

附表 萆薢挥发油化学成分表

色谱峰号	鉴定方法 ⁽¹⁾	分子量	分子式	化合物名称	含量(%)
1 ⁽²⁾	GC-MS, RT	184	C ₁₃ H ₂₃	正十三碳烷	0.3
2 ⁽²⁾	GC-MS	182	C ₁₃ H ₂₆	正十三碳烯	0.1
3	GC-MS, RT	212	C ₁₅ H ₃₂	正十五碳烷	7.4
4	GC-MS	210	C ₁₅ H ₃₀	正十五碳烯	7.9
5	GC-MS	204	C ₁₅ H ₂₄	倍半萜烯	0.6
6	GC-MS	222	C ₁₅ H ₂₈ O	倍半萜烯醇	0.4
7	GC-MS	204	C ₁₅ H ₂₄	倍半萜烯	0.4
8	GC-MS, IR	204	C ₁₅ H ₂₄	β -甜没药烯	7.1
9	GC-MS, IR	204	C ₁₅ H ₂₄	α -丁香烯	0.6
10 ⁽²⁾	GC-MS, RT	240	C ₁₇ H ₃₆	正十七碳烷	10.0
11 ⁽³⁾	GC-MS	238	C ₁₇ H ₃₄	正十七碳烯	31.1
12	GC-MS	204	C ₁₅ H ₂₄	倍半萜烯	2.4
13	GC-MS	204	C ₁₅ H ₂₄	倍半萜烯	2.8
14 ⁽²⁾	GC-MS, RT	268	C ₁₉ H ₃₆	正十九碳烷	0.9
15	GC-MS	266	C ₁₉ H ₃₈	正十九碳烯	5.1
16 ⁽⁴⁾	GC-MS	266	C ₁₉ H ₃₈		
17 ⁽⁵⁾					7.6
18 ⁽⁵⁾					14.1
其他 ⁽⁵⁾					0.7

注: (1) 鉴定方法栏中 GC-MS 为气谱——质谱联用, RT 为气相色谱分析的保留时间, IR 为红外吸收光谱; (2) 有标准品对照; (3) 峰前混有 M⁺ 为 204 的一倍半萜烯; (4) 质谱数据同色谱峰号 15, 可能为异构体; (5) 未鉴定。

四、讨论

1. 在我们的工作中未发现吡啶啉, 是否由于样品来源不同或其含于未鉴定部分中, 有待进一步探讨。

2. 以上工作只证明了萆薢挥发油的组成, 这些成分在宽胸气雾剂中所起的作用如何, 有待药理实验和临床验证证实, 以供组方时参考。

承中国科学院计量研究院孙守威同志代测气谱——质谱联用, 中国医学科学院药物研究所丛浦珠同志帮助解析图谱, 本所乐崇熙同志代为鉴定生药, 一并致谢。

参 考 文 献

- (1) 全国中草药汇编组: 全国中草药汇编。下册, 439 页, 人民卫生出版社, 1978。
- (2) Atal CK, et al: Lloydia 38:256-64, 1975。
- (3) 郭士魁等: 宽胸气雾剂对冠心病心绞痛快速止痛作用的观察。内部资料, 1980。
- (4) Sadtler research laboratories: The sadtler standard spectra, IR spectra, The coblenz society, 6100, USA, 1972。
- (5) Horak M, et al: Die Terpene, sammlung der spektren und physikalischen konstanten, Teil I, sequiterpene, s 24, Akadernie-Verlag, Berlin, 1960。
- (6) Einar Stenhagen, et al: Registry of mass spectral data. vol 1-4, John Wiley and Sons, New York, 1974。

针 刺 水 沟 穴 急 症 治 验 二 则

河南省焦作市人民医院针灸科 何 金 贵

水沟穴, 为督脉经穴, 又是督与手足阳明之交会, 为调整全身机能的要穴, 其临床应用范围甚广。现举 2 例治验病案于下。

例一、暴怒失音

原××, 女, 25 岁, 服务员。1978 年 9 月 14 日因争吵恼怒, 引起大哭, 继而失音, 曾在本单位卫生所用药治疗无效后, 乃来我科就诊, 经针刺水沟穴, 予中强刺激, 大约半分钟即能发音, 问答如常。

按:《医宗金鉴》谓:“脏, 心脏也, 心静则神藏, 若七情所伤, 则心不得静, 而神躁扰不宁也”。因郁抑、恼怒等因素, 可使气机失于通畅, 或气盛火炎, 阳亢而神不宁, 或气逆痰阻, 清窍被蒙而致失音。针刺水沟穴, 具有开窍、安神、调畅气机的作用, 所以

给予中强刺激一次而愈。

例二、急性腰扭伤

姜××, 男, 25 岁, 工人。1980 年 7 月 22 日, 因抬重物时, 腰部扭伤不能行走, 疼痛难忍, 当时急来我科就诊。检查: 第四、五腰椎正中及旁开一寸处有明显压痛, 不向下肢放射。X 线拍片检查, 腰椎未见异常。经针刺水沟穴, 给予中强刺激, 留针 5 分钟, 患者自觉腰痛明显减轻, 并在第四、五腰椎正中及两侧拔罐一次, 起罐后, 再查腰部压痛已消失, 活动自如。一星期后随访, 患者腰部未再发生疼痛。

按: 本病多因活动时姿势不正, 或过度负重, 而损伤软组织所致。水沟穴具有行气血、止疼痛、利腰脊作用, 所以针刺水沟穴以通督脉则立效。