

冠心Ⅱ号方在日本的应用

中国中医研究院西苑医院基础研究室 孙 红 李连达

我国研制的中药复方冠心Ⅰ号方，十几年来经大量临床和实验研究，证实对冠心病、脑血管病等疾患较好的疗效和多方面的药理作用，引起国内外的注意。最近，日本《东洋医学》杂志刊出冠心Ⅰ号特集^{*}，共发表文章 15 篇，主要包括三方面的内容：首先系统介绍了我国冠心Ⅰ号方的研究进展及临床应用情况，共有 5 篇论文；其次是日本不同类型冠心病 9 位患者本人著文介绍用药体会；第三方面则是专家们对不同类型冠心病患者用冠心Ⅰ号方治疗效果的评价。从此特集中可以看出，冠心Ⅰ号方引入日本时间虽短，但却越来越引起日本医学界的注意，用药病人普遍反应良好，认为冠心Ⅰ号方在治疗冠心病心绞痛、心肌梗塞、高血压等病上有许多独特之处，现仅根据“特集”将冠心Ⅰ号方在日本临床应用及疗效情况综述如下。

冠心Ⅱ号方在临床的应用

冠心Ⅰ号方在日本临床用于治疗冠心病，认为主要有以下几个特点：

一、起效快：心绞痛、心肌梗塞病人在急性发作时口服冠心Ⅰ号方煎剂后，一般心悸、呼吸困难、眩晕、胸闷胸痛等症状可较快缓解，心电图有明显改善。石田太一、小松健三等人体会在口服冠心Ⅰ号方后，顿时浑身有一种轻松感，心慌气短的症状迅速消失，觉得心胸舒畅。冠心Ⅰ号方这种快速效应，改变了日本人过去认为中药起效慢的传统看法，专家们评价也认为冠心Ⅰ号方可作为治疗冠心病心绞痛、心肌梗塞发作的即刻用药。

二、疗效长、预后好：冠心病病人长期服用冠心Ⅰ号方，可明显减少心绞痛发作次数。山腰女士在连续服药 2 个月后，可适当做些家务及体力劳动而不出现头晕、气短等感觉。东京药科大学教授川濑清连续服药 1 个月，血压由原来的 150/100mmHg 以上降至 124/88mmHg，连续服用 4 个月后，血压完全恢复正常。多数病人反映，服药后不仅冠心病的许多症状消失或减轻，同时发现冠心Ⅰ号方尚有一定调节全身机

能的作用。一些多年的冠心病、高血压病人在连续服用一段时间冠心Ⅰ号方后，原来的一些失眠、健忘、乏力等症状改善，自我感觉良好，而无明显不良反应，并可进行一些适当的体育活动和体力劳动。平时或发病前服用冠心Ⅰ号方煎剂，尚有预防发作的作用，这些作用是某些西药所不及的。

三、异病同治：一些病人在用冠心Ⅰ号方治疗冠心病的同时，发现自己多年的糖尿病、痔疮、脱发等疾病也得到明显的治疗，这些疾病按中医辨证均与机体血行不畅，血液凝滞有关，此时服用活血化瘀复方冠心Ⅰ号方起到了异病同治的效果，同时配伍其它中药复方，如糖尿病配伍八仙丸，病人在心绞痛、心肌缺血症状得到缓解时，血糖也明显下降；痔疮配伍用槐角丸则疗效更佳；对于一些冠心病兼有脾胃功能低下或肝气不舒的病人，服用冠心Ⅰ号方同时配伍应用四君子汤或钩藤散等中药复方，也收到良好治疗效果，体现了中医辨证施治、灵活用药的特点，使得冠心Ⅰ号方的应用得心应手，扩大了其临床适应症。

冠心Ⅱ号方的原料与组方

日本临床用冠心Ⅰ号方基本参照我国用药的配伍比例。在日本以单味药川芎研究较多，但学者们均认为丹参为全方主药，同时兼有“活血”（促进血循）和“化瘀”（抑制血小板聚集、溶血栓等）的作用，方中赤芍和红花可提高丹参的活血作用，川芎增加丹参的化瘀作用，四药相辅相成，发挥显著的活血化瘀功效。方中降香有止痛、安神作用，最初认为在整个方中起无关紧要的作用，但临床发现去除降香后，整个复方药效改变，尤对应激性（stress）心肌缺血病人严重发作时，降香更能发挥明显的作用，此说明冠心Ⅰ号方配伍组方的严密性。但在日本，降香价格昂贵，购买困难，因此临床常用沉香和木香作为代用品。沉香和木香均有与降香相类似的浓郁香气及明显的活血化瘀作用，且价格便宜，其疗效与我国用降香的冠心Ⅰ号方疗效相近。在日本也有用香附代降香用者及用香附、木香各半代替降香者，据称均不影响冠心Ⅰ号方的疗效。

^{*} 东洋医学特集：中国の心臓病漢方薬“冠心Ⅱ号方”の特效効果，1985年专刊

目前在日本尚无冠心Ⅱ号方全方制剂的商品药出售,但五种生药可随时至药店购买,煎汤服用。

对冠心Ⅱ号方的评价

近年来,心肌缺血、心肌梗塞在日本发病率不断上升,占死亡原因的第三位,今年又有急剧增加的趋势,引起了日本医学界的极度重视。通常,心绞痛治疗方法是口服硝酸甘油,可起到一定扩张血管、暂时缓解症状的作用。心肌梗塞有采用手术疗法者,进行冠脉搭桥,使血液从旁路达梗塞部位,灌注缺血心肌,但此手术过程复杂,并发症多,有一定危险性。因此并非治疗冠心病的最理想方法,冠心病成为威胁人们生命和健康的大敌,成为目前日本医学界非常棘手的问题。近两年,中药新型复方冠心Ⅱ号方引入日本,临床用于治疗冠心病出现了可喜的苗头,获得和我国相似的临床效果。与西医西药相比,冠心Ⅱ号方有疗效快而持久、预后好等特点,且服用方便、安全范围大、用药灵活。许多患者最初抱着试一试的态度,到后来冠心Ⅱ号方药不愿离手,他们认为冠心Ⅱ号方是

解除心绞痛、心肌梗塞发作的“即效药”,是“冠心病人的救世主,”“冠心Ⅱ号方药到病除”,日本许多冠心病患者及医学专家给予冠心Ⅱ号方以高度评价。

冠心Ⅱ号方在日本虽然越来越引起人们重视,但广泛普及应用尚有一定困难,部分人对《伤寒论》、《金匱要略》等记载的古方较信服,因而也易批准生产,但对时方、验方等常不认为是汉方药,则要求较高,难以批准生产,尤其将冠心Ⅱ号方煎剂改注射剂应用,更牵涉到许多药事法问题。因此,病人目前还不能在医院或药店买到冠心Ⅱ号方的成药,只能买单味药自己煎煮。尽管存在种种困难,冠心Ⅱ号方仍以它显著的疗效吸引着更多的人。日本许多医学专家和学者们正为此做大量的研究工作,并将冠心Ⅱ号方作为一种特效药积极介绍推广给国内医疗界,同时为进一步改进剂型、提高疗效而积极努力,专家们预见,冠心Ⅱ号方将很快在日本普及应用,他们也正为此做着大量的研究和推动工作。

(本文得到本院心血管研究室翁维良副主任、陈可冀研究员审阅,谨表谢意)

仙鹤草的抗止血作用

仙鹤草长期作为止血和收敛剂,用于痢疾及腹痛。经初试,作者发现仙鹤草提取物有抗止血作用,不是缩短而是延长出血时间,本文目的在于观察仙鹤草的这一作用以及对血液凝固及血小板凝集试验的影响。

方法 每组用大白鼠6~20只,分别腹腔内注射仙鹤草水提取物50、100、200、400、800 mg;另两组分别每只每日饲800 mg仙鹤草水提物,连续2日或7日,另设空白、阿斯匹林、肝素、双香豆素对照组。

结果 仙鹤草经腹腔注射后,50~100 mg已足以使麻醉大白鼠的尾部出血时间延长两倍以上,而口服组对出血时间的影响较小。仙鹤草对凝血酶时间及纤维蛋白原含量无影响,凝血酶原时间及部分活化凝血活素时间,则在口饲及腹腔注射两组均显著延长。腹腔注射组蛇毒时间试验时间亦延长。加入经硫酸钡吸附处理的血浆可使其恢复。血栓弹力图描记表明口服或腹腔注射组均使最大幅度显著降低,腹腔注射组的反应时间亦延长。腹腔注射仙鹤草后两小时能明显抑制胶原引起的血小板凝聚,在连续口服仙鹤草2天组,胶原引起的血小板凝聚比口服7日组小。仙鹤

草对二磷酸腺苷引起的血小板凝聚效力较小。

讨论 本实验表明民间医学用为止血的仙鹤草,口饲或腹腔注射后均能延长大鼠尾部出血时间。此种抗止血作用与抗血小板药物如阿斯匹林及抗凝药物如肝素及双香豆素的作用相似。仙鹤草延长血浆凝血酶原时间,部分活化凝血活素时间,表明血液凝固的外部及内部系统均受其影响。腹腔注射仙鹤草使蛇毒时间试验延长表示第X因子的活化被抑制。由于加经硫酸钡吸附处理的血浆能使仙鹤草素引起的延长的凝血酶原时间恢复正常,提示仙鹤草对血液凝固的抑制作用,是由于第V因子的灭活。

仙鹤草具有抑制血小板凝聚的作用。但口服仙鹤草2天对血凝影响不大,而连服7天对血凝的改变比对血小板凝聚的抑制作用明显。说明血小板凝聚对仙鹤草的反应较敏感,但在长期治疗中并不加重,而对血凝的抑制则随治疗时间的延长而趋加重。

(刘沈秋、莫培生摘译自 Jih-Pyang Wang, et al. Antihemostatic effect of Hisen-Ho-T'sao. Amer J Chin Med 1984; 12(11):116)