

9 各类序文及文学创作

近代中医及相关期刊中,还保存了许多名家所写的书序,从中可以得知当时的一些医学名家对这些著作的评价。举其大者有“医医医病集序”、“萧评郭敬之医案序”、“内经类编序”、“黄竹斋先生针灸图考序”、“中国医学集成序”、“太炎先生论医集序”、“中国医学源流论序”、“霍乱通论序”、“温病新论序”等等。此外,近代医家许多是医、文兼通,诊余还撰写了许多医药文艺类的作品,如药名诗、长寿诗、卫生诗歌及秦伯未等的一些生活中的诗歌创作。这些艺术作品给后人带来知识和美的享受。虽然这些资料不是单纯的医学内容,但细细品味,仍是反映这个时代医学特征的重要佐证。

以上概述了1949年前中医及相关医学期刊中9大类文献的概况和代表作。此外还有大量有关药物、方剂、养生、各种杂纂、通讯、医学珍闻等多方面内容,无一不展现着近代与中医发展相关的方方面面。社会名流在具有时代特点的时刻所发表的各种演说、评论,也是重要的历史材料。如陈立夫、陈果夫曾有多次演讲稿,陈立夫在1934年所做的“医药之将来”、陈果夫1935年发表的“当前医者之责任”,以至蒋介石在1930年发表的“提倡中医乃自强之道”等文章,都是具有时代特征的文献。因此,重视对1949年以前中医期刊的整理研究,对现代中医的发展具有重大意义,值得重视。

中国中医科学院中国医史文献研究所(100700) 王咪咪

评《现代著名老中医名著重刊丛书》

人民卫生出版社组织编辑的《现代著名老中医名著重刊丛书》先后出版了3辑,共47种(第一辑13种、第二辑14种、第三辑20种)。这些著作大多在20世纪60年代出版。所涉及到的著名老中医不仅医疗技术精湛,而且医德高尚,堪称后学的楷模。他们博览群书,精通经典,知识广博,学验俱丰,对中医学术的发展影响深远。

半个世纪过去了,这些著作对我国近代中医学术的发展产生了积极的推动作用。这些著作充分展示了当代中医的学术水平和临床丰富的治疗经验。他们当中的代表如秦伯未、施今墨、蒲辅周等著名医家,既熟通旧学,又勤修新知;既提倡继承传统中医,又不排斥西医诊疗技术的应用,在中医学发展过程中起到了承前启后的作用。这批著作有的成于垂暮之年,有的甚至撰写于病榻前,无论是亲自撰述,还是口授,或是其弟子整理,都集中反映了他们毕生所学和临床经验之精华。诸位名老中医不吝秘术、广求传播,所秉承的正是力求为民除瘼的一片赤诚之心。他们治学严谨,厚积薄发,阐述经典,钩玄挈要,义理详明;所述医案,辨证明晰,治必效验,不仅具有很强的临床实用性,其中也不乏具有创造性的建树;医话著作则娓娓道来,深入浅出,妙趣横生,为近世不可多得的传世之作。

《现代著名老中医名著重刊丛书》以临床医案为主。在所选医家中,既有近代名噪江浙的陈良夫、金子久、范文甫等,也有现代的著名医家秦伯未、施今墨、冉雪峰、蒲辅周、岳美中、张菊人、叶熙春、赵锡武、郭士魁、金寿山、关幼波、刘渡舟、赵绍琴、焦树德、李今庸、赵炳南、张赞臣、朱仁康、朱小南、钱伯煊、刘奉五、王伯岳、赵心波、韦文贵、刘寿山、陆瘦燕等,尤为引人注目

的是收选了近代国学大师章太炎的《章太炎医论》,其睿智宏论与严谨缜密的治学精神为中医学术界带来了新风。京城“四大名医”的代表医家施今墨在《施今墨临床经验集》中提出的“十纲辨证”新观念,以及“施氏药对”的临证应用,弥足珍贵。现代肝病治疗专家关幼波在《关幼波临床经验选》中对肝病的辨治提出“瘀瘀血脉”的新见解。各家见仁见智,琳琅满目,各具千秋,不一一列举。在收选临床医案的同时,还收选了一些医论、医话、读书笔记等。

综观古往今来贤哲名医,均是熟谙经典、勤于临证、发遣古义、创立新说者。《现代著名老中医名著重刊丛书》中也收选了著名医家秦伯未、刘渡舟、赵绍琴、谭日强等有关阐述中医经典著作方面的著述,其中有《内经类证》、《伤寒挈要》、《金匱要略简释》、《金匱要略浅述》、《温病纵横》。这些著作反映了这一代名医在阐发经典古义的同时,把继承与创新结合起来,古为今用,重在实效,用中创新,不仅在理论上阐释经典,而且结合经典予以辨析、指导应用,解决临床中的困难,真正做到学以致用。在这些著作中,无论是医案,还是医论、医话、读书笔记,蕴涵着他们精深独到的学术思想。《现代著名老中医名著重刊丛书》涵盖了中医内、外、妇、儿、骨伤、针灸各科。秦伯未所著的《中医临证备要》影响了几代人,成为中医人员的案头书;《内经类证》把《内经》按病证分类,更加彰显《内经》的临床价值。蒲辅周《中医对几种急性传染病的辨证论治》,其中对流行性乙型脑炎的辨证论治是中医继承与创新结合的典范,对有效防治流行性乙型脑炎作出了贡献。其余各家临床医案、医论、医话、临床治疗经验等著作,覆盖内、外、妇、儿、针灸等各科,是这一时期的杰出代表。所选医案,记录翔实,是从其众多的医案、临床笔记精选出来的;所选医论,见解独到,是他们多年积淀的升华,是所学所验的高度体现。有些医案备受后学推崇,在一些著作中多有收录和转载。

《现代著名老中医名著重刊丛书》为我们继承名老中医经验,提高中医临床医疗水平创造了有利条件。继承名老中医经验,必须运用科学的临床思维方法,将理论与临床实践紧密地联系起来,以科学的方法获取最显著的临床疗效,以严谨的治学精神,诠释和求证名老中医的理论与经验,在继承之中求创新,在继承之中求发展。有继承,才有创新;有创新思维,才有创新成果。先贤先师为我们树立了融古推新的典范,为了中医的发展,为了把中医的学术水平提高到一个新的层次,我们必须端正学风,遵循中医继承与创新的规律,慎思之,笃行之。

由于原版书出版的时间已久,已很难见到,部分著作甚至已成为学习中医者的收藏珍品。在时隔50年后的今天,《现代著名老中医名著重刊丛书》在我们殷殷的期盼中问世了,这是中医界的福音。此次汇集重刊,真可谓集当代“名医之精粹,经验之大成”,必将受到广大临床工作者的欢迎,对于提高中医临床疗效、推动中医事业的发展必将起到积极的促进作用。

人民卫生出版社(100078) 张永泰

降血糖中草药有效成分浅析

糖尿病是由于胰岛素分泌绝对或相对不足为特点,以糖代谢紊乱为主要表现的内分泌代谢性疾病,中医药用于治疗糖尿

病的特点是以辨证分型为主,多采用复方,而较少使用单味药,但单味药是组成复方的基本要素,药物的化学成分和药理作用又是发挥临床疗效的物质基础,而且每一味中草药均具多种成分和药效,从一定意义上讲,单味药也是一个小复方,单味药选择的是否合理,将直接影响复方的疗效。

1 降血糖中草药的来源

有降血糖作用的中草药主要分布于被子植物各科,比较集中是:葫芦科、百合科、禾本科、豆科、五加科和菊科,其代表药物有:人参、苍术、葛根、知母、玉米须、天花粉等。

葫芦科:有天花粉、苦瓜、亚腰葫芦治疗糖尿病的药物,研究表明,苦瓜治疗糖尿病的有效成分为蛋白质和多肽素。

百合科:代表药物知母为中医清虚热治消渴的要药。糖尿病患者津液耗损,阴虚燥热者,知母最为对证,其他同科的麦冬、天冬、黄精、玉竹也是中医养阴增液的常用药,而且药理实验证明有降血糖作用。

五加科:以人参为代表,其降血糖的有效成分为人参皂苷及蛋白质。

玄参科:包括地黄及玄参,是重要的抗糖尿病药物。

动物类:蜂乳、黄鳝、白僵蚕在临床上效果良好,药理实验结果表明,蛋白质是这些动物药起降糖作用的物质基础。

2 中草药降血糖有效成分

中草药在治疗糖尿病中发挥了重要作用,目前从天然植物降糖药生药中已提取以下8类有效降糖成分。

萜类:(1)三萜皂苷:此类药物有人参、三七、桔梗等,分别含有人参皂苷、人参三醇、桔梗皂苷,这些三萜皂苷为降血糖的有效成分。(2)一萜类:以地黄为主具有降血糖作用的主要成分是环烯醚萜苷。(3)二萜类:代表药物为甜叶菊,其降血糖的有效成分为甜叶菊苷属二萜苷。(4)三萜类:药物有苦瓜、茯苓、泽泻、山茱萸,此类药物均含三萜类,可降血糖。

氨基酸:双药耳草的化学成分由13种游离氨基酸组成,有很好的降血糖作用。

黄酮类:代表药物的有葛根、淫羊藿、桑叶等,分别含降血糖成分葛根素、淫羊藿苷,芸香苷。

多糖类:多种天然植物中均含多糖类物质,临床常用的薏苡仁、桃胶、果胶、茯苓,都具有降血糖作用,药理实验证明,它们降血糖的有效成分为多糖。

硫键化合物:洋葱和大蒜均为常用的降血糖药物,并有一定的降血糖的作用,它们所含硫键化合物,二丙基二硫化氧和大蒜素,为其有效成分。

生物碱:长春花为很好的治疗糖尿病的药物,它所含生物碱文多林,有很强的降血糖作用。

甾体类:此类药物有知母、麦冬、铃兰,皆含甾体皂苷,属甾体多糖结构,有明显的降血糖作用。

治疗糖尿病的中草药,分布科属比较集中,相同科属的植物多含有一致的化学成分和作用,其降血糖的有效成分,大多数性质稳定,一般毒性小或无毒性,作用比较稳定、温和、缓慢而持久,而且在降血糖同时还降血脂、抑制血小板的聚集以及降低血液黏滞性等方方面面的作用。

山西省大同市第三人民医院(037008) 王 信

半枝莲的药理作用及应用

半枝莲(Scutellaria barbata D·Don)为唇形科黄芩属植物半枝莲的全草,分布在江苏、广西、广东、四川、河北、山西、陕西、湖北、安徽、江西、浙江、福建、贵州、云南、台湾、河南等地。主要功效为清热、解毒、散瘀、止血及利尿等,在临床上广为应用。

1 主要化学成分

半枝莲药材中含生物碱、酚类、甾体、鞣质、野黄芩素(Scutellarein)、野黄芩苷(Scutellarin)、β谷甾醇(βsitosterol)、硬脂酸(Stearic acid)、红花素(Carthamidin)和异红花素(Isocarthamidin)。黄酮类化合物在该植物中含量最多,并且为主要有效成分。在黄酮类化合物中,含量最高的为野黄芩苷(Scutellarin),其在植物中的含量约为1%,且该成分的药理活性基本与半枝莲药材的功能主治一致。

2 药理作用

收缩平滑肌:红花素经药理实验证明,有较强的对抗由组织胺引起的平滑肌收缩作用,同时具有较强的祛痰作用,是治疗慢性支气管炎的有效成分。

抗癌:半枝莲是传统的抗癌中草药,常与多种植物药合用。半枝莲的甲醇提取物具有明显的细胞毒性,从中分离得一纯化化合物:E-1-(4'-羟基苯基)-丁-1-烯-3-酮,显示对K562人白血病细胞有强的杀伤作用。半枝莲的水提取物对环磷酰胺诱发的染色体畸形和多染红细胞微粒有明显的抑制诱变性效应,还可抗香烟焦油的致突变作用。

抗菌:研究表明,芹黄素和毛地黄黄酮对MRSA和MSSA各种菌株都有抑制活性,MIC分别为3.9~15.6μg/ml和62.5~125μg/ml。这两种化合物对葡萄球菌有选择性抑制作用,与甲氧西林合用,可显著增强甲氧西林对MRSA的抗菌活性,但对革兰氏阴性菌的抑制作用较弱。通过对野黄芩苷的抗菌谱测定,显示其对14株试验菌都有抑制作用,其中对金葡菌209P、表葡菌26069、痢疾志贺氏菌、普通变形杆菌和摩根变形杆菌的抑制作用较强(MIC为62.5μg/ml)。

心血管:野黄芩苷具有扩张血管引起血压下降的作用,能改善微循环和脑代谢。

解热:半枝莲对发热大鼠有较强的解热作用,且有明显的剂量依赖关系,但对正常大鼠的体温无明显影响,野黄芩苷的解热作用与半枝莲相似,证明为半枝莲解热作用的主要成分。

毒性:以药典量4~8倍的半枝莲加补气健脾的方剂——四君子汤治疗以脾胃虚寒症状为主的肿瘤患者,结果,对肝肾功能主要指标无影响,对免疫球蛋白、血浆蛋白、血常规没有明显影响。给小鼠灌胃给药,大剂量组每天日服2.0g/kg,中剂量组1.0g/kg,小剂量组0.5g/kg,对照组灌胃等容量0.1%CMC,连续服3个月。实验表明,除大剂量(2.0g/kg)可能对肝功能有影响外,对小鼠的行为、食量、体重、血常规、心电图、肾功能以及各器官的病理组织学检查等未见明显的改变。

3 临床应用

病毒性角膜炎:治疗组将半枝莲、丹参、青箱子等中药,经水提醇沉法制成复方半枝莲滴眼液(每毫升相当于原药材1g)。滴眼每日6次,对照组用无环鸟苷滴眼液滴眼,每日6次,两组均