

中成药药理与应用

黄正良 李仪奎 主编

科学出版社



数据加载失败，请稍后重试！

中成药药理与应用

黄正良 李仪奎 主编

科学出版社

1997

内 容 简 介

本书是一本全面而系统介绍中成药药理现代研究成就及临床应用经验的专著,全书分上、下两篇,共二十五章。上篇为总论,对中成药的发展史、不良反应、剂型、服用方法及如何开展中成药药理研究等的基本知识作了较为全面的论述。下篇为各论,对解表、清热、温里、理血、治风、解痉、渗湿利水、补气养血、补阴助阳、抗衰老等各类中成药中经用现代科技方法和临床治疗学研究过的古今著名中成药的药理作用和临床应用作了精要论述,为推广应用中成药及进一步研究中成药的药理作用和临床应用作了详细论述,为推广应用中成药提供了一本较完善的参考书籍。本书对初学者不失为一本入门之作。对有志于进一步研究中成药者亦可以成为他山之石,对中成药的科研、教学、生产等工作人员及临床医生的学习应用都有一定的参考价值。

中成药药理与应用

黄正良 李仪奎 主编

责任编辑 许贻刚 桑 昕

科学出版社出版

北京市东黄城根北街 16 号

邮政编码:100717

江苏省句容市排印厂印刷

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

*

1997 年 10 月第 一 版 开本:787×1092 1/16

1997 年 10 月第一次印刷 印张:20 1/2

印数:1—1500 字数:468 000

ISBN 7-03-006039-3/R · 312

定价:32.80 元

《中成药药理与应用》编辑委员会

主 编： 黄正良 李仪奎

副主编： 胡月娟 李 锐 吴克让 郑有顺 张世玮

编 委： (以姓氏笔画为序)

于庆海 王义明 王钦茂 刘青云 孙学惠

李石蓝 李连达 沈映君 沈梅贞 赵 一

侯景伦 徐莲英 常福久

编 写： (以姓氏笔画为序)

王开义 王 勤 牛忠军 贝伟剑 尤春来

刘守义 宋广群 李巧如 李映欧 邸铁镇

陈力真 张 坚 罗谋伦 郑作文 周 敏

钟亚琴 徐 庆 徐 威 莫志贤 耿春娥

郭正祥 崔祝梅 韩 波 焦在一 谢志华

蔡 毅 潘志强

序

中成药是祖国医药学遗产的重要组成部分,是中医药理论指导下发展而成长起来的产物,具有适应临床各科的神效妙方和众多剂型,历史悠久,实用方便,饮誉中外,是我国也是世界一颗放射异彩的瑰丽明珠。

前贤张元素曾以明经、别脉、识症、处方为医者的基本功。而处方用药则是治疗疾病的物质依据。古代先哲积累方书、遗方不下十余万首。选菁撷华,依法制成丸散膏丹等诸多成药,方便群众,解除人民的病痛疾苦,厥功甚伟。但由于时代条件限制,虽谙药性,但对成方组成的深入研究,尚欠周备。今日利用现代科学成就,进行化学分析、药理研究、质量鉴定等以阐明成方作用的机理,不但拆方研究对单味药在方中的作用有了明确的认识,而且对复方的奥秘也作了纵深的探测。我沉浸斯学四十余载,拼搏迄今,瞬已老迈,颇有大志未竟的紧迫感。十多年前在原上海中医学院任教时,曾有湖南中医学院季老师来我处进修,即就当时积累的资料,嘱其草拟中成药药理的编写提纲,后因季君离沪返湘,卒又忙于中医药理学及神农本草经校证之出版,未暇及此。然整理编写之初衷,无时或已。年来成药研究论文日多,素材益丰,今年见有类似书籍出版,均为学界有心之人,心殊欣慰。

上海中医药大学老同事李仪奎教授和黄正良教授主编的《中成药药理与应用》一书的原稿见示,发现作者均是国内药理学界目前战斗在第一线的同志,集思广议,共同编成,全书系统地、全面地概括中成药现代研究的成就,篇目清晰,纲举目张,简明扼要,重点突出,洵为中医药院校本科及研究生阅读的良好读物。又因附有引文出处及应用方面的叙述,则对中医药研究工作者及广大临床医生,也很实用。相信此书的出版对中药、药理、方剂的教学、科研与临床都会带来很大的方便和促进作用,对学习参考有很高的学术价值,也具有很大的实用价值,预期可以发挥良好的社会效益,此书问世,也使我对今后的中成药研究寄予厚望。为此,乐为介绍,希望它能发挥应有的作用。

王筠默 认于申江

1994年5月

前　　言

中成药是祖国医学重要组成部分,在历史发展中,中医药学家对中成药的应用积累了宝贵经验,对人类的保健事业做出了卓越的贡献。国际上,中成药也深受重视,享有较高的信誉。

近年来,随着我国中医药事业的发展,中成药的理论研究、临床应用以及品种剂型的生产制订都有较大的进展。目前临床应用除使用蜜丸、蜡丸、水丸、散剂、蜜膏、丹剂、酒剂、锭剂等传统剂型外,新剂型如片剂、口服液、糖浆剂、注射剂、浓缩丸和颗粒散冲剂等也广泛地使用,使临床医疗和患者有一定选择余地。

目前有关中成药专著多侧重在临床应用或某一项目上,而缺少侧重在药理研究和现代临床治疗方面。故有必要以中医药理论为指导,应用现代科学技术方法研究中成药作用及其原理,经治疗学研究过的古今方进行整理和总结,以揭示中成药临床应用的科学基础,为中成药的应用和进一步研究提供较完善的参考材料和线索。为此我们经数年努力,编撰了这本《中成药药理与应用》,奉献给广大医药人员、教学和科研工作者及专业学员,如果能起到活跃中成药研究气氛,能给祖国医药学宝库增一砖添一瓦,我们将感到莫大的欣慰和鼓舞了。

全书共分上下两篇 25 章。上篇为“概论”,较全面论述了中成药基本知识。下篇从我国古今著名中成药中精选出 137 种,按中医传统分类法编目,每药以药理作用和应用两项为重点。药理作用多记叙全方的药理研究结果。部分中成药则记叙对全方产生主要药效的组成药或主要成分的药理研究。应用主要是收载现代临床疗效和特点方面的资料,特别需要说明的是,中成药处方组成,均按原方出处所载其组成录入。制剂一项既包括传统剂型也载入该成药的新剂型。

由于我们水平有限,书中难免存在不少疏漏,甚至有不当之处,敬请广大读者指正!本书的编写得到国内许多药理学专家支持和关怀。姜晓霞同志承担了全书誊写,特致衷心谢意!

黄正良
1994 年 3 月

目 录

序 前 言

上 篇

第一章 中成药药理与应用概述.....	(1)
第二章 中成药发展简史.....	(6)
第三章 中成药的不良反应和用药禁忌	(16)
第四章 中成药药理研究及其设计	(20)
第五章 中成药的剂型及其改进	(26)
第六章 中成药的服用方法	(34)

下 篇

第一章 解表类	(36)
1. 九味羌活汤(九味羌活丸 九味羌活冲剂)	(38)
2. 小青龙汤(小青龙合剂 小青龙糖浆 小青龙冲剂 小青龙口服液)	(39)
3. 银翘散(银翘解毒丸 银翘解毒片 银翘解毒水 银翘散 银翘合剂 银翘饮 银翘冲剂 银翘解毒冲剂 银翘伤风胶囊 银翘解毒口服液 银翘解毒袋泡剂)	(41)
4. 荆防败毒散(荆防败毒散 荆防败毒丸 荆防冲剂 荆防感冒冲剂 荆防合剂)	(44)
5. 桑菊饮(桑菊片 桑菊饮散 桑菊感冒丸 桑菊丸 桑菊感冒糖浆 桑菊感冒 冲剂 桑菊合剂 桑菊饮 桑菊感冒口服液).....	(45)
6. 防风通圣丸(防风通圣丸 防风通圣片)	(47)
7. 葛根芩连片	(49)
8. 五积散(五积散 五积散丸 五积散酒 五积散药酒)	(50)
9. 川芎茶调散(川芎茶调散 川芎茶调丸 川芎茶调片 川芎茶调冲剂 川芎茶 调口服液).....	(51)
第二章 祛暑类	(54)
1. 藿香正气散(藿香正气散 藿香正气水 藿香正气片 藿香正气丸)	(55)
2. 清暑益气丸	(56)
第三章 清热类	(58)

1. 六神丸	(58)
2. 当归龙荟丸	(62)
3. 水飞蓟制剂(益肝灵片 水飞蓟素片 水飞蓟宾葡甲胺盐片 水飞蓟宾苯二甲酸单酯注射液)	(63)
4. 炙见宁片	(65)
5. 垂盆草制剂(垂盆草片 垂盆草糖浆 垂盆草冲剂)	(65)
6. 穿心莲制剂(穿心莲片 穿心莲胶囊 穿心莲内酯片 穿心莲总内酯片 炎得平胶囊 穿心莲注射液 穿心莲甲素注射液 亚硫酸氢钠穿心莲内酯注射液)	(66)
7. 解热清肺糖浆	(67)
8. 羚羊清肺散	(68)
9. 利肝隆(利肝隆片 利肝隆冲剂)	(70)
10. 炎立消(炎立消胶囊 炎立消片)	(72)
第四章 温里类	(74)
1. 理中丸	(75)
2. 黄芪建中汤(黄芪建中丸)	(77)
3. 四逆汤(四逆汤注射液 四逆汤口服液)	(79)
4. 参附汤(参附注射液)	(82)
5. 真武汤(真武汤丸)	(85)
6. 阳和汤(阳和丸)	(88)
7. 艾附暖宫丸	(91)
第五章 消导通便类	(92)
1. 保和丸(保和丸 保和片 保和冲剂)	(92)
2. 木香槟榔丸	(94)
3. 麻仁丸(麻仁丸 麻仁润肠丸 脾约麻仁丸 麻仁合剂)	(96)
第六章 理气类	(98)
1. 逍遥散(逍遥丸 逍遥合剂 逍遥冲剂)	(99)
2. 香砂六君子汤(香砂六君子丸 香砂六君片 香砂六君合剂)	(102)
3. 枳术丸	(105)
第七章 理血类	(108)
1. 血府逐瘀汤(血府逐瘀丸)	(108)
2. 生化汤(生化汤丸)	(111)
3. 复方丹参(复方丹参片 复方丹参胶囊)	(112)
4. 乌鸡白凤丸	(114)
5. 失笑散	(116)
6. 脉安冲剂	(118)
7. 玉楂冲剂	(119)
8. 跌打丸	(119)
9. 十灰散(十灰散 十灰丸)	(120)
10. 脑得生(脑得生丸 脑得生片)	(121)

第八章 化痰止咳平喘类	.....	(123)
1. 通宣理肺丸	.....	(123)
2. 参苏饮(参苏丸 参苏理肺丸)	.....	(125)
3. 泻白散(泻白丸)	.....	(127)
4. 清气化痰丸	.....	(129)
5. 二陈汤(二陈丸 二陈合剂)	.....	(131)
6. 橘红丸	.....	(133)
7. 猴枣散	.....	(135)
8. 满山红制剂(消咳喘糖浆 消咳喘胶囊 消咳喘滴丸)	.....	(137)
第九章 安神类	.....	(140)
1. 天王补心丹(天王补心丹 天王补心丸 天王补心片 补心丹 补心丸)	.....	(140)
2. 磁朱丸	.....	(142)
3. 灵芝制剂(灵芝片 灵芝糖浆 灵芝子实体糖浆 灵芝孢子糖浆 灵芝胶囊)	.....	(144)
4. 五味子制剂(五味子片 五味子冲剂 五味子糖浆 五味子丸 五味子酊 五味子粉 五仁醇 五仁醇胶囊)	.....	(148)
5. 心脑静片	.....	(152)
第十章 开窍类	.....	(154)
1. 安宫牛黄丸(安宫牛黄丸 牛黄醒脑片 牛黄清脑丸 安脑牛黄片 安宫牛黄胶囊 安宫牛黄散 抗热牛黄散)	.....	(154)
2. 紫雪丹(紫雪丹 紫雪散 紫雪胶囊)	.....	(156)
3. 苏合香丸	.....	(158)
4. 冠心苏合丸(冠心苏合丸 冠心苏合香丸 冠心苏合胶囊)	.....	(159)
第十一章 治风解痉类	.....	(161)
1. 玉真散	.....	(161)
2. 牵正散	.....	(163)
3. 脐风散	.....	(164)
4. 大活络丹	.....	(165)
5. 再造丸	.....	(167)
6. 七珍丹	.....	(168)
7. 牛黄清心丸(牛黄清心丸 牛黄清心片)	.....	(169)
8. 五虎追风散	.....	(171)
9. 牛黄抱龙丸(牛黄抱龙丸 牛黄抱龙片)	.....	(172)
10. 牛黄保婴丸	.....	(173)
11. 琥珀抱龙丸(琥珀抱龙丸 琥珀抱龙胶囊 琥珀抱龙片)	.....	(175)
12. 镇惊膏	.....	(177)
13. 摆风散	.....	(178)
第十二章 渗湿利水类	.....	(180)
1. 五苓散(五苓散 五苓片 五苓丸)	.....	(180)

2. 八正散(八正散 八正合剂).....	(182)
3. 十枣丸.....	(184)
4. 二妙丸.....	(186)
5. 三妙丸.....	(188)
6. 排石汤.....	(189)
7. 石淋通(石淋通片 石淋通冲剂).....	(191)
8. 三金片(三金片 三金冲剂).....	(193)
9. 舟车丸.....	(194)
10. 五皮散	(196)
11. 参杞(参杞片 参杞糖浆 参杞冲剂 参杞膏 参杞精)	(198)
第十三章 祛风湿止痛类.....	(202)
1. 天麻丸(天麻丸 天麻片 天麻胶囊).....	(202)
2. 追风散.....	(204)
3. 当归拈痛丸.....	(205)
4. 猪桐丸(猪桐丸 猪桐片 猪桐胶囊).....	(208)
第十四章 收涩类.....	(210)
1. 玉屏风散(玉屏风丸 玉屏风冲剂 玉屏风合剂 玉屏风口服液).....	(210)
2. 四神丸.....	(212)
第十五章 补气养血类.....	(214)
1. 四君子汤(四君子丸 四君子冲剂 四君子合剂).....	(214)
2. 六君子汤(六君子丸).....	(216)
3. 补中益气汤(补中益气丸 补中益气片 补中益气膏 补中益气口服液).....	(218)
4. 参苓白术散(参苓白术丸 参苓白术散 参苓白术冲剂 参苓白术片).....	(220)
5. 归脾汤(归脾丸 归脾片 归脾膏 归脾合剂).....	(222)
6. 十全大补汤(十全大补丸 十全大补片 十全大补膏 十全大补酒 十全大 补液 十全大补糖浆 十全大补晶)	(224)
7. 生脉散(生脉饮 生脉口服液 生脉精 生脉注射液 生脉冲剂 生脉饮 冲剂 生脉饮糖浆 生脉片 生脉散胶囊)	(227)
8. 参麦注射液.....	(230)
9. 八珍汤(八珍丸 八珍补汁 八珍糕).....	(233)
10. 当归补血汤(当归补血丸 当归补血液 当归补血精)	(234)
11. 参芪(参芪丸 参芪片 参芪膏 参芪糕)	(237)
12. 四物汤(四物丸 四物合剂)	(239)
13. 加味生脉液	(242)
第十六章 补阴助阳类.....	(244)
1. 六味地黄丸(六味地黄丸 六味地黄片 六味地黄膏).....	(244)
2. 人参蜂王浆(人参蜂王浆 人参蜂皇浆 双宝素口服液 双宝素胶囊 人参 蜂王浆胶囊)	(247)
3. 七宝美髯丹(七宝美髯丹 美髯丸 乌须黑发丸 首乌补益丸 七宝美髯胶囊) ...	(248)

4. 参茸白凤丸	(249)
5. 壮腰健肾丸(壮腰健肾丸 壮腰健肾片 壮腰健肾胶囊)	(250)
6. 补阳还五汤(补阳还五汤口服液)	(251)
7. 二至丸(二至丸 二至膏)	(255)
8. 右归丸	(256)
第十七章 抗衰老类	(259)
1. 清宫寿桃丸	(259)
2. 还精煎	(260)
3. 青春宝(青春宝片 青春宝口服液)	(262)
4. 北京蜂王精	(263)
5. 益寿康	(264)
6. 雄狮丸	(265)
7. 至宝三鞭丸(至宝三鞭丸 至宝三鞭精口服液)	(266)
8. 龟龄集	(267)
9. 健延龄	(268)
10. 还少丹(还少丹 还少丸 还少丹胶囊)	(269)
第十八章 驱虫消积类	(271)
1. 乌梅丸(乌梅丸 乌梅安胃丸 乌梅安蛔丸)	(271)
2. 使君子丸	(274)
3. 化虫丸	(276)
4. 肥儿丸(肥儿丸 肥儿灵)	(277)
5. 芦荟丸	(278)
6. 鸡肝散(鸡肝散 消食散)	(279)
7. 宝儿康散	(280)
8. 小儿康	(281)
第十九章 外用类和抗肿瘤类	(284)
1. 如意金黄散(如意金黄散 金黄散)	(285)
2. 枯痔散(枯痔散 枯痔钉 枯痔锭)	(286)
3. 生肌散	(287)
4. 白降丹	(288)
5. 平消片	(289)
6. 云南白药	(290)
7. 天仙丸	(293)
[附录一] 中成药药名索引	(295)
[附录二] 中成药组成索引	(300)

上 篇

第一章 中成药药理与应用概述

中成药学是以中医基本理论为指导,研究中成药的理论、分类、处方组成、剂型选择、工艺制定、质量控制和临床应用等专门知识的科学。

中成药学与中药学、方剂学、中药炮制学、制剂学等学科有着密切的联系。为了阐明中成药的作用原理,指导临床合理用药,并研制出更理想的新产品,尚须借鉴现代科学技术和方法,如化学、物理学、生物化学、微生物学及药理学等,从而与现代医学有着更紧密的联系。

中成药药理研究是中成药理论研究的重要内容。它是研究中成药与机体相互作用的规律和原理的学科,既研究中成药对机体的作用及作用原理,即中成药药效学,也研究中成药在机体的影响下所发生的变化及其规律,即中成药药动学。这些原理与规律,对中成药临床应用来说,是指导合理用药防治疾病的基础,评定中成药疗效和降低毒副作用的理论根据。此外,中成药药理研究对阐明中医药理论和方药的配伍关系也提供了重要的科学资料,为创制新的中成药,不断深入地发掘祖国医药学宝库提供线索,为中医药学的发展做出贡献。

第一节 中成药药理与应用现状

一、探讨治病机理

当前不少中成药的药理研究,多用现代科学方法,设立某些药理指标,来验证中成药的主治和功效,为临床使用提供理论根据。这些研究对指导临床合理用药及评定中成药质量,进而阐明中成药作用机理具有重要意义。如大活络丹具有驱风祛湿,活血化瘀,舒筋活络功效,主治四肢麻木,脑血管所引起的偏瘫,肌肉关节疼痛。经实验研究,其相应的药理作用有抑制纤维蛋白和抗血小板聚集,防止血栓形成;延长凝血时间;降低脑血管和外周血管的阻力;扩张主动脉和冠状血管,增加脑、冠脉和外周血流量。这些作用是该药治疗脑血管偏瘫的药理学根据。研究还表明,大活络丹有镇痛、抗炎症、抗缺氧、增加骨骼肌收缩力、改善机体营养作用。这些作用与其治疗风湿性肌肉关节痛有一定的相关性。牛黄清心丸有清心化痰、镇惊祛风等功效,适用于神志昏乱、言语不清、痰涎壅盛、头晕目眩、癫痫惊风等证。药理研究表明,该药对中枢神经系统有明显的抑制作用,持久的解热作用,并能提

高小鼠对高温环境和缺氧的耐受能力,提示药理作用与临床疗效是一致的。四神丸具有阻滞M受体和直接抑制肠管平滑肌的作用,从而为该成药用于固肠止泻提供了药理学依据。

二、探讨组方的科学性或主药的药理效应

不少实验研究证实了中成药配伍是严谨的、科学的。中成药是祖国医药学的智慧结晶,是一类防治疾病的有效药物。补中益气汤(丸)是治疗内脏下垂及脾胃虚弱等证的名方。研究表明,该方对离体或在体子宫及其周围组织有选择兴奋作用;当小肠平滑肌蠕动亢进时则呈现抑制作用,可使之减慢,张力降低;肠管处于抑制状态时,则使之增强。实验还看到,有升麻和柴胡时,作用明显,除去升麻与柴胡时则作用减弱,且不持久;若单独用升麻或柴胡并不表现作用。实验结果不仅说明了补中益气丸治疗此类疾病的机理,也表明药物配伍的科学性。成药六神丸中雄黄、牛黄、麝香对心脏有强心作用;而麝香、牛黄、蟾酥三药合用,抑制大鼠甲醛性肉芽肿形成有相乘作用。实验证明,以原方中牛黄、麝香、蟾酥含量比例2:3:2最佳。四逆汤及拆方后各药的药理研究证明,全方能使低血压家兔在位心脏收缩幅度增大,心率减慢,取方中各药按0.5g/kg静脉注射时,干姜各项作用与盐水组无显著差异;甘草能升高动脉血压,使脉压增大;附子则增加心脏收缩幅度,但是均不能减慢窦性心率,而全方所测得各项作用均优于单味药,表明此成药配伍的合理性。

三、通过药理研究,提供精简处方依据

取消某些不起药理作用的单味药,收到去粗取精,节约药源和降低成本的效果。如苏合香丸经过临床筛选,改制成冠心苏合丸。在剂型改进中,曾试制多种剂型,经临床、药理、生产、使用等多方面的比较,最后精简为只含苏合香、冰片2味药的苏冰滴丸,药味和用量减少,而仍能保持缓解心绞痛疗效。经药理研究,可以组成新复方,如养阴清肺汤对白喉杆菌有高度抑制作用与中和白喉毒素能力。经过精简处方,由8味药简化为5味,并改革剂型,制成抗白喉合剂(清喉咽合剂)。临床观察证明,收到与养阴清肺汤同样治疗效果。

四、探讨对机体化学物质含量的影响

目前已有不少报道利用生化检测方法,观察中成药对机体某些化学物质含量的变化,进而推测其作用机理。如有人对补中益气丸、左归丸、六味地黄丸和右归丸治疗大量氯化可的松造型的小鼠肝细胞损害表明,口服30%—0.5ml的药液对肝细胞内某些成分有一定的调节作用。含有24.2mg/ml人参皂苷的参附注射液0.5ml/kg给家兔静脉滴注后,能明显降低失血性休克动物血乳酸和血浆组织蛋白酶活性水平,推测这可能是该成药回阳救逆功效的作用机理之一。

五、发现新用途和新药理作用

不少中成药在临床用药过程中被发现有新的用途，然后再用一定的实验方法，阐明该成药疗效的药理学依据。如生脉散、四君子丸、六味地黄丸和补中益气丸等。临床观察和药理研究，发现它们在治疗休克，提高机体应激能力，改善能量代谢，调节神经系统功能，促进或调节免疫功能，以及提高内分泌调节功能等方面取得不少新成果。用于温脏安蛔，止痛的乌梅丸，现代临床观察，发现有广泛的用途，如治疗肠炎、肺原性心脏病、原发性高血压病、神经性头痛、植物神经功能紊乱、癔病、细菌性痢疾、感染性休克、多发性直肠息肉、慢性咽炎、顽固性痒疹及妇科、眼科等疾病，均有一定疗效。用于止血定痛，消炎散肿的云南白药，研究发现，在一定条件下可增加心肌营养性血流量和增加机体的免疫功能等。

六、某些药理研究进入分子水平

如早年对失笑散的实验研究，该药具有明显的增强小鼠对减压缺氧的耐受力，可缓解心肌氧供求矛盾的发生，有治疗心绞痛效果。对垂体后叶素引起的大鼠急性心肌缺血有对抗作用，以及明显的镇静和降压作用，对预防和缓解心绞痛均起到良好的作用。近年电镜发现，动脉粥样硬化应急小鼠心肌血管收缩变形，血小板聚集成堆，线粒体破坏。失笑散可明显减轻上述病理变化，使血管松弛，血小板化为散在，线粒体破坏减轻，从心肌超微结构揭示了失笑散的一些功效，使研究不断深入和发展。

七、抗衰老的现代药理学研究进展

近年来，延年益寿药的研制，日益受到人们的关注。祖国医学在这方面有丰富的经验，并有大量宝贵的文献资料，如《医学集解》、《寿世保元》等，为探索抗衰老药提供有价值的资料。当前的研究多以现代医学研究成果，来解释祖国医药典籍中却病延寿的方药。有报道指出，老年人免疫指标，活性玫瑰花环(Ea)和淋巴细胞转化试验(LCT)均低于青壮年人。说明进入老年期，免疫功能下降。一些中成药四物汤(合剂)、四君子汤(丸)、六味地黄丸等，均能明显提高 Ea 和 LCT 的指标。“还精煎”为古方中筛选出的益肾填精，阴阳两补的方药。经多次辨证加减，最后定方为地黄、首乌、潼蒺藜、菟丝子、锁阳、牛膝等 18 味药，制成补肾复方还精煎。此方能明显改善老年人的免疫功能；肺容量及通气功能、血浆肌酐、肌力等指标均有所提高；腰酸，头晕等症状可减轻。并可使小鼠及家蚕蛾生存期明显延长。“龟龄集”具有补阳固肾、保生养身、运脾滋肝、添精补脑等功效。近年来，药理研究证明，该药有增强网状内皮系统吞噬功能及刺激小鼠血清特异性抗体生成，表明其对机体免疫功能有刺激作用。并能增加正常及中毒后小鼠肝脏内核酸及蛋白质含量。“清宫寿桃丸”(蟠桃丸)系乾隆年间宫廷配方，由益智仁、大生地、枸杞子、天门冬、人参等 10 余种中药组成。实验证明，对鼠肝匀浆过氧化脂质生成有明显抑制作用，并有一定的清除自由基的作用。临幊上可明显改善肾虚衰老症状。此外，对由古方枸杞丸加料精制剂的“康宝”口

服液；清宫廷保健配方“秘授固本仙方”；“八仙糕”等都进行了比较全面的实验研究和临床观察。

根据中药抗衰老延寿效果可能与其改善蛋白质代谢；抗氧化作用；调节免疫、神经系统、心血管系统和内分泌系统的功能；改善各种功能之间的相互协调联系，从而促进新陈代谢，达到恢复机体正常生理功能及防治老年病等作用特点有关。通过系统的、精辟的实验研究，开发出不少抗衰老新药，如“青春宝”（片、口服液）乃根据中医理论对组方分析及临床研究证明，确有抗衰老作用和增强防病抗病能力。“活力宝”（虫草乌鸡丸）实验研究证明，对机体有一定的强壮作用，可明显延长小鼠持续游泳时间；促进小鼠骨髓细胞RNA的合成；能减低脑内脂褐素的含量。揭示该药有抗衰老活性。此外，开发的新抗衰老产品还有“养命宝”（洛阳生物化学制药厂）、“力加寿”（广州光华制药厂），“万寿灵”（吉林集安药厂）等。

第二节 中成药药理研究中存在的问题及前景

目前，我国中成药药理研究与新产品的创制均取得很大成绩，但从临床治疗角度来看，治疗某些病症如，风痰上扰型眩晕，肝气犯脾型泄泻，阴阳失调型高血压以及肺结核、类风湿关节炎和肿瘤等，目前尚缺乏有效的中成药。因此应在临床与药理学研究的基础上创制中成药新产品，以满足需要。

现在中成药的药理研究，多根据其功效，按照不同的研究目的来控制实验条件，在正常或“证”的病理模型动物上进行研究。由于目前复制“证”的模型多系采用某些化学物质或其他人为方法使动物产生某些病理表象，这种“证”模型并不能完全代替人体疾病所出现的“证”。因此中成药药理研究必须紧密结合临床，从不同方面进行效应检测，使之臻于更加完善和确切。

近年来中成药发展迅速，新剂型品种大幅度增多，在可能的条件下，应建立可供测试的定量标准，以保证中成药的疗效与原料药物的质量，尤其重要的是要求原料药物的质量始终如一。为此对中药的品种、产地、炮制方法、工艺要求等都必须有特定的要求。今后中成药药理研究，将力求在中医理论指导下，密切结合中医临床实践，运用现代科学技术方法，来阐明中医药理论的实质，主要揭示中成药对机体的整体效应，在这个基础上再深入到细胞，亚细胞微观水平，然后逐步阐明中医中药理论的物质基础。

药理学研究要与开发新产品、新剂型和稀有原料药的代用研究结合；要为提供质好、效高、价廉的中成药产品开拓国际市场，走向世界，造福于人类做贡献。

参考文献

- [1] 何功信等：中成药研究 1984,(5):20。
- [2] 李锐：中成药研究 1987,(2):24。
- [3] 蒋燮荣等：中成药研究 1986,(11):29。
- [4] 胡隐恒等：中成药研究 1981,(9):31。
- [5] 顾小痴等：天津医药杂志 1960,2(1):4。
- [6] 木村正康等：藥学雑誌 1986,88(2):119。

- [7] 韩新民等:中成药研究 1983,(2):26。
- [8] 上海中药制药一厂等:医药工业 1976,(12):3。
- [9] 陈国清等:福建中医药 1964,9(5):1。
- [10] 天津市传染病医院:天津医药杂志 1966,8(4):243。
- [11] 曹伟春:中成药研究 1989,(5):34。
- [12] 黄正良:中成药研究 1987,(1):22。
- [13] 周孜:中成药研究 1986,(3):33。
- [14] 蔡锡麟等:中成药研究 1982,(8):37。
- [15] 山西医学院心血管疾病研究小组:新医药学杂志 1976,(5):41。
- [16] 张相尧等:中西医结合杂志 1984,(9):552。
- [17] 王学曾等:中华老年医学杂志 1986,5(3):169。
- [18] 陈泉生:中成药研究 1983,(7):1。
- [19] 崔景朝等:中药通报 1985,10(5):42。
- [20] 陈可冀等:中西医结合杂志 1984,4(11):658。
- [21] 陈文为等:中西医结合杂志 1984,4(11):686。
- [22] 陈可冀等:中医杂志 1985,26(7):25。
- [23] 崔明智等:中成药研究 1984,(10):24。
- [24] 陈可冀等:中成药研究 1984,(9):19。
- [25] 冯根生:中成药研究 1984,(9):27。
- [26] 张树臣等:中成药研究 1987,(8):23。
- [27] 陈新谦等:药学通报 1987,(7):388。

(黄正良)