

结果提示芪附保护缺血心肌，缩小损伤范围的作用，与芪附既能增加缺血心肌氧的供应，又能降低心肌的耗氧量，从而改善了缺血心肌氧的供求平衡有关。此外，本实验尚发现芪附对心肌缺血后的心律失常亦可能有对抗作用。11只犬中仅一例在给芪附结扎冠脉松结后发生室颤，余均未出现心律失常现象，此与前文所观察的结果相一致⁽¹⁾。

祖国医学“益气温阳”和“回阳救逆”这一概念，从本研究结果来看，似与改善在病理状态下循环系统的

功能有关，但对其机理尚需深入探讨。

结 论

芪附注射液对麻醉犬急性实验性心肌缺血，具有明显的保护和缩小损伤范围的作用，表现在ST段的降低和NST↑%的减少。此作用的产生可能是通过本品负性变时和负性变力性，以及降低左室后负荷和室壁张力等效应，增加了对缺血心肌氧的供应，降低了心肌的耗氧量，从而改善了心肌氧的供求平衡。

参 考 文 献

1. 石山等：芪附注射液对动物耐缺氧和急性心肌缺血的保护作用。药学通报16(10):9, 1981
2. 范理礼等：葛根的药理学研究 II. 葛根黄酮对犬冠脉循环、心脏血液动力学和心肌代谢的作用。中华医学杂志 55(10): 724, 1975
3. George M, et al: Measurement of the maximum rate of rise of aortic blood pressure in man. Medical Research Engineering 6: 21, 1967
4. Abel FL, et al: Cardiovascular function principles and application, ed L. P183. Little, Brown and Company Boston, 1979
5. 江文德：抗心肌缺血药的药理研究。上海市生理科学学会志 1:75, 1979
6. 王炳章等：减小梗塞范围：心肌梗塞治疗中的新概念。国外医学参考资料(心血管疾病分册)1:1, 1977
7. Katz AM: Physiology of the heart, P224. Raven Press New York, 1977
8. 刘天培：中国乌头对血管的作用。药学学报 13:250, 1966
9. 郭兆贵：黄芪的外周扩张血管作用与γ-氨基酪酸(GABA)的比较。第一届全国药理学会学术会议论文摘要汇编, 44页, 1979
10. Gaasch WH, et al: The effect of acute changes in coronary blood flow on left ventricular end-diastolic wall thickness, an Echocardiographic study. Circulation 56(4): 593, 1977
11. Heyndrickx GR: Depression of regional blood flow and wall thickening after brief coronary occlusion. Am J Physiol 234(6): 653, 1978
12. Levine HJ (吾柏铭译)：左室舒张顺应性。医学参考资料 4:167, 1979

复方洋金花汤治疗溃疡病

空军郑州医院 霍维亚 王子融

我们于1977年拟定了复方洋金花汤，治疗溃疡病，经临床应用效果满意。为和其他疗法效果相比较，又于1978年1月至1979年12月将所收治的溃疡病75例主要用该方治疗，同时应用二个对照组进行临床观察，其近期疗效仍以该方为佳。现小结如下。

一、临床资料：三组病例均有较典型的溃疡病临床症状和体征，并经X线钡餐透视证实。年龄最小者15岁，最大者72岁，20~30岁者61例。病程最短者2个月，最长者20年，1~2年者30例。分组情况(双盲分组法)：复方洋金花汤组(简称洋金花组)30例，有龛影者13例、激惹征者5例、变形者12例。痢特灵加乌贝散组(简称灵贝组)25例，有龛影者14例、激惹征者2例、变形者9例。一般治疗组20

例，有龛影者17例、变形者3例。

二、治疗方法：1. 洋金花组：洋金花一个花(约0.4~0.5g)，甘草粉_{9g} 炒白芍_{21g} 陈皮_{12g} 煅瓦楞_{15g} 白芨_{9g} 贝母_{9g} 水煎浓缩至100ml，每次服50ml，日二次。2. 灵贝组：痢特灵0.1g 日三次，乌贝散(乌贼骨二份 贝母一份)_{9g} 日三次。3. 一般治疗组：以维生素U为主配合解痉止痛剂。三组均是30~40天为一疗程。

三、治疗结果：治愈：主要症状消失，龛影愈合或激惹征消失。洋金花组27例(90%)，灵贝组18例(72%)，一般治疗组12例(60%)。好转：主要症状减轻或消失，龛影缩小或激惹征好转。洋金花组1例

(下转第54页)

温阳益气活血法疗效较好。

俞氏曾报告用温补肾阳药治疗一例室性早搏，能使其基本消失。⁽¹⁹⁾

有人亦用温阳药(熟附片、川桂枝、吴茱萸等)治疗阳虚为主的窦性心动过速5例，具有一定疗效⁽¹⁶⁾。说明了辨证的重要性，凡具有阳虚特征者均宜用助阳药物来治疗，不能拘泥于辨病。助阳药物既能治疗慢性心律失常，又能治疗快速性心律失常，这种双相作用是助阳药的又一特点，其机理可能与它们含有多种混合生物碱或细胞水平的调节作用有关。

在用附子、细辛等含有 Higenamine 的药物来治疗心绞痛、心衰和心律失常时，我们常与生脉散(或

一些养阴药)等配伍同用，因 Higenamine 有一缺点是增加心肌的耗氧量，而生脉散可以降低心肌的耗氧量⁽¹⁷⁾，两者同用，相得益彰。从中医基础理论来讲，是助阳配阴，阴阳互根之理。

助阳药物的作用机制是很复杂的，国内外均有很多研究。动物实验和电子显微镜观察，提示某些助阳药(附子、肉桂、苁蓉、仙灵脾)可能通过调节细胞核的亚微结构而调节核的 DNA 复制和 RNA 及蛋白质的合成功能，助阳药也可能通过调节线粒体的亚微结构而改善细胞的能量代谢⁽¹⁸⁾。这很可能是大多数助阳药物“异病同治”在细胞水平上的共同药理学基础。

参 考 文 献

1. 陈可冀等：关于中西医结合防治冠心病心绞痛和心律失常的若干问题(座谈纪要)。中华内科杂志 19(1):67, 1980
2. 江苏省中医研究所等冠心病组：中医辨证施治治疗冠心病心绞痛之临床观察。南京中医学院科研资料选编 1:43, 1980
3. 浙江省中医研究所：仙灵脾治疗冠心病的药理作用初探。科研资料汇编, 112 页, 1979
4. 吴焕：补骨脂的化学成分。中草药通讯 10:32, 1978
5. Yasue H, et al: Circadian variation of exercise capacity in patients with Prinzmetal's variant angina: Role of exercise-induced coronary arterial spasm. Circulation 59(5):938, 1979
6. Kopp L, et al: Circadian rhythms in the urinary excretion of cyclic 3', 5'-adenosine monophosphate (cyclic AMP) and cyclic 3', 5'-guanosine monophosphate (cyclic GMP) in human subjects. J Clin Endocrinol Metab 44(4):673, 1977
7. Clark TJH, et al: Asthma. 1st ed, p 243, Chapman and Hall, London, 1977
8. 邢安堃等：阳虚病人内分泌、免疫和环核苷酸变化的初步观察。中华内科杂志 18(2):105, 1979
9. 高丙麟等：中西医结合治疗心衰的若干问题初步探讨。江苏中医 3:27, 1980
10. 王筠默：近年来国外对中药药理研究概况。国外医学(中医中药研究分册) 4:2, 1979
11. 周远鹏等：附子药理作用的研究，I. 去甲乌药碱对心血管系统的作用。中华医学杂志 58(11):664, 1978
12. 田明华译：细辛中 Higenamine 的分离及 Higenamine 在其他生药中的分布。国外医学(中医中药研究分册) 4:15, 1979
13. 中山医学院：中药临床应用。8、199、354 页，广东人民出版社，1976
14. 江苏省中医研究所等冠心病组：不同中医治法对病态窦房结综合症的疗效分析。江苏新医学院科研资料选编 2:33, 1977
15. 姜文卿等：附子 1 号对缓慢性心律失常的作用初步临床观察。中华心血管病杂志 8(2):95, 1980
16. 姚勇：温阳法治疗窦性心动过速。医学情况交流 4:52, 1975
17. 山西省中医研究所冠心病研究组：生脉散对急性失血性心脏停搏的影响。中华医学杂志 54(4):246, 1974
18. 施玉华等：某些助阳药对阳虚动物模型的作用——肝细胞亚微结构变化的初步研究。上海中医药杂志 2:6, 1980
19. 俞涵英：早搏与脏腑关系的探讨。上海中医药杂志 5:18, 1980

(上接第41页)

(3.3%)，灵贝组 4 例(16%)，一般治疗组 4 例(20%)。无效：经治三个疗程以上无明显变化。洋金花组 2 例(6.7%)，灵贝组 3 例(12%)，一般治疗组 4 例(20%)。三组有效率差别不明显($P>0.05$)。

愈影消失率：洋金花组 12 例(92.3%)，灵贝组 7 例(50%)，一般治疗组 9 例(52.9%)。三组效果差别显著($P<0.05$)。愈影消失平均天数：洋金花组 43.2 天，灵贝组 60 天，一般治疗组 120 天。

四、讨论：溃疡病常是由于多种不利因素使脾胃不和、肝脾(胃)失调、气血逆乱、久则阴阳虚损、血瘀而然。辨证分型虽多，然总以脾胃虚寒者最为常见。疗法虽众，温中健脾、佐以理气活血之法甚是常用。而胃为阳土、喜润恶燥，故遣方用药又当顾护其阴。此是我们拟定复方洋金花汤的理论根据。

该汤方中主药洋金花有显著的止痛、镇静、改善微循环、抑制腺体分泌等作用。诸药配合共奏镇静安神、解痉止痛、止酸止血、活血生肌之功。