

心可舒片组方配伍钩玄

● 彭 敏¹ 指导老师:丁书文²

关键词 伤寒论 方证治法 杂病

心可舒片作为临床常用的治疗冠心病心绞痛的中成药,主要由丹参、葛根、三七、山楂、木香组成,药简而力著,其组方配伍方法值得探讨。

1 活血药配木香

冠心病心绞痛属“胸痹”范畴,瘀血的发生贯穿其发病的全过程,活血化瘀法是治疗冠心病的通则,因为气为血之帅,气行则血行,常与理气药配伍同用。木香辛散、苦降、温通,芳香气窜,可升可降,通行胃肠、三焦气机,为行气止痛之要药,且能健脾和胃。在《药鉴》中言:“盖苦入心,辛入肺,故入心而调诸气。胸腹中壅滞及冷气,并经络中气滞痰结者,皆当用之”。

在临床常用的活血行气的中成药中,木香的应用并不多见,一般用降香、川芎等。此处用木香除取其行气之功外,还意在健脾和胃。脾气健运,水谷精微得以更好的输布,与山楂等搭配,可起到良好的调血脂的作用,另外,活血化瘀药易伤脾胃,临床应用时要注意顾护胃气,而木香可健脾和胃,用

之尤当。

2 丹参配三七

丹参,苦能泄降,微寒能清热,入心肝二经血分,具有凉血而不留瘀、化瘀而不伤气血的特点,尤善祛瘀生新,可谓活血药中的通品;三七,有止血、化瘀、消肿、止痛之功,尤为止血常用要药,有“止血而不留瘀”之特点,可谓活血药中的补品。丹参、三七一通一补,相辅相成,使活血散瘀、通经止痛之功效倍增,治疗冠心病、心绞痛,有良好的化瘀止痛定悸作用。施今墨经验介绍冠心病、心绞痛之初起,尚无器质性病变者,则重用丹参,少佐三七;反之,病程日久,又有器质性损害者,则主取三七,佐以丹参^[1]。

现代药理学的研究也发现,丹参的作用靶点侧重于血管,其扩张冠脉的效应强于三七;三七的作用靶点侧重于心肌,其对缺氧心肌的保护作用强于丹参。二者配伍后存在协同互补效应,三七皂苷类成分可使丹参水溶、脂溶成分的含量稳定。丹参水溶性成分吸收入血

较快(药后 30min),扩冠效应强,更适于速效;而丹参脂溶性成分和三七皂苷类成分吸收入血较慢(药后 60min),远后效应明显,更适宜长效^[2]。

3 葛根配丹参

葛根在传统中药分类属于发散风热类,味甘、辛,体轻上行,浮而微降,生津止渴,在《日华子本草》中载葛根有“破血”之功。现代研究发现葛根有 β -受体阻断作用,还可抑制血小板聚集、降血糖、降血脂^[3]。

丹参气平而降,阴中之阳也,养血活血,生新血,去宿血;葛根可升可降,阳中之阴也。葛根辛散之性,不仅能宣畅气机,利于血气运行,还能直接推动血液运行而起到活血之功,并且长于疏通血络,化解脉中瘀血而达到化瘀之效。丹参配葛根一升一降,气血同治,祝谌予认为二药合用对消渴兼有血瘀者十分相宜,对改善症状、降血糖、降血脂均有较好疗效^[1]。将葛根素注射剂和丹参注射剂联合应用,治疗冠心病心绞痛、急性脑梗死、视网膜静脉阻塞等疾病,临床观察发现二者具有协同作用^[4]。

● 作者单位 1. 山东中医药大学 2005 级博士研究生(250014);2. 山东中医药大学(250014)

4 山楂配丹参

高血脂多与饮食结构改变,嗜食肥甘有关,过多膏脂随饮食进入人体,或脾胃虚损致脾失健运,升降失司,输布、转化不及,滞留血中,气血运行受阻,痰瘀并生。山楂味酸而甘,性微温,《本草备要》曰:“酸甘咸温。健脾行气,散瘀化痰,消食磨积。消油腻、腥膻之积”,可健脾开胃除积滞。《医学衷中参西录》云山楂:“善入血分为化瘀血之要药……且兼入气分以开气郁痰结,疗心腹疼痛。若以甘药佐之,化瘀血而不伤新血,开郁而不伤正气,其性尤和平也”。《得配本草》中丹参“配楂炭、益母草,清血瘀,酒炒”。二者合用,清热化痰,活血通脉,可防治高脂血症。

山楂、丹参可协同降低 TC、

TG、LDL,升高 HDL 含量,明显降低 SOD 活性,从而发挥预防高脂血症和动脉粥样硬化的作用^[5]。进一步研究发现,丹参提取物能够通过抑制内源性胆固醇合成和增加 CYP7A mRNA 表达发挥调血脂作用,而山楂提取物和丹参提取物合用可产生有益的协同作用^[6]。

5 整方分析

心可舒片以丹参为君,活血凉血、祛瘀止痛;三七化瘀止血、活血定痛为臣药,君臣相辅相成,增强活血通经之力;木香行气以散血,山楂消食健胃、化滞散瘀,葛根辛散宣畅气机,疏通血络,三者均为佐药,与君药相得益彰,全方共奏活血化痰,行气止痛之功。大量的临床观察和实验研究也显示心可

舒可从多靶点,多个环节来控制冠心病的发生。

参考文献

- [1] 吕景山. 施今墨对药[M]. 第2版. 北京: 人民军医出版社, 2002, 319-141.
- [2] 商洪才, 高秀梅, 郭利平, 等. 丹参三七组方配比优选及信息综合评价[J]. 药品评价. 2005, 2(3): 209-211.
- [3] 陈荔坦, 陈树和, 刘焱文. 葛根资源、化学成分和药理作用研究概况[J]. 时珍国医国药. 2006, 17(11): 2305-2306.
- [4] 任晋生, 罗兴洪. 葛根和丹参联合用药的研究进展[J]. 山西中医学院学报. 2006, 7(3): 52-53.
- [5] 王云来, 樊守艳, 韩进. 山楂丹参合用调节血脂作用的实验研究[J]. 浙江中医药大学学报. 2006, 30(5): 467-468.
- [6] 薛洁, 谢梅林, 顾振纶, 等. 丹参和山楂提取物含药血清对胆固醇代谢的影响[J]. 中草药. 2007, 38(1): 73-77.

2008 年部分中医药期刊征订启事(四)

《时珍国医国药》杂志是经国家科技部、国家新闻出版署批准国内外公开发行的综合性中医药杂志。为月刊, 每册定价 15.00 元, 全年订价 180.00 元。国内订阅代号 38-168。国内总发行: 湖北省黄石市邮政局; 国外总发行: 中国国际图书贸易总公司(北京 399 信箱), 国外订阅代号 M 4340。地址: 湖北省黄石市黄石大道 874 号, 邮编: 435000。发行部电话: (0714) 6232466。传真: (0714) 6224836。

《中成药》杂志是国家食品药品监督管理局信息中心中成药信息站出版的国家级期刊, 月刊, 国内外公开发行。本刊为月刊, 每期(册)定价为人民币 19.8 元, 全年 230 元。国内邮发代号: 4-249; 国外代号: M-1093。地址: 上海市汉口路 239 号 131 室 邮编: 200002。电话: (021) 63213275, 63213363 传真: (021) 63213363。电子信箱: med@stn.sh.cn。网址: <http://www.cherb.com.cn>。

《中国中医药信息杂志》由国家中医药管理局主管, 中国中医科学院中医药信息研究所主办的国家级专业性学术刊物, 本刊为月刊, 大 16 开国际开本, 112 页, 国内外公开发行, 每册定价 10 元, 全年 120 元。国内邮发代号: 82-670; 国外代号: M4564。开户行: 北京银行安定门支行; 户名: 中国中医药信息杂志社; 帐号: 2001201050186-89。也可直接汇款至本刊编辑部订阅。地址: 北京市东直门内南小街 16 号《中国中医药信息杂志》编辑部 邮编: 100700 电话: 010-64058131, E-mail: Lxx@mail.cintcm.ac.cn。

《中国现代医生》杂志是卫生部主管, 中国医学科学院主办的国家级综合性医药卫生期刊, 本刊为旬刊, 为国际标准 16 开本, 每期 162 页, 国内外公开发行。国内刊号: CN11-5603/R, 国际刊号 ISSN1673-9701, 邮发代号 80-611。每册定价 10 元。订阅全年 36 期, 订价 360 元。地址: 北京市朝阳区甘露园南里一区 33 号 A 座 165 室 邮编: 100025。订刊电话: 010-51398203 投稿热线: 010-51398206。网址: www.zgxdys.com 投稿信箱: zgxdys001@163.com。