

目前在日本尚无冠心Ⅰ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Ⅰ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Ⅰ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Ⅰ号方药不愿离手，他们认为冠心Ⅰ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Ⅰ号方药到病除”。日本许多冠心病患者及医学专家给予冠心Ⅰ号方以高度评价。

冠心Ⅰ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Ⅰ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Ⅰ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Ⅰ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Ⅰ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Ⅰ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聚试验的影响。

**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。

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天时对血凝影响不大，而连服7天时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]