



中药现代研究 与临床应用

主编 阴 健

(3)



中医古籍出版社



数据加载失败，请稍后重试！

中药现代研究与临床应用

Ⅲ

主审 肖培根

主编 阴 健

中医古籍出版社

责任编辑 徐岩春
法律顾问 大成律师事务所
高晓峰律师

图书在版编目(CIP)数据

中药现代研究与临床应用 (3)/阴健主编. —北京:
中医古籍出版社, 1997. 8

ISBN 7-80013-706-6

I. 中… II. 阴… III. ①中药学-研究 ②中药学-
临床应用 IV. R28

中国版本图书馆 CIP 数据核字(97)第 09339 号

中医古籍出版社出版发行

(100700 北京东直门内北新仓 18 号)

全国新华书店经销

中国农业出版社印刷厂印刷

787×1092 毫米 16 开本 33.75 印张 1200 千字

1997 年 8 月第 1 版 1997 年 8 月第 1 次印刷

印数:0001~3000 册

ISBN 7-80013-706-6/R·702

定价:78.00 元

主 审

肖培根 教授

审 订

傅景华 教授

特约编审(按内容顺序排列)

化学成分	陈德昌教授	杨世林教授	成分分析	倪坤仪教授
药理作用	李连达教授		制剂学研究	曹春林教授
炮制学研究	张世臣教授		现代临床应用	王永炎教授

主 编

阴 健

副主编

刘 云 吴 禾 刘 晔

分科主编

化学成分	田 磊	斯建勇	
成分分析	丁丽霞	吴 倩	陈世忠
药理作用	刘福君	秦风华	
制剂学研究	王晓清	付 静	
炮制学研究	刘 晔	吴 禾	
现代临床应用	施仲源	谈 英	初笑鸥
化学成分索引	斯建勇	田 磊	聂凌云

编 委(按姓氏笔画排序)

丁明良	丁丽霞	王 荔	王晓清	王小铁	王 昕	王 红	王 珂
尹 萍	田 磊	田建军	付 静	任卫军	米瑞发	刘 云	刘 晔
刘文尧	刘福君	朱 姝	初笑鸥	李宝库	李军山	李志新	李建明
李华昌	孙永旭	张羽竹	张曙明	吴 禾	吴 倩	何希荣	迟 俭
阴 健	陈世忠	陈玉敏	陆丛笑	单宝禄	杨新波	杨赴云	苑辉卿
施仲源	赵 蓉	赵瑞新	聂凌云	秦风华	郭 琪	谈 英	顾世海
黄兆富	黄正明	曹 红	梁乾德	韩 晋	斯建勇	赫 炎	廖永红
魏广燕	常新全						

编写说明

1. 本册收载目前临床最常用而且研究较深入的中药共 161 味。各药的来源系根据《中华人民共和国药典》以下简称《中国药典》1990 年版(第一部)、《中药大辞典》及全国高等中医院校统编教材。
2. 每味药依次收录以下项目:(1)来源,(2)性味与归经,(3)功用与主治,(4)化学成分,(5)成分分析,(6)药理作用,(7)制剂学研究,(8)炮制学研究,(9)现代临床应用。其中动、植物来源、性味与归经、功用与主治为各药必具项目,其余六项研究不全者自然从缺。
3. 上条中第(4)项至第(9)项中所引用的文献均系国内外公开发表的文献,部分会议论文及内部资料也均转引自公开发表的文献。本书引用的文献资料截止下限一般为 1995 年。
4. 【化学成分】项中介绍的化学成分均为《中华人民共和国药典》1990 版(第一部)中规定的动、植物来源及药用部位所含的化学成分。有些药的其他药用部位或同属其他植物的化学成分研究较多的,也给予简要介绍,并作说明。
5. 【成分分析】项主要介绍该药的鉴别方法,主要成分的含量测定方法,特别着重介绍了近年发展较快的色谱和光谱测定方法等。
6. 【药理作用】项记述该药及有效成分的药理实验结果,包括药理作用及其机制、体内过程和毒副作用。在篇幅允许的情况下注意介绍药理实验中涉及的动物模型、观察指标、给药途径及剂量。
7. 【现代临床应用】介绍各药用于现代临床各种病症的治疗,主要介绍单味药的用法及小方在临床上的应用。
8. 本书中所使用的符号及英文缩写表示如下:kg(千克),g(克),mg(毫克), μ g(微克),ng(毫微克),L(升),ml(毫升), μ l(微升), cm^2 (平方厘米),M(摩尔浓度,mol/L),nm(纳米),mm(毫米), λ (波长), λ_s (测定波长), λ_R (参比波长),LD₅₀(半数致死量),ED₅₀(半数有效量),MLD(最小致死量),MIC(最小抑制浓度),HPLC(高效液相色谱),GC(气相色谱),UV(紫外光谱),IR(红外光谱),MS(质谱),NAA(萘乙酸),BA 或 6-BA(6-苄基嘌呤),2,4-D(2,4-二氯苯氧乙酸),IAA(吲哚乙酸),KT(激动素),ZT(玉米素)。

肖 序

随着人类要回归大自然的思潮在全球的流行,天然药物及传统草药重新受到了青睐和关注。其中,中医中药由于它独特的理论体系、悠久的历史背景、丰富的药物资源以及突出的治疗效果,因而更加受到国际上的重视。最近十余年来,通过对中药的系统研究,发表了浩如烟海的文章及论著。如何能够正确并迅速地获得这方面的资料及信息,便是一个突出的难题和热点。

《中药现代研究与临床应用》的编者,面对挑战,不畏艰难,大胆实践,对常用中药的化学成分、分析方法、药理作用、制剂学和炮制研究、组织培养及现代临床应用等内容开展了大量的收集、整理和编写工作。然后经各学科权威专家的审阅定稿。终于与广大读者见面了。

我有幸先睹,感到全书具有以下几个特点:首先是“精”,所收集的内容先从目前临床上最常用以及现代研究比较深入的中药入手,这样便可做到精选和集中,具有很大的实用价值。其次是“新”,全书网罗了近十年来在中药研究方面的最新成果,因而能帮助广大读者迅速掌握这些研究成果及最新的研究动向。最后则是“全”,编者通过与美国化学文摘计算机的联机检索,使对目前国内外常用中药的研究,基本上均能比较完整地收集并反映在全书之中。

因此,我感到全书确实可以对中药的科研、教学、临床、生产、管理、外贸等各个方面起到很好的参考作用。我也愿意借此机会向广大的中医药工作者、医药大专院校师生们慎重地推荐这样的一部好书。

中国医学科学院药用植物资源开发研究所 所长
世界卫生组织传统医学合作中心 主任

肖培根 教授

1993年3月16日

姜 序

中药学是我们的祖先在长期同疾病作斗争中,积累起来的经验总结和智慧结晶,对我国的民族生存繁衍作出了巨大的贡献。随着科学技术的进步,中药学也在不断地发展提高。我国的医药科技工作者运用现代科技方法和手段,对之开展了广泛的研究,不断开拓新功效,阐明防治疾病的物质基础和作用原理,极大地深化了对中药的认识。

中药学,作为一门科学,同其他自然科学一样,都是通过继承—开拓—总结—提高而发展的。适时地将中药研究开拓的结果予以汇集总结,对中药的发展具有重要的意义。本书的编者有鉴于此,抱着为中药学发展作贡献的强烈愿望,在工作之余,广搜文献,分析改证,去芜存菁,锲而不舍,编著了此书,精神可钦。

这本书有三个特点:一是编者都系从事中药科研教学的专业工作者;二是资料搜集全而新;三是取材严谨。这些特点,使得本书具有较强的科学性和较高的实用性。

目前,我国的医药事业正处在重大转折和新的起飞点上。从1993年1月1日起,我国实行了药品专利。药品专利的实施,必将有力促进和提高我国的新药创制水平和能力。对于中药研究来说,也是一个巨大的推动。《中药现代研究与临床应用》一书的出版,既可为中药新药、包括有效成分制剂、有效部位制剂、新的复方制剂等的创制提供丰富的资料,也可为创制新的化学实体药物提供信息、来源、借鉴。愿本书的面世,为我国医药事业的发展、为中药研究的深入出一份力。

中国中医研究院中药研究所 所长
世界卫生组织传统医学合作中心 主任

姜廷良 研究员

1993年4月

前 言

中药学是在中医临床实践基础上总结出来的防病治病的实用科学。中药学和其他自然科学一样,在实践的基础上不断丰富和发展,不仅临床实践为中药学发展起到了重要的推动作用,而且中药的实验研究对中药学的发展也起着重要的作用。在古代我国一些医药学家对药物制造技术,药物的某些性质进行过初步的实验研究,对一些药物的理化性质的认识,在当时居于世界的前列。许多药物制造技术与炼丹术有关。例如《周易参同契》记载:“河上姤女,灵而最神,得火则飞,不见埃尘……欲将制之,黄芽为根。”阐明水银(河上姤女)具有挥发性,用其挥发性和硫黄(黄芽)反应,即生成丹砂(即硫化汞)。另外书中对金、水银、铅等物质所获得的化学知识,可以说是我国制药化学之肇端。又如葛洪在《抱朴子·内篇》中记载了不少烧丹炼汞的实验,炼丹设备和丹方等化学知识都是通过实验而获得的。在《苏沈良方》中所列小便中炼“秋石”法,有阴、阳两种炼法,有人认为这就是我国古代提炼“激素”的开始,其年代比西方早很多年。不过以上这些实验由于受到历史水平的限制,没有形成系统的实验科学,但在当时还是难能可贵的。

自十九世纪末,二十世纪初,随着“西学东渐”之风的兴盛,采用生药、化学、药理等方法对中药的实验研究越来越广泛。例如从麻黄中提取得到麻黄素,并认为麻黄素是麻黄“止咳平喘”的有效成分。从常山中分离出抗疟有效成分常山碱,对抗疟药的研究和发展有重要意义。自本世纪二十年代至四十年代末所进行的药理学实验研究,围绕着中药进行了大量的工作,当时用实验方法研究的中药有数十种之多,并总结出多种学术专著出版。由于历史条件的限制,许多研究工作还不够深入,但这些工作为建国以后的研究打下了坚实的基础。

建国以后,随着政府的大力提倡和支持,中药事业得到了空前的发展,通过对单味药的系统研究,阐明了许多药物的主要有效成分及作用机制。而且发现一些中药的多方面功效与其所含的不同类型的化学成分有密切的关系。例如甘草中的甘草酸和黄酮就分别与其解毒和抗溃疡作用有关。又如乌头碱类成分一直不能完全说明附子的“回阳救逆”作用,而活性极强的去甲乌药碱的发现则很好说明了这种作用。因此中药的多方面功效与其复杂的化学成分之间有一定的关系。通过研究还发现有些作用类似的不同中药有相同的化学成分,例如具有“温里”作用的附子、干姜、吴茱萸、丁香等都含有去甲乌药碱,说明去甲乌药碱与某些中药的“温里”作用有密切关系。另外,药物之间的相互关系还体现在配伍之后对药效发生了影响,例如芍药甘草汤中芍药与甘草配伍后升高了甘草次酸的血药浓度,说明芍药影响了甘草次酸的体内过程。又如白虎加人参汤中人参能促进知母的降血糖作用。用实验方法阐明复方的作用机理有一定的合理性。

从以上研究结果可以看出,中药不同于一般的植物药,中药有独特理论体系和临床用药方法,因此对中药进行现代研究,应该与中医药理论、中医药古籍文献以及中医临床实践密切联系起来,真正做到在继承中求发展。例如从“失笑散”对心血管的明显疗效中,人们受到启发,从蒲黄中筛选出降低血清胆固醇和甘油三酯的有效成分;从治疗慢性粒细胞性白血病的当归芦荟丸中通过拆方分析得到了有效成分靛玉红。另外从“青蒿截疟”的传统用法中受到启发,发现新型抗疟药青蒿素。再有,中医临床使用五味子烤熟或制成蜜丸治疗肝炎,有明显的降转氨酶作用,借鉴这一用法发现了具有保肝作用的中间体联苯双酯。从以上例子可以看出,进行中药的现代研究与中医药理论、中医药古籍文献和中医临床实践密切结合,对新药的开发将会起到

事半功倍的作用。

从中药中提取的天然有效成分并不一定是理想的治疗药物,对动植物有效成分进行结构改造、半合成和合成,筛选出疗效更高、毒性更小的化合物才能给人们提供最理想的药物。例如青蒿素是治疗疟疾的特效药,但还存在用量偏大,复发率较高的缺点,将青蒿素改造成双氢青蒿素、青蒿酯钠,其抗疟作用比青蒿素明显增强。从秋水仙中得到了秋水仙碱,通过结构改造得到秋水仙酰胺,抗癌作用不变,而毒性大大降低。因此,通过结构改造发现了许多疗效高、毒副作用小的有效成分,而且这些新药比某些天然成分更具有优越性。还有一点需要引起重视的是,近年药用植物组织培养技术发展很快,国内外对此进行了大量的研究。如通过组织培养生产出高产植株;通过细胞悬浮、发酵培养进行有效成分的生产等。这些研究工作,对发现新的有效成分,培养出成本高、难于种植的药用作物的代用品起到了不可估量的作用,但如何把组织培养的药材与临床实际用药结合起来,也将是今后研究的一个新课题。

与国外相比,国内对一些中药的应用研究特别是剂型开发偏显不足。例如,在国外甘草制剂很多,其有效成分甘草酸(铵盐、钠盐)、甘草次酸、去甘草酸部分、甘草总黄酮均有制剂,并已发展成临床应用的药物。又如具有“滋补强壮”作用的人参在国外应用广泛,除药用外,在化妆品中用于皮肤和头发的营养剂等,国际市场对人参需求量很大,但至今主要由韩国等国供应,我国人参产品尚缺乏竞争力。但可以相信,随着经济实力的增强和技术的不断发展,我国在这方面会不断赶上。

总之,对单味中药进行系统的实验研究,需要如化学、分析、制药、基础医学、临床医学以及植物学、组织培养、基因工程等多学科密切配合,这种跨学科的研究使人们对中药的认识大大地深化了。把现代科学方法与传统中医药理论相结合,这一研究思路已在对蒲黄、五味子、青蒿、青黛等药的研究中取得了丰硕的成果,也是对这种研究方法充分的肯定,并为今后新药研究提供了有益的借鉴。

建国四十年来,我国的中药现代研究取得了大量的成果,这些成果均散在发表于数以百种的期刊文献中,其中较为全面总结的有《中药大辞典》(引用的研究资料截止至1972年)。而近二十年来,中药的现代研究发展迅速,亟需重新进行较全面的总结,为进一步的研究提供完善的基础资料。抱着这一目的,本书的编者在第一、二册的基础上,另选临床常用中药一百六十一一种,对其多学科研究成果的文献资料进行了系统的搜集、归纳、整理,并进行了综述,其中部分资料是通过与国外权威检索机构联机得到的。这样就使本书具有资料新、全、可靠等特点。有一点特别需要说明的是,由于中药原植物研究和中药单味药传统用法在一般书中都有较为详细的介绍,本书受篇幅所限,未收载原植物研究。

对常用中药研究成果进行总结是一项工作量很大,而且极其艰苦的工作,今年已经是《中药现代研究与临床应用》I、II、III册的编写工作的第7个年头,在这些年中已经有数百名作者参与了本书的编写。全体编者团结一致,密切协作,付出了大量的心血和劳动,现在《中药现代研究与临床应用》I、II、III册终于完成并将与读者见面了,如果本书能为中医药工作者提供一些参考,这将是我们的最大欣慰。我们真诚希望广大读者对本书提出宝贵意见,以便及时改正其中的缺点和错误,使之不断完善。最后让我们感谢中国中医研究院中药研究所原思通、王孝涛、刘美兰、岳凤先、倪慕云、杨立新等专家及北京中医药大学的各位专家对本书的部分章节给予的热心指导和帮助。

编 者

目 录

1 九香虫	1	41 地锦草	88
2 刀豆	2	42 老鹳草	91
3 三白草	3	43 西河柳	94
4 干漆	4	44 亚麻子	95
5 土荆皮	6	45 华山参	96
6 土茯苓	8	46 自然铜	100
7 大血藤	12	47 安息香	104
8 山柰	14	48 关木通	105
9 山慈菇	16	49 红芪	106
10 千年健	18	50 花椒	108
11 千金子	19	51 芡实	113
12 广防己	20	52 苏木	114
13 广枣	22	53 赤小豆	118
14 广藿香	24	54 赤石脂	119
15 小叶莲	28	55 两头尖	122
16 小通草	29	56 连钱草	123
17 马兜铃	29	57 牡蛎	124
18 马鞭草	31	58 伸筋草	131
19 天仙子	34	59 皂角刺	133
20 天冬	37	60 余甘子	134
21 天竺黄	39	61 谷芽	136
22 天葵子	40	62 鸡内金	137
23 木蝴蝶	40	63 鸡骨草	141
24 木鳖子	42	64 鸡冠花	143
25 化橘红	44	65 玫瑰花	144
26 乌梢蛇	47	66 青风藤	145
27 水红花子	50	67 青叶胆	148
28 功劳木	51	68 青果	149
29 甘松	52	69 青箱子	150
30 石榴皮	54	70 青黛	151
31 北豆根	57	71 青礞石	158
32 北沙参	61	72 松节油	159
33 冬葵果	64	73 松花粉	160
34 白附子	65	74 苦木	161
35 白矾	68	75 郁李仁	165
36 白扁豆	77	76 郁金	166
37 白鲜皮	79	77 罗汉果	173
38 丝瓜络	82	78 委陵菜	174
39 地枫皮	84	79 垂盆草	175
40 地肤子	85	80 金沸草	178

81 金果榄	179	124 雄黄	273
82 金钱白花蛇	180	125 紫石英	281
83 狗脊	182	126 紫河车	283
84 京大戟	184	127 蛤蚧	288
85 闹羊花	186	128 锁阳	291
86 炉甘石	188	129 鹅不食草	293
87 卷柏	192	130 滑石	295
88 枸骨叶	193	131 椿皮	298
89 柿蒂	195	132 蓖麻油	299
90 草果	196	133 蒺藜	300
91 茶油	198	134 雷丸	304
92 砂仁	198	135 蜂蜡	306
93 轻粉	201	136 路路通	308
94 韭菜子	204	137 锦灯笼	309
95 香加皮	206	138 满山红	310
96 重楼	208	139 槲寄生	313
97 禹余粮	212	140 赭石	315
98 胖大海	213	141 蕲蛇	320
99 急性子	214	142 僵蚕	322
100 姜黄	215	143 鹤虱	326
101 珠子参	221	144 灵芝	327
102 桉油	222	145 檀香	338
103 荷叶	224	146 藕节	340
104 夏天无	225	147 覆盆子	342
105 积雪草	229	148 白屈菜	343
106 凌霄花	231	149 白首乌	347
107 海马	232	150 红景天	349
108 海风藤	233	151 毛冬青	350
109 海龙	235	152 月见草	357
110 海藻	236	153 三颗针	360
111 粉草薹	241	154 喜树	365
112 预知子	243	155 穿山龙	369
113 菊苣	243	156 萝芙木	373
114 常山	244	157 黄花夹竹桃	378
115 蛇床子	247	158 紫杉	379
116 野菊花	254	159 鬼白	380
117 猪牙皂	259	160 草珊瑚	382
118 鹿衔草	262	161 水芹	385
119 麻油	264	附录:	
120 绵草薹	266	1. 中文索引	387
121 楮实子	266	2. 拉丁学名索引	392
122 棕榈	267	3. 化学结构式索引	397
123 硫黄	269		

九香虫

【来源】本品为蝽科昆虫九香虫 *Aspongopus chinensis* Dallas 的干燥体。11 月至次年 3 月前捕捉,置适宜容器内,用酒少许将其闷死,取出阴干。或置沸水中烫死,取出,干燥。

【性味与归经】咸,温。归肝、脾、肾经。

【功能与主治】理气止痛,温中助阳。用于胃寒胀痛,肝胃气痛,肾虚阳痿,腰膝酸痛。

【化学成分】

虫体含脂肪、蛋白质及甲壳质^[1]。脂肪中含有硬脂酸、棕榈酸、油酸,其中部分脂肪酸是游离存在。其臭味来源于醛或酮^[2]。近年来报导含有微量元素^[3]。

【药理作用】

1. 抗菌作用 九香虫在体外对金黄色葡萄球菌、伤寒杆菌、甲型副伤寒杆菌、福氏痢疾杆菌等有较强的抑制作用^[1]。

2. 有促进机体的新陈代谢作用^[1]。

【炮制学研究】

九香虫炮制方法文献记载很少。现今大多炒后入药^[1]。有的地区有酒炙、酥油炙的方法^[2]。炒后产生香气,起到矫臭的作用,并使之酥脆便于粉碎^[1]。

【现代临床应用】

1. 治疗胸肋骨折 九香虫 15 克,冬瓜子 30 克,川续断、白芍各 12 克,苏子、苏梗、桃仁、杏仁、陈皮、生军(后下)各 10 克,生甘草 3 克。水煎服。配合外敷消瘀膏、桂冰散等。治疗 32 例,痊愈 17 例,显效 9 例,好转 5 例,自动出院 1 例^[1]。

2. 治疗血管瘤 九香虫若干只,盛于纸盒或瓶中备用。用时取镊子两把,1 把夹住九香虫前半部,另 1 把夹破虫体尾部,挤出其腹腔内容物,涂在血管瘤上,视瘤体大小而定,涂布均匀为度。每日 3~4 次,连用数日。治疗 4 例均治愈。治愈时间最短 7 天,最长 1 个月^[2]。

3. 治疗喘息型慢性气管炎 将九香虫用火焙焦,研成面与鸡蛋搅匀,再用芝麻油或棉油煎鸡蛋(不用猪油)。每日 1 次,每次用鸡蛋、九香虫各 1 个,天天服用。服药期间,忌食大油和吸烟。临控 7 例,占 33.3%,显效 4 例,占 19.1%,好转 10 例,占 47.6%,总有效率 100%^[3]。

4. 治疗腰肌劳损 九香虫、陈皮各 7 克,研成细末,1 日 2 次,用开水或酒送服,连服 7 剂。治疗急性腰肌劳损 7 例,获得良好效果^[4]。

5. 治疗急性黄疸型肝炎 九香虫、青黛各 30 克,绞股蓝 50 克,半夏 20 克,大黄 15 克,明矾、鳖甲、山栀子、五灵脂、水蛭、山茱萸各 10 克,巴豆、全蝎各 5 克,共研细末,每包 10 克。1 包/日 3 次冲服,

2 周为 1 疗程,疗程间隔 3 日。治疗 66 例,治愈 52 例,显效 12 例,无效 2 例,总有效率 96.97%。随访 2 年,复发 5 例(均为乙肝)^[5]。

6. 治疗慢性萎缩性胃炎 九香虫、苏梗、香橼花、鸡内金各 10 克,木香、三棱各 6 克,莪术 15 克,太子参、生麦芽各 30 克。气滞加柴胡、枳壳;湿热加茵陈、黄连;瘀血加丹参、延胡索;脾虚加党参、白术;阴虚加沙参、百合;胃粘膜充血或丘疹样改变加蒲公英、白花蛇舌草;粘膜水肿加生薏苡仁、茯苓;粘膜变白加桂枝、吴茱萸;粘膜紫暗或有瘀斑出血点加三七;伴肠化和不典型增生加山慈菇、皂角刺。日 1 剂水煎服,3 个月为 1 疗程。治疗 168 例,经 1~2 疗程,显效 65 例,有效 56 例,无效 47 例,总有效率 72.02%^[6]。

7. 治疗胆汁返流性胃炎 九香虫、酒大黄、青木香、黄连各 6 克,柴胡、黄芩、姜半夏、枳实各 9 克,吴茱萸 3 克。恶心呕吐加姜竹茹 9 克;痛甚加醋延胡索 9 克;活动性溃疡加生蒲黄 12 克;脾胃虚弱去黄芩、大黄,加党参、白术各 9 克,甘草 6 克;虚寒加制附片 9 克,干姜 5 克。日 1 剂水煎服。治疗 42 例。对照组 20 例,用吗丁啉 10 毫克,庆大霉素 8 万单位,胃膜素 4 片,均日 3 次口服。消化性溃疡加雷尼替丁;胆石症加氨苄青霉素、胆通片。均 30 日为 1 疗程。结果:两组分别治愈 20.4 例,显效 12.3 例,有效 7.6 例,无效 3.7 例,总有效率 92.9%、65.0%^[7]。

8. 治疗糜烂性胃炎 九香虫、白及各 100 克,蒲公英、黄芪各 300 克,甘草 90 克,黄连、枯矾各 60 克。泛酸甚加乌贼骨;胃痛甚加徐长卿;呕吐甚加姜半夏;胆汁返流加川大黄;纳呆加鸡内金;糜烂局部凹凸不平甚加血竭,研末,过 120 目筛。每服 10~15 克,饭前半小时用蜂蜜或粥汤调糊吞服,30 日为 1 疗程。服后勿饮水及果汁,禁食辛辣煎炸物,治疗 2~3 疗程。结果:38 例中痊愈 27 例,有效 6 例,无效 5 例^[8]。

【化学成分参考文献】

- 1 中国医学科学院药物研究所等. 中药志, 1961;4:171
- 2 南京药学院《中草药学》编写组编. 中草药学, 下册, 江苏科学技术出版社, 1980;1417
- 3 胡玉勤等. 中国药学杂志, 1989;24(11):650
- 4 文传刚. 中药材, 1992;15(1):23

【药理作用参考文献】

- 1 冉先德主编. 中华药海, 上册, 哈尔滨: 哈尔滨出版社, 1993;911

【炮制学研究参考文献】

- 1 徐楚江. 中药炮制学, 上海科学技术出版社, 第 1 版, 1985;54
- 2 王孝涛. 历代中药炮制法汇典, 江西科学技术出版社, 第 1 版, 1989;321

【现代临床应用参考文献】

- 1 赵家宏. 江苏中医杂志, 1986;(4):16
- 2 潘大理等. 中医杂志, 1987;28(11):40

- 3 葛自明. 河南中医学院学报, 1979; (4): 66
- 4 徐财源. 浙江中医药, 1979; (5): 179
- 5 马凤友. 新中医, 1994; 26(4): 49
- 6 王文仲等. 中国中西医结合杂志, 1993; 13(12): 721
- 7 王志红等. 安徽中医学院学报, 1993; 12(4): 23
- 8 李从道等. 江苏中医, 1994; 15(11): 6

刀 豆

【来源】 本品为豆科植物刀豆 *Canavalia gladiata* (Jacq.) DC. 的干燥成熟种子。秋季采收成熟果实, 剥取种子, 晒干。

【性味与归经】 甘, 温。归胃、肾经。

【功能与主治】 温中, 下气, 止呃。用于虚寒呃逆, 呕吐。

【化学成分】

1. **黄酮类** 有刺槐素(Acacetin)、芹菜素(Apigenin)、异鼠李素(Isorhamnetin)、山柰酚(Kaempferol)、木犀草素(Luteolin)、槲皮素(Quercetin)^[1]。

2. **其他** 尿素酶(Urease)、血球凝集素(Hemagglutinin)、刀豆氨酸(Canavanine)、刀豆赤霉素 I 和 II (Canavalia gibberellin I 和 II)、水苏糖(Stachyose)以及淀粉、蛋白质、脂肪等^[2-8]。

【成分分析】

成分鉴别

薄层层析法^[1] 取样品 0.5g, 加 70%乙醇 7ml, 于沸水浴上加热 20 分钟, 放冷, 滤过, 滤液浓缩至 0.2ml, 点于硅胶 G-1%CMC 板上, 以正丁醇-乙酸-水(3:1:1)为展开剂 1, 酚-水(75:25)为展开剂 2, 双向展开, 展距 10cm, 喷以 1%茚三酮丙酮溶液, 于 105℃烤 5 分钟, 斑点呈紫红色。

【药理作用】

1. **抗肿瘤作用** 从同属植物洋刀豆 (*C. ensiformis* (L.) DC) 中提取的洋刀豆血球凝集素 (ConA) 是植物血球凝集素 (PHA) 的一种, 具有抗肿瘤作用。ConA 可凝集因不同致癌物引起的变形细胞, 但对于正常细胞, 只有用胰蛋白酶钠处理后才具有这种凝集作用。这种凝集作用可被 d-甲基-D-吡喃葡萄糖苷 (α -MG) 所竞争拮抗。实验提示变形细胞膜上有暴露的结合部位与 ConA 发生作用, 而正常细胞的这种结合部位是隐蔽的, 如苍鼠胚变形细胞用 400 μ g/ml ConA 处理后 2h, 表现极大的毒性, 而对苍鼠胚的正常细胞, 同样剂量要 4h 或 8h 后才出现毒性。60 只苍鼠注射 10 或 20mg ConA, 在接种 Polioyoma 变形细胞后 33 天, 70%苍鼠肿瘤已不可触知, 其平均大小仅为对照的 4~25%, 150 天时, 72%苍鼠仍未见肿瘤复发, 而对照组 104d 时已全部死

亡。人的淋巴细胞用 ConA 刺激后可变成淋巴母细胞, 它对鸡红细胞不产生毒性。预先用 ConA 处理的淋巴细胞可加强植物血球凝集素引起的淋巴母细胞形成和 DNA 合成, 还可抑制植物血球凝集素引起的细胞毒^[1]。此外, ConA 及麦芽、大豆中的糖蛋白 (PHA) 对 YAC 细胞 (怀种由 Meloney 病毒引起的腹水型淋巴瘤细胞) 皆可凝集之, 但是只有 ConA 对 YAC 细胞具有显著的毒性。在体外试验中, 以 125 μ g ConA 与此种细胞共孵 24 小时, 可使 95%细胞溶解; 在体内试验中, 给成年小鼠腹腔注射 YAC 细胞后 1 小时、2 天和 5 天, 再腹腔注射 ConA 1mg, 可分别抑制肿瘤 70%、50%和 20%。

细胞膜上存在着多种生物活性物质的受体, 细胞膜受体与配体专一性结合后能启动信号的传递, 继而在细胞内产生多种生物效应。ConA 与膜受体结合的细胞表现迁移率比对照组增加。在较低浓度的 ConA 作用下迁移率增加得多, 而在较高的 ConA 浓度作用下反而增加得少, 这说明 ConA 与膜受体的结合不仅有与膜受体及膜脂电荷的相互作用, 而且可能改变了膜蛋白的分布。据报道, ConA 与正常的 AKR 大鼠淋巴细胞相互作用也有类似结果^[2]。应用荧光 Ca^{2+} 指示剂, Quin2 和 Indo-1 研究 ConA 刺激下小鼠 T 淋巴细胞浆游离 Ca^{2+} 浓度升高过程及其发生机制, 结果表明 ConA 与 T 淋巴细胞作用可导致细胞 $[Ca^{2+}]$ 浓度迅速升高, 这种增加的胞内游离 Ca^{2+} 不仅来自细胞外 Ca^{2+} 的内流, 也来源于胞内钙库的释放^[3]。

2. **抗病毒作用** 刀豆中的另一有效成分左旋刀豆氨酸 (L-Canavanine) 是一种氨基酸, 其结构与精氨酸十分类似。在鸡胚中它可抑制 Lee 流感病毒的繁殖, 在组织培养中抑制作用更强, 左旋刀豆氨酸对病毒没有直接灭活作用, 亦不干扰病毒对宿主细胞的吸附和影响宿主细胞的呼吸作用。在组织培养中对病毒的抑制作用可被 L-精氨酸完全逆转^[4]。

3. **抗原虫作用** 初步的研究表明 ConA 对 5 株杜氏利什曼原虫、1 株墨西哥利什曼原虫亚马逊亚种、1 株砂鼠利什曼原虫和 1 株蜥蜴利什曼原虫有凝集作用, 表明 8 株利什曼原虫前鞭毛体细胞表面存在 α -D 甘露糖和/或 α -D 葡萄糖以及 α -D 半乳糖类^[5]。

【炮制学研究】

古代文献有炒法^[1], 现代有炒法、盐炙法^[2]。

【现代临床应用】

1. **治疗遗尿尿频** 取新鲜猪肾 1 对, 洗净去膜, 每 1 肾塞入 1 颗刀豆, 微火炖熟, 放少许盐, 早晚空腹连汤各服 1 只。轻者服 2~4 天, 重者服 4~8 天。凡肾虚遗尿、尿频, 不论是小儿还是成人, 均有良效^[1]。

2. **治疗泌尿系结石** 鲜刀豆、鲜扁豆、鲜茭头、鲜豆角、鲜藕节、食盐各 500 克, 冷开水 5000ml 混合

浸泡3~6个月备用。取浸泡发酵酸水,每次20ml,1日3次或顿服每次40ml,10天为1疗程。经观察服药3~7天疼痛全部消失。排石时间最长在服药后15天,最短为10天,疗效显著^[2]。

3. **治疗晚期胃癌** 刀豆子30克,黄芪30~50克,猪苓、巴戟天、锁阳、莪术各15克,人参、白术、麦冬、掌叶半夏、制南星各10克,肉桂3克。随症加减,日1剂水煎服。停用其它疗法。治疗17例失去手术机会的胃癌患者,结果:生存期3.4~28.8个月,平均11.97个月,中位6.8个月^[3]。

4. **治疗肿瘤化疗消化道反应** 刀豆子、丁香、姜半夏、姜竹茹、旋复花、代赭石、茯苓、香橼皮、陈皮、柿蒂、焦远志、焦三仙、生甘草。日1剂水煎服,7日为1疗程。治疗37例,化疗前2日始服,化疗期间在化疗前必须将1日剂量全部服完。对照组34例未作特殊处理。结果:治疗组化疗后出现的恶心、呕吐、食差等反应,较对照组明显减轻;腹胀、腹痛、便溏等则无明显差异^[4]。

5. **治疗呃逆** 刀豆子10克,生姜3片,绿茶3克,红糖10克。诸药放保温杯内,沸水浸泡片刻,趁热饮服即可^[5]。

【化学成分参考文献】

- 1 Kaneta Makoto et al. Agric Biol Chem, 1980; 44(6): 1407
- 2 Yokota Takao et al. Agric Biol Chem, 1981; 45(5): 1251
- 3 CA, 1964; 60: 5809f
- 4 CA, 1949; 43: 5547g
- 5 CA, 1965; 62: 829c
- 6 CA, 1967; 67: 52929n
- 7 CA, 1968; 68: 29885g
- 8 中国医学科学院药物研究所等, 中药志, 第3册, 1984; 125

【成分分析参考文献】

- 1 刘训红等. 中药材薄层色谱鉴别, 天津: 天津科学技术出版社, 1990; 383

【药理作用参考文献】

- 1 Perlmann P et al. Science, 1988; 168: 1112
- 2 魏新华等. 细胞生物学杂志, 1992; 14(3): 131
- 3 冯元怡等. 生物物理学报, 1989; 5(2): 117
- 4 Pilcher KS et al. Proc Soc Exp Bio Med, 1955; 79: 88
- 5 柴君杰等. 寄生虫学与寄生虫病杂志, 1984; 2(1): 43

【炮制学研究参考文献】

- 1 卫生部中医研究院中药研究所等. 中药炮炙经验集成, 人民卫生出版社, 第1版, 1963; 121
- 2 王孝涛. 历代中药炮制法汇典, 江西科学技术出版社, 第1版, 1989; 193

【现代临床应用参考文献】

- 1 黄强. 浙江中医杂志, 1986; (6): 276
- 2 吴晓明. 湖南中医杂志, 1989; (6): 36
- 3 申春梯. 江苏中医, 1994; 15(7): 6
- 4 徐怀文. 浙江中医杂志, 1989; 24(1): 5
- 5 商炜琛. 陕西中医, 1986; 7(3): 128

三白草

【来源】本品为三白草科植物三白草 *Saururus chinensis* (Lour.) Baill. 的干燥根茎或全草。根茎秋季采挖; 全草全年均可采挖, 洗净, 晒干。

【性味与归经】甘, 辛, 寒。归肺、膀胱经。

【功能与主治】清热解毒, 利尿消肿。用于小便不利, 淋沥涩痛, 白带, 尿路感染, 肾炎水肿; 外治疮疡肿毒, 湿疹。

【化学成分】

1. **黄酮类:** 槲皮素 (Quercetin), 槲皮甙 (Quercitrin), 异槲皮甙 (Isoquercitrin), 金丝桃甙 (Hyperin), 蒿薷甙 (Aricularin), 芸香甙 (Rutin)

2. **其他类:** 甲基正壬酮 (Methyl-n-nonylketone), 可水解鞣质^[1]及肉豆蔻醚 (Myristicin)。

【成分分析】

1. 成分鉴别

薄层层析法^[1]

(1)取样品适量, 用水蒸气蒸馏提取挥发油, 乙醚稀释后点于硅胶 G-0.5%CMC 板上, 同时点甲基正壬酮对照品, 以石油醚-乙酸乙酯 (9:1) 为展开剂, 展距 11cm, 喷以 10% 磷钼酸乙醇液, 于 110℃ 烤 10 分钟, 斑点均显蓝色; 或用 2,4-二硝基苯肼显色, 与甲基正壬酮相对应的斑点显黄色。

(2)取样品粉末 1g, 加甲醇 10ml, 水浴加热 3 分钟, 滤过, 滤液浓缩至 1ml, 点于硅胶 G 板上, 同时点金丝桃甙对照品, 以乙醚-甲酸-水 (4.5:1:1.5) 为展开剂, 展开后, 喷以 5% 三氯化铝乙醇溶液后, 置紫外灯下检视, 黄酮类化合物显黄绿色荧光。

(3)取样品粉末 1g, 加乙醚 10ml 浸泡 4 小时, 滤液浓缩至 0.2ml, 点于硅胶 G 板上, 同时点甲基正壬酮对照品, 以石油醚-乙酸乙酯 (9:1) 为展开剂, 展开后, 喷以 2,4-二硝基苯肼显色。

2. 含量测定

(1)比色法测定总黄酮含量^[2]

准确称取生药粉末 1.0g, 置磨口三角瓶中, 准确加入 70% 乙醇 50 ml, 称重后置沸水浴中回流 2 小时, 取出, 冷却后称重, 用 70% 乙醇补至原重, 放置澄清, 倾出上清液, 准确吸取 25ml, 置蒸发皿上浓缩近干, 加入 0.5g 聚酰胺的层析柱中, 以氯仿洗脱 (3×10ml), 弃去氯仿, 再用乙醇洗脱至无色, 收集乙醇液, 浓缩至 5.0ml。准确取 0.2ml, 加 30% 乙醇稀释至 0.5ml 后, 并准确加入 5% 亚硝酸钠溶液 0.3ml, 放置 5 分钟后, 加 10% 三氯化铝溶液 0.3ml, 放置 6 分钟, 最后加入 1M 氢氧化钠溶液 4ml, 用 30% 乙醇稀释至刻度, 摇匀, 在 510nm 波长测量吸收度。另取金丝桃甙溶液 (1mg/ml), 按上法操作, 并

绘制标准曲线。

此外还有库伦滴定法测定生药中**桃甙含量。

(2) 微分脉冲极谱测定总黄酮含量^[3]

精密称取生药粉末(40目)约0.5g置于50ml磨口三角瓶中,准确加入甲醇25ml称重后,在沸水浴中回流1小时,冷却,称重,并加入甲醇补充减失的重量,过滤,弃去初滤液,收集续滤液备用。用微量注射器吸取10~30 μ l生药样品提取液加于1%硫酸铵5.0ml底液的极谱池中。进行测定。仪器及条件:极谱分析仪,脉冲高度20mV,汞滴时间LS,扫描速度4mV/S,起始电位-1.20V,终止电位-1.70V。以**桃甙作对照品,当其浓度在5.8~34.8 μ g/5ml范围内,峰电流与浓度呈直线关系。

【药理作用】

1. **抗菌作用** 三白草50%煎剂对金黄色葡萄球菌、伤寒杆菌有抑制作用。

2. **利尿作用** 本品所含**蒿甙iv 0.5mg/kg,对麻醉犬有利尿作用,增加剂量时作用更显著。对大鼠,不论ig或sc 34mg/kg即产生显著的利尿作用,强度不如氨茶碱,但其毒性仅为氨茶碱的1/4,治疗指数较大^[1]。

3. **降压作用** 对麻醉犬有降压作用,但持续时间短,易产生快速耐受性。

4. **镇咳消炎作用** 三白草中所含**桃甙具有明显的抗炎作用,大鼠植入羊毛球丸,每天20mg/kg ip,共7天,能显著抑制发炎过程。此外,它还有较强的止咳作用^[1]。

5. **降血糖作用** 三白草可以拮抗肾上腺素的升血糖作用。对四氧嘧啶型糖尿病动物一次或连续给药,可明显降低其血糖水平,给药后3小时出现持续的降血糖作用,并维持72小时以上。体外试验表明,三白草可抑制ADP诱导的家兔血小板聚集,提示其可能改善糖尿病的凝血异常^[2]。三白草所含的有效成分之一**桃甙能抑制眼醛糖还原酶,可能对预防糖尿病性白内障有益^[1]。

【现代临床应用】

1. **治疗病毒性肝炎** 三白草肝炎糖浆含三白草、黄芩、田基黄。口服15ml/日3次,儿童酌减,对照组95例服龙胆泻肝汤加减,日1剂。均以30天为1疗程。治疗组治疗无黄疸型病毒性肝炎95例(中医辨证属湿热型),谷丙转氨酶恢复正常或接近正常36例,下降>50%者21例,下降25%~50%者11例,无效27例,总有效率71.6%。对照组分别为36例、12例、19例和28例。治疗组脑磷脂胆固醇絮状试验基本正常、乙型肝炎表面抗原转阴者分别是4/11和6/28,对照组分别为11/20和7/24。两组无显著差异^[1]。

2. **治疗急、慢性肝炎** 三白草为主,加配地耳草、黄芩、茯苓等中草药,制成糖浆。经422例临床观

察,对急性肝炎HBsAg(-)和HBsAg(+)有效率96.6%,显效83.7%;对迁延肝炎HBsAg(-)无黄疸型有效率78.3%,显效55.7%;对迁延肝炎HBsAg(+)无黄疸型有效率75.2%,显效53.9%^[2]。

3. **治疗血小板减少性紫癜** 犀角地黄汤加三白草、大青叶、紫草、甘草。治疗多见于急性型或早期的血热妄行型血小板减少性紫癜,取得良效^[3]。

4. **治疗急性淋病** 三白草、白花蛇舌草各50克,蒲公英、银花、白茅根各30克,车前草、鱼腥草、金钱草各20克。便秘腹胀加生大黄、枳实;腰腹绞痛加白芍、甘草;尿血加小蓟、生地;伤阴重用白茅根,加生地、知母。日1剂水煎服,7日为1疗程。治疗120例,临床治愈87例(72.5%),有效28例,无效5例,总有效率95.9%^[4]。

【化学成份参考文献】

- 1 中国医学科学院药用植物研究所等编. 中药志,第4册,第2版,人民卫生出版社,1985:156
- 2 南京药学院编. 中草药学. 中册. 江苏人民出版社,1976:91
- 3 国家医药管理局中草药情报中心站. 植物药有效成分手册. 人民卫生出版社,1986:105

【成分分析参考文献】

- 1 刘训红等. 中药材薄层色谱鉴别,天津:天津科学技术出版社,1990:470
- 2 徐礼荣等. 中草药有效成分分析法 下册;北京:人民卫生出版社,1984:34
- 3 徐礼荣等. 药物分析杂志,1988;8(4):223

【药理作用参考文献】

- 1 国家医药管理局中草药情报中心站编. 植物药有效成分手册,北京:人民卫生出版社,1986:105
- 2 何维亚等. 中国中药杂志,1992;17(2):751

【现代临床应用参考文献】

- 1 马翠玉等. 新医学,1985;16(9):475
- 2 唐维亚. 中草药,1983;17(6):32
- 3 严肃云. 新中医,1982;(4):27
- 4 秦雪峰. 陕西中医,1995;16(5):195

干 漆

【来源】 本品为漆树科植物漆树 *Toxicodendron vernicifluum* (Stokes) F. A. Barkl. 的树脂经加工后的干燥品。一般收集盛漆器具底留下的漆渣,干燥。

【性味与归经】 辛,温,有毒。归肝、脾经。

【功能与主治】 破瘀血,消积,杀虫。用于妇女闭经,瘀血癥瘕,虫积腹痛。

【化学成分】 本品是生漆中漆酚在虫漆酶(Laccase)作用下在空气中氧化生成的黑色树脂物质。

【药理作用】

1. **解痉作用** 干漆醇提取物对离体平滑肌(如

大肠、小肠、支气管、子宫等)具有拮抗组织胺、5-羟色胺、乙酰胆碱的作用。与 Antazoline(抗组胺药)、麦角酸二乙胺(抗 5-羟色胺药)及阿托品的性质相似,但强度较弱^[2]。

2. 心血管作用 小剂量时,使蛙、兔心脏的收缩增强,搏动增快、舒张充分,因而搏出量增加,还能使动物的血管收缩、血压升高、瞳孔散大。而大剂量时对心脏有抑制作用,血压下降,瞳孔缩小,麻痹中枢神经系统的作用^[1]。

3. 促凝血作用 干漆炭对实验动物缩短出血时间和凝血时间^[1]。

【炮制学研究】

古代文献有炒、煨、煎、烧、熬等方法记载^[1]。晋代的“熬烟绝”历经宋、元、明一直沿用,并补充了“凡使干者,须捣碎炒烟出,不尔损人肠胃”的论述^[2]。现代炮制有煨法、炒法、制炭等^[3]。本品辛温有毒,伤营血,损脾胃,不宜生用。煨后降低其毒性和刺激性^[2],并容易粉碎^[4]。

有文献认为^[5],干漆传统的煨法、炒法,不能适应大批量生产的要求,并摸索出了一套烧灼方法:将大块干漆砸成鸡蛋大小,放在室外的水泥地板或铁板上,用火点燃,着火后及时翻动,待表面燃烧后及时将明火用水扑灭,堆在一起让其暗火焚烧,直到干漆的油烧尽为止;摊开,再用水扑灭暗火,凉干,粉碎备用。经烧灼后的干漆呈蜂窝状,质轻色黑且亮(如若在焚烧过程中烧成白灰,则无效)。经观察,分别用焚烧法炮制的干漆与用传统煨法、炒法炮制的干漆,所配制的干芜散,二者在临床疗效上无显著差异。而焚烧法大大缩短了操作时间,节省燃料,适用于大批量生产。

【现代临床应用】

1. 治疗臌胀 干漆、三七粉各 200 克,鸡骨草 2000 克,丹参、谷芽、鸡屎白各 1000 克,莪术、三棱、山药粉各 500 克。干漆炒至无烟,放冷研细过筛,合余药制成丸剂,每丸重 10 克。每服 1~2 丸,日 3 次。治疗 10 例,肝脾肿大 3 例,肝硬化 5 例,肝硬化腹水 2 例,均明显好转^[1]。

2. 治疗肝硬化 干漆 20 克(炒令烟欲尽),生三七 25 克。研筛成细粉,分 21 包。日 3 次,每次 1 包,连服 7 天。鸡屎白 100 克,瓦上焙干炒黄,加水 500 毫升,煮 3 沸,加入米酒 100 毫升、白糖 30 克,再煮 2 沸,去渣过滤,澄清,取汁分 3 次服 1 天(兼吞服药粉),连服 7 天。治疗肝硬化,获得显效^[2]。

3. 治疗肠易激综合症 干漆炭、马钱子、玄明粉各 2 克,郁金 4 克,炒枳壳、白及各 12 克,酒大黄 3 克,青黛 6 克。共为细末。每次 5 克,加生理盐水 100 毫升,保留灌肠。治疗以腹胀便秘为主的肠易激综合症^[3]。

4. 治疗血栓闭塞性脉管炎 干漆 10 克,三棱、莪术、地龙、元胡、川楝子、川芎、生甘草各 12 克,当

归、红花各 15 克。日 1 剂水煎服,3 个月为 1 疗程,疗程间隔 10 天。治疗中医辨证属气滞型脉管炎 423 例,痊愈率 40.8%,显效率 25.6%,进步 31.1%,无效为 2.5%^[4]。

5. 治疗颅脑损伤 以干漆、苏木、山甲、莪术加入血府逐瘀汤中治疗瘀血重型颅脑损伤 24 例,其中 1 例外伤后脑压增高,21 例平片可见颅骨骨折和蛛网膜下腔出血,平均住院 20 天,痊愈 17 例。随访 7 人均愈^[5]。

6. 治疗慢性盆腔炎 干漆、威灵仙、赤芍、蒲黄、皂刺、山甲、虻虫、没药各 60 克,红娘、蜂房、藤黄各 30 克,铅丹、血竭各 35 克,沉香 20 克,麝香 1 克。按传统手工黑膏药制法摊成膏药。每贴直径 4 厘米,厚 3 毫米。贴敷穴位,根据不同辨证,分别贴敷水道、归来、气海、中极、府舍、命门、关元、石门、肾俞、八髎、三阴交、血海等。每日换贴 1 次,10 次为 1 疗程。酌情配服中药汤剂。治疗 184 例,痊愈 71 例,好转 102 例,无效 11 例。总有效率 94%^[6]。

7. 治疗子宫内膜异位症 干漆 4.5 克,川牛膝、炒当归、制香附、炙甲片、海藻、赤芍各 9 克,皂角刺、莪术、丹参各 12 克,桂枝、血竭各 3 克。随症配合经痛方与血崩方治疗 43 例,显效 13 例(症状基本消失 9 例,受孕 4 例),好转 25 例,无效 5 例^[7]。

8. 治疗血吸虫病 服用漆雄丸(含干漆、雄黄),总剂量为 50 克。治疗 10 例,大便检查虫卵阴性率为 80%,约半数患者在第 2 疗程中,肝脾逐渐缩小及变软^[8]。

9. 治疗囊虫病 干漆炭、芫莢各 240 克,雷丸 120 克,朱砂 60 克。共为细粉,每服 3 克,每日早晚各服 1 次。治疗 52 例,痊愈 35 例,明显减轻 17 例^[9]。

10. 治疗丝虫病 干漆炭 300 克,地龙、苍术(炒)各 500 克。研末,水泛为丸,早晚饭后各服 1.5 克。治疗 15 例,丝虫计数全部消失者 3 例,丝虫计数减少者 12 例^[10]。

11. 治疗脑部肿瘤 麻黄、附子、细辛各 3 克,干漆、五灵脂、海藻、昆布各 10 克,白芥子、川芎各 15 克,当归、丹参、蔓荆子各 20 克,藁本 30 克,蜈蚣 5 条。治疗 1 例 24 岁男性,患颅内鞍区室管膜母细胞瘤 2 次术后复发,7 剂后头痛减,20 余剂后症状均好转,1 年后 CT 复查肿瘤消失,随访 4 年健在。上方去丹参,治疗 1 例 23 岁男性,患垂体嗜酸细胞瘤,放疗未能控制,服中药 7 剂后头痛减,30 剂后四肢较前有力,150 剂后身体各部无异常感觉。4 月后 CT 复查肿瘤消失,随访 3 年健在^[11]。

【药理作用参考文献】

- 1 《四川中药志》协作编写组. 四川中药志(第一卷),第 1 版,成都:四川人民出版社,1979;8
- 2 郭晓庄主编. 有毒中草药大辞典,天津:天津科技翻译出版公司,1992;23

【炮制学研究参考文献】