

苔薄白或白腻,脉沉细涩或结代。(4)阴虚血瘀型:病程日久,单侧/或和双侧震颤/或和强直,幅度/或和程度幅度较大,急躁时加重,颈背僵直,活动受限,笨拙迟缓,屈伸不能,行则偻附,依仗或依人而行,行走时头胸前倾明显,出现小碎步或慌张步态,一侧上肢不摆动或位于胯上,语音明显变低,但尚可听懂,神呆智减,消瘦,口唇紫暗,面色晦暗,午后颧红,五心烦热,腿痛腰酸,失眠多梦,头晕耳鸣,盗汗,夜间流涎,便秘,小便短赤,舌质紫暗有瘀点或瘀斑,舌体瘦而红干多裂,舌底脉络紫暗,苔少或剥苔或微黄光红无苔,脉沉弦细数。(5)精血亏虚型:病程日久,双侧震颤/或和强直,幅度/或和程度幅度明显加重,颈背僵硬,起坐困难,背曲肩随,难以独立行走,基本丧失自我生活能力,面色㿔白,头倾视深,畏寒肢冷,失眠头晕,涎多,食少,无汗,大便

黏滞稀溏,夜尿频,舌体胖,舌淡或紫暗,边有齿痕或舌萎,舌底脉络紫暗、苔薄白或滑腻,脉沉细或沉弦滑。(6)阴阳两虚型:病程日久,整个肢体僵直重度拘挛,活动严重受限,丧失自我生活能力,轮椅代步,起卧不能,声嘶音微,难以听清,发甲焦枯,汗出畏寒,唾吐清液,窍泻无度,小便失禁,大便秘结,排便无力,舌质嫩红或淡暗,舌体瘦小,舌苔薄白苔少或剥苔,脉细微沉细。

参考文献

- 1 赵国华.老年颤证分期治疗 3 法.中医杂志,1997,38(5):294~295.
- 2 陈海波.统一帕金森病评分量表.中华老年医学杂志,1999,18(1):61~63.
- 3 Lewis PR. MERRITT'S 神经病学,第 10 版.沈阳:辽宁科学技术出版社,2002:665.
- 4 中华全国中医学会老年医学学会.中医老年颤证诊断和疗效评定标准(试行).北京中医学院学报,1992,15(4):39~40.

干咳清糖浆镇咳祛痰的药效学研究

廖承建¹ 顾卫¹ 孟辉²

干咳清糖浆是在《温病条辨》桑杏汤基础之上加减而成的纯中药制剂,用于以干咳少痰或无痰、咽喉干燥、发热为主的上呼吸道感染,急、慢性支气管炎,支气管扩张,百日咳等属燥热伤肺或肺阴亏虚者。为了阐明其疗效的理论基础,我们进行了镇咳、祛痰的实验研究,现报告如下。

1 实验材料

动物为 NIH 小鼠,雌雄各半,由广东省医学实验动物中心提供,等级为清洁级(SPF)。干咳清糖浆由本院制剂室提供,磷酸可待因由中国医药工业公司青海制药厂生产,批号:711190;25%氨水由广州化学试剂厂生产,批号:20040208-3。CSW-1 超声雾化器(广东汕头光电仪器厂)。氯化铵由广州化学试剂厂提供,批号:2000402-2;氢氧化钠由广州化学试剂厂提供,批号:20020206。721 分光光度计由上海第三分析仪器厂制造。

2 对小鼠浓氨水致咳的止咳作用

小鼠 55 只,雌雄分别为 27 只、28 只,体重 20~24g,随机分为 5 组,即空白对照组(生理盐水组),可待因(0.05g/kg)阳性对照组,干咳清糖浆高(18ml/kg)、中(4.5ml/kg)、低剂量(1.1ml/kg)组,每组 11 只。其中中剂量组(4.5ml/kg)相当于临床病人给药剂量。动物连续灌胃给药 3 次,每天 1 次,末次给药 60 分钟后,将小鼠分别放入密闭的玻璃钟罩内,用超声雾化器吸入 25%浓氨水 20 秒,喷雾终止后,立即取出小鼠,记录 2 分钟内小鼠的咳嗽次数和潜伏期。结果显示,干咳清糖浆高、中剂量组给药后均明显对抗氨水所引起的咳嗽作用,并明显延长发生咳嗽的潜伏期(相关资料略)。

3 对小鼠气管酚红分泌的影响

小鼠 55 只,体重 20~24g,随机分为 5 组,生理盐水对照

组,氯化铵(0.18g/kg)阳性对照组,干咳清糖浆高(18ml/kg)、中(4.5ml/kg)、低(1.1ml/kg)剂量组。连续 3 天灌胃给药,实验前 24 小时禁食不禁水。末次给药后 30 分钟,腹腔注射 5%酚红生理盐水 500g/kg,注射后 30 分钟,处死动物。背部固定,分离气管取气管一段(最好组间气管长度相等)放入 1ml 生理盐水小烧杯振荡 30 分钟。将溶液吸入试管内,加 0.1ml 的 1mol/L NaOH,使冲洗液呈碱性,在波长 546nm 比色。将比色数值与酚红标准曲线比较,折算出酚红含量。结果显示,干咳清糖浆对小鼠气管酚红分泌有轻度的促分泌作用,但与生理盐水组比较无明显差异(相关资料略)。

4 讨论

干咳清糖浆由桑叶、苦杏仁、川贝母、梔子、沙参、淡豆豉、梨皮、桔梗、板蓝根、玄参、麦冬、甘草等 12 味中药组成,主治临床症状以干咳少痰或无痰、咽喉干燥、发热为主的上呼吸道感染,急、慢性支气管炎,支气管扩张,百日咳等属燥热伤肺或肺阴亏虚者为主的病证,临床上有显著疗效。中医认为,咳嗽与外邪侵袭及肺脾肾功能失调相关。《河间六书·咳嗽论》曰:“寒、暑、燥、湿、风、火六气,皆令人咳嗽,”风为六淫之首,风邪挟燥袭肺,肺失宣降可致咳;燥邪伤津而干咳少痰,咽喉干燥,治疗宜疏风清肺,润燥止咳,化痰止咳。干咳清糖浆对氨水刺激动物呼吸道黏膜引起咳嗽有显著抑制作用;可使气管分泌液体量增多,使痰变稀易咳出。现代药理研究已证实,桑杏汤具有发汗、解热、祛痰、止咳、平喘、止血作用,处方中川贝母以治虚咳著称,久咳则肺阴不足,川贝母合麦冬能加强润肺止咳的作用。梔子、玄参、桔梗、甘草能增强原处方的清热解毒和利咽作用。麦冬所含多种甾体皂甙、β-谷甾醇、氨基酸等,能增强网状内皮系统吞噬能力,升高外周血白细胞,提高免疫功能,体外实验对多种细菌有抑制作用。桑叶含有效成分槲皮素、紫槲皮甙、绿原酸,具有祛风清热、凉血明目等功效。

1 广东省惠州市中医医院,惠州市下角菱湖三路 1 号(516001)

2 暨南大学医学院

收稿日期:2005-04-26