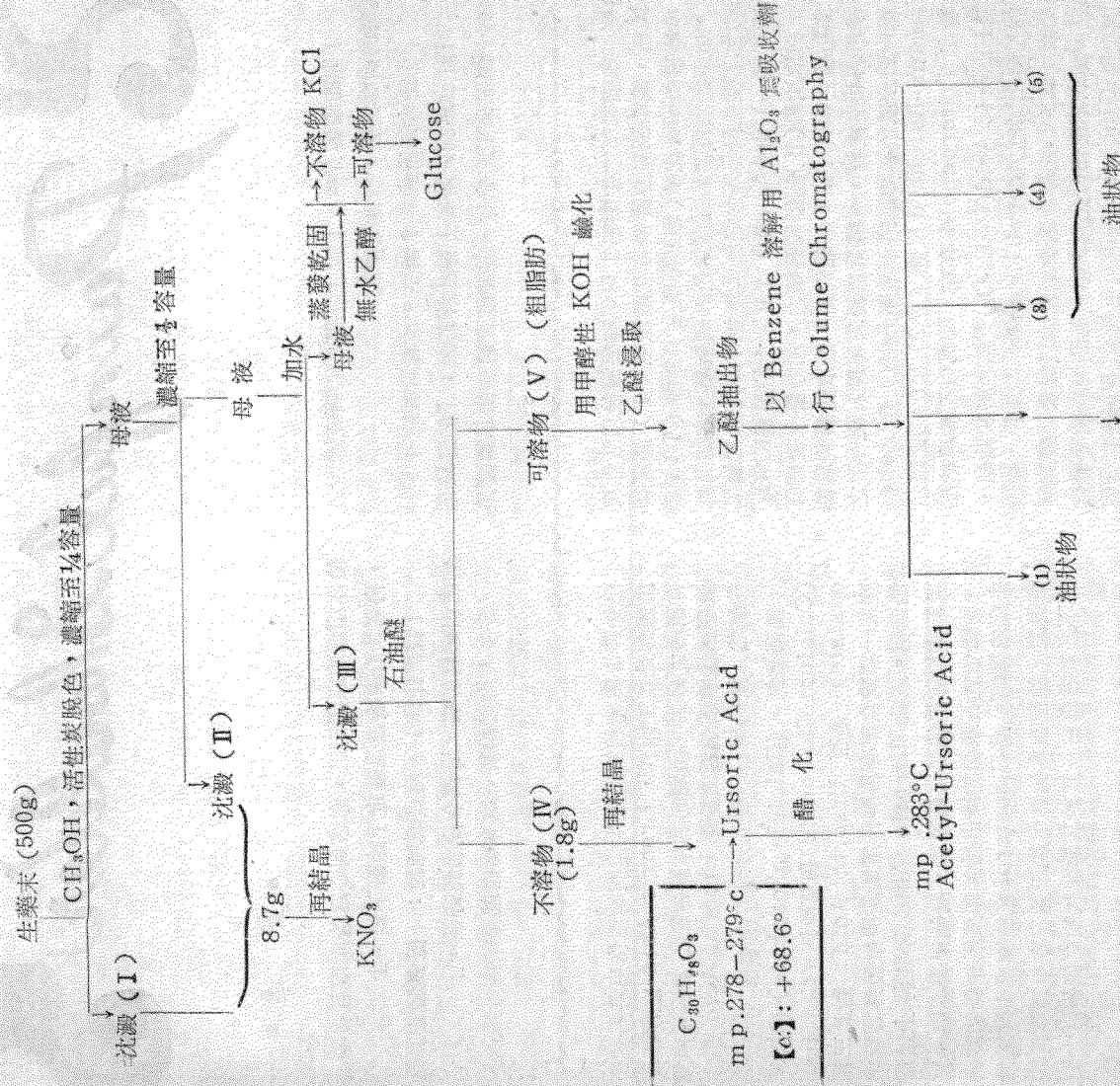


成分之分離法及對結石病之研討

藥學研究室 · 顧榮祥 ·



狀，皮膚甚厚，有膠質之黏液，味甘美，含有滋養料甚豐（外台秘要）。據精神錄云：「有人病瘵，相傳死者數人；取患者置棺中，棄於江中，以絕後患；流至金山，漁人引起開視，乃一女子尤活，取置漁舍，每以鱸魚食之，遂癒，後為漁人妻」。

古今中藥則謂：「皮膚富含黏液，肉份則更含有蛋白質，脂肪、水份、灰份等，為營養強壯劑，對性機能衰弱，陰痿等疾患，則更有促進機能的作用；治肺結核，補虛羸。」

上述五種主藥中，依其藥理及化學分析，均含有粘液和膠質，與我們所想像的肺的彈性係數問題，可說大有關係，也就是根據這一點事理，繼續研究下去；至於現在所發生的疑問是：這些粘液和膠質，能不能在胃腸中吸收？就算吸收了之後，肺中如何的才能利用，在我們現有的設備中，雖然還不能提出一個很理想的答覆，但是我們將以實驗治療的證明，做為學理的根據。不過由於我們的醫院是公立的，對於中藥，尚無法廣泛的實驗應用，僅是以作者本人和對中藥有興趣的患者，以個人的有限經濟能力，來從事事的。

(三) 我們想把人參、天門冬、麥門冬、三七、牡蠣、生熟地、山茱萸、茯苓、白朮、白芍、黃耆、鱉甲、地骨、秦艽、當歸、百部等十數種藥，算是營養性治療劑；因為依據中醫的學理，滋陰保肺，培土生金，是治療肺痿的最高原則。因為肺結核是一種消耗性疾病，假如僅注意補肺，其他的條件不配合，也是不易速癒的！至於這類藥物的研究，容後另述。

(四) 另外我們把甘草、枇杷葉、嬰粟殼、陳皮、麻黃、麥蘆、青蒿、牛夏、柴胡、款冬花、百合、川貝母、知母、桔梗、菊花、杏仁、粉草等十幾種藥，編成症狀治療藥組，因為它們多有鎮咳定喘，止血退熱的作用，其詳情亦容後述。

(五) 我們醫院中，最近曾將所有住院病人，把X光的分類情形，臨床症狀，以及胃腸合併症狀的情形，做一個詳細的調查與統計，所謂「肺與大腸相表裏」，有肺結核的人，腸胃也有損害的，究竟佔什麼樣的百分比，我們有了一個大概的情形之後，也可說算是通過中西學理的依據。至於能否達到預期的目的，尚祈各位中西醫界先進，多多指導，多多賜助，是幸是禱！

註一 INH 100mg+id 是指 INH 的用量和用法 即INH 100mg 的藥一日三次服用。S. M. 的I.oIM BIW 是指肌肉注射，每週二次。  
註二：PAS 的 2.5gm 是指二點五公分，每日四次服用。

不變。」蘇恭云：「山野人，患手足皸裂者，嚼以塗之，有效，為其性黏也。」陶弘景則謂：「方用雖稀，可以做糊。」中國藥典則謂：「根黃白色，狀如扁螺，中含黏液頗多。」古今中藥則謂：「含有粘液質 (Mucilage)，精油 (Ess. oil)，肝醣 (Galactan) 等成份，為膠粘性止血藥，內服治吐血，肺病咳血，胃潰瘍嘔血等。」

② 薏苡仁 梅師方曰：「肺痿咳唾膿血，薏苡仁十兩，杵碎，水三升煮一升，酒少許服之。」濟生方曰：「肺癆咯血，薏苡仁三合，搗爛，水二大盞，煎一盞，入酒少許，分二服。」汪忍庵謂：「甘淡微寒；甘益胃，土勝水；薏水所以益土，益土所以生金，故補肺清熱。」中國藥典則謂：「形光而微薄，嚼之黏齒，仁色如糯米者曰薏苡仁。」甘偉松教授則謂：「為利尿健胃藥，有營養強壯，利尿、鎮痛、消炎、鎮痙、解熱、緩下等作用；主治肺病，一次量二至八公分。」古今中藥則謂：「產山東牛莊者為上，粗大色白、嚼之黏齒者長；含有澱粉、糖類、蛋白質、脂肪、灰份及薏苡素 (Coicin)、妙托寧 (Myotonin) 等；補肺益胃，為良好之營養劑」。

③ 阿膠 性甘溫，清肺養肝，滋腎益氣，補陰祛風，化痰潤燥；善治虛勞咳嗽，肺癆吐血 (本草經)。真阿膠烱化後，氣清香，有麻油氣，黃白色，潤而不黏膩；味甘微鹹，能養血熄熱，潤肺柔肝，為滋養性補藥 (中國藥典)。陳藏器云：「諸膠皆能治風止洩補虛。」按膠有三種：清而薄者盡家用，清而厚者入藥用，濁而黑者不入藥；日本產者曰黃明膠，色黃明淨。和漢藥考則謂：「大抵以亭色黃明淨如琥珀，或紅暗明澈，夏月不濕軟者為佳品」。古今中藥則謂：「阿膠是一種動物膠，內含鈣、鈣、硫等元素，及組織氨基醣、蛋白氨基醣、離氨基醣等；其效用為止血、祛痰、利尿，故凡消耗體液之消耗性疾病，均適用之」。

④ 五味子 性溫、五味俱備，酸鹹為多，專收斂肺氣，而滋腎水；益氣生津，補虛明目，強陰瀦精，退熱斂汗，止嘔止瀉，寧嗽定喘 (汪忍庵)。李時珍曰：「入補藥熟用，入嗽藥生用，其性能斂肺瀦腎，固精止汗」。古今中藥則謂：「含有植物黏液 (Mucilage)，液內有阿拉伯膠糖 (Araban) 及脫水乳糖 (Galactan) 等，為收斂性鎮咳藥，有營養強壯之效。」據甘偉松教授的研究，更有抗生作用。

⑤ 鱸魚 性甘平，去風殺虫，治胃蒸癆瘵，濕痺風濕，補虛損 (汪忍庵)。鱸魚體長為圓柱