

# 国内中草药防治病毒性肝炎 研究概况

湖南医药工业研究所技术情报研究室  
1976年5月

0256.4/HH

## 目 录

一、前言 .....	(1)
二、中医对病毒性肝炎的认识 .....	(2)
三、中草药预防肝炎 .....	(3)
四、单味中草药治疗各型肝炎 .....	(3)
1. 五味子 .....	(4)
2. 青叶胆 .....	(6)
3. 甜瓜蒂 .....	(7)
4. 朝鲜蓟 .....	(8)
5. 当药 .....	(8)
6. 丹参 .....	(11)
7. 垂盆草 .....	(11)
8. 田基黄 .....	(12)
9. 马鞭草 .....	(13)
10. 杨柳 .....	(13)
11. 螳螂菊 .....	(14)
12. 紫参 .....	(15)
13. 岗稔 .....	(15)
14. 兰香草 .....	(15)
15. 板蓝根 .....	(16)
16. 艾叶 .....	(16)
17. 花斑竹 .....	(16)
18. 灵芝 .....	(17)
19. 当归 .....	(18)
20. 芫蒿 .....	(18)
21. 麻疹减毒活疫苗 .....	(19)
22. 亮菌 .....	(20)
五、复方中草药及制剂治疗迁延性、慢性及重症肝炎 .....	(20)

\*C0142956\*



1. 复方五味子	(21)
2. 复方垂盆草	(21)
3. 桉白合剂	(21)
4. 肝复康蜜丸	(21)
5. 复肝四号	(22)
6. 迁肝片	(22)
7. 强肝汤(丸)	(23)
8. “6912”注射液	(23)
9. 肝得安	(23)
10. 复方蚕蛹粉	(24)
11. 复方健肝灵	(24)
12. 苦梔黄注射液	(25)
13. 复方龙胆	(25)
14. 复方岗稔片	(26)
<b>六、中草药有效成分治疗各型肝炎</b>	<b>(26)</b>
1. 肝西灵(水飞蓟素)	(27)
2. 五味子酯甲	(28)
3. 黄岑甙	(28)
4. 紫草素	(30)
5. 羟苯乙酮	(31)
<b>七、中草药对提高免疫水平及抑制乙型肝炎抗原的实验研究</b>	<b>(32)</b>
1. 甜瓜蒂治疗病毒性肝炎免疫学机理的初步探讨	(32)
2. 山豆根、白花蛇舌草等中草药对动物肾上腺皮质功能的影响 及对慢性肝病治疗观察	(33)
3. 筛选“免疫激发型中草药”的初步试验	(33)
4. 中草药对乙型肝炎抗原的体外抑制作用	(33)
<b>八、结语</b>	<b>(34)</b>
<b>九、参考资料</b>	<b>(35)</b>

# 国内中草药防治病毒性肝炎研究概况

## 一、前　　言

肝炎是一种常见传染病，主要由病毒引起。一般分为甲型肝炎（传染性肝炎）和乙型肝炎（血清性肝炎）两种。近年来，肝炎的发病率有逐渐上升趋势，它严重危害广大人民的健康，影响抓革命、促生产。因此，开展防治肝炎药物的研究，具有重要的意义。

在毛主席无产阶级革命路线指引下，我国广大赤脚医生和革命医疗卫生人员，遵照伟大领袖毛主席关于“应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业”和“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的指示，认真贯彻执行党对医疗卫生工作的方针政策。大力开展群防群治。北京、上海、河南、山东、武汉等市卫生防疫站还进行了肝炎的流行病学调查，初步掌握了本地区的发病周期一般4—5年、发病年龄5~14岁占70%左右及发病季节三秋；对健康人群乙型肝炎抗原（简称HB<sub>Ag</sub>）调查的结果，阳性率在5~10%左右，一般说来，城市发病率高于农村。目前虽然肝炎病毒的分离、体外培养等实验工作迄今尚未成功，筛选肝炎药物的模型还缺少与临床肝炎病变相似的敏感模型，但由于在防治肝炎药物的研究工作中，采取科研、生产和临床应用的三结合，为研制新药创造了有利条件。如上海、广州、北京、沈阳、河南等省市成立肝炎协作组，在防治肝炎、提高临床疗效方面取得了新进展。特别是无产阶级文化大革命以来，全国医药卫生战线遵照伟大领袖毛主席关于中西医药结合的指示，努力发掘祖国医药学宝库，研究试制了许多疗效较好的新品种、新复方、新药物，取得了可喜的成绩。

近年来，我国研究、试制生产和应用于临床的肝炎治疗药物，包括合成药，生化药物及中草药约有90余种，其中以中草药治疗急性黄疸型和无黄疸型肝炎的疗效较为显著，对迁延性和慢性肝炎，临床应用单味或复方中草药，以及中西药结合治疗，也取得了较好的效果。

各地医疗卫生、医药生产、科研等部门在治疗各型肝炎中发掘、整理、试制的有效方剂、制剂品种很多，限于篇幅本文仅简要概述目前国内中草药防治病毒性肝炎研究的一些情况，以供参考。

## 二、中医对病毒性肝炎的认识

在祖国医学中，类似本病症状的记载较多。如《内经》中说“湿热相交，民当病瘅”；《诸病源候论》中说“脾胃有热，谷气郁蒸，因为热毒所加，故卒然发黄”；《沈氏尊生》指出“又有天行疫疠以致发黄者，俗谓之瘟”。

本病多因脾胃虚弱，感受湿热时邪而发病。湿热蕴久，升降失调，结于肝胆，蕴于血分，阻滞肠胃，以致脾失健运，肝失疏泄。如湿热相蒸，胆液外溢，浸渍肌肤，则出现黄疸，伴有肝胀，肝痛，相当于急性黄疸型肝炎；如湿热交阻，脾湿肝郁，无黄疸出现，有神倦乏力，胸闷厌食，胸肋胀满，肝区压痛，相当于急性无黄疸型肝炎；如热毒炽盛，损伤津血，邪陷心色，称为“急黄”，相当于急性肝坏死或重症肝炎；如迁延不愈，正虚邪恋，湿热缠留，损及肝、脾、肾三脏和气血两方面的失调，表现有症状反复，相当于迁延性肝炎或慢性肝炎。

1.急性黄疸型肝炎：本病与祖国医学黄疸病中的“阳黄”相似。治法以清热利湿为主，其病症主要在肝、脾。临床治法有：清热利湿，活血解毒（病症为热重于湿）；利湿清热，活血芳化（病症为湿重于热）；清热利湿，健脾助运（病症为湿热并重）等。

2.急性无黄疸型肝炎：本病与祖国医学中的“湿热”、“肝胃不和”、“郁症”等相似。治法以利湿健脾为主，其病症主要在肝、脾、肾。临床治法有：疏肝理脾，清化湿热；化浊利湿，清热解毒；温阳化湿，和肝扶脾；疏肝理气，消瘀活血，散结败毒等。

3.迁延性肝炎和慢性肝炎：本病治法以正气虚弱，化瘀为主，其病症主要在肝、脾、肾三脏及血气两方面。临床治法有：舒肝和胃（病症为肝胃不和）；疏肝理脾（病症为肝郁脾虚）；舒肝理气，活血化瘀（病症为气滞血瘀）；滋补肝肾，益肾柔肝（病症为肝肾阴虚）等。

4.重症肝炎：本病与祖国医学“急黄”相似。治法有清热解毒，凉血开窍。

综合上述中医对各型肝炎的治法，一般来说可归结为清热、祛湿、活血、解毒、疏肝、补肝等。结合目前临床实践，常用中草药有：

(1) 清热类：茵陈、枝子、黄柏、生地、芦荟、丹皮、贯众、板兰根、蒲公英、龙胆草、三桠苦、白花蛇舌草、柳树枝叶、紫花地丁、大叶蛇总管、黄芩、郁金、金银花、五味子、平地木、青叶胆、田基黄、虎掌草、紫参、铁扁担、山梔、黄连等。

- (2) 祛湿类：茵陈、茯苓、车前草、半边莲、金钱草、田基黄、鸡骨草、金丝草、溪黄草、鹰不泊、排钱草、葫芦茶、车前子、石苇等。
- (3) 活血类：赤芍、红花、丹参、小茴、丹皮、桃仁、炮山甲、五灵脂等。
- (4) 解毒类：石见穿、紫参、板兰根、败酱草、土贝母、野菊花等。
- (5) 疏肝类：郁金、香橼、川枳子、柴胡、青皮、香附、延胡索、沉香、白芍叶、穿破石、石上柏等。
- (6) 补肝类：当归、白芍、熟地、首乌、阿胶、淫羊藿、杞子、鸡血藤、五爪龙、岗稔等。

### 三、中草药预防肝炎

病毒性肝炎的预防一般采取综合措施，如早期隔离、疫点消毒、加强水粪管理、预防性服药等。近年来，各地应用中草药如：蒲公英、车前草、垂盆草、垂柳枝叶、板兰根(201)、茵陈等进行预防性服药。对于控制病毒性肝炎的传播，降低发病率，取得了较好的效果。据有关资料报道，预防传染性肝炎的主要方剂有：

- 1.蒲公英、车前草，取鲜草各1斤，煎服，可供8~10人服用，连续代茶服2周。
- 2.垂柳细枝，取鲜垂柳细枝1斤，煎服可供8~10人服，连服1周。
- 3.茵陈3钱，生甘草1钱，枝子1.5钱，每日1剂，连服3天后隔10天服1剂，共服5剂。
- 4.贯仲5钱，生甘草1钱，用法同上。
- 5.茵陈4钱，甘草1钱，贯仲5钱，用法同上。
- 6.茵陈1两，板兰根5钱，甘草1钱，每日1剂，连服3日。
- 7.鸡骨草或田基黄1~2两，红枣3个，每日1剂，连服3日。
- 8.紫花地丁、柳枝各1两。
- 9.蒲公英1两，甘草2两。

### 四、单味中草药治疗各型肝炎

单味中草药是在广大赤脚医生、医药卫生人员根据民间治疗各型肝炎具有一定疗效的复方基础上，加以提高改进而来的，在临床治疗中得到广大群众的好评。根据各地临床资料的报道，疗效较好的单味中草药有：1.垂盆草<sup>\*</sup>，上海中医研究所等单位用以治疗急性和慢性活动性肝炎1000例，总显效率为73.6%，对降低谷丙转氨酶、控制病情活动有一定的疗效。2.田基黄<sup>\*</sup>，上海长征制药厂生产的田基黄注射液用于治疗各型肝炎370多例，总有效率为74.1%。3.青叶胆<sup>\*</sup>，治疗各型肝炎

459例，其中急性黄疸型肝炎的治愈率90.97%。4.五味子<sup>\*</sup>，各地应用五味子(粉、蜜丸)治疗各型肝炎，取得了较显著的疗效，如上海市肝炎协作组用五味子粉治疗400例，总有效率为96.6%。本品对降谷丙转氨酶奏效快，疗效高，据报道显效率为76.4%，有效率为85%左右。5.当药，又名肝复灵，治疗急、慢性肝炎146例，治愈率57%，有效率为86%。6.杨柳，北京传染病医院认为柳树煎剂对急性黄疸型肝炎有较显著的退黄作用，对肝功能的改善，症状的消退有一定的效果。用杨柳枝叶治疗急性肝炎267例，临床有效率95.7%，退黄、降谷丙转氨酶有效占98%，絮状反应有效占65%。

此外还有兰香草、马鞭草、岗稔、丁香、虎仗、芫蒿<sup>\*</sup>、板兰根等，临床应用于治疗急、慢性肝炎均取得肯定的疗效。

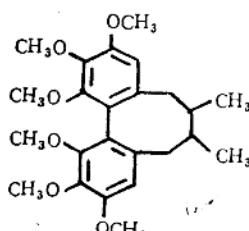
属于尚在临床观察的单味中草药有：螃蜞菊、甜瓜蒂<sup>\*</sup>、野葡萄、丹参、美人蕉、水翁、鸭脚木、冬凌草等；属于菌类的有亮菌、灵芝；其它如蚕蛹油等。对治疗肝炎均取得不同程度的疗效。

现将目前临床较为常用的单味中草药分别介绍如下：

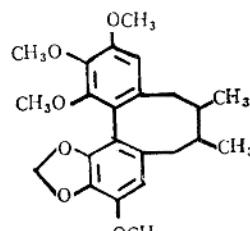
(一) 五味子<sup>(1~3)</sup>系木兰科植物，学名Schizandra Chinensis Baill。药用其果实。

作用与用途：五味子属于中药滋补强壮剂，具有安神(镇静) 补肾作用，对降血清谷丙转氨酶有效。

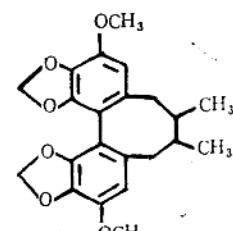
化学成分：五味子的成分据生药记载，含有糖、苹果酸、柠檬酸、维生素丙、脂肪油等。中国医学科学院药物研究所，从北五味子(Schizandra Chinensis Baill)种子的乙醇提取物经分离提纯，得7个有药理活性的成分，其中5个成分经鉴定为：五味子甲素(1)、五味子乙素(2)、五味子丙素(3)、五味子醇乙(4)、五味子醇甲



(1)  
五味子甲素  
(Deoxyschizandrin)

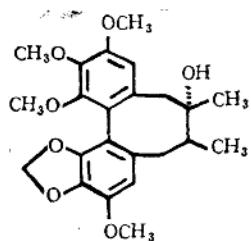


(2)  
五味子乙素  
(r-Schizandrin)

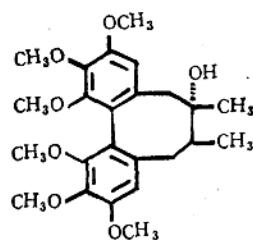


(3)  
五味子丙素

<sup>\*</sup>：正在进行有效成份的研究。



(4)  
五味子醇乙



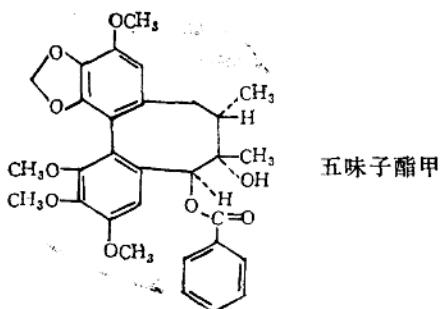
(5)  
五味子醇甲  
(Schizandrin)

(5)，另有熔点116~118°C化合物(7)、熔点97—99°C化合物(8)及降酶无活性的 $\beta$ -谷甾醇(6)。

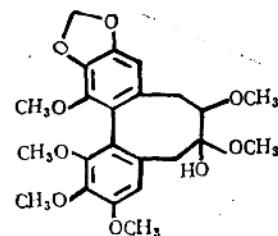
广东省医药工业研究所、广东省测试分析研究所从北五味子的成熟果实中分离得降酶有效成分 $\gamma$ -五味子素( $\gamma$ -Schizandrin)，以及 $\beta$ -谷甾醇等7个成分。

上海药物研究所从木兰科华中五味子(Schisandra sphenanthera Reld. et wils)的干果实中分离得一新木质素酯类化合物的有效成分五味子酯甲，并进行了化学、药理的研究及临床初步观察。

日本池谷幸信等报道从北五味子中又分出3种新成分，分别为：5-羟甲基-2-呋喃醛、原儿茶酸和五味子素样物质gomisin A，其立体结构正研究中。



五味子酯甲



**临床疗效：**国内各地临床单位应用五味子制剂(粉、丸)治疗各型肝炎取得显著的疗效，尤其对于降低迁、慢性肝炎患者血清转氨酶，疗效尤著，如下表：

## 五味子对迁慢性肝炎的疗效

报告单位	制剂	例数	显效率(%)
广州空军医院	五味子粉	79	69.6
	五味子仁乙醇	83	84.1
309医院	提取物，五味子蜜丸	80	83.8
302医院	提取物，五味子蜜丸	39	69.2
上海市肝炎协作组	五味子粉	176	87.0
哈尔滨市肝炎办	五味子仁乙醇提取物	107	90.0
南京地区肝炎防治协作组	南五味子粉	400	70.0

用法与疗程：粉剂，每日三次，每次3克；合剂，每日三次，每次10毫升（相当生药3克）；片剂，每日三次，每次3片（每片相当生药1克）；丸剂，每日二次，每次2~3丸（丸重2钱）。服2~3月。

(二) 青叶胆<sup>(4,5)</sup>系龙胆科美丽獐牙菜植物云南当药，学名 *Swertia yunnanensis* Burk。药用全草。

作用与用途：青叶胆性味苦寒微甘，其功能为清热解毒，疏肝利胆，除湿利尿。用于治疗急性黄疸及无黄疸型肝炎，迁延性、慢性、早期肝硬化等型肝炎。

化学成分：云南药物所对市售青叶胆 (*Swerto Swertia yunnanensis* Burk) 用甲醇提取分离得齐墩果酸及两种为克蒜酮类化合物；上海药物所从美丽獐牙菜分离得熔点分别为133~135°C及181~184°C两个结晶，经动物试验能显著降低大白鼠四氯化碳中毒性肝炎引起的血清转氨酶升高，对肝细胞有一定的保护作用；湖南医药工业研究所从龙胆科獐牙菜属植物青叶胆中提取到有效成分 S—201, S—101, S—102。S—201经化学鉴定为齐墩果酸，100毫克/公斤、50毫克/公斤、30毫克/公斤剂量能明显降低大白鼠由CCl<sub>4</sub>所引起的SGPT的升高。S—101为黄酮，S—102含苦味质，两者也均有药理降酶作用。此三种成分组成方剂在较低剂量水平下能显示有药理降酶的协同作用。

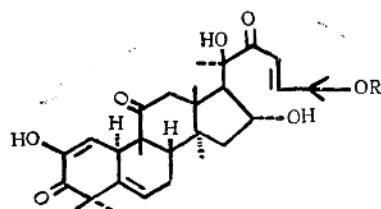
临床疗效：1.中国人民解放军第59医院用青叶胆浸膏片治疗急性传染性肝炎92例，其中治愈88例(95.65%)，好转4例(4.35%)，肝功能全项恢复正常平均29天。2.青叶胆临床疗效鉴定会报导，应用青叶胆治疗急慢性肝炎459例，其中急性黄疸型肝炎299例，治愈率90.97%。应用青叶胆煎剂治疗急性重黄疸型肝炎4例均显效，慢性肝炎14例，显效5例，肝硬化3例，显效2例，合计21例，总显效率52.3%，好转率18.1%，有效率70.4%。

用法与疗程：青叶胆煎剂，每日1两，分二次服。以14天为1疗程；片剂，日服用量12片（每片含生药2.5克），分三次服；注射剂，每支2毫升（含生药2克），1日肌注二次。

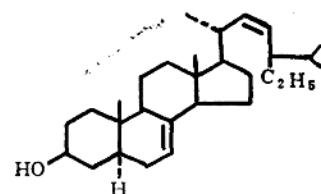
（三）甜瓜蒂<sup>[6]</sup>为葫芦科植物甜瓜的果梗，学名Cucumix Cucumis melo L.。药用其干燥瓜蒂。

作用与用途：甜瓜蒂，性味苦、寒，有小毒，用作催吐、祛痰药。近年来，临床应用甜瓜蒂粉吹鼻疗法治疗急慢性肝炎、肝硬化合并腹水。

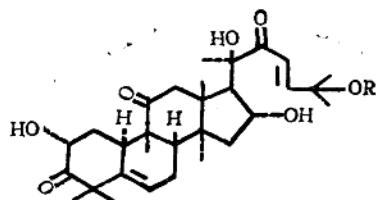
化学成分：甜瓜蒂含甜瓜素（melotoxin  $C_{20}H_{28}O_6$ ）为催吐有效成分。湖南医药工业研究所从甜瓜蒂的醇提物与水浸液中都分离得两种苦味结晶成分——葫芦素B及葫芦素E，以及从石油醚溶的不皂化物中发现有 $\alpha$ -菠菜甾醇的存在。



葫芦素ER  $R = COCH_3$



$\alpha$ -菠菜甾醇



葫芦素B  $R = COCH_3$

临床疗效：1. 营口市传染病医院应用“苦丁素”（即甜瓜蒂粉）治疗急、慢性肝炎，在随访的119例中，黄疸型104例，治愈101例（97.1%）；亚急性肝坏死3例，治愈2例，显效1例；无黄疸型10例，治愈10例；毛细胆管性2例，治愈1例，好转1例。“苦丁素”对慢性肝炎和肝硬化，在临床治疗中也收到了满意的效果。慢性肝炎、肝硬化3~4疗程后，其有效率可达90%。2. 西安市东郊第二职工医院肝疗室应用甜瓜蒂粉治疗各型肝炎1072例，资料比较完整的病例有127例。其中急性肝炎22例，痊愈9例，有效5例，无效8例；慢性肝炎67例痊愈31例，有效33例，无效3例；肝

硬化23例，痊愈9例，有效13例，无效1例；肝硬化合并腹水10例，痊愈4例，有效6例；脂肪肝及血吸虫性肝脾肿大5例，有效5例。合计痊愈53例，明显好转35例，好转27例，无效12例。

用法与疗程：每包药粉0.1克，于晨饭后分三次入双鼻孔内，每次间隔40分钟入药粉约0.03克。每隔10天用药1包，4包为一疗程。

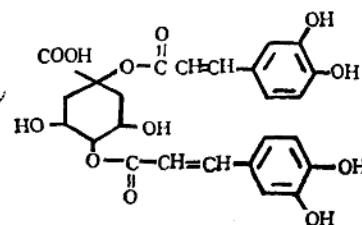
(四) 朝鲜薊<sup>[7]</sup>系菊科植物，学名Cynara scolymus L. 药用其叶和根。

作用与用途：朝鲜薊具有利胆、利尿、促进胆固醇代谢及抗消化器官过敏等作用。临床用于治疗慢性肝炎及胆病。

化学成分：其有效成分一为咖啡酸类的邻-二羟基酚衍生物，另一为木犀草素的黄酮甙。

据国外报道已分离出具有利胆作用的主要成分菜薊素(Cynarine)为1,4-二咖啡奎宁酸酯，并已化学合成。

结构式：



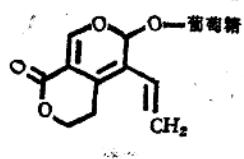
临床疗效：上海医药工业研究院制剂研究室于1972年在上海近郊找到朝鲜薊的同类植物，经过预试验检定，证明其具有与国外报道相同的有效成分。经上海市有关医疗单位试用于治疗慢性、迁延性肝炎138例，初步观察总有效率为60%以上，无不良反应。目前还在扩大试用，进一步验证疗效。

用法与疗程：据国外报道，菜薊素(Cynarine)1日量0.5~1.0克，2—3次分服。

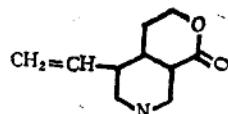
(五) 当药<sup>[8,9]</sup>为龙胆科，獐牙菜属植物，亦名瘤毛獐牙菜、紫花当药，学名Swertia pseudochinensis Hara. 药用全草。

作用与用途：性寒、味苦，清热祛湿、健胃。临床用于治疗急、慢性肝炎，黄疸型肝炎。

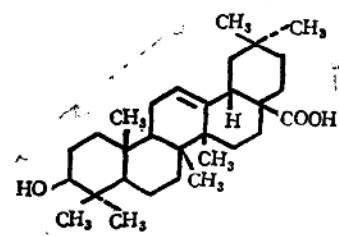
化学成分：全草含有龙胆苦甙、龙胆碱、龙胆蒽醌、齐墩果酸。



龙胆苦甙 (Gentiothicin)



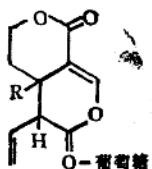
龙胆碱 (Gentianine)



齐墩果酸 (Oleanolic acid)

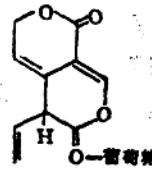
日本当药 (*Swertia japonica* Makino) 全草含五种苦味甙：当药甙 (Sweroside)，当药苦甙 (Swertiamarin)、龙胆苦甙 (Gentiopicroside)、苦龙胆甙 (Amarogentin)、苦当药甙 (Amaroswerin)。四种黄酮甙：当药黄酮素 (Swertisin)、异牡荆素 (Isovitexin)、异红草素 (Isoorientin)、日本当药黄酮素 (Swertijaponin)。四种氧杂蒽酮类化合物：当药醇酮 (Swertianol)、1,3,7,8-四羟基一氧杂蒽酮、1,7,8-三羟基-3-甲氧基氧杂酮及1,8-二羟基，3,7-二甲氧基氧杂酮。

### 1. 五种苦味甙结构：

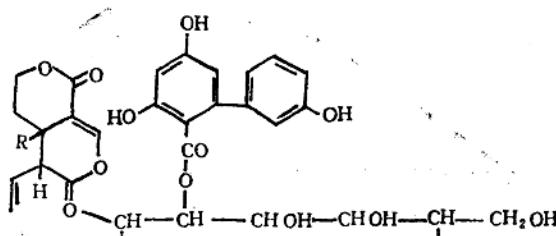


R = H, Sweroside

R = OH, Swertiamarin



Gentiopicroside

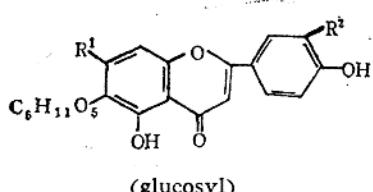


R = H, Amarogentin

R = OH, Amarooswerin

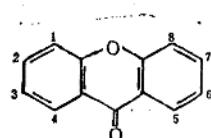
(glucose)

## 2. 四种黄酮甙结构：



化合物	R <sub>1</sub>	R <sub>2</sub>
Swertisin	—OCH <sub>3</sub>	H
Swertijaponin	—OCH <sub>3</sub>	—OH
Isovitexin	—OH	H
Isoorientin	—OH	—OH

## 3. 四种氧杂蒽酮类结构：



1—OCH<sub>3</sub>, 4,5,5—OH (Swetianol)  
 1,3,7,8—OH  
 1,7,8—OH, 3—OCH<sub>3</sub>  
 1,8—OH, 3,7—OCH<sub>3</sub>

**药理实验：**北京大学生物系采用北京第四制药厂试制的当药制剂：当药片（含1克当药的水煮浓缩物）、肝舒片（含当药1克、党参0.31克、黄精0.31克、木香0.31克、维生素丙10毫克）、愈肝片（当药1克、黄岑素5毫克、茵陈0.8克、维生素丙10毫克）做了急性、慢性小鼠四氯化碳肝中毒的效果观察。上述三种制剂的急性中毒试验表明均有明显降酶效果，慢性中毒试验以愈肝片的效果最显著。此外北京制药工业研究所对愈肝片进行了狗的亚急性实验，口服剂量为人用量的5倍，实验结果血象、转氨酶、肾功能均属正常范围，未造成动物的亚急性损害。

日本当药提出物对小鼠四氯化碳中毒所致肝功能障碍，有显著的改善作用。

**临床疗效：**1. 石家庄药材公司中药厂生产的肝复灵（当药片）治疗急性肝炎、慢性肝炎146例，其中急性无黄疸型肝炎60例、治愈53例（88%），有效率93%；急性黄疸型肝炎32例，治愈27例（84%），有效率100%；慢性肝炎51例，治愈3例（6%），好转33例（65%），有效率71%；肝硬化3例，好转2例，有效率67%，总146例，有效率86%。2. 北京第四制药厂试制的当药制剂三种，经北京地区有关临床医院应用于治疗各型肝炎。

- (1) 当药片：治疗急性肝炎108例，治愈61例（56.5%），有效率81.5%。
- (2) 肝舒片：治疗迁、慢性肝炎101例，治愈25例（24.7%），有效率70.2%。
- (3) 愈肝片：治疗急性肝炎136例，治愈69例（50.7%），有效率85%。

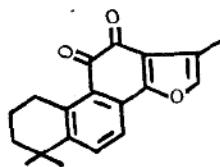
**用法与疗程：**1. 肝复灵片：每片含0.3克原药（相当生药1.22克），每日二次，

每次5片。疗程约3月。注：脾胃虚寒者慎用。2.当药片：每日三次，每次5片，一月为一疗程。3.愈肝片：用法同当药片。4.舒肝片：每日三次，每次5~8片，连服3月为一疗程。

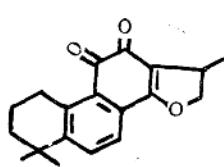
(六) 丹参<sup>[10,11]</sup>为唇形科，学名 *Salvia miltiorrhiza* Bunge。药用其根。

作用与用途：性味寒，微苦。活血祛瘀，清热除烦。药理作用有扩张血管、降压和抗菌的作用。用于治疗迁延性肝炎及慢性肝炎的胁痛肝大。

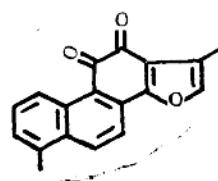
化学成分：含三种结晶性色素：丹参酮甲 ( $C_{18}H_{12}O_3$ )，丹参酮乙 ( $C_{18}H_{12}O_3$ )，隐丹参酮 ( $C_{18}H_{20}O_3$ )，其色素的主要成分为  $C_{18}H_{20}O_3$ ，并含维生素E，丹参酚 ( $C_{18}H_{24}O_3$ ) 等。



丹参酮乙  
(Tanshinone II)



隐丹参酮  
(Cryptotanshinone)



丹参酮甲  
(Tanshinone I)

临床疗效：甘肃平凉地区第一人民医院内科应用丹参治疗13例迁延性肝炎(住院临床观察研究)，认为丹参可使肝脏生理机能好转，并使肝脾肿大缩小、变软、对治疗迁延性肝炎取得了可喜的疗效。

上海华山医院应用丹参制剂治疗慢性肝炎患者，转氨酶下降为58.60% (平均36.6天恢复正常；麝香草酚浊度恢复正常占70% (平均恢复天数78天)；丙种球蛋白恢复正常占66.6% (平均恢复天数48.4天)；B. S. P. 也明显改善。

用法与疗程：丹参用量10毫升，每日一次为宜，静脉注射。1月为一疗程。

(七) 垂盆草<sup>[12,13]</sup>为景天科景天属植物，学名 *Sedum sarmentosum* Bunge。

作用与用途：清热解毒，清热利湿。用于治疗各型肝炎，对降低转氨酶有效。

化学成分：全草含消旋甲基异石榴碱、二氢异石榴碱及N-甲基-2-β-羟丙基哌啶。又据文献报道含 3-甲酰-4-羟基-2H-吡喃。上海药物研究所已从垂盆草的水溶性部分分离得有效单体。

临床疗效：上海中医研究所、上海药物所应用垂盆草治疗急性和慢性活动性肝炎1000例。显效73.6%，好转14.8%，总有效率88.4%。见表：

肝炎类型	例数	显效(%)	好转(%)	无效(%)
急性黄疸型	75	94.6	2.7	2.7
急性无黄疸型	180	79.5	13.8	6.7
迁延性肝炎	530	69.6	17.2	13.2
慢性肝炎	215	71.2	13.9	14.9
合计	1000	73.6	14.8	11.6

注：显效指转氨酶恢复正常(<40单位)，有效指转氨酶<80单位。

用法与疗程：日服三次，每次3片（相当鲜草每日半斤）。

(八)田基黄<sup>[14]</sup>为金丝桃科植物，学名 *Hypericum japonicum* Thunb。药用全草。

作用与用途：性味苦、甘、平。能清内热利肝胆，破瘀、解毒，消积、杀虫。用于治疗急性黄疸型和无黄疸型肝炎、迁延性和慢性肝炎等疾患均有显著的疗效。

化学成分：全草显内酯、香豆精、酚类、蒽醌、鞣质、黄酮甙、氨基酸及糖类的反应。上海市长征制药厂等单位从田基黄全草提取分离得总黄酮有效部分，并经进一步分离得四种黄酮单体，分别为槲皮素、槲皮甙、异槲皮甙、田基黄甙(*Hyperoside*, 槲皮素-7-L-鼠李糖甙)。

临床疗效：上海市长征制药厂生产的田基黄注射液经有关医疗单位用于治疗各型肝炎370多例，在急性肝炎病例（儿童病例占大多数）中，显效为89.7%，有效为7.1%，总有效率为96.8%，无效为3.2%。在迁延性、慢性肝炎病例中，显效为47.1%，有效为32.4%，总有效率为74.1%，无效为25.9%。上海市南市区东新医院治疗迁延性(33例)、慢性肝炎(15例)共48例。基本上以田基黄注射液为主，仅辅以维生素乙、丙，显效率为48%，有效率为73%。

田基黄有效成分总黄酮临床疗效观察共58例，显效率56.9%，总有效率82.8%。详见表：

病 例 类 型	例 数	显 效 率 %	有 效 率 %	无 效 率 %
急性黄疸型肝炎	13	84.6	7.70	7.70
急性无黄疸型肝炎	16	50.0	23.75	23.75
迁延型肝炎	16	75.0	19.40	6.25
慢性 肝 炎	8	25.0	25.00	50.00
重症肝炎(黄疸、腹水)	3		100	
肝 硬 化	2		100	
合 计	58	56.90	25.90	17.20

用法与疗程：田基黄注射液(肌注)常用量每次2毫升，每日2—4克。2毫升相当于田基黄2克或4克。急性肝炎平均用药日数为17.4日；迁延性、慢性肝炎用药二周复查一次，平均四周为一疗程。田基黄总黄酮注射液每毫升含总黄酮22毫克，试用于肝炎病例每日2毫升，14天为一疗程。

(九) 马鞭草<sup>(15)</sup>系马鞭草科，学名Verbena officinalis L. 药用全草。

作用与用途：性味苦、寒，有微毒。具有清热解毒、凉血活血、消积。其功能清热渗湿、退黄。临床用于治疗黄疸型肝炎。

化学成分：全草含两种内酯类物质，马鞭草甙(Verbenalin)、马鞭草醇(Verbenalol)。此外尚含有腺甙(Adenosine)及鞣质、挥发油。

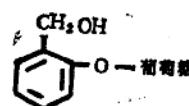
临床疗效：湖北襄樊市中医院传染病科用马鞭草治疗80例急性黄疸型肝炎，痊愈77例(96.25%)，接近痊愈2例(2.5%)，无效1例(1.25%)。

用法与疗程：1.煎剂：鲜马鞭草1斤，加水煎煮浓缩至800毫升。成人每日三次，每次40~50毫升。儿童每日三次，每次20~30毫升。住院日期：最短者10天，最长者45天，平均23.6天。2.注射液：每支2毫升(相当于马鞭草2克)。

(十) 杨柳<sup>(16,17)</sup>(即垂柳和枫杨)。垂柳属杨柳科，学名Salixbabylonica；枫杨属胡桃科，学名Pterocarya Stenopterad。药用杨柳枝叶。

作用与用途：用于治疗急、慢性肝炎。

化学成分：经总后药检所成分预试，含有挥发油、香豆精、氨基酸及水杨甙等。



水杨甙 (Salicin)

临床疗效：1. 武汉军区370陆军医院采用肝1(杨枝、柳枝)及肝2(杨叶、柳叶)注射液治疗急性黄疸型及无黄疸型肝炎300例，其中临床痊愈者285例，占95%；疗效不佳，疗程在51天以上而加用其它药物者15例占5%。临床体会肝1的作用主要是退黄疸，肝2能纠正絮状反应和转氨酶。肝2能否降黄疸还未分别观察。2. 北京传染病医院、海军总医院等单位先后应用杨柳枝叶治疗急性肝炎267例，其中以黄疸型为主占85%，临床有效率95.7%。退黄、降转氨酶占98%有效，对絮状反应占65%有效。北京传染病医院用杨柳煎剂治疗101例，有效率96.08%，用单柳(柳树枝带叶)治疗急性黄疸型肝炎134例，其中轻型(平均胆红质3.6mg%)62例，治愈57例，好转5例；中型(平均胆红质7.06mg%)59例，治愈57例，好转2例；重型(平均胆红质11.5mg%)13例，治愈10例，好转3例。3. 江西泰和县人民医院用柳枝煎剂治疗传染性肝炎26例，总有效率92.3%，其中急性肝炎16例，痊愈14例，好转2例，慢性肝炎6例，痊愈3例，好转2例，肝硬化腹水4例，好转3例。

用法与疗程：1. 肝1注射液：每日肌注二次，小儿一次，每次2毫升。2. 肝2注射液：每日肌注二次，小儿一次，每次3毫升。3. 杨柳煎剂：鲜嫩杨柳树枝(柳枝带叶)各二两加水1斤，浓缩煎至一半，一次或分二次服，连服1周。小儿用量稍减或用半量。

(十一) 螳螂菊<sup>[18]</sup>为莧科，虾钳菜属，学名 *Alterantgera Philoxeroides Griseef.* 药用全草。

作用与用途：抗病毒，对乙脑、麻疹、肝炎有效。

化学成分：其植物成分为水分77.5%，粗蛋白3.2%，粗脂肪0.3%，粗纤维2.6%，粗灰分4.4%，无氮浸出物12.0%。经化学预试含有黄酮甙、皂甙、有机酸、鞣质、酚性成分。

临床疗效：1. 中国人民解放军第190陆军医院传染科应用螳螂菊糖浆治疗急性黄疸型传染性肝炎40例，全部治愈出院。临床治愈时间平均为35.22天(最短18天，最长80天)。2. 湖南湘潭锰矿职工医院等单位应用螳螂菊治疗甲型肝炎64例(其中黄疸型37例，无黄疸型27例)，乙型肝炎75例(其中黄疸型肝炎4例，无黄疸型肝炎71例)，乙型肝炎带毒者(HAA阳性，临床无症状、体症者)37例。经治疗后2~3天自觉症状减轻，1周后恢复正常，黄疸消退最短7天，最长36天，平均19.5天。谷丙转氨酶恢复正常最短7天，最长60天。HAA转阴：在103例中，经疗程结束后转阴56例，转阴率为54.4%。

用法与疗程：螳螂菊糖浆每100毫升含生药500克，成人每次服30毫升，每日三次。儿童酌减。