

## 8 抗病原微生物作用

体外实验,何首乌对人型结核杆菌、福氏痢疾杆菌有抑制作用。生首乌及其各种炮制品对金黄色葡萄球菌、福氏痢疾杆菌、宋内氏痢疾杆菌、伤寒杆菌 901、副伤寒杆菌 B、白喉杆菌、乙型溶血性链球菌、奈氏卡他菌均有不同程度的抑制作用<sup>[32]</sup>,对流感病毒亦有抑制作用。

### 参考文献

- 1 郑志学. 老年学杂志, 1988, 8(6): 357
- 2 陈 计, 等. 上海中医药杂志, 1995, (8): 43
- 3 戴尧仁, 等. 老年学杂志, 1988, 8(1): 33
- 4 王 巍, 等. 中西医结合杂志, 1988, 8(4): 223
- 5 陈晓光, 等. 中草药, 1991, 22(8): 357
- 6 钱汝红, 等. 上海中医药杂志, 1994, (4): 41
- 7 姚鸣春, 等. 药学通报, 1984, 19(11): 668
- 8 姚鸣春, 等. 成都中医学院学报, 1983, (4): 49
- 9 韩志芬, 等. 中国中医药科技, 1995, 2(1): 36
- 10 王志强. 锦州医学院学报, 1991, (5): 298
- 11 寒 冬, 等. 锦州医学院学报, 1991, (4): 171
- 12 郑 兵. 老年学杂志, 1990, 10(5): 306

- 13 戴尧仁. 中医药信息, 1985, (1): 12
- 14 余 敏. 现代应用药学, 1987, 4(2): 8
- 15 杨秀伟. 中国中药杂志, 1996, 21(1): 48
- 16 丁 伟, 等. 老年学杂志, 1993, 13(5): 306
- 17 罗碧如. 药学通报, 1984, 19(11): 28
- 18 金国琴, 等. 中草药, 1994, 25(11): 590
- 19 赵小凌, 等. 北京医药, 1994(1): 22
- 20 叶定江, 等. 中药通报, 1987, 12(3): 21
- 21 魏锡云, 等. 中国药科大学学报, 1991, 22(16): 359
- 22 魏锡云, 等. 中国药科大学学报, 1993, 24(4): 238
- 23 孟宪益. 中西医结合杂志, 1984(6): 374
- 24 周志文, 等. 中药药理与临床, 1989, 5(1): 24
- 25 李增喜. 中草药, 1985, 15(2): 15
- 26 周志文, 等. 中药药理与临床, 1991, 7(5): 19
- 27 耿文奎, 等. 广西医学, 1990, 12(4): 269
- 28 黄运忠, 等. 右江民族医学院学报 1990, 12(4): 8
- 29 王 巍, 等. 中西医结合杂志. 1984, 4(12): 748
- 30 Kimura Y, et al. Planta Med, 1983, 49(1): 51
- 31 沈道修. 中成药研究, 1982, 4(1): 21
- 32 甄汉深, 等. 中药通报, 1986, 11(3): 53

(1996-02-26 收稿)

1996-09-06 修回)

## 人参养荣汤在日本的临床应用

山东滨州地区中心医院药剂科(惠民 251700) 谷洪燕 张庆红

人参养荣汤出自《太平惠民和剂局方》,是由八珍汤(人参、白术、茯苓、当归、川芎、白芍、熟地、甘草等)化裁而来,具有益气补血,养心安神的功效,主治劳积虚损,呼吸少气,行动喘息,心虚惊悸,咽干唇燥等。近年来其应用范围不断扩大,现将其在日本的临床应用综述如下:

### 1 对癌症术后的恢复及抗癌药副作用的影响

通过对消化系统癌患者(45例)服用人参养荣汤(9g/d,每日3次,服药8周以上,期间不服用铁剂)的观察,发现服药前血红蛋白值在贫血标准(110g/L)以下的22例,服药后该值明显增加,而红细胞数基本无变化,血清蛋白明显增加,故认为人参养荣汤有改善术后贫血及食欲不振、全身倦怠、恶心、呕吐的疗效<sup>[1]</sup>。对泌尿系统癌患者35例连续给予人参养荣汤提取剂(每次25g,每日3次),其中术后给药

的患者16例,与抗癌药并用的患者19例,根据自觉症状(全身倦怠、食欲不振、恶心、呕吐等)的改善程度,体重,血液常规及生化检查值的变化作为临床效果的判定,结果术后患者的全面改善程度为68.8%,投药12周以上升至75.0%;给予抗癌药患者的改善率为63.2%,给药12周以上升至70.0%;临床有效率为71.7%。认为对泌尿系统癌患者根治术后全身状态的恢复和减轻化疗副作用疗效较好<sup>[2]</sup>。对宫颈癌8例、乳腺癌6例、肺癌1例(放疗期)并用人参养荣汤提取剂7.5~9.0g/d作观察,结果表明人参养荣汤对于放疗伴有的造血功能障碍,有抑制白细胞,特别是对中性粒细胞减少以及抑制血小板减少有显著疗效。人参养荣汤可减轻妇科癌化疗过程中出现的骨髓抑制,白细胞减少、血小板减少和肾毒性等副作用<sup>[3]</sup>。

## 2 治疗贫血

用人参养荣汤治疗再生障碍性贫血(AA)5例、顽固性贫血(PARA)2例,原发性血小板减少性紫癜(ITP)1例,共计8例,年龄52~82岁。结果对3例曾以蛋白同化类固醇或雌性激素治疗无效的AA患者,并用人参养荣汤治疗1~2个月时,发现对三大血细胞系统均有疗效,特别是对红细胞、血小板系统的效果更为显著,其中1例至今仍单用人参养荣汤维持治疗。初次治疗的2例AA患者,仅1例有效。2例PARA患者对治疗的反应迟缓,不需要采用输血等辅助治疗。1例ITP患者治疗后也有改善的倾向。全部病例在治疗过程中,没有发现副作用,可长期服用。认为对高龄AA和PARA患者,为减轻西药副作用,应用人参养荣汤治疗有效<sup>[4]</sup>。

## 3 治疗高脂血症

总胆固醇5.72~6.5 mmol/L者单独内服人参养荣汤(7.5 g/d)12周(单独组),高于6.5 mmol/L者在服用普罗布考(probuco)600 mg/d 4周后,并连续8周服用人参养荣汤(7.5 g/d,并用组)。结果a)血清脂质:单独组服药前后总胆固醇值未见变化。并用组观察时为7.13±0.18 mmol/L,服用普罗布考第4周明显降至6.27±0.15 mmol/L,并用人参养荣汤后几乎未见变化。甘油三酯:降低作用明显。高密度脂蛋白胆固醇:单独组未见变化,并用组降低。b)动脉硬化指数(LDL/HDL):单独组在12周降低,并用组用人参养荣汤前第4周上升,用后未见进一步升高。c)载脂蛋白(APO)的变化:单独组未见明显差异,并用组APOa-I、APOb、APOc-I、APOc-II明显降低。单独组治疗后血压有下降趋势,并用组12周后均明显降低,在普罗布考治疗中有防止出现低HDL血症的作用<sup>[5]</sup>。

## 4 治疗慢性疲劳综合征

单用人参养荣汤(7.5 g/d)治疗慢性疲劳综合征(CFS)患者35例,有效26例(74%),治疗期1~9个月未见明显的肝肾损伤。对18例细胞免疫功能低下者的NK细胞活性、抗体依赖细胞参与的细胞毒作用(ADCC)及植物血凝素(PHA)-淋巴细胞幼稚化作检查,有14例得到改善(77%)。认为人参养荣汤对CFS患者的细胞免疫功能低下和淋巴肿大等临床症状有改善作用<sup>[6]</sup>。

## 5 治疗有雷诺氏现象的结缔组织病

用人参养荣汤提取物9 g,4周内连续服用,治疗有雷诺氏现象的结缔组织病30例。通过给药前后比较,5例硬皮病中有1例,18例混合性结缔组织病(MCTD)中有13例,3例系统性红斑狼疮(SLE)中有2例,雷诺氏现象出现的频度减少,手指温度上升。2例未分类结缔组织病(UCTD),2例干燥综合征也同样有效<sup>[7]</sup>。

## 6 治疗男性不育症

用人参养荣汤治疗原发性精子生成功能障碍6例,平均精子浓度由给药前的 $(24 \pm 15) \times 10^9/L$ 升至为 $(71 \pm 53) \times 10^9/L$ ,精子运动率从 $35\% \pm 16\%$ 升至 $45\% \pm 8\%$ 。全未出现副作用<sup>[8]</sup>。对自发性男性不育症也有应用价值<sup>[9]</sup>。连续服用人参养荣汤9.0 g及桂枝茯苓丸7.5 g 3个月,治疗除无精子症外的男性不育患者19例,结果精子浓度或精子运动率两者之一有效的有11例(占58%)。对精索静脉曲张也有治疗作用<sup>[10]</sup>。

## 7 治疗带状疱疹

以10例带状疱疹患者为研究对象,于静脉点滴阿昔洛韦(aciclovir, 500 mg×3日),内服保尔他灵(75 mg/d,分3次服)及人参养荣汤(7.5 g/d,分3次服)。选择5例为对照组,不服用人参养荣汤。对疼痛解除的时间及3个月是否复发进行了比较研究。结果对带状疱疹性神经痛解除的时间,人参养荣汤组明显少于对照组( $P < 0.05$ );且该组全部病例在服药3个月未复发,而对照组出现1例。由此认为,人参养荣汤对带状疱疹性神经痛的解除和预防有效<sup>[11]</sup>。

## 参考文献

- 1 上村邦纪. 现代东洋医学, 1993, 14(1): 16
- 2 池内隆夫. 新薬与臨床, 1993, 42(4): 91
- 3 長谷川和男. 和漢医薬学雑誌, 1994, 11(3): 181
- 4 名越温古. 日本東洋医学雑誌, 1994, 44(5): 148
- 5 西川哲男. 和漢医薬学雑誌, 1994, 11(4): 348
- 6 小川良一. 和漢医薬学雑誌, 1991, 8(3): 414
- 7 田中政彦. 日本東洋医学雑誌, 1991, 42(1): 98
- 8 五味渊秀人. 日本東洋医学雑誌, 1993, 43(5): 108
- 9 大枝忠史. 新薬与臨床, 1994, 43(10): 175
- 10 真鍋文雄. 日本東洋医学雑誌, 1991, 42(1): 98
- 11 泽井孝之. 日本東洋医学雑誌, 1993, 43(5): 88

(1996-05-29 收稿)