

·综述·

日本对芍药甘草汤的临床研究与应用

王敬薇(河北省保定市卫生学校 071000)

邓晓东(河北省保定市第二医院 071000)

芍药甘草汤出自东汉张仲景《伤寒论》太阳病篇,今人用此方或加减治愈了许多病症,如治疗脘腹痛、胃及十二指肠溃疡、呃逆、胃扭转、慢性结肠炎、便秘、痢疾、腓肠肌痉挛、坐骨神经痛、肩关节周围炎、不安腿综合症、血栓性静脉炎、阴缩症等十多种疾病^[1]。近年来,日本汉方界对此方进行了大量临床研究,并有新的发挥。

1 应用于胃 X 线检查及大肠内窥镜检查

德留·博用芍药甘草汤代替解痉剂应用于胃 X 线检查^[2],探讨了 X 线照片的效果,并于肌注解痉剂的效果进行了比较。研究对象为1991年1月~1992年1月进行胃 X 线检查的152例患者,年龄20~80岁段,男70例、女82例。给予芍药甘草汤提取剂3g,用20ml 微温水送服,右侧卧位于7~10分钟后,进行胃 X 线检查。造影剂用140%的硫酸钡。本次研究证明,芍药甘草汤具有抑制胃液分泌的作用。只是程度比解痉剂轻。由此认为,对慎用或禁忌使用解痉剂的患者于胃 X 线检查前应用芍药甘草汤不失为一种好方法。

新井信对大肠内窥镜检查时应用芍药甘草汤减轻患者痛苦进行了研究^[3]。研究对象为1991年12月~1992年10月,在千叶县谷津保健医院内科施行全大肠内窥镜检查的30~60岁患者,分为芍药甘草汤投与组18例,非投与组20例。结果表明,在视觉疼痛计分方面,大肠内窥镜检查时投与芍药甘草汤可减轻患者的痛苦。

2 内分泌系统和妇科疾病

2.1 应用于不孕症^[4] 在不孕症患者的检查和治疗过程中,探讨障碍因素,测定血中激

素,多见有睾丸酮(T)和催乳素(PRL)异常或呈正常高值。对此类患者投与芍药甘草汤,使妊娠成功例数有所增加。

2.2 对高睾丸酮血症性排卵障碍的临床效果^[5] 对高睾丸酮血症性排卵障碍患者给予芍药甘草汤,探讨其对排卵率的改善及对血清睾丸酮值的影响。选择7例血清睾丸酮值在0.6ng/ml 以上月经异常不孕症患者作为睾丸酮血症病例(1.23~0.67ng/ml)。对选择病例给予芍药甘草汤,每天7.5g,分三次口服,8周内连续给药,每两周内测定一次血清睾丸酮,排卵的确诊是通过基础体温和超声波诊断。8周内血清睾丸酮值恢复正常值范围内5例(71%)其中4例(57%)在4周内恢复正常。5例中4例排卵(80%)。

2.3 治疗药物诱导性高催乳素症的效果^[6] 治疗对象为趋精神药(硫苯酰胺、氟哌啶醇)服用中,呈高催乳素血症的患者16例,男4例,女12例,平均年龄40岁。给予芍药甘草汤7.5g/d,分别于给药前及给药1个月后以及5个月后测定血中催乳素值。结果,给予芍药甘草汤前后,血中催乳素浓度变化虽未见一定倾向性,但10例中2例该值有明显降低的倾向。

2.4 对多囊性卵巢综合症患者血中雄性激素浓度的影响^[7] 治疗对象为经阴道超声断层诊断为多囊性卵巢无排卵性月经异常患者16例,饭前或两餐之间服用芍药甘草汤7.5g/d,服药前及服药4周后,探讨血中睾丸酮(T),游离睾丸酮(free-T)、性激素结合球蛋白(SHBG)浓度的变化。其结果认为投与芍药甘草汤可使 SHBG 产生增加,free-T 减少、T 活性降低。

3 应用于解痉止痛

3.1 对骨科疾病的止痛作用^[8] 对202例骨科门诊患者,应用芍药甘草汤提取剂7.5g/d,服药1周以上,根据问诊判定对疼痛的疗效。结果,平均有效率为65%;202例病例中,男56例,女146例,年龄为18~89岁。疗效判定:其中,60岁段为71%,70岁段为67%;变形性椎关节强硬为75%,骨质疏松为69%。

3.2 治疗下肢痉挛^[9] 对8例下肢痉挛的患者都有效。显效时间为2~7日,均显效较早,尤其是全部病例均未出现副作用。

3.3 治疗面肌痉挛的效果^[10] 治疗对象为门诊治疗的20名面肌痉挛者,全部病例皆使用中枢性肌松弛剂及安定药,患者被随机分为2组,即加用芍药甘草汤(A组)与对照组(B组)各10例。A组9例服芍药甘草汤(7.5g/d),1例5.0g/d,两组西药的使用方法及年龄、性别无显著差异。每四周判定病症程度一次,共16周,16周以前痉挛消失者,评价至消失时。结果:病症程度,治疗前两组无明显差异,但随治疗经过A组、B组的重症病例均减少,4周及8周时两组间未见差异,12周、16周后A组明显减少,服用芍药甘草汤患者未见副作用。提示芍药甘草汤具有抑制面肌痉挛作用。

3.4 用于胃切除术后慢性肝炎的腓痉挛^[11]

报告1例胃切除后慢性肝炎患者,对其倾倒综合样症状和腓痉挛剧痛运用芍药甘草汤获效经过。投药10分钟内获效。认为此病例肝功能障碍随着慢性化而腓痉挛频度增加,是因血虚不能养筋而致,甘草之甘与缓急作用得芍药而速效,故芍药甘草汤有助于抑制肠蠕动而利于倾倒综合症的控制,故可平素常服。

3.5 对喘息发作顿服有速效^[12] 应用本方

治疗的喘息病例,都是使用西药产生副作用,或由此引发的继发症状,症状较急剧。喘息发作时,服本方煎剂后,15~30分钟以内即可明显奏效。

4 治疗痤疮的经验^[13]

作者认为,雄性激素刺激皮脂腺增大是引起痤疮的原因之一,故对寻常性痤疮投与芍药甘草汤,并观察治疗经过。治疗对象为该科16~32岁的13例患者(男2,女11)。2个月判定疗效,皮疹基本消失者为显效,皮疹数为1/3者为有效,其余为无效。结果显效1例,有效4例,无效4例,失去联系4例。作者认为,皮疹改善最少需要2个月,如果服药时间再长一些效果会更好。本方中甘草剂量较大,可能会引起假醛固酮增多症,尚需积累病例予以观察。本组除2例出现一过性较轻度胃肠障碍外,未见其他副作用。因此芍药甘草汤可成为治疗痤疮的一个方剂。

参 考 文 献

- [1] 鲍容芬. 中成药研究 1988;(2):34
- [2] 德留一博. 日本东洋医学杂志 1993;44(2):15
- [3] 新井信. 日本东洋医学杂志 1994;44(3):123
- [4] 村田高明. 和汉医药学杂志 1990;7(3):486
- [5] 林公. 第六次国际东洋医学会论文摘要1990. 10
- [6] 吉田麻美. 日本东洋医学杂志 1993;43(5):64
- [7] 吉野和男. 日本东洋医学杂志 1991;42(1):162
- [8] 小山内智彦. 国外医学中医中药分册 1993;6(15):32
- [9] 村上元庸. 日本东洋医学杂志 1993;43(5):127
- [10] 木村裕明. 诊断与治疗 1991;79(11):173
- [11] 花轮寿彦. 汉方的临床 1992;39(3):37
- [12] 二村禧. 汉方的临床 1988;35(3):11
- [13] 田中源. 和汉医药学会志 1989;6(3):516