

味子片起效快,参芪五味子片比阿普唑仑作用持久。参芪五味子片治疗在治疗过程中,未发现明显不良反应,患者依从性好,适于学生患者服用;对照组不良反应表现为肌力下降、嗜睡、头痛头昏、注意力集中困难等,多达到中等程度,不易为患者所接受,从而降低了患者治疗依从性。心电图、肝、肾功能、血常规、尿常规等实验室检查两组均未见明显异常。研究表明,参芪五味子片治疗高考前焦虑症有较好的疗效,其作用与阿普唑仑相当。

参考文献

- [1] Stahl SM. Placebo-controlled comparison of the selective serotonin reuptake inhibitors citalopram and sertraline[J]. Biol Psychiatry, 2000, 48(9): 894-901.
- [2] 王玉伟, 杨丽萍, 孙静, 等. 西酞普兰与氟西汀治疗抑郁症对照研究[J]. 临床精神医学杂志, 2004, 14(4): 225-226.
- [3] 中华医学会精神科学会, 南京医科大学脑科医院. 中国精神疾病分类方案与诊断标准(CCMD-2-R)[S]. 南京: 东南大学

出版社, 1995: 79-80.

- [4] 中国人类遗传资源平台项目组. 精神障碍性疾病环境危险因素采集规范(讨论稿)[EB/OL]. (2009-03-22)[2009-04-01]. <http://www.nigrd.org.cn/nigrd/web/index.jsp?indexContent=listInfo2050100100000000007>.
- [5] 王长虹. 临床心理治疗学[M]. 北京: 人民军医出版社, 2001: 577-578.
- [6] Wittchen HU, Zhao S, Kessler RC, et al. DSM-III-R generalized anxiety disorder in the National Comorbidity Survey[J]. Arch Gen Psychiatry, 1994, 51(5): 355-364.
- [7] 王晓慧, 王萍, 景宝兰. 苯二氮䓬类药物的医源性成瘾[J]. 临床精神医学杂志, 1995, 5(1): 36-37.
- [8] 赵永德, 崔惠玲, 李娟. 五味子的药理作用与临床应用[J]. 中华临床医药与护理, 2005, 3(6): 41-42.
- [9] 彭智聪, 朱建军. 酸枣仁化学成分及药理研究进展[J]. 时珍国医国药, 2001, 12(1): 86-87.

(收稿日期: 2009-04-29; 修回日期: 2009-07-24)

[编辑: 邓 媛]

• 临床解惑 •

藿香、佩兰如何区别应用

张 群 张学华 王 蓓

(江苏省江都市工贸公司医务室, 225200)

藿香, 味辛性微温, 归脾、胃二经。本品辛散温通, 芳香达透, 能解郁行滞, 开泄中焦, 运脾化湿, 和胃畅中。《本草正义》云: “藿香, 清芳微温, 善理中州湿浊痰涎, 为醒脾快胃, 振动清阳之妙品。”此药辛散而不峻烈, 性微温化湿而不燥烈, 常与苍术、厚朴、半夏等相伍, 方名藿香平胃散, 为化湿和中, 理脾开胃, 升清降浊之剂。我们常以此方加减治因湿困中州, 脾运不健所致胃下垂、急慢性胃炎、肠炎等病证, 可收辛散温通, 醒脾化湿, 芳香畅中, 升清降浊, 健脾益胃佳效; 肝郁乘脾, 脾失健运引起湿蕴中焦, 症见运化不健, 胸脘痞满, 食纳不化, 暖气频繁, 甚则呕吐, 藿香与木香、香附、陈皮、泽泻相伍, 解郁行气, 醒脾化湿, 和胃畅中, 亦为治疗肝胃不和, 肝郁乘脾引起慢性胃炎、胃溃疡等有效方药。藿香、茵陈相伍为基本方, 芳化和中, 清热解毒, 利湿退黄, 又是治疗湿热蕴结脾胃引起的急慢性肝炎、胆囊炎有效良方。湿热盛合五苓散加佩兰; 痰浊缠绵未解加僵蚕、蝉蜕、五味子; 肝郁脾虚加川楝子、乌药、白术、茯苓; 血瘀加丹参、当归、泽兰等。据症加减, 诸法相合, 可收较好消炎解毒, 利湿退黄, 舒肝畅中, 以及降丙氨酸氨基转移酶疗效。《温病条辨》茵陈白芷汤, 以藿香、茵陈、白芷、秦皮相伍, 多用于治疗外感疫毒蕴结中焦所致下痢赤白、里急后重、急性胃肠炎, 既可芳化透发, 又可化湿畅中, 可谓标本兼治之方。夏月暑湿邪郁蒸胃脘所致呕吐、腹浮、腹痛, 鲜藿香尤为适用。

藿香辛散温通, 行气解郁, 运化脾胃, 开泄中焦, 和胃畅中, 降逆止呕功效。《图经衍义本草》云: 藿香为“脾胃呕逆为最要之药。”寒湿蕴中焦, 脾失健运, 胃失和降, 症见脘腹痞满, 冷痛喜按, 食少纳差, 泛酸呃逆频作, 藿香与丁香、半夏、生姜相伍, 温

中散寒, 祛湿健脾, 和胃降逆止呕; 与山楂、神曲、麦芽等相伍, 则可治宿食积聚胃脘, 胃失和降, 上逆呕吐之证。临床亦可与人参、白术、陈皮、木香相合, 治脾虚气滞呕吐; 配香附甘草, 治胎动不安, 因湿郁气滞妊娠呕吐。

佩兰, 味辛性平, 归脾胃二经。此药芳香辛散, 药性平和, 辛散温通, 芳香达透之力不如藿香, 但消除中焦秽浊陈腐, 利水除湿之功则优于藿香。《本草经疏》云: “兰草辛平, 能散结滞, 芳香能除秽恶, 则上来诸证自瘳, 大能开胃除恶, 清肺清痰, 散郁结之要药也。”佩兰气香尤浓, 辟恶除秽功效尤著, 常与藿香、厚朴、半夏、茯苓相伍, 化湿健脾, 和胃止呕, 常用于湿困脾阳, 运化失职所致脘腹痞满且胀, 呕恶不食, 证属中焦痰湿胶结, 秽浊陈腐困阻, 可收散结除秽, 健脾消恶功效。肝郁乘脾, 脾失健运而致胁痛腹胀, 纳呆便溏, 以佩兰配柴胡、枳壳、香附等, 疏肝行滞, 运脾消食; 湿热蕴结中焦, 脘腹痞满且胀, 食纳不化, 胃呆不饥, 舌苔厚腻, 口中甜腻秽浊, 或口气腐臭, 佩兰与黄芩、白芍、甘草相合, 清热利湿, 解恶除秽。

佩兰气香味清, 又是祛暑邪, 透卫气, 去恶气良药。佩兰与藿香、陈皮、半夏、厚朴、鲜荷叶配伍, 治感受暑邪, 气机郁遏而身热不扬, 头重如裹, 胸痞腹胀, 可收芳香化浊, 清暑避恶之效。亦有以佩兰与藿香叶、薄荷叶、冬桑叶、大青叶、鲜竹叶、芦根, 方名七叶芦根汤, 清热解暑。

藿香与佩兰均有芳香醒脾, 化湿辟秽, 解暑和中功效, 两者常在同一方剂中相须为用, 但同中有异。藿香长于化湿和中, 升清降浊, 为治湿浊中阻要药; 佩兰专于利水除湿, 消除中焦陈腐, 除恶辟秽, 为治脾瘴口甜口臭之佳品。

[编辑: 李 巍]