

# 泽漆止咳单体的临床研究

上海中医学院附属曙光医院 黄吉赓 朱雷整理

**内容提要** 泽漆新甙(晶Ⅰ)是泽漆中的主要止咳单体，对“急支”和“慢支肺型”均有较好的止咳作用，而对痰多的“慢支脾型”其效甚差。它与照山白中所提取的金丝桃甙(晶Ⅲ)的化学结构相比较，是槲皮素的第三位上只多一个半乳糖甙，在口服进入胃肠道后，晶Ⅰ可能水解为晶Ⅲ。晶Ⅰ的显效率，“急支”为71.42%，“慢支肺型”为56%，它们与晶Ⅲ的疗效在统计学上无显著差异，说明两者的止咳作用相似。晶Ⅰ对偏寒证疗效高而副作用低，对偏热证则反之，表明泽漆经过提取得到药性偏温的止咳单体，它的性能已从量变到质变。

泽漆浸膏片的临床研究<sup>(1)</sup>，《金匱要略》泽漆汤在临床应用<sup>(2)</sup>，我院已有报道。在肯定泽漆化痰、止咳的疗效后，中国科学院上海药物研究所从泽漆中提取到主要单体晶Ⅰ(泽漆新甙)及含量极少的晶Ⅲ(即金丝桃甙)<sup>(3,4)</sup>。在临床验证中首先发现泽漆新甙的化痰疗效不佳，继则观察到对止咳较好，且与金丝桃甙有相似的功效。因此将泽漆新甙扩展到另五个医院\*协作临床验证。现将该药对342例急、慢性支气管炎(以下简称“急支”或“慢支”)疗效分析如下。

## 一般资料

本组342例中男性137例，女性205例；年龄在50岁以上者235例，49岁以下者107例，其中“急支”组63例，“慢支”组中有单纯型200例，喘息型79例。102例“慢支”的中医辨证属肺虚咳痰型(以下简称“慢支肺型”)84例，脾虚痰湿型(以下简称“慢支脾型”)18例；186例“慢支”和“急支”的八纲辨证，偏寒证83例，偏热证56例，寒热错杂证47例。

## 观察方法

### 一、诊断、分型、辨证、疗效标准：均按

\* 参加验证单位：上海第一医学院附属中山医院，上海纺织第二医院，济南地段医院，华阳地段医院，宝山地段医院等“慢支”组。

全国防治“慢支”工作会议制定的方案进行。本组病例的疗效判断，均按疗程5天结束时计算。

**二、药物服法与分组：**1. 泽漆新甙(槲皮素3-O-双半乳糖甙)，每日四次，每次60mg，疗程5天。“急支”组57例，“慢支”组270例。

2. 金丝桃甙(槲皮素3-O-半乳糖甙)，每日四次，每次50mg，疗程5天。“急支”组6例，“慢支”组9例。

## 疗效分析

**一、六个医院327例泽漆新甙的疗效比较：**从各个医院泽漆新甙的疗效分析，“急支”组均高于“慢支”组的疗效；“慢支”组中喘息型及年龄在50岁以上，所占百分率越高，则其疗效越低。如中山医院显效率仅12.82%，宝山医院高龄者最多，但喘息型较少，故其显效率亦达38%，两组疗效经卡方检验(以下均用此法统计)，宝山组显著高于中山组( $P < 0.02$ ) (见表1)。

**二、327例泽漆新甙的综合疗效分析：**1. 诊断分型的显效率：57例“急支”组为61.4%；191例“慢支”单纯型组为41.31%；79例“慢支”喘息型组为16.44%。

2. 症状治疗显效率：止咳显效165例占50.45%；化痰显效79例占24.15%；平喘显效28例占8.56%。

三、两种止咳单体对“急支”与“慢支”辨证分型的疗效比较：泽漆新武与金丝桃武止咳单体对“急支”组和“慢支肺型”组均有明显的止咳疗效。两组比较无显著性差异；而泽漆新武对“慢支肺型”组的疗效，是非常显著高于“慢支脾型”组（见表2）。

表1 六个医院327例泽漆新武的疗效比较

单位	总例数	50岁以上占百分率(%)	喘息型占百分率(%)	诊断例数	显效数	显效率(%)
中山	44	79.54	74.35	急支	5	40
				慢支	39	12.82
纺二	15	60	53.33	慢支	15	4
				急支	7	42.85
华阳	40	75	42.42	慢支	33	12
				急支	7	3
宝山	50	98	20	慢支	50	19
				急支	10	70
济南	50	78	12.5	慢支	40	14
				急支	35	25
曙光	128	48.43	13.97	慢支	93	44
				急支	35	71.42
				慢支	93	47.31

表2 两种止咳单体对“急支”与“慢支”辨证分型的疗效比较

分 组		例数	显效数	显效率(%)	P 值
急 支	泽漆新武	35	25	71.42	>0.05
	金丝桃武	6	4	66.66	
慢 支	泽漆新武	75	42	56	>0.05
	金丝桃武	9	4	44.44	
慢 肺 型	泽漆新武	18	2	11.11	<0.001
				肺·脾	

四、不同痰量组的疗效比较：泽漆新武对每日排痰量六口以下组的疗效，非常显著优于每日排痰量六口以上组的疗效（见表3）。

表3 不同痰量组的疗效比较

分 组	例 数	显 效 数	显 效 率 (%)	P 值
六口以下	65	43	66.15	<0.01
六口以上	95	40	42.10	

五、不同辨证组<sup>(5)</sup>的疗效比较：泽漆新武的疗效对偏寒证最高，寒热错杂次之；偏热证最差。偏寒证组又非常显著优于偏热证组（见表4）。

表4 不同辨证组的疗效比较

辨 证	例 数	显 效 数	显 效 率 (%)	P 值
偏 寒 证	83	46	55.42	寒·错杂
				$P > 0.05$
寒热错杂	47	24	51.06	寒·热
				$P < 0.01$
偏 热 证	56	19	33.92	

六、副作用的发生与辨证的关系：由于泽漆新武药性偏温，故其副作用对偏热证最多见；寒热错杂次之；偏寒证最少见。前两组的副作用发生率，均显著高于偏寒证组（见表5）。

表5 副作用的发生与辨证的关系

辨 证	副 作 用						P 值
	口干	咽痛	咳嗽	唇疮	尿热	便秘	
偏 寒 证	3	0	0	0	1	0	4.81
寒热错杂	11	0	0	0	0	0	<0.01
偏 热 证	9	2	1	2	2	4	35.71

## 讨 论

历代不少本草文献记载泽漆性微寒无毒，有逐水、消痰等功用。《金匱要略》又有“咳而脉沉者，泽漆汤主之”，并把泽漆作为治咳的主药，而仲景却未曾用泽漆汤治疗痰饮证。由于近代中医药者认为泽漆有小毒，故在内科已很少应用。我们通过泽漆的单味和复方及其不同剂型、剂量的反复验证，重新又肯定了它的主要功能<sup>(1,2)</sup>，至于泽漆的毒性物质，是存在于鲜草的乳白色浆液中<sup>(3)</sup>。从而使处于“自在之物”的野草，再次转化为肺系病中常用的化痰止咳药，而它的提取物——泽漆新武对在一定范围内的咳嗽患者，不但服用方便，而且疗效亦胜过泽漆汤。

泽漆新武先用于24小时平均排痰量88ml的“慢支脾型”患者，其效不佳<sup>(6)</sup>。此后根据中

国医学科学院药物研究所报道，从杜鹃科属照山白中提取的金丝桃甙临床和药理（氨雾刺激法）都有显著的镇咳作用<sup>(1)</sup>。我们分析了泽漆新甙的化学结构，它是在槲皮素的第三位上比金丝桃甙多一个半乳糖甙<sup>(2)</sup>。因此推测到泽漆新甙进入胃肠道后，可能水解成金丝桃甙而发挥止咳的作用。虽然这两种单体在中国科学院上海药物研究所用二氧化硫的镇咳模型上均未反映药物的效果，但两者的临床止咳作用类似，特别是泽漆新甙对那些以咳为主的“急支”、“慢支肺型”，多于服药后1~3天内收到明显疗效，尤对一般中西药物止咳效果不佳者，不但取效快，而且屡用屡验，它与北京<sup>(3)</sup>报道的疗效亦相接近。

从辨证上分析泽漆新甙正反的作用，说明由于它药性偏温的功能，故对偏寒证疗效高而其热性副作用发生率低；对偏热证疗效低而其热性副作用发生率高。若以泽漆浸膏片与泽漆新甙两组热性副作用发生率相比，前者为3.19%，后者为17.85%，( $P < 0.001$ )。看来两者虽均属性温的范畴，但泽漆浸膏片是以消痰

化饮为主<sup>(1)</sup>，泽漆新甙则是以温肺止咳为主。所以泽漆的粗制剂与精制剂，已从量变到质变。也就是说泽漆的药性归类及临床应用，需要用发展的观点去研究它。这既是对本草药性深入的剖析和修正，又充实了咳嗽、痰饮的辨证论治内容，也是临床疗效不断提高的重要原因之一。

## 参 考 文 献

1. 上海中医学院附属曙光医院，等。泽漆片的临床研究。中成药研究1981；5：27。
2. 黄吉庭，《金匱》泽漆汤在临床的应用。上海中医药杂志1983；2：24。
3. 陈 娥，等。慢性气管炎药泽漆有效成份的研究Ⅰ。药学通报1979；2：91。
4. 北京军区一五一五部队医院，等。照山白研究资料Ⅳ。内部资料，1974。
5. 上海中医学院附属曙光医院。慢性气管炎中西医结合辨证分型及其治疗的探索。医学情况交流，中华医学会上海分会，1975；7：15。
6. 上海中医学院附属曙光医院。泽漆制剂治疗老年慢性气管炎833例疗效分析。慢性气管炎防治研究资料选编（第三辑）。上海人民出版社，1974：313。

## · 消 息 ·

### 中国中西医结合研究会 辽宁省分会成立

中国中西医结合研究会辽宁省分会成立暨学术报告会于1984年9月18~21日在沈阳市召开。中国中西医结合研究会理事长季钟朴、辽宁省卫生厅副厅长黄镇藩及省科协等单位的领导同志出席了大会并讲话。

会议代表共210人，收到全国各地发来的贺电、贺信15份。大会邀请八位中西医结合专家、教授作了关于中西医结合动态及临床研究等专题报告。总会理事长季钟朴同志作了题为“中西医结合国内外动态与展望”的报告，论述了中西医结合的必然趋势，同时

提出希望：要加强团结，不做不利于团结的事；发扬中医，必须运用现代科学（包括现代医学）技术，以促进中西医结合事业的发展速度，并祝愿辽宁省分会后来居上，在中西医结合工作中做出更大成绩。

会议确定了辽宁省分会今后工作的主要任务：抓好中西医结合基地的建设；培养中西医结合人才；创办中西医结合医刊；贯彻“双百”方针，在实践中努力继承、发扬和提高中医药学。

（李晓琳）