

二、活血化瘀方药的共性与个性

各种活血化瘀方药及其有效成分，既有共同规律，又有各自特点，近年对共性研究较多，已发现多数活血化瘀药具有调节心血管功能，改善血液流变性及血凝状态，增强免疫功能，影响胶原组织，抑制异常组织增生等作用。但对每一类，每一种活血化瘀方药的个性，相互比较的异同，则研究较少，例如丹参，赤芍都具有上述作用，但两者相比有何异同？丹参及其有效成分在哪些方面优于赤芍？临床用于哪些疾病或证候更有特色等，了解甚少。这就需要各种活血化瘀方药进行纵横比较，以探索其内在规律及相互关系。深入研究其共性，有助于阐明活血化瘀本质及中医传统理论；而深入研究其个性，则有助于临床辨证用药，提高疗效，也有助于科学的进行药物分类。

三、活血化瘀与双向调节

已发现某些中药（包括活血化瘀药）在某些情况下具有“双向调节”作用。例如丹参在治疗硬皮病及角膜瘢痕时，可抑制胶原形成，并促进其吸收，而在治疗骨折时则相反；又如冠心Ⅱ号方可使低凝状态者升高，又可使高凝状

态者降低。“双向反应”是客观存在的一种现象，但如何解释？其机制与意义如何？则有待深入研究。

“双向调节”并非依照主观愿望随心所欲的调节，想高就高，想低就低，而是有条件、有限度的。机体本身存在着复杂的生理调节功能，维持机体的内在平衡，即“阴平阳秘”。当“阴阳偏胜”出现各种异常表现时，便通过自身调节使之恢复生理平衡，使血压升高者下降，下降者升高；使高凝状态降低，低凝状态升高，等，“双向反应”实质上是这种生理调节功能的一种表现，而药物的“双向调节”则是通过或促进这种自身调节功能，这个过程是复杂的，途径是多方面的，而不仅仅是药物直接作用于靶器官或靶细胞的结果。其次，“双向调节”只发生于异常状态（阴阳偏胜）时，而不见于生理状态（阴阳平衡）时。第三，“双向调节”也可能是不同药物或成分所起的不同作用。因此，既不应否认这个现象的客观存在，也不应使之神秘化。深入研究“双向调节”，对于进一步阐明活血化瘀原理，以及药物与人体之间的相互关系，有重要意义。

行气整肠汤治疗动力性肠梗阻

辽宁省锦县中医院 张茵州

近16年以来，我们应用自拟行气整肠汤治疗动力性完全性肠梗阻26例，年龄22岁~68岁。多者2剂，少者一剂梗阻解除，均收到满意疗效，报告如下：

药物组成及服法 木香30g 厚朴30g 大腹皮30g 枳实30g 大黄30g 元明粉50g，加水2,500ml，文火煎浓缩至250~300ml左右晾温，一次徐徐饮入，白开水送服。服药后在6小时内梗阻不解除者，可再服一剂。

典型病例 张××，男，47岁，平素健康。1969年12月13日就诊。因连续吃主食粘豆包5天后，腹胀、腹痛，不大便、不排气48小时，伴恶心，呕吐两次胃内容物。曾在6小时内肌注1mg阿托品两次，痛不

缓解，入某医院后立位X线像片肠腔内有多液平，液面上有气体，诊断动力性完全性肠梗阻。给肥皂水灌肠无效决定手术治疗。经病人要求决定用中医保守治疗6小时，6小时内无效行手术治疗。投行气整肠汤一剂，服后4小时又48分排气并相继便出球样硬便，梗阻解除。

体会 1. 本方具有行气、解痉、消胀、软坚、通结、鼓舞肠道之整肠功效，通过临床实践证明，治疗动力性完全性肠梗阻确有良效。2. 使用本方保守治疗时，配合补液矫正脱水、电解质失调、酸中毒，改善肠循环其效果为优。