术散、为气虚中不正之气而设之人参败毒散，以及著名古方生脉散等多种。由于要做到补益而不燥烈，我在临床上应用这些方剂时，常常用西洋参取代人参，患者一般都可耐受。

人参是补气固脱的重要药剂，四逆加人参汤、茯苓四逆汤及通脉四逆汤加人参等方对多种原因引起的休克及低血压状态是适用的。但患者"阴竭阳绝"的垂危之际，回阳救阴，上述方剂和以西洋参、麦冬、五味子组成的生脉散方意同用时，更得心应手。我和梁洪之医师曾经观察到东北人参和西洋参注射液对于心力衰竭患者的心脏射血分数都分别有增进的作用（核听诊器方法）。对于病态窦房结综合征有眩晕表现者，口嚼西洋参片每日3～6次，每次1.5～3g，可获改善。冠心病患者表现为气阴两虚者，方中加入西洋参，每日3g，久服亦未发现明显的副反应。1979年美国医生Siegel在JAMA上撰文谈到长期滥用人参的不良反应，所用人参包括中国人参、朝鲜人参和西洋参等。我看最大的问题是他们不懂得如何辨证应用，什么证候该用一般人参，什么证候该用西洋参，要有一个严格的标准、适应症树。

使用西洋参的经验

南京中医学院附属医院　干祖望

"二术不入喉门，一参能除百病"。这是老喉科医生的家训。二术指白术、苍术，因易于伤津而不为喉科医生所取用。故在50年前，喉科医生常用"于术"。一参指西洋参。其实这两者，多少有些夸大。

众所周知，中药中的西洋参是滋阴、泻火、补益、保健的良药。这种情况，已不是今天起，上溯可以达一、两百年之久。

我是推崇脾胃派的，所以在喉科方面很少用西洋参，但该药却另有三个用途，为一般人所鲜知者。(1)原因不明的长期低热：用西洋参3g　地骨皮6g　粉丹皮6g，同煎饮服，每剂浓煎2次，每天1剂，以热退为止。(2)顽固性盗汗：凡浮小麦、干瘪桃甚至玉屏风散所无法敛止的，我常用糟豆衣30g　西洋参3g，分别煎煮，然后两药合饮，每天1剂。(3)过度体力劳动之后，疲乏到无法恢复正常时，用仙鹤草30g　红枣7枚浓煎，再另煎西洋参3g，同服。以上三者效果都很满意，但取材要考究。我常嘱病家选择西洋参时应注意，手感要沉重；长短约3～4.5cm，直径0.6～0.7cm；强调横纹；并注意在服药期间忌莱菔、茶叶、咖啡。

（干　千　整理）

西洋参市售伪品概况

中国中医研究院中药研究所　胡世林

西洋参又称"花旗参"，是在中国人参的影响下于18世纪初发现于美国与加拿大的同类补益药物，也有"山参"和"种参"之分，不过山参现已难寻，早不进口。目前国内市售西洋参均为种参，有去皮和原皮两种规格。西洋参的伪品主要是用中国人参加工的"生晒参"，多从广州等口岸改换包装与商标后倒流内地市场。这实在是极具讽刺意味的怪现象，正统的人参反成"伪品"，究其根源乃是西洋参的价格高于中国人参3～4倍。高丽参与西洋参差价不大，没有发现互为伪品的情况；而"东洋参"（日本栽培，与中国人参和高丽参同种）价格低于西洋参，但比中国人参高，30年代就有伪充西洋参或高丽参的情况，近年一些地区也时有发现。论效用，中国人参大补元气，列补益药物之首，绝不在西洋参之下。显然，西洋参和中国人参的价格悬殊是近代国民盲目认为西洋参比中国人参"好"的心理和西洋参外观商品质量好所致。因此，我们应当限制西洋参的进口，经过严格的临床观察对比，两名西洋参和中国人参药性寒温的区别只是各有所长，不能扬西抑中。如果临床观察对比的结果证明两者并无显著的区别，那就更不能盲目推崇西洋参了。从西洋参的内外形态特征、化学成分及药理作用来看，各国学者报道的结果与中国人参极其近似；另一方面人参的生产部门和经营部门如能创中国人参商品的名牌，也可恢复它的地位。一旦中国人参的价格与西洋参相当了，自然不会屈尊为西洋参的"伪品"。近年来北京市药材公司引种的西洋参已经卫生部批准使用，东北、华北以及陕西、云南等省也都在试种。随着西洋参"国产化"的实现，其价格高于中国人参的状况更应及早结束。此外，尚有鲜参泡酒以后再出售的情况，这种参折断后还残留酒味，可资鉴别。中国人参比一般中药价格高，自古即有以根形貌似者充之，这种真正的伪品有沙参、桔梗、萝兰、野豆豆、紫茉莉、商陆等种，也有间接伪充西洋参的可能。其鉴别特征非数语可表达，或以文字描述难以真正领会。购者宜慎，最好请专业人员把关。

不可滥用西洋参

深圳东方医药研究所　王筠默

西洋参，也称花旗参，简称洋参，为五加科植物西洋参（*Panax quinquefolium* L.）的根。赵学敏《本草纲目拾遗》、吴仪洛《本草从新》均有记载。明末清

初海禁大开，广东人参几乎与广东疮同时传入中土。本品多产于美国北部和加拿大，特别是两国交界处。我国已有多处引种栽培。1979年胡秀英博士带回一些种子，交给黑龙江森林植物园王章淮同志试种，到80年代初已茁壮成长，庐山植物园、西安植物园等已有收获。

西洋参含多种人参皂甙，以人参皂甙Rb_1为主，少含人参皂甙Rg_1，此为与人参、三七不同之处。动物实验中对大脑的镇静作用，也是所含人参皂甙Rb所为。因西洋参不含Rg_1，所以缺乏人参那样的兴奋、强壮、抗疲劳等作用。

目前市场上西洋参的销售量增加，是一偏差和误解。我认为治病用药要针对病情，辨证论治；防病强身，要分别体质，选其所宜。既不可随便用西洋参，也不能人人吃人参。因为西洋参功能是补肺阴、降虚火、清虚热、养胃生津，只用于肺热燥咳、肺虚潮热、热病伤阴、肺胃津亏等，其功能很明显地表现了它的特性，故不可滥用。就市售的西洋参制剂来说，它的作用是局限的，不能长服。最近两年有人滥用西洋参，并不能强壮身体、延年益寿；应当根据体质，采用综合措施，合并用药，以期取长补短，发挥药物协同作用，达到真正的抗衰、益寿、防病、抗老的目的。美国人不吃西洋参，仅把它作为草药卖给港商，主要输入中国，是值得我们深思的。

芦笋抗肿瘤作用及对免疫功能的影响（摘要）

湖南省肿瘤研究所药理研究室（410006） 许金波 陈正玉*

（芦笋*Asparagus Officinalis* Linn）学名石刁柏，含丰富的营养成份，有些肿瘤患者食用有辅助治疗效果。本实验探讨了芦笋抗肿瘤及对免疫功能的影响，结果报告如下。

实验用芦笋：由中国科学院湖南长沙农业现代化研究所提供的无菌试管培养混杂苗和愈伤组织，制成100%匀浆和澄明芦笋注射液5g/支。

肿瘤生长延缓试验：称取18～22g雄性杂鼠20只，随机分为2组，采用小鼠S_{180}实体瘤瘤源，按照常规接种。用药组在接种前3天开始用芦笋匀浆液灌胃，每次20g/kg，每日2次，共18天；对照组于接种当日开始，用等量生理盐水灌胃。自接种第5～33日，每日测量肿瘤体积，测出长、宽、高瘤径，求出平均瘤径，以平均瘤径作出用药组和对照组生长曲线，求出肿瘤生长延缓时间，用抑瘤比来表示〔中国临床药理学杂志 1988；4（1）:32)。

免疫试验：采用巨噬细胞吞噬作用为指标（马振亚.中药方剂免疫药理研究.第1版.西安：陕西科学技术出版社，1986:19—20)，取C_{57}体重18～22g雄性小鼠随机分为4组，每组5只，分别用芦笋注射液、口服液、多抗甲素及生理盐水进行巨噬细胞吞噬鸡红细胞能力的比较，计算100个巨噬细胞，求出吞噬指数。

实验结果表明：芦笋匀浆澄明液对S_{180}实体瘤有一定的延缓肿瘤生长的作用。用药组肿瘤倍增时间比对照组推迟6天，抑瘤比为1.45。

芦笋对巨噬细胞吞噬试验的作用：4组吞噬指数分别为：第1次，对照组（生理盐水皮下注射，0.3ml/只）吞噬指数为0.322±0.017（M±SE，下同）；芦笋组（芦笋匀浆液皮下注射，20g/kg）为0.642±0.063（$P<0.01$）。第2次结果近似。第3次加用阳性对照，吞噬指数分别为：对照组（生理盐水皮下注射，0.3ml/只）0.096±0.021；芦笋灌胃组（芦笋匀浆液灌胃，40g/kg，共2次）0.478±0.103；芦笋注射组（芦笋匀浆液皮下注射，20g/kg）1.264±0.237；多抗甲素组（多抗甲素注射液，成都军区制药厂产品，批号870306，皮下注射50mg/kg）1.802±0.204。各组与对照组比较，差异均有显著性意义，P值均<0.001。3次实验结果表明：芦笋对C_{57}小鼠巨噬细胞吞噬功能有促进作用。镜下发现芦笋组巨噬细胞浆内出现空泡呈消化状态。

鉴于芦笋可延缓肿瘤生长，且对巨噬细胞功能有促进作用，营养价值又高，故可作为肿瘤患者药用食品，值得进一步研究。

（本实验得到中国科学院湖南长沙农业现代化研究所的帮助，谨此致谢）。

---

* 指导者