

## · 综述 ·

# 苦参的临床应用

湖北省宜昌地区卫生学校 孙会文

苦参为临床常用中药，首载于《神农本草经》。近25年来，苦参的临床应用有很多发展，现将资料综述如下。

**一、治疗急性菌痢** 据药理实验<sup>(1)</sup>，苦参对痢疾杆菌有抑制作用。贵阳市传染病院以苦参治疗45例急性菌痢<sup>(2)</sup>，经5~7天口服治疗，痊愈35例，好转7例，无效3例，总有效率为93%，疗效优于黄连素、土霉素及合霉素。解放军201医院报道<sup>(3)</sup>，用苦参糊剂敷脐法治疗100例急性菌痢，治愈87例，好转8例，无效5例，总有效率为95%，平均治愈时间为6.3天，其治法为苦参粉末8g，温水调成糊状，1日1次敷于脐部，外盖以透明塑料纸(防糊剂沾染衣服)，认为其效果主要是由于苦参的抗菌作用和脐穴的刺激效应。

**二、治疗滴虫病** 经药理实验，苦参有抗滴虫作用<sup>(4)</sup>。据孙定祥报告<sup>(5)</sup>，取苦参粉末0.5g，与等量葡萄糖、硼酸粉及枯矾粉混合，作为1次剂量撒在阴道内，每日1次，连用3天为一疗程，治疗176例滴虫性阴道炎，治愈率为26.1%，总有效率为71.5%。此外，有报道口服苦参粉胶囊或苦参片，成人1次的生药量为1.2~4g，1日3次，10天为1疗程，治疗肠滴虫病54例，总有效率为92.59%<sup>(6)</sup>。

**三、治疗兰氏贾弟鞭毛虫病** 药理报告，苦参为驱鞭毛虫的有效药物<sup>(7)</sup>。陈继烈等报道<sup>(8)</sup>，25%苦参煎液保留灌肠，成人1次剂量为100~200ml，1日1次，连续5天为1疗程，经1疗程治疗兰氏贾弟鞭毛虫病61例，治愈53例，进步3例，总有效率为92%；此后，又将苦参制成糖浆或片剂，成人1日的生药量为30g，分3次口服，7天为1疗程，经1~4疗程的治疗，100例兰氏贾弟鞭毛虫病的治愈率达92%。

**四、治疗钩端螺旋体病** 双阳县人民医院报道<sup>(9)</sup>，单纯用苦参提取物治疗钩端螺旋体病38例，经5天治疗，有效率高达93.37%，苦参治疗组与青霉素治疗组的疗效无显著差异。

**五、治疗支气管哮喘及喘息型支气管炎** 动物实验表明<sup>(11~13)</sup>，苦参有明显的平喘效果，作用强度与氯茶碱相似，平喘率均在90%以上，而苦参的平喘时间较氯茶碱持久。选择豚鼠作为实验治疗模型，以过敏性休克及血清IgE水平消长为指标，结果表明苦参

对I型变态反应有效<sup>(14)</sup>。统计517例支气管哮喘及喘息型支气管炎<sup>(11)</sup>，用苦参治疗的总有效率为86.51%。贵阳医学院报道<sup>(15)</sup>，苦参气雾剂治疗33例患者，每次喷入4~6mg，多数都在10分钟见效，维持时间达6~10小时。

**六、治疗水肿及腹水** 动物实验表明，苦参有利尿作用<sup>(16)</sup>。将苦参煎剂应用于30例水肿患者，27例出现利尿消肿的效果。王重九观察25例血吸虫病腹水患者<sup>(17)</sup>，经口服苦参煎剂，24例有利尿效果，腹水减少，腹围缩小。临床实践证明，每天口服苦参煎剂(生药4g)，即有利尿作用，8g的利尿效果最好，而继续加大苦参剂量，似无增效的作用。

**七、治疗颞颌关节功能紊乱症** 李桐曾等以苦参注射液治疗颞颌关节功能紊乱症100例<sup>(18)</sup>，47例获愈，53例症状减轻或基本消失，有效率为100%，治疗方法选择压痛敏感点，于压痛敏感点注射苦参针剂，每日或隔日1次，每次用量2~4ml，3~7次为1疗程。

**八、治疗皮肤病** 北京医学科大附属三院皮肤科单纯用苦参治疗皮肤病(注射液或片剂)<sup>(19)</sup>，统计104例急性及亚急性湿疹、脂溢性湿疹皮炎、阴部湿疹和泛发性神经性皮炎，总有效率为76%，肌注苦参注射液的平均显效时间为20天，口服苦参片剂的平均显效时间为30~40天。

**九、治疗痔疮** 先以苦参60g浓煎，去药渣，取药汁。再将药汁与红糖60g、鸡蛋2个共煮，待鸡蛋煮熟，去蛋壳，与药汁1次服。每天1剂，4天为1疗程。报告用此法治疗内外痔多例，轻症患者治疗1疗程可获愈，重症患者经2~3疗程能愈或有明显好转<sup>(20)</sup>。

**十、治疗白细胞减少症** 据中国医学科学院分院的药理报告<sup>(21)</sup>，苦参有明显的升高外周血白细胞的作用。临床报道<sup>(22)</sup>，苦参总碱治疗68例各种原因引起的白细胞减少症，总有效率70.6%，用药的第二天，白细胞数即开始升高。

**十一、催眠作用** 重庆市红十字会医院观察了苦参的催眠作用<sup>(23)</sup>，将苦参制成糖浆(100ml含生药50g)，成人1次口服20ml，小儿1次口服或鼻饲5~

15ml，苦参糖浆对101例的催眠有效率为95%，有51例在服药后15分钟内入睡，部分用西药催眠无效的病例，投苦参糖浆亦能很快奏效。

**十二、治疗躁狂症** 烟台地区精神病防治院以苦参治疗躁狂症40例<sup>(24)</sup>，总有效率达82.5%，有80%的病人在用药后2周显示效果，认为口服苦参片剂应从小剂量开始，逐步增大剂量，最大日剂量不超过50g。

**十三、治疗心律失常** 药理实验证明<sup>(25~31)</sup>，苦参对于由氯化钡、哇巴因、乌头碱、肾上腺素、氯仿等引起的心律失常有明显的预防作用与治疗效果。综合临床报道<sup>(31~35)</sup>，苦参治疗期前收缩的有效率为60.9~92.3%；无论何种苦参制剂，对各种原因所致的各种类型的期前收缩都有一定效果，以感染性及过度疲劳性患者效果较好；疗效的出现大多在用药后的8周内；病程短者，疗效较好。苦参对于心房纤颤、窦性心动过速也有一定效果，对房室传导阻滞、结性逸搏的效果差。

**十四、治疗急性传染性肝炎** 每天用苦参4g(分4次口服)，治疗急性传染性肝炎19例，黄疸消退的平均时间为12.6天，症状有改善，肝肿大及肝功能的恢复较快<sup>(30)</sup>。

**十五、治疗急性炎症性疾病** 药理实验表明<sup>(37)</sup>，苦参能明显对抗巴豆油诱发小鼠和大鼠耳壳的炎症，长期给药时其作用随剂量增加而增强。苦参对大鼠后肢由角叉菜胶诱发的炎症和对小鼠腹腔注射冰醋酸诱发的渗出性炎症均有明显的抑制作用。以50%苦参注射液肌肉注射<sup>(38)</sup>，每次2~3ml，每日2次，治疗急性扁桃体炎、急性结合膜炎、急性乳腺炎、急性气管炎、急性淋巴结炎等10余种急性炎症，经治220例，治愈率达74%以上。

**十六、治疗“有头疽”** 痘是多个毛囊和皮脂腺的急性化脓性病变，中医病名有头疽。将新鲜苦参洗净捣烂，用鸡蛋清搅成糊状备用。对未溃的有头疽，以苦参糊剂涂满患部；对已溃者，将苦参糊剂敷在有头疽的外围。经观察，苦参外治法用于有头疽获得了良好的疗效<sup>(39)</sup>。

**十七、治疗嗜盐杆菌性食物中毒** 以苦参30g为1日剂量，水煎2次，取汁和匀，分3次服，治疗22例嗜盐杆菌食物中毒。有21例患者在3天内控制症状，1例合并急性肝炎而停止治疗<sup>(40)</sup>。

**十八、治疗癌肿** 药理实验表明<sup>(41~43)</sup>，苦参碱对食管上皮增生癌变有轻度抑制作用；苦参碱对艾氏腹水癌有癌制作用；苦参碱、氧化苦参碱对肉瘤-180有显著抑制作用；氧化苦参碱对肉瘤-180的治疗指数较

丝裂霉素大7~8倍。贝润浦报道<sup>(40)</sup>，用癌液2号注射液(苦参、猫人参)作为主要的抗癌药，治疗各种晚期癌肿112例，能减轻症状，延长存活期。单味苦参注射液的疗效与癌液2号相仿。

**十九、治疗子宫颈炎** 子宫颈炎是妇科常见病，发病率高，积极的治疗是预防宫颈癌的重要措施。妇得康即是以苦参总碱为主要原料制成的泡沫气雾剂。妇得康宫颈上药，贵州省协作组观察1,000余例<sup>(44)</sup>，总有效率为98.9%。王学武等报告<sup>(45)</sup>，苦参碱阴道栓剂治疗慢性宫颈炎223例，总有效率95.96%，治愈率49.78%。

**二十、苦参的药物反应** 综合本文所举资料，就苦参的药物反应进行归纳。苦参制剂对胃肠道的刺激作用较常见，有人统计达35%。胃肠道的药物反应有上腹部灼热感、恶心、呕吐、反酸、腹泻、食欲减退。这些反应每由药量增大而多见。原有胃肠道病变及脾胃虚寒者，口服苦参的剂量宜适量。

苦参使部分病例出现神经、精神症状，例如头晕、耳鸣、烦躁、颤抖、手指麻木。为避免这些副作用，不应贸然大剂量运用，苦参每日的生药量以不超过50g为好。

有病案报告，苦参可引起皮疹、荨麻疹、脱发及注射部位刺激症。鉴于此，皮肤对药物有过敏反应的患者，用苦参也应慎重。还有肌注苦参发生过敏性休克、昏厥、及血压增高的报告，所以应特别引起注意。

## 参 考 文 献

1. 南京药学院. 中草药学(中册). 第一版. 南京: 江苏人民出版社, 1976:493.
2. 贵州省药材公司成药供应科. 无味苦参碱. 中草药通讯1978; 4:24.
3. 解放军第201医院. 中药苦参治疗急性菌痢100例疗效观察. 新医药通讯1972; 5:11.



四川基层读者文维毅同志供稿

- 4.《全国中草药汇编》编写组. 全国中草药汇编(上册). 第一版. 北京: 人民卫生出版社, 1976: 1516.
5. 孙定祥. 中药苦参治疗滴虫性阴道炎. 中华妇产科杂志1958; 6(6): 544.
6. 浙江衢州化工厂职工医院. 苦参治疗人体肠滴虫病. 浙江科技简报(医药卫生部分)1972; 3: 11.
7. 吕兰薰, 等. 常用中药药理. 第一版. 西安: 陕西科学技术出版社, 1979: 296.
8. 陈继烈, 等. 兰氏贾第鞭毛虫病579例的临床分析. 中华内科杂志1964; 12(9): 874.
9. 陈继烈, 等. 苦参治疗兰氏贾第鞭毛虫病100例疗效观察. 中华内科杂志1965; 13(7): 614.
10. 双阳县人民医院. 苦参提取物治疗钩端螺旋体病的疗效观察. 吉林医药1974; 6: 38.
11. 夏炳南, 等. 苦参的药理研究. 药学通报1979; 14(9): 402.
12. 遵义医学院药理组. 苦参平喘及毒性作用的实验观察. 医药科技资料1974; 6: 1.
13. 王庆文, 等. 痰喘净药理实验与治疗慢性支气管炎300例疗效观察. 中西医结合杂志1984; 4(4): 222.
14. 殷金珠, 等. 中药苦参对I型变态反应的实验治疗. 中草药1985; 16(6): 144.
15. 贵阳医学院药剂室. 苦参的平喘作用. 中医药研究参考1977; 1: 36.
16. 朱 颜. 中药的药理与应用. 第一版. 北京: 人民卫生出版社, 1958: 214.
17. 王重九. 试用苦参治疗血吸虫病腹水的临床观察. 江苏中医1959; 8: 8.
18. 李桐曾, 等. 苦参注射液治疗颞颌关节功能紊乱症100例. 新医学1977; 8(7): 329.
19. 北京医学院附属三院皮肤科中草药小组. 苦参治疗148例皮肤病疗效观察. 中草药通讯1976; 1: 35.
20. 彭德福. 苦参鸡蛋治疗内外痔疮. 新中医1979; 1: 10.
21. 孙学惠, 等. 心血管系统中草药(贵阳医学院), 1979: 16.
22. 四川医学院药理学教研组编. 中草药(上册). 1977: 108.
23. 重庆市红十字会医院儿科. 苦参催眠作用101例观察报告. 中草药通讯1979; 2: 38.
24. 山东省烟台地区精神病防治院. 苦参治疗40例躁狂症临床观察. 新医学副刊神经系统疾病1978; 1(2): 94.
25. 张宝凤, 等. 苦参总碱抗实验性心律失常作用的研究. 中药通报1985; 10(5): 37.
26. 山西省中医研究所冠心病研究组. 苦参抗心律失常作用的初步实验观察. 山西医药杂志1974; (8): 5.
27. 北京医学院药理教研组, 等. 苦参注射液抗心律不齐的作用机制及有效成份的初步探讨. 中医药研究参考1976; 1: 20.
28. 北京医学院药理教研组, 等. 苦参注射液抗心律不齐的实验性研究. 中医药研究参考1976; 1: 21.
29. 阎应举, 等. 氧化苦参碱的抗心律失常作用. 药学通报1980; 6: 42.
30. 张宝恒, 等. 苦参总黄酮抗心律失常的实验研究. 药学学报1979; 14(8): 449.
31. 杨易灿, 等. 苦参总碱抗心律失常的实验与临床观察. 陕西新医药1979; 8(11): 13.
32. 北京医学院第一附属医院内科. 中药苦参治疗心律失常100例临床效果初步观察. 中医药研究参考1976; 1: 15.
33. 苦参观察协作组. 苦参治疗快速心律失常167例近期疗效. 新医学志杂1977; 7: 24.
34. 胡 克. 苦参治疗频发性室性早搏32例报告. 新医学杂志1978; 7: 41.
35. 中西医结合防治冠心病、心绞痛、心律失常研究座谈会报道. 医学研究通讯1979; 12: 1.
36. 重庆市第二工人医院内科. 苦参治疗急性传染性肝炎19例报告. 医学科学论文选集1960; 4: 59.
37. 谭焕然, 等. 苦参碱抗炎症作用的实验研究. 中西医结合杂志1985; 5(2): 108.
38. 江苏新医学院. 中药大辞典(上册). 第一版. 上海: 上海人民出版社, 1977: 1285.
39. 周明道. 苦参根治有头疽. 江西中医药1981; 1: 封3.
40. 贝润浦. 从中医传统经验和现代实验研究谈苦参的临床运用. 上海中医药杂志1981; 1: 28.
41. 钟勤研. 抗肿瘤中草药. 中医药研究参考1978; 3: 48.
42. 章荣烈. 抗肿瘤本草植物成分研究概况. 中医药研究参考1974; 4: 3.
43. 李先荣, 等. 苦参生物碱抗小鼠移植性肿瘤的实验研究. 中西医结合杂志1982; 2(1): 42.
44. 林正宜. 妇得康泡沫气雾剂鉴定会. 中草药1980; 11(1): 21.
45. 王学武, 等. 苦参碱栓剂的研制. 中草药1983; 14(3): 10.



(1981~1986)

庆祝中西医结合杂志创刊五周年标志

### 重要启事

本刊因人力所限, 对1986年8月1日后来稿一般不再退稿。请自留底稿, 半年内未接到刊用通知, 可自行处理。望作者鉴谅!

(本刊编辑部)