

萬物之心血瘡瘍酒

王心齋題



责任编辑 封面设计  
卞际平 周盛发

## 黄杨与心血管疾病

温朝旭 编著

董承琅 审阅

\*

浙江科学技术出版社出版

浙江新华印刷厂印刷

浙江省新华书店发行

开本787×1092 1/32 印张4.5 插页3 字数96,000

1988年1月第一版

1988年1月第一次印刷

印数：1—12,000

ISBN 7-5341-0060-7/R·16

统一书号：14221·139

定 价：1.40 元

# 序

温朝旭同志是空军杭州医院内科副主任，1957年毕业于第二军医大学。长期以来，他学擅中西，注意发掘我国民间医药宝库，精心研究冠心病。1969年，他在安徽芜湖四合山驻地发掘了流传我国民间达100多年之久的治疗冠心病的“郭氏秘方”，黄杨是秘方中的一味主药，且过去对其鲜见研究。长期以来，他多方求教，组织军民协作攻关，用现代科学方法反复实验，长期临床观察，专心致志地对黄杨进行了药理研究，终于确证了黄杨对冠心病的疗效，取得了突破性的成果。

1980年，在南京召开的“黄杨宁”鉴定会上对黄杨制剂给予充分的评价。本书就是温大夫致力于黄杨与冠心病研究的忠实记录，并得到我国著名内科教授应元岳、董承琅等11位专家的指导和审阅。可见，温大夫做了一件有益于人民，有益于祖国中药事业的大好事。我祝贺他，乐为之序。

上海第二军医大学校长、教授 王冠良

1986年6月19日

## 序

冠状动脉粥样硬化性心脏病（简称冠心病）是临床常见病，严重地影响了人民的健康。在党的中医政策指引下，广大中西医务工作者共同努力，发掘了治疗冠心病的中药，如丹参、川芎等已应用于临床。但我国药物资源丰富品种众多，决不仅限于丹参、川芎等少数品种，可能尚有高效能的药物待发掘。

空军杭州医院温朝旭同志，学擅中西，对冠心病的研究，造诣颇深，特别是对祖国医药学遗产的继承和发扬，具有坚定的信心和决心，至为可嘉。

1969年秋，温军医在驻地——安徽省芜湖市郊发掘了郭氏治疗心脏病的秘方，即组织了力量，进行了对风心病和冠心病的临床疗效观察，发现了可喜的苗头。郭氏“秘方”中的细辛、丹参、川芎等，为临床常用之药，惟黄杨木一味，稽考文献，鲜有能治心脏疾患的记载引为注意。因此，他多方求教，组织协作攻关，终于在黄杨木中分析出黄杨碱单体，经药理及临床验证，确是治疗“冠心病”的有效成分。于1980年9月在南京召开了专家鉴定会，得到了高度的好评，值得祝贺。

今该协作组推定温军医负责，将郭氏“秘方”发掘之经过、实验研究和临床验证之数据和结果并预防冠心病之方法等，汇编成册，为四化建设服务并作出贡献，故乐为之序。

浙江省中医药研究所所长、研究员 潘澄濂

1986年5月6日

## 序

冠心病，是由于冠状动脉粥样硬化引起冠状血流和心肌需求之间不平衡而导致的心肌损害。祖国医学中没有这一病名。有人认为《素问·藏气法时论篇》所叙述的“心病者，胸中痛，胁支满，胁下痛，膺背甲（胛）痛，两臂内痛”，以及《灵枢·厥论篇》中的“真心痛，手足青至节，心痛甚，旦发夕死，夕发旦死”，就是冠心病症状的描述，但缺乏治则和方药。

《金匱要略·胸痹心痛短气病脉证并治》的“胸痹不得卧，心痛彻背，括萎薤白半夏汤主之”，是治疗冠心病的汤剂。《太平惠民和剂局方》的苏合香丸，能治疗心腹猝痛、昏迷僵仆，是治疗冠心病重症的成药，但药价昂贵，方中有些药物，常有缺货之虞，药厂早已不生产了。《新编药物学》记载北京地区防治冠心病协作组的“冠心二号”方：丹参18g，川芎、红花、赤芍各9g，降香6g，一日量。可制成冲剂、片剂、浸膏或汤剂。功能活血化瘀，治冠心病心绞痛。实验研究表明，有降低血清总胆固醇，增加冠状动脉血流量，降低心肌耗氧量，对抗急性心肌缺血；能抑制血小板凝血，增强纤维蛋白的溶解酶系统活性等作用。上海华山医院治疗冠心病方剂见《全国新药介绍》第四辑：朱砂、苏合香油、制乳香、冰片各30g，檀香、青木香各60g，加入适量填充剂制成300粒，多在心绞痛发作时含化1粒；中度或重度心绞痛者，每次服1粒，每日服3次。功能芳香开窍，理气止痛。本省生产的“可达明”

片，为脱氧延胡索碱制剂。有明显的扩张冠状动脉血管，改善心肌微循环，对心肌缺血、坏死有保护等作用；并能镇痛镇静，治疗冠心病心绞痛、急性心肌梗塞及陈旧性心肌梗塞。近来有人将常用的清热利胆药“茵陈”，用于防治心绞痛，也获得疗效，此尚有待进一步研究和探讨。

我认为：冠心病虚多实少。前述药物可暂时应用以取得缓解疼痛，恢复功能，如多用久服，则有耗津散气之虑。故循北京已故名中医蒲辅周生前根据《难经》“损其心者调其营”的原则，设计一方剂“两和散”，功能两和气血。方用人参（潞党参）三两（96g），石菖蒲、香附各二两（64g），丹参、茯苓各一两（32g），鸡血藤、血竭（或藏红花）、琥珀、炒没药、远志各五钱（16g），共研细末。每次用五分至一钱（1.6~3.2g）。既方便，又较安全，可日服或间歇服用。

现在，空军杭州医院内一科温朝旭副主任，运用郭老太太传授的“秘方”，反复实验，长期临床观察，认为黄杨（黄杨木、小叶黄杨）治疗冠心病确有效果。我查阅了《履巉本草》及《分类草药性》，见书中记载黄杨的性能，主治：祛风湿，止疼痛，能治胸腹气胀各种疼痛。这是黄杨的特长。黄杨对于妇人难产，跌打损伤、暑热疮疖等亦有良好作用。所以用它治疗冠心病，有活血祛瘀、理气止痛、清热解毒的功能。温大夫所设专治心血管疾病门诊室，分类病历，案头叠放，颇有次序；统计图表，一目了然。最可宝贵的是他艰苦不懈的坚持及完全彻底为病员解除疾苦的精神，值得我们学习，谨向读者推荐这册《黄杨与心血管疾病》，并乐为之序。

浙江省中医药研究所副主任医师 董 浩

1986年6月25日

## 前 言

《黄杨与心血管疾病》终于问世了。从郭大娘治疗心脏病“秘方”的发掘，到不断更新的黄杨制剂的临床应用，经历了黄杨的植物学、植物化学、药理学、毒理学等漫长的研究道路，迄今已有17个年头了。本书力求以较短的篇幅向医药界同仁概述这些研究过程。主要介绍黄杨制剂的配方、加工工艺及服用方法，回顾黄杨的研究史，叙述黄杨治疗心脏病的临床疗效观察、药理实验和有效成分的化学分析过程等。

这本小册子的出版，不仅是作者个人，更是军内外许多师长和同志们共同努力的结果。借此机会谨向下列同志致以衷心的感谢：

空军卫生部、南京军区空军科研处和卫生处的领导同志，我院何文经院长、王林坤、陶纪值、孙凤林等领导同志；

上海市第六人民医院董承琅教授，中国科学院药物研究所肖培根研究员，解放军总医院黄宛教授，北京中医研究院陈可冀研究员，南京军区卫生部石文广部长，上海第二军医大学校长王冠良教授、副校长应元岳教授、尉挺教授、谭世杰教授、龚念慈教授、孔宪涛副教授，浙江省中医药研究所所长潘澄濂研究员、董浩副主任医师，浙江中医学院黄锡炎主管药师、林乾良副教授，浙江师范大学陆稼祥副教授，上海孙鸿春、陈洪才同志等；

在黄杨的植物化学、药理临床基本理论研究中做出贡献的  
各位专家、学者。

本书旨在抛砖引玉，启迪思想，为攻克心脏病这一顽敌  
提供一些成功的经验和失败的教训。限于作者水平，难免存在  
不少缺点，虔诚地希冀同行们不吝指教。

作 者

1986年7月于空军杭州医院

# 目 录

序	.....	王冠良
序	.....	潘澄濂
序	.....	董 浩
前言	.....	作 者
壹 四代黄杨制剂配方、加工工艺及服用方法	.....	1
一、复方黄杨散	.....	1
二、复方黄杨糖衣片Ⅰ号	.....	2
三、环常绿黄杨碱D片	.....	2
四、冠心无忧片	.....	3
贰 黄杨研究史	.....	5
一、郭氏心脏病“秘方”的发掘	.....	5
(一) 方剂组成及用法	.....	6
(二) 改变剂型的根据	.....	6
二、黄杨药用资料调查	.....	6
(一) 国内资料	.....	6
(二) 国外黄杨研究资料	.....	8
三、植物黄杨种类的鉴别	.....	9
(一) 黄杨的科、属	.....	9
(二) 本处方中的药用小叶黄杨	.....	9
四、心脏病防治小组的成立	.....	10
五、对黄杨药理深入研究探讨阶段	.....	11
六、黄杨碱D的双盲临床实验	.....	13
(一) 一般资料	.....	13
(二) 观察方法	.....	14

(三)给药方法	14
(四)观察结果	14
七、“黄杨宁”成果鉴定会	15
<b>叁 黄杨临床疗效的研究</b>	<b>17</b>
一、治疗冠心病的疗效观察	17
(一)一般资料	17
(二)疗效分析	18
(三)黄杨碱D强心的疗效	25
(四)黄杨碱D抗心律失常的疗效	26
(五)黄杨的降脂作用	29
(六)黄杨制剂治疗46例陈旧性心肌梗塞的疗效和预后	30
(七)冠心病典型病例介绍	32
二、黄杨对风湿性心脏病的疗效	36
(一)复方黄杨粉剂治疗风心病175例疗效观察	37
(二)讨论	43
(三)风湿性心脏瓣膜病变内科治疗和手术	52
三、对其他心脏病及其并发症的疗效	56
(一)病态窦房结综合征	56
(二)心源性栓塞	60
(三)病毒性心肌炎后遗症的疗效观察	62
(四)5例系统性红斑狼疮的疗效观察	65
(五)阵发性室性心动过速	67
<b>肆 黄杨植物化学和复方中诸药的研究资料</b>	<b>68</b>
一、黄杨植物化学	68
(一)预试	68
(二)黄杨碱的制备	68
(三)黄杨生物碱的定性分析	70
(四)黄杨碱D的分析	72
(五)黄杨生物碱I、II、III、IV的分离和结构研究	75
二、郭氏“秘方”中其他五味药的资料	79

(一) 射干	79
(二) 青木香	80
(三) 细辛	81
(四) 川芎	82
(五) 丹参	83
(六) 评论	85
<b>伍 黄杨的药理学实验和研究</b>	<b>86</b>
<b>一、黄杨药理的探索性试验</b>	<b>86</b>
(一) “复黄浸”的强心作用	86
(二) 复方中单味药的耐缺氧实验	87
(三) 黄杨总生物碱和黄杨乙醚提取物的药理	87
<b>二、黄杨碱D的进一步药理实验</b>	<b>89</b>
(一) 黄杨碱D的抗心肌缺血的实验	89
(二) 黄杨碱D拮抗异丙基肾上腺素和对实验性心肌梗塞范围 以及心肌代谢的影响	97
(三) 黄杨碱D对心肌的正性肌力效应和细胞膜( $\text{Na}^+ + \text{K}^+$ )ATP 酶活力的抑制作用	105
(四) 黄杨碱D对离体兔心冠状动脉窦流量、心率及心 肌收缩力的影响	110
(五) 黄杨碱D抗心律失常和诱发心律失常的实验和分析	111
(六) 黄杨碱D抗实验性心律失常的研究	114
<b>三、黄杨碱D毒力学实验</b>	<b>117</b>
(一) 实验方法和结果	117
(二) 犬亚急性毒性试验	118
<b>四、<math>^3\text{H}</math>-黄杨木碱D在大白鼠体内的吸收、分布、           排泄和代谢的研究</b>	<b>120</b>
(一) 材料和方法	120
(二) 摘要	121
<b>陆 应用黄杨制剂的注意点</b>	<b>125</b>
<b>一、按要求用药</b>	<b>126</b>

二、副作用问题	127
三、辅助治疗	127
参考文献	129

# 壹四代黄杨制剂配方、加工工艺及服用方法

## 一、复方黄杨散

〔成分〕 郭氏治疗心脏病“秘方”的组成：黄杨6g，射干8g，青木香8g，细辛6g，川芎8g，丹参8g。各分15等份。

〔加工工艺〕 将前述黄杨、射干、青木香、细辛、川芎、丹参分别研粉并过200目筛，分别用纸包装或装胶囊，即得。

在诸药分别加工过程中，应注意到以下一些情况：粉碎丹参时，易在机槽内结成难以刮掉的药膜；粉碎黄杨时，木块极硬，易击穿筛网，以预先将黄杨木处理成木花或木屑，再行粉碎为好；虎爪粉碎机开动后，因高速旋转温度可升达45℃以上；细辛、川芎、青木香含有挥发油，会因高温而挥发，影响药效。

〔用法与剂量〕 成人第一天早、中、晚饭后，按序先服黄杨、射干、青木香，每次服1份；第二天早、中、晚饭后，按序再服细辛、川芎、丹参，每次服1份。各味药粉均用温开水送服，两天服完六味药。如此循环交替服用。

郭氏强调用药要求：“单用不混，生用不煮”。

〔注意〕 服用生药粉效果明显，但副作用也大，易引起恶心和呕吐，不慎误吸入气管会导致剧咳！六味药粉交替服用，繁琐易忘，容易服错。后来将六味药改制成六种片剂和水泛丸，用法同粉剂服法，但丹参水泛丸崩解度差，影响疗效。

## 二、复方黄杨糖衣片 I 号

〔成分〕 黄杨木粉50 g，射干25 g，细辛25 g，川芎37.5 g，青木香37.5 g，丹参浸膏37.5 g。共制成1000片。

〔生产工艺〕 青木香、细辛分别提取出挥发油，再煎浸膏。丹参煎煮浓缩至比重为1.32（波美35度）的浸膏。其余三味药皆研细粉，过120目筛。然后取上列诸料混合制成大块烘干，用乙醇制成细粒，过14目筛，干燥后喷入挥发油，待晾干，加硬脂酸镁混匀，用直径为9 mm 的深圆冲模压片，外包柠檬黄色糖衣，即得。

〔用法与剂量〕 成人每次4片，每日3次或遵医嘱，饭后服用。

〔规格〕 每片重0.25 g。

〔贮藏〕 密闭，防潮。

〔注〕 首批复方黄杨糖衣片 I 号于南京空军所属蚌埠干校药厂和芜湖86489部队试制成功。现由芜湖市中药厂投产。批号为“皖卫药字第076号”。

## 三、环常绿黄杨碱D片 (Cyclovirobuxine-D, 简称黄杨宁、碱I、碱D、黄杨素等)

〔成分〕 碱D结晶40 g，糖粉1280 g，淀粉1280 g，糊精20 g，滑石粉4 g，硬脂酸镁4 g。共制成40000片。

〔生产工艺〕 准确称取碱D结晶，置之于适量乙醇中溶解。然后用递增法将碱D乙醇掺入已称好的糖粉、淀粉和糊精中，再加适量乙醇搅拌成软料，过26目筛制粒，在70℃以下烘干，加硬质酸镁、滑石粉作滑料，压制而成片，即得<sup>[1]</sup>。

〔性状〕 本品为白色的片剂，味微苦；碱D的熔点为

217.5~219.5℃。

(检查) 应符合中国药典1985年版有关片剂的各项规定。

(含量测定) 原料: 略。分子量  $C_{26}H_{46}N_2O = 402.36$ 。

片剂: 用 0.1mol/L 高氯酸液滴定至溶液显纯蓝色, 并将滴定结果用空白试验校正, 即得。每 1ml 0.1mol/L 高氯酸溶液相当于 20.12mg 的碱 D 结晶。含碱 D 结晶应为标示量的 95 ~ 105%。

(作用与用途) 用于慢性冠状动脉供血不足、心功能不全、心律失常及病毒性心肌炎。

(用法与剂量) 成人口服每次 0.001~0.002g, 每日 0.003~0.006g。

(贮藏) 遮光, 密封, 在干燥处保存。

(氯仿残留量的测定) 在生产碱 D 的过程中, 精制时采用氯仿有机溶剂。为了对病人健康负责, 根据药检要求, 有必要对其氯仿残留量进行检查和控制。采用气相层析法, 使用国产 C-100 仪器, 用有机皂土为固定相, 氮气为载气, 以氢火焰检出器为条件, 用二硫化碳萃取片中的残留氯仿作为样品, 进行测定。取碱 D 片 2.5g, 精确配制含氯仿 1ppm 和 10ppm 的二硫化碳溶液为标准样品。从测定结果表明, 碱 D 片剂的生产工艺完全可以达到其残留氯仿量小于 1ppm 的限量的标准。可以安全使用<sup>[2]</sup>。

#### 四、冠心无忧片( Tab. Buxus microphylla Co. I, 亦即复方黄杨糖衣片Ⅰ号)

(成分) 黄杨生物碱及名贵中药材(详略)。

(生产工艺) 略。

〔性状〕 本品为粉红色的糖衣片。

〔作用与用途〕 用于冠心病、心绞痛、慢性冠脉供血不足、心律失常、心功能不全等。

〔用法与剂量〕 成人每次2片，每日3次，饭后温开水送服，100天为一个疗程，疗程按病情增减。

〔规格〕 每片心重0.25g，含碱D 0.5mg。

〔贮藏〕 密封，在干燥处保存。

〔注意〕 (1) 肝、肾功能不全者慎用。

(2) 可常间断地服用维生素C、E。伴有高血压者可合并用降压药物及安定等。在本品尚未出现疗效前可并用原有西药，以后酌情逐步停服西药，单服本品。

〔注〕 本品由空军杭州医院和杭州天目山药厂研制成功。

# 贰 黄杨研究史

## 一、郭氏心脏病“秘方”的发掘

1969年秋，作者（当时是空军86489部队主治军医）在战友的介绍下，认识了部队驻地附近的老药农郭大娘。

郭大娘，原名阎茹兰，家住芜湖市郊区四合山的北山坡上。她治杂病名闻遐迩。作者就读于第二军医大学时，所攻修的是西医药专业，而对中医药的认识是很肤浅的。当作者拖着患病之躯走向山村农民之家时，心情是十分复杂的。郭大娘热情地接待了作者。当作者试用了郭大娘所传的一些“秘方”收到了显著的疗效时，由起初的疑惑而变成中草药虔诚的信徒了。久而久之，作者向郭大娘学到了不少治疗杂病的中草药验方。

郭大娘在旧社会里过着贫苦的生活。她领着孩子到处逃荒要饭，饥寒交迫之下，患病是常有的事。为了生存，她善于学用中草药土方等治病，虽然没有读过书，目不识丁，但她硬是凭着心计，学会了不少中草药治病的方法。治疗心脏病的“秘方”是她13岁那年，一位从山东逃荒来皖的70多岁的老中医落脚她家，见她心地善良，勤敏好学，指点着山间田边的树木草药传授给她的。

郭大娘向作者传授治心脏病“秘方”时，也已经70多岁了。仅据山东老中医传授时的年龄和郭大娘传授给作者时的年龄累加推算，这个治疗心脏病的“秘方”在我国民间流传的历史在100多年以上。