

行,脾气健旺,三焦通畅,水肿自消。

3 肝气郁结,气滞血瘀

《灵枢·脉度》载:“肝气通于目,肝和则目能变五色。”唐容川云:“气行水也行。”“气既水也,血中有气即有水,……水与血源并行不悖”。若“气血功能失调,不能化生津液,瘀阻脉道,血不行即为水”。视网膜静脉阻塞继发的黄斑囊样水肿,以及糖尿病性视网膜病变引起的黄斑水肿,多符合这一规律。本病的起因,由于七情郁结,脏腑功能失调,气血不和,而气滞血瘀;肝失调达,气血运行不畅,气不行水,则水湿泛滥于眼底,滞为水肿。此为气滞血瘀,水津不布之故。全身症见头目胀痛,口苦易怒,胸胁胀痛,太息纳呆,体兼痛有定处,舌紫暗或有瘀斑,治宜疏肝理气,活血利水。笔者采用逍遥散加减。方中柴胡疏肝解郁;薄荷以增调达肝气之功;当归、白芍养血柔肝;煨姜以增其调和之力;茯苓、白术、甘草培补脾土,使运化有权,气血有源。薏苡仁、豆卷渗湿消肿。有渗出物瘀积者,加郁金、丹参、牡丹皮、赤芍、五灵脂以疏肝行气,活血消瘀。有气血不通,郁遏经络之头痛眼胀者,加郁金、丹参、五灵脂行气,活血祛瘀之品,诸药相配,使肝气调畅,脾得健运,目得气血之正常濡养,实为气滞血瘀型黄斑囊样水肿的治本之策。

4 肝肾阴虚

《素问·三部九候论》说:“虚则补之”。宋代杨士瀛《仁斋直指方》云:“目者肝之外候也,肝取目,肾取水,水能生木,子肝母肾,焉有子母而能相离者哉?故肝肾之气充则精彩光明,肝肾之气乏则昏蒙运眩。”肝开窍于目,肝藏血,肝受血而能视,肾藏五脏六腑之精,五脏六腑之精上注于目,才能产生视力。肝肾亏虚,相火妄动,肺受热灼,治节失度,水受火熬,蒸腾于眼底,则发为水肿。治宜当养血扶正,滋养肝肾为主。选用驻景丸加减方。方中用楮实子、菟丝子、枸杞子、五味子滋补肝肾,益精明目,以生肾水,菟藟子、车前子助之;紫河车粉以补真元,配寒水石以制其温热,防阴虚火旺之弊;木瓜疏达肝经气机;生三七补血活血;薏苡仁健脾利湿。因此,在黄斑囊样水肿的治疗中,尤其对于视网膜分支静脉阻塞的后期,黄斑囊样水肿患者肝肾耗伤,精血不能上荣于目,后期虽瘀血已去,但已造成组织损害。全方调肝补肾,大补真元。调肝之药能疏能敛,滋肾之品滋而不腻,补而不燥,平淡收功,对控制疾病的进一步发展和转化有重要意义。

四川省中医药研究院中医研究所眼科(610031) 夏红

细辛药用部位的变迁与思考

细辛最早记载于《神农本草经》,列为上品,关于细辛药用部位的变迁主要经历了用根(《神农本草经》成书~1950年)、用全草(1950~2005年)、用根及根茎(2005~)的过程。现仅就细辛药用部位的变迁探讨细辛用根及根茎的合理性。

1 变迁经过

细辛用根,历代本草均有明确的记载。如《名医别录》曰:“二月、八月采根,晒干。”《本草经集注》曰:“用之去其头节。”《雷公炮炙论》曰:“凡使,一一拣去双叶,服之害人,须去头土了。”《本草衍义》曰:“细辛用根。”《本草品汇精要》曰:“二月、八

月取根。”《本草乘雅半偈》曰:“拣去双叶者,切去头上子。”《本草备要》曰:“拣去双叶者用。”《本草求真》曰:“去双叶者用。双叶服之害人。”可见,古代用细辛,强调要“去头节”,“去头土”,“拣去双叶”。认为“双叶服之害人”。东汉以降,一直到建国初期,我国细辛皆用其根。20世纪中叶,为便于鉴别,药店在收购细辛时要求送来全草,经鉴定后,除去地上部分取其根部入药。后来,由于细辛资源渐少,人们便逐渐将地上部分也一起作细辛入药。全草是1950年后才开始作细辛药用。如第1~7版全国高等中医药院校《中药学》教材、《中华本草》和第1~7版《中华人民共和国药典》(简称《中国药典》)等权威性著作或法典性著作均记载细辛用“全草”。

2005年第8版《中国药典》的问世,明确规定细辛用“根及根茎”,从而结束了长达半个世纪细辛用全草的历史。

2 研究概况

长期以来,历代学者对细辛的药用部位进行了深入、系统的研究,取得了可喜的研究成果。研究表明,挥发油是细辛的主要有效成分。细辛的药用部位不同,其有效成分的含量则相差甚远。《中国药典》2005年版一部明确规定,细辛“含挥发油不得少于2.0%(ml/g)”。研究证实,细辛地上部分挥发油的含量在0.34%~0.58%(ml/g)之间,远远低于《中国药典》法定的范围。细辛地下部分挥发油的含量在3.3%~4.2%(ml/g)之间,远远高于《中国药典》法定的范围。说明古代细辛用根,《中国药典》2005年版一部规定用根及根茎是有科学道理的。

3 几点思考

细辛药用部位的变迁,反映了各个不同时期的用药特点,值得深思。细辛古代用根,历代本草没有作出合理的解释。其中,“拣去双叶,服之害人”(《雷公炮炙论》)能否作为细辛用根的依据,尚待进一步研究。细辛“双叶服之害人”,说明其具有一定的毒性,其机理何在,需要我们提供科学的依据。

20世纪50年代以后细辛用全草,主要是因为细辛药源不足,难以满足临床用药的需要,故把传统认为不作细辛药用的部分也入药使用。研究证实,细辛的地上部分和地下部分的挥发油含量不同,也不具备同等的药效。尽管正品细辛用全草,挥发油的含量为2.31%(ml/g),达到了《中国药典》的要求,却是以降低细辛根及根茎的挥发油含量和药效为代价,主要靠增加细辛的用药剂量来保证疗效。因此,我们有理由认为,《中国药典》法定的细辛用药剂量(1~3g)不为临床所遵循的重要原因还是细辛用全草而不是用根。古代细辛用根,剂量为1~3g;现代细辛用全草,剂量仍为1~3g。显然,细辛用根与用全草的剂量不能等同。

2005年后,以《中国药典》2005年版为标志,将细辛的药用部位法定为根及根茎,这是历史的必然,自然的回归。既体现了传统用药的初衷,又符合临床用药的实际。由于细辛药用部位的变迁,关于细辛的品种、产地、采收、炮制、用量、标准化等问题需要进一步研究和探索。

湖北中医学院(430061) 周祯祥

六味地黄丸与道地药材

中药材的质量与其品种、产地、生长年限、采收季节和加工

方法等因素有很大的关系。许多产地适宜、品种优良、产量高、疗效突出,带有明显地域性特点的药材,即道地药材(或地道药材)。现对六味地黄丸中6种药材的地道性作一概述。

山药:为薯蓣科植物薯蓣 *Dioscorea opposita* Thunb. 的干燥根茎。以河南武陟、温县、修武、沁阳、博爱等地(即古怀庆府)为主产地,故名怀山药。其特点为个大、产量高、质地优良、药效好。自明清以来均认为怀山药质地最佳,为著名的四大怀药之一。市场上流通的还有参薯 *D. alata*, 褐苞薯蓣 *D. persimilis* 和山薯 *D. fordii* 三个地方习用品种。现代研究表明,四种山药均含有蛋白质、淀粉、多糖、尿囊素、氨基酸等成分,有相似的生理活性。经测定,怀山药中多糖、蛋白质、淀粉、水浸出物及无机元素等化学成分含量均高于其他三种,通过研究比较,怀山药质地最佳,其次为山薯、褐苞薯蓣,而参薯质地较差。

地黄:为玄参科植物地黄 *Rehmannia glutinosa* 的干燥根。主产于河南省武陟、温县、修武、沁阳、博爱等地,称怀地黄,其个大,质优,也是四大怀药之一。据传在古代即常被作为贡品和馈赠亲友的珍品。目前,地黄在全国10多个省区有栽培。通过成分分析表明,道地药材地黄中的梓醇、总还原糖、水溶性浸出物含量高于其他产地的样品。以梓醇含量为例,怀地黄为0.435%~0.811%,而广东、广西、山东、陕西、山西、浙江等地产的为0.01%~0.06%,辽宁沈阳产的含量也较高,达0.726%。

牡丹皮:为毛茛科植物牡丹 *Paeonia saffruticosa* 的干燥根皮。历代曾以巴、蜀、越、滁、丹州出着为佳,近代则以安徽铜陵凤凰山所产最为驰名,称“凤丹皮”;四川垫江所产“垫江皮”亦属上品。用 HPLC 法测定不同产地丹皮中丹皮酚和芍药苷的含量,表明凤丹皮的含量高达2.8%,垫江牡丹皮次之,洛阳牡丹皮和曹州、利川、丰县的牡丹皮再次之。

茯苓:多孔菌科茯苓 *Poria cocos* 的干燥菌核。野生品主产于云南丽江地区,家种品历史上集中在大别山区,主产湖北罗田、英山、麻城,安徽金寨、霍山、岳西,河南商城、固始等地。以云南产质量最佳,称“云苓”。新产区有广东信宜、高州,广西岑溪、苍梧,福建尤溪、三明等地。多糖为其主要有效成分,如β-茯苓聚糖,约占干重的93%,另含三萜类化合物,如乙酰茯苓酸、茯苓酸等。用 HPLC 测定10批不同产地茯苓中去氧茯苓酸

等6种成分的含量,从几种成分的总量看,以云南和河南信阳产的含量较高。其皮部所含茯苓酸的比较,含量高低顺序则为安徽、云南、湖北产品。

山茱萸:为山茱萸科植物山茱萸 *Cornus officinalis* 的干燥成熟果肉。过去主产于浙江临安、淳安等地,有杭茱肉、淳茱肉之称。目前以河南宛西产量最大,质量优,已通过国家 GAP 认证。安徽、山西、陕西、四川也有产。主要有效成分为马钱苷、熊果酸、多糖等。有人用 HPLC 法测定不同来源的山茱萸中马钱苷含量,各样品含量在1.2~1.62%之间,其中以河南宛西产的含量最高。

泽泻:为泽泻科植物泽泻 *Alisma orientalis* 的干燥块茎。主产福建、四川、江西、广东、广西、湖南、湖北也有产。福建建瓯种植泽泻具有悠久的历史,早在明弘治三年(公元1490年)的《八闽通志》(建宁府卷)中就有记载,至今已有500多年的历史,为著名的地道药材。泽泻含多种四环三萜醇衍生物,包括泽泻醇 A、B、C 及泽泻醇 A 醋酸酯等。研究表明,建泽泻的泽泻醇 B 含量最高。用 HPLC 法测定15种产地泽泻药材中泽泻醇 A₂₄-醋酸酯、泽泻醇 B₂₃-醋酸酯的含量,结果福建建瓯、龙海、同安三个产地的泽泻均不含泽泻醇 A₂₄-醋酸酯,而泽泻醇 B₂₃-醋酸酯含量相对较高。与广西、广东、四川产的有明显不同。有人通过测定不同产地的泽泻中微量元素含量发现,道地药材建泽泻中 Ni 的含量是非道地产区的10倍以上,Fe 高2倍以上,Zn 高1倍以上。而重金属 Pb、Cd、Hg、Cu 的含量,建泽泻全部符合《药用植物及制剂进出口绿色行业标准》,而其他产区的泽泻 Cd 均超过限量。对不同产地泽泻氨基酸成分测定对比,发现不同产地的泽泻氨基酸含量有一定差异,谷氨酸、天门冬氨酸、精氨酸的含量及排序在泽泻上具有特征性。其高含量的精氨酸可能是泽泻重要的有效成分之一。

综上所述,道地药材是我国传统中药材生产宝贵的实践经验总结。无论从外观、内在成分含量、药理作用和临床效果看,均有明显的质量优势。继续研究和推广道地药材,开展 GAP 认证,进行规范化种植,是提高中药质量的有效途径。

广西壮族自治区桂林市食品药品检验所(541002) 饶伟文

欢迎邮购下列图书

●《**中医脾胃学说应用与研究**》共分5部分,即:中医脾胃学说的文献研究、中医脾胃学说的现代研究、脾胃疾病临床证治研究、中医脾胃学说在临床各科应用研究,以及附篇。该书从古到今,从理论到实践,从脾胃系统到临床各科,较系统地展示了脾胃学说的产生、发展过程和当代的实践、研究水平,既继承发展了以李东垣《脾胃论》为代表的先贤的脾胃理论,又为今后脾胃学说研究工作向更深阶段发展提供了丰富的历史经验和资料。每册39.00元。

●《**常见病最新疗法**》涉及内、外、妇、儿、骨伤、皮肤、口腔、眼、耳鼻喉等临床9科,计231个病种,所选治疗方法均体现新、效、简的特点,适合于临床各级医师参考使用。每册43.00元。

●《**中药别名词典**》搜集多种古籍及日本汉方药书籍之中药别名,全书共载录常用中药正名5500余种,别名27000余种。本书以正名(即现行通用名称)为序,分列条目。正名之下,列“别名”。各别名按时代顺序排列。因有部分医药典籍仅见于日本,故亦将日本汉方药之名称载录,并注明出处。为了便于鉴别与临床应用,在“别名”之下,介绍药物之植物科属、药用部分,及临床应用范围(主治疾病和证)、用法和临证参考剂量。每册91.00元。

●《**冠心病中西医结合诊疗学**》是一本临床实用的中西医结合专著。系统地论述了冠心病的中西医基础理论;重点阐明了冠心病心绞痛、心肌梗塞、心律失常、心力衰竭及猝死的中西医治疗与进展;对目前临床能够开展的各种检查及对冠心病的现代治疗手段与进展、冠心病临床用药等作了详细的论述。每册:66.00元。

●《**乡药集成方**》为现存最早的古代朝鲜官修方书。全书共85卷,凡959门,病源931种,载方10706首,附针灸法1476条,收乡药630余种。其中卷1至卷75,介绍各科病证、方药及其它疗法;卷76至卷85,专述乡药本草,并附有药物炮炙法。该书有论有方,熔中国传统医药与东医本地经验于一炉。每册111.00元。

●《**中医脑病现代研究进展**》是一部临床医学专著。收集、精选了建国以来中医脑病的理论研究和临床研究进展等资料,并结合作者的临床经验,系统完整地阐述了近代中医脑病的临床研究成就、研究动态和发展。每册:36.00元。

●《**常用中草药识别与应用**》收录常用中草药400种,精选常用验方5545条,每种药均附有原型植物(动物)图,每种药均介绍其植物形态、生长环境、产地、最佳采摘期、制药方法、药性、常用量、用药禁忌,每种药均附有多个常用处方和中药药中文字及学名索引,全书内容丰富,简明实用,可读性强。每册:35.00元。

以上书价均含邮资,汇款地址:北京东直门内南小街16号中医杂志海林音像书店图书部收,邮编:100700,电话:010-64035632。