

植物石菖蒲(*Acorus tatarinowii* Schott)的根茎。有人早在1982年对九节菖蒲混充石菖蒲使用就提出过异议,但当时由于条件所限,不能证明其有效化学成分及药理作用的异同,故仍在混用。现分述如下。

1 化学成分不同

兰州大学有机化学研究所从九节菖蒲中分出7种结晶性化合物,其中6种经化学及光谱方法鉴定分别为:棕榈酸、 β -谷甾醇、银莲花素(白头翁素)、5-羟基乙酰丙酸、琥珀酸和蔗糖。从以上化学成分研究结果可以看出,此植物中含有银莲花素及其生物合成的中间体5-羟基乙酰丙酸,与毛茛科银莲花属植物所含成分基本一致,而石菖蒲不含这类成分。

《中华人民共和国药典》规定,石菖蒲含挥发油不得少于1.0%(ml/g),石菖蒲挥发油的化学成分主要为细辛醚,约占总油的86%,还含有甲基丁香油酚,倍半萜烯等。近有报道,从石菖蒲挥发油中分出6个以上的单体: α -细辛醚、 β -细辛醚、顺甲基异丁香油酚、茴香素、欧细辛醚和细辛醛等。此外,南京军区总医院药理室从石菖蒲挥发油中分离出一种针状晶体(结晶V),经化学法和光谱法测定,推定出该化合物的结构,命名为二聚细辛醚,降脂效果显著。而九节菖蒲不含上述化学成分,故不能混用。

2 药理作用及临床功效不同

据报道:石菖蒲药理作用包括(1)镇静作用:石菖蒲煎剂及去油煎剂5~10g/kg能明显降低小鼠自发活动,有镇静作用。石菖蒲挥发油0.1ml/kg对戊巴比妥钠有协同作用。石菖蒲中的反-1-甲基异丁香酚具有一定的中枢抑制作用。细辛醚有很弱的安定作用,并有一定程度的麻醉作用。临床应用石菖蒲煎剂治疗癫痫大发作有效率75%。石菖蒲油0.2~0.3ml肌肉注射治疗精神分裂症,有镇静、催眠、控制症状的功效。(2)平滑肌解痉作用:石菖蒲内服能促进消化液分泌,制止胃肠异常发酵,并有弛缓肠管平滑肌痉挛的作用。 α -细辛醚有较强的平喘作用。(3)抗菌作用:石菖蒲煎剂对金黄色葡萄球菌、肺炎双球菌有抑制作用。 α -细辛醚对金黄色葡萄球菌、肺炎双球菌、大肠杆菌有抑制作用。(4)其它作用:石菖蒲煎剂1:2浓度,体外有麻痹和杀死猪蛔虫的作用。

石菖蒲有浓烈的芳香气味,即味辛。正由于它辛香才具化湿、开窍、行气之功,但九节菖蒲与石菖蒲迥异,为无臭无味之品。纵观中药中的化湿药、开窍药、行气药,无一不具有气味芳香这一特征。因此,九节菖蒲缺乏作为化湿、开窍药所应具备的气味方面的中药药理基础。

关于九节菖蒲的药理作用还未曾见报道。应积极对九节菖蒲进行药理和临床研究,以使不了解药材现

状的中医医师们不致于因误用九节菖蒲而贻误病情。

综上所述,由于它们属于不同植物,化学成分不同,药理作用及临床应用肯定会有较大的差异。因此,九节菖蒲不能混充石菖蒲使用。

山东省齐河县人民医院(251100) 滕吉岭

中药名称应以《药典》为准

中药名称标准化、规范化是中药标准系统工程必不可少的重要环节之一。目前要首先做到以《中华人民共和国药典》(简称《药典》)所刊载的名称为准,逐步废弃生僻名,不用别名、商品名,以达到统一之目的。现依《药典》(1995年版)一部的中药材名称,对不规范的现象,谈点粗浅认识。

1 《药典》收载品种

1995年版一部收载的中药材及制品计522种。有1990版未收载而1977~1985版收载的丁公藤、两面针、绵马贯众、九里香。将其原炮制品上升单列的:炮姜、干金子霜、炙甘草、煨石膏、法半夏、熟地黄、炙红芪、焦槟榔等。新认定及原视为混用品现单列的:人参叶、山麦冬、南板蓝根、禹州漏芦等。将龟板改称龟甲。将贝母类药材分列为川贝母、平贝母、伊贝母、浙贝母;山豆根分为山豆根、北豆根;冬葵子分为冬葵子、苘麻子;金钱草分为金钱草、广金钱;板蓝根分为板蓝根、南板蓝根;牛膝分为牛膝、川牛膝;五加皮分为五加皮、香加皮;沙参分为南沙参、北沙参;鹤虱分为鹤虱、南鹤虱;大青叶分为大青叶、蓼大青叶;漏芦分为漏芦、禹州漏芦;木香分为木香、川木香。之所以在这里提及,是因为在处方中及杂志中不分的现象较为普遍。

2 中医药期刊中中药名混乱现象

为表示用“地道药材”将石斛写为川石斛、金钗斛;枸杞写为甘枸杞子、宁枸杞;山药写为怀山药;菊花写为毫菊、滁菊、怀菊、杭菊;三七写为田三七、广三七;木香写为广木香。有的不用正名用别名:如将西洋参写为花旗参,木蝴蝶写为玉蝴蝶,川楝子写为金铃子,茺蔚子写为坤草子,淫羊藿写为仙灵脾,拳参写为蚤休、红蚤休,重楼写为草河车,全蝎写为全虫。为表示用质佳品种,将天麻写为明天麻,丹参写为紫丹参,知母写为知母肉,苏梗写为老苏梗。用生僻的名称:如将土鳖虫写为虻虫,蛇蛻写为龙衣,蜈蚣写为天龙,龙眼肉写为圆肉。将药名简化:如将金银花写为二花、双花、银花,鸡内金写为内金、鸡金,穿山甲写为山甲,牛蒡子写为牛子,白花蛇舌草写为蛇舌草。有的将2味药或3味药缩写在一起:如将猪苓、茯苓写为猪茯苓,谷芽、麦芽写为谷麦芽,川乌、草乌写为二乌,麦芽、焦山楂、六曲写为焦三仙。用别字代替正字:如连翘写为连召,稀莪草写为希欠草,牛膝写为牛夕,三棱写为三零等等。

3. 建议

《药典》前言中明确指出“规定收录的中文药名为法定通用名称”。中药名称标准化势在必行。为此建议：要加大“法定通用名称”的宣传力度。中医药工作者、药政管理人员都要明确使用法定通用名称的目的意义，将不按法定通用名称开的处方视为不合格处方，杜绝使用别名、商品名。在中医药学术期刊上，有法定通用名称的一律使用通用名称，没有的使用习用名称，杜绝使用别名、商品名。组织有关人员制定出《药典》未收录中药的通用名称。要参照有关文献制定统一的命名法规，供新发现的品种定名之用。

江苏省邳州市药品检验所(221300) 陈清 陈颖辉

从刊文统计看《中医杂志》

《中医杂志》创刊 40 余年，为传播中医、弘扬国粹和发展中医药事业做出了很大的贡献，成为中医药和中西医结合科研、医疗、教学工作者的良师益友。笔者对 1992~1996 年 5 年的《中医杂志》进行统计、分析，希望杂志越办越好。

1 分析方法

以 1992 年~1996 年《中医杂志》为基本资料，逐年、逐期进行统计分析。从 5 年杂志每期目录中以栏目分类进行逐项统计并经核实确认每期、每栏刊载文章的数量。逐篇文章检索、统计所载参考文献并对国内外期刊、著作、会议论文进行了分类，通过抽测选择 10 种引用频率较高的国内期刊进行单独统计、比较，确认了引用频率最高的 2 种期刊。对每篇文章进行了浏览，按文章内容、疾病性质分为内、外、妇、儿、针灸按摩、五官及皮肤、中药、基础理论、自学辅导 9 类，进行了分科统计。按文章提供资料对作者所在地区、单位进行了分类统计。作者单位分为中央、省、市医院及医学院附院、区县基层医院、厂矿医院、部队系统医院 4 类。

2 结果

2.1 各栏目文章统计：5 年来《中医杂志》共刊载文章 2529 篇，其中临床报道最多，以 418 篇(占 16.5%)居首，其次短篇报道 394 篇(占 15.6%)，临证心得 307 篇(占 12.1%)，专题笔谈 290 篇(占 11.5%)，各类研究与论坛 234 篇(占 9.3%)。

2.2 按学科系统统计：刊载文章中以内科系统文章最多，944 篇(占 37.3%)，其次是以基础理论为主的文章，346 篇(占 13.7%)，继而为外科系统文章，319 篇(占 12.6%)，五官、皮肤科 209 篇，妇科 173 篇，中药 156 篇，针灸按摩 152 篇。

2.3 参考文献统计：5 年载文共引用参考文献 2939 条，其中国内文献 2534 条(占 86.2%)，国外文献 405 条(占 13.8%)。国内期刊中以《中国中西医结合杂志》和

《中医杂志》引用频率最高，分别为 313 条(占国内期刊 22.3%)和 222 条(占国内期刊 15.8%)。

2.4 作者单位统计：中央、省、市医院、医学院附属医院刊载文章 1945 篇(占 76.9%)，以绝对优势居首，区县基层医院 334 篇，厂矿医院、部队医院各 125 篇。

2.5 刊稿稿源所在地区统计：5 年中刊稿作者遍布国内 30 余个省、直辖市、地区及日本京都大学。其中以北京(618 篇，占 24.4%)、江苏(270 篇，占 10.7%)、上海(195 篇，占 7.7%)为多，居前 3 名；其次为山东、河北、浙江、安徽、四川、福建、江西、湖北、广东、河南、辽宁、山西、天津等省市。

3 分析

3.1 《中医杂志》系全国性月刊，5 年中除信息文稿外，刊载文章 2529 篇，平均每期刊载 42.2 篇，系每期刊载量较多的杂志，说明了本杂志供稿者多，涉及面广，文章短小精悍，编辑部压缩编辑能力强。

3.2 该刊栏目多，排版灵活，涉及面广，实用性强，突出了中医特点，继承了传统医学，并从新的高度利用现代手段阐述了中医基础理论的内涵实质，为临床研究提供了坚实的基础。在诸多栏目中多数与临床紧密相连，如专题笔谈、临证心得、当代名医、临床解惑、百家园、短篇报道等，增加了临床医师对刊物的亲切感和参与的积极性。

3.3 参考文献的数量及引用范围不同程度地反映了文章的深度和广度。但参考文献中引用了少量的会议论文、内部刊物及未正式发表的文献，使刊文的依据有失严谨，故望改进。

总之，我们期待《中医杂志》再创辉煌，在迅速发展的高科技社会中发展、壮大，造福人民健康。

北京市东城区东四医院(100010) 张继岚

· 征 文 ·

中国医学非药物疗法专业委员会拟定于 1998 年第四季度在西安召开“第四届全国学术会议(‘98 中国医学非药物疗法学术大会)”，并将优秀论文编入《中国医学非药物疗法》正式出版。

征文内容：器械疗法；按摩推拿疗法；饮食疗法；气功疗法；心理疗法；声音疗法；环境疗法；时间疗法；传统体育疗法；刮痧、拔罐疗法；热熨冷敷疗法；书画棋诗疗法；少数民族非药物疗法；医用电、声、光、磁等相关技术。重点应突出在：常见病、多发病、疼痛性疾病；心理因素，精神障碍性疾病；颈肩腰腿骨关节疾病的非药物治疗。

征文要求：每篇征稿限 3000 字以内，摘要 800 字以内；另附 300 字以内的作者简介(含工作单位、工作经历、临床论治特点以及详细通讯地址)；每篇请寄审稿费 30 元，本会会员免费，附会员证复印件。

来稿请于 1998 年 6 月 30 日前寄至北京朝阳区望京中环南路 6 号北京针灸骨伤学院 陈映辉收，邮编：100015，联系电话：(010)64377460。