

13. Scheinin M. Simultaneous determination of 3-methoxy-4-hydroxyphenylglycol, 5-hydroxyindoleacetic acid, and homovanillic acid in cerebrospinal fluid with high-

performene liquid chromatography using electrochemical detections. *Analy Biochem* 1983; 131: 246.

侯氏黑散降压降脂作用的观察

河南省郑州市中医院(郑州 450007) 王廷周

郑州市第七人民医院 邵桂珍

1982年以来,我们用汉代医学家张仲景侯氏黑散治疗高血压、高血脂患者,同时收到了降压与降脂双重疗效。现总结103例报告如下。

临床资料

103例中,男81例,女22例;年龄最小37岁,最大71岁,以45~65岁为多,占72%;收缩压均在22 kPa以上,舒张压均在14.8 kPa以上。按1972年全国防治肺心病、冠心病、高血压病座谈会高血压病的分期修订标准,本组Ⅱ期高血压69例,Ⅲ期高血压34例,无继发性高血压或恶性高血压患者。本组病例血清胆固醇均在6.76 mmol/L以上(正常值2.9~6.0 mmol/L);甘油三酯均相应升高(正常值0.22~1.2 mmol/L)。

治疗方法

在用侯氏黑散治疗前,停用其他降压降脂药物2周,检查血压、血脂,治疗后期再复查血压、血脂,以资对照。

侯氏黑散由菊花40 g 白术10 g 细辛3 g 茯苓3 g 牡蛎3 g 防风10 g 桔梗8 g 人参3 g 矾石3 g 黄芩5 g 当归3 g 干姜3 g 川芎3 g 桂枝3 g 组成。临床症状突出者改用汤剂,菊花最多用至80 g。症状缓解后,按原药量比例制成散剂(或装入胶囊),每服5 g,每日3次。症状如无明显寒热偏盛,方中药量比例一般不作增减。服药2个月为1个疗程,一般服用3个疗程。

结 果

本组患者经侯氏黑散治疗后,血压明显下降,103例患者治疗前收缩压均值26.1 kPa,治疗后均值21.1 kPa,均值差下降5 kPa;治疗前舒张压均

值17.1 kPa,治疗后均值14.2 kPa,均值差下降2.9 kPa。

血脂中胆固醇与甘油三酯均有较大幅度下降,103例患者血清胆固醇治疗前均值7.72 mmol/L,治疗后均值5.95 mmol/L,均值差1.77 mmol/L。甘油三酯治疗前均值1.79 mmol/L,治疗后均值为1.38 mmol/L,均值差0.41 mmol/L。治疗前后自身对照比较 $P < 0.01$ 。

讨 论

多年来,以古典中药方剂治疗高血压、高血脂症,而同时收到降压、降脂双重疗效的报道颇少,而张仲景仅列此方“主治大风四肢烦重,心中恶寒不足者”一条,在客观上局限了人们对该方的应用思路。笔者在对其进行多年临床观察中,发现该方确有明显的降压与降脂疗效。

从中医药角度分析,方中菊花用量极大,是本方其他药物的几倍至十几倍。历来文献均载菊花能“平肝火、熄内风”,凡“内火内风震撼不息,而菊花能治之”,具有“抑木气之横逆”的独特功效,与其他13味药物配合,共奏清热祛痰、化浊散湿、活血通瘀及扶正之效,使客观上收到降压、降脂之功。

但就方中单味中药的药理作用分析,目前许多文献报道很少发现有降压、降脂作用的记载,从而考虑其降压、降脂作用似通过多因素、多途径来实现。方中药物的协同作用可以调节人体神经、内分泌系统,从而可影响血压;其中不少药物可调节体液代谢、胃肠功能、血管神经,可能对脂质的水解、吸收、运输、分布及清除,具有复杂作用。