

新编中药药理与临床

R285.6
JL

主 编 金 岚 · 金 若 敏

XIN BIAN

艺 术 顾 问 叶 显 纯

ZHONG YAO

YAO LI YU

LIN CHUANG

YING YONG

新编中药药理 与临床应用

上海科学技术文献出版社

新编中药药理与临床应用

主 编 金 岚 金若敏

学术顾问 叶显纯

上海科学技术文献出版社

(沪)新登字 301 号

新编中药药理与临床应用

主 编 金 岚 金若敏

学术顾问 叶显纯

*

上海科学技术文献出版社出版发行

(上海市武康路 2 号 邮政编码 200031)

全国新华书店经销 上海市印刷十二厂印刷

*

开本 787×960 1/32 印张 17 字数 438,000

1995 年 5 月第 1 版 1995 年 5 月第 1 次印刷

印数:1—3,000

ISBN 7-5439-0621-X/R·202

定 价:26.20 元

《科技新书目》342-266

内 容 提 要

本书收载常用和新发现的中药 437 种,根据现代药理研究所证实的药理作用进行归纳,分为 24 章,如影响免疫功能药、影响呼吸系统药、影响消化系统药、影响心血管系统药、影响血液系统药、抗过敏药……等;每类之下又分若干节,如影响消化系统药又有“降酶保肝”、“抗溃疡”……等。有利于临床医师在辨证选药的同时结合现代药理作用进行处方遣药。此外,书中还收载中药临床治疗报道。可供中医、中西医结合医师临床与科研的参考。

主 编 金 岚 金若敏
编 委(以姓氏笔划为序)
马福良 叶明柱 汪文娟
陈长勋 杨 虎 金 岚
金若敏 施之明 潘颖宜
戴龙瑞
学术顾问 叶显纯

叶 序

在相当长的时期里,由于人们过分地强调中医辩证施治的特色,以致不少人对中医临床治病产生了“只讲辨证施治”的误解,殊不知祖国医学历来就非常重视辨病论治与辨证论治相结合的治疗原则,通常都是在辨明疾病的基础上,又根据病人的体质不同、症状各异等因素进行辩证施治。当西医传入我国,翻译病名时就采用了不少中医固有的疾病名称,如痢疾、疟疾等;有的疾病虽然中医西医称谓各不相同,但其实质则是一致的,如扁桃体炎,中医则称之为乳蛾或喉蛾;颈淋巴结炎,中医称之为瘰癧等。至于中医有些以症状为纲的阐述,在辨证分型方面亦每每包括对现代医学疾病的鉴别诊断,如眩晕一症,属于血虚眩晕者大多为贫血,肝阳上亢者大多为高血压,痰湿上扰者包括耳源性眩晕等,这些情况,既说明了中医治病非常重视辨病论治,同时也体现了中医与现代医学在疾病诊断方面息息相通的关系。正因为如此,早在20年代前后,一些著名中医提倡并从事“中西汇通”工作,而有些药物学家则运用科学实验的手段对中药进行了大量的研究,证实了中药治病具有科学涵义的实质,如中医在二千年前即已用黄柏、黄连治疗湿热痢、热毒痢,现在知道它们均有抑制痢疾杆菌的作用;用益母草治疗妇女产后

恶露不净,现在知道它具有兴奋子宫作用;用附子治疗亡阳厥逆,现在知道它具有强心作用等。建国以来,在党的中医政策指引下,中医中药的研究工作有了突飞猛进的发展,临床中医工作者基本上都已掌握了中医传统理论和现代医学知识两套本领,而在中药药理研究方面亦取得了更为广泛和深入的发展和成就,给临床辨病与辨证相结合的治疗方法提供了更加坚实的基础,给提高治疗效果提供了切实的保证。但是,有关根据中医传统辨证用药方法虽已有为数众多的归类详明、条晰清楚的中药书籍可供参考,而对于将具有相同药理作用进行归类的专著则迄今尚未见有出版,因而尽管有大量的科研成果,却停留于零星报道,或虽已辑成专书,却又以药物为纲,综述该药各种药理作用,未能突出具有同一药理作用的药物究竟有哪些,以致临床医家需要从药理作用方面选用药物时,不能窥得全貌,更遑论从中予以选择,总嫌有不便之憾。现在金岚、金若敏两位同志主编《新编中药药理与临床应用》,并蒙盛情邀我担任学术顾问,余不敏,见其蒐集大量药理与临床资料,根据各药药理作用分门别类,不仅总结了当前中药研究发展的成果与水平,尤其是便于临床参考选用,具有较大的实用价值,相信问世以后,定能为进一步推进辨病与辨证相结合的治疗方法起到相当的作用,获得广泛的欢迎,故乐而为之序。

甲戌春节首日无为叶显纯
于沪凄愚或轩

编写说明

鉴于当前大多数中医工作者对现代医学知识已有相当的认识,不少西医同道通过对中医学的学习,为了提高临床上治疗效果,往往采取先进的检查检验手段与中医传统的辨证方法来诊断了解病情,并在处方遣药时既考虑中医的辨证施治,又考虑药物的药理作用,选择最为恰当的药物,而却无将相同药理作用的中药归纳门类的专书可资参考,难免有不便之憾,为此特编撰《现代中药药理与临床应用》一书,以供临床参考。

一、本书共收药物 437 种,均为通过科学实验研究、明确药理作用的常用或新发现的中药。其中很多药物并有临床治验报道。

二、为便于临床选择应用,本书不以药物为纲,而根据各药所具药理作用进行归纳,分列 24 章。列于各章之药物,如仍有药理作用不同者,则再分若干节以区别之,如抗病原微生物药又进而分为抗病毒药、抗菌药、抗真菌药、抗螺旋体药等四节。

三、凡一药而具数种药理作用,或临床报道所治疾病分属不同药理作用者,均予分别列入相关类别。

四、为使读者对每类(或每节)药物先有概括性了解,本书各类各节药物之前均列药名表,其排列次序基本分为:①既有药理作用,又有临床报道;②仅有药理作用;③仅有临床报道三种。以下正文所述药物即依此顺序排列。表中的药理作用简称为“药理”,临床报道简称为“临床”。

五、本书旨在使读者了解各药药理作用,为节略篇幅,对各药的药理研究方法,所用动物名称,均略而不述。

六、本书所载临床报道均摘自近年出版之有关专著或医

药刊物。对于报道内容作适当文字修润,并注明来源,如需进一步了解具体用法,可查阅原文。

七、临床报道内容,有与药理作用密切相关者,亦有虽具良效但尚未见有药理研究报道者,录之以供进一步研究之参考。

八、所收临床报道,以单味应用为主,亦有以该药配用 2 至 4 药组成之方剂,供临床应用参考。

九、本书最后附录“药名(附异名)笔画索引”。索引中每正名药之下列有较多页码,予以综合了解即可知该药全部药理作用;所列异名,以常用者为主,仅用括号注明即是某药,不注号码,主要为熟知异名者便于检索。

由于编者水平有限,如有不足之处,希望广大读者予以批评指出。

目 录

第一章 影响免疫功能药	(1)
第一节 对免疫功能有双向作用药	(1)
第二节 增强免疫功能药	(3)
第三节 抑制免疫功能药	(14)
第二章 影响机体适应能力药	(18)
第一节 提高应激能力药(包括提高耐缺氧能力药)	(18)
第二节 抗疲劳药	(21)
第三章 抗衰老药	(23)
第四章 影响生化功能药	(28)
第一节 促进蛋白质和核酸合成药	(28)
第二节 影响血糖药	(29)
第三节 降血脂药	(36)
第五章 抗病原微生物药	(47)
第一节 抗病毒药	(47)
第二节 抗菌药	(57)
第三节 抗真菌药	(99)
第四节 抗螺旋体药	(112)
第六章 抗寄生虫药	(115)
第一节 抗疟原虫药	(115)
第二节 抗阿米巴原虫药	(118)
第三节 抗肠寄生虫药(包括治囊虫病药)	(120)
第四节 抗血吸虫药	(125)
第五节 抗滴虫药	(126)

第七章	抗炎药	(130)
第八章	解热药	(145)
第九章	镇痛与麻醉药	(153)
第十章	抗过敏药	(167)
第十一章	解毒与抗毒药	(173)
第十二章	作用于神经系统药	(177)
第一节	对中枢神经有双向作用药	(177)
第二节	中枢兴奋药	(179)
第三节	镇静催眠药	(180)
第四节	抗惊厥与抗癫痫药	(190)
第五节	其他药	(195)
第十三章	抗精神失常药	(198)
第十四章	改善脑功能药	(201)
第十五章	作用于呼吸系统药	(203)
第一节	止咳药	(203)
第二节	平喘药	(205)
第三节	止咳平喘药	(208)
第四节	祛痰药	(209)
第五节	祛痰止咳药	(211)
第六节	祛痰平喘药	(214)
第七节	祛痰止咳平喘药	(216)
第八节	其他药	(224)
第十六章	作用于消化系统药	(226)
第一节	对胃肠运动有双向作用药	(226)
第二节	抑制胃肠运动药	(230)
第三节	促进胃肠运动药	(236)
第四节	镇吐药	(238)
第五节	催吐药	(239)
第六节	泻下通便药	(240)

第七节	止泻药	(246)
第八节	促消化药	(247)
第九节	抗溃疡药	(251)
第十节	降酶保肝药	(259)
第十一节	保肝药	(273)
第十二节	利胆药	(279)
第十三节	溶(排)胆石药	(284)
第十四节	抑制胰酶药	(284)
第十五节	其他药	(286)
第十七章	作用于心血管系统药	(289)
第一节	强心药	(289)
第二节	改善心肌供血供氧药	(294)
第三节	抑制心脏药	(310)
第四节	抗心律失常药	(311)
第五节	抗动脉粥样硬化药	(318)
第六节	扩血管与改善微循环药	(319)
第七节	影响血压药	(326)
第八节	其他药	(342)
第十八章	作用于血液系统药	(345)
第一节	改善造血功能药	(345)
第二节	提高血容量药	(351)
第三节	抗凝血、抗血小板聚集、抗血栓形成药	(352)
第四节	止血药	(364)
第五节	其他药	(378)
第十九章	作用于内分泌系统药	(379)
第二十章	影响骨、关节腔、肌肉药	(383)
第二十一章	作用于泌尿系统药	(389)
第一节	改善肾功能药	(389)
第二节	利尿药	(393)

第三节	抗利尿药·····	(403)
第四节	排结石药·····	(404)
第五节	其他药·····	(405)
第二十二章	作用于生殖系统药 ·····	(408)
第一节	影响性激素与性功能药·····	(408)
第二节	对子宫有双向作用药·····	(412)
第三节	兴奋子宫药·····	(414)
第四节	松弛子宫药·····	(419)
第五节	抗生育、抗早孕、抗着床及引产药·····	(421)
第六节	其他药·····	(425)
第二十三章	抗肿瘤药 ·····	(427)
第二十四章	其他各科用药 ·····	(450)
第一节	妇科用药·····	(450)
第二节	儿科用药·····	(456)
第三节	外伤科用药·····	(459)
第四节	皮肤科用药·····	(475)
第五节	眼科用药·····	(496)
第六节	耳科用药·····	(501)
第七节	鼻科用药·····	(504)
第八节	口腔咽喉科用药·····	(506)
药名(附异名)笔画索引	·····	(511)

第一章 影响免疫功能药

第一节 对免疫功能有双向作用药

【药理】 五加皮 灵芝 山茱萸 五味子 冬虫夏草
青蒿 穿心莲 赤芍药 大黄 青风藤 斑蝥

五加皮

【药理作用】 细柱五加水煎醇沉法注射液对实验动物脾脏抗体形成细胞具有明显抑制作用,能降低腹腔巨噬细胞的吞噬作用。细柱五加总皂甙则能促进小鼠网状内皮系统吞噬功能,并能提高小鼠血清抗体浓度。

灵芝

【药理作用】 灵芝具有调整免疫功能作用。

山茱萸

【药理作用】 山茱萸水煎剂能抑制体内非特异性免疫,但对体液免疫有一定的增强作用。山茱萸不同成分对免疫功能的影响不同:山茱萸总甙能抑制免疫功能;熊果酸具有使淋巴细胞转化,IL-2 生成和 LAK 细胞产生能力下降作用,但腹腔注射,上述三项指标均提高;马钱子素对免疫有双向作用,可促进 IL-2 产生;山茱萸糖类则明显促进免疫反应。

五味子

【药理作用】 五味子能增强细胞免疫功能。五味子油乳剂对 3H-胸腺嘧啶核苷掺入淋巴细胞 DNA 合成有明显促进作用,随着浓度增加,淋巴母细胞的生成显著提高。此外,五仁醇又能增强肾上腺皮质激素的免疫抑制作用,并有抗同种异

体组织移植排斥作用。

冬虫夏草

【药理作用】 冬虫夏草对单核-巨噬细胞系统呈明显增强作用,能使肝枯否氏细胞吞噬功能增强,腹腔巨噬细胞内酸性磷酸酶活性提高,呈激活状态,且能增加单核细胞、巨噬细胞表面 Fc 受体数目,从而增强其对抗信息的识别、处理、传递的能力和通过 Fe 受体实现的对靶细胞的抗体依赖性细胞介导的细胞毒性(ADCC)效应。同时又有抑制体液免疫作用,即具有调节细胞免疫和体液免疫的功效。

青蒿

【药理作用】 青蒿素具有明显的免疫抑制作用。能减少疟原虫感染动物 IgG 含量,使脾脏重量减轻,血中补体 C₃ 和血清总补体含量降低,控制溶血空斑和玫瑰花结形成细胞。青蒿素又是一种干扰素诱生剂,在诱生开始后的 2~24 小时内可出现 2 个高峰;一次给药诱生干扰素的效价为 33~67u/ml,其诱生作用与黄芪相似。连续给药可产生低反应期,隔日给药可以消除。所诱生的是一种耐酸不耐热的干扰素。

穿心莲

【药理作用】 穿心莲煎剂及其所含穿心莲内酯磺化物能提高人外周白细胞对细菌的吞噬能力,增强外周血溶菌酶的活力;而穿心莲内酯又能使实验动物胸腺萎缩,外周血淋巴细胞减少,降低脾中溶血空斑数和 SRBC 抗体效价及抑制迟发性变态反应;表现为对免疫功能具有增强与抑制两方面效应。

赤芍药

【药理作用】 赤芍药水提物和醇提物均能明显抑制溶血素反应和迟发性过敏反应。醇提物对脾脏玫瑰花结形成细胞具有抑制作用,能使 HC₅₀和空斑形成细胞显著降低,表明可抑制 T 细胞功能,还能减轻脾脏重量;赤芍 D 则能使吞噬指数提高,增强吞噬功能。

大黄

【药理作用】 大黄具有调节免疫作用。大黄蒽醌衍生物对机体免疫功能有明显抑制作用,能使免疫器官——胸腺和脾脏重量减轻,溶血素含量降低,巨噬细胞吞噬功能受抑制,碳粒廓清指数降低,白细胞数量减少,淋巴细胞转化受抑制,二硝基氟苯所致迟发性过敏反应降低。而大黄多糖则能明显提高机体免疫功能,增加巨噬细胞吞噬功能,促进溶血素的生成,增加脾脏淋巴细胞转化率及白细胞介素 2 的生成。

青风藤

【药理作用】 青风藤能调节免疫功能,改善类风湿性关节炎病人的免疫功能,使类风湿性关节炎病人的低下细胞免疫功能升高或恢复正常,亢进的体液免疫功能有不同程度的下降或恢复正常。

斑蝥

【药理作用】 斑蝥素能促使脾淋巴细胞和巨噬细胞产生 IL-2,增强机体免疫功能作用,较大剂量则使免疫功能下降。

第二节 增强免疫功能药

【药理·临床】 人参 黄芪 丹参

【药理】 党参 刺五加 花粉 蜂王浆 云芝
白术 鹿茸 仙茅 淫羊藿 菟丝子 补骨脂
紫河车 枸杞子 杜仲 鳖甲 女贞子 桑椹
子 阿胶 白芍药 何首乌 当归 鸡血藤
金银花 野菊花 蒲公英 鱼腥草 鸡骨草
金荞麦 大青叶 板蓝根 青黛 白花蛇舌草
黄连 黄柏 石膏 地骨皮 柴胡 木通 猪
苓 茯苓 麦门冬 附子 防风 天麻 酸枣
仁 金樱子 乌梅 艾叶 墨旱莲 蒲黄 瓜
蒂 芦荟 商陆 蟾酥

人参

【药理作用】 人参具有增强机体的免疫功能作用,能使白细胞增加。人参皂甙对网状内皮系统有明显激活作用,并能促进动物血清 IgG、IgA、IgM 的生成,促进淋巴细胞转化;人参多糖能增强动物 NK 细胞活性;人参皂甙和人参多糖还能抗环磷酰胺造成的动物免疫功能降低及白细胞降低症;人参提取物能增加 X 线照射动物的存活率,促进受照动物造血器官功能恢复。人参还能诱生干扰素,增强对病毒的抵抗力。人参能增强肿瘤患者的免疫球蛋白含量,改善体内 DNA 等的代谢,有利于提高机体的抗肿瘤能力,与抗癌药合用能提高疗效,减小化疗或放疗的副作用。

【临床报道】 1. 治中晚期胃癌手术后:人参香茶糖衣片(人参、香茶菜、枳壳)每次 5 片,每日 3 次,3 个月后减至每次 3 片,每日 3 次。治疗 101 例。结果:一年生存率为 82.2%,疗效优于化疗对照组(《中医杂志》1983 年第 7 期)。

2. 治肿瘤患者白细胞减少:用人参注射液或人参片治疗,30 天为 1 疗程,治疗 229 例(各种肿瘤患者化疗和放疗期间白细胞减少 217 例,粒细胞减少 12 例)。结果:显效(白细胞增加 $1000/\text{mm}^3$ 以上并达正常范围)120 例,有效 22 例,无效 87 例。对接受化疗者升高白血球的作用优于接受放疗者(《中成药研究》1986 年第 11 期)。

黄芪

【药理作用】 黄芪对增强非特异免疫功能和特异性免疫功能均有作用。在增强非特异性免疫功能方面,能使血液中白细胞总数及多核白细胞数显著增加,激活实验动物巨噬细胞吞噬功能,对肝脾固定巨噬细胞的吞噬功能均有较强的促进作用。还能增强 NK 细胞的细胞毒活性。此外,黄芪能提高机体诱生干扰素的能力,从而抑制病毒的繁殖。黄芪对特异性免疫功能影响方面,能部分或全部消除 T 抑制淋巴细胞的活性,对胰酶所致的 T 细胞 E 受体损伤有明显的修复或抵消作