

双向调节 五加皮

升降血压两不误



前不久,周女士和她老公因头昏、头晕、头疼、颈背部酸痛和全身疲乏等症状同时去某中医院就诊,医生检查后说她是低血压引起,而她老公则是高血压引起,但是他俩的处方中同时都有“五加皮”。周女士有点想明白了,为什么她和老公的病情不同,医生却给他们用了同一种药呢?医生解释说,这是因为五加皮既能升压又能降压。

五加皮又名白刺、目骨、追风使、南五加皮,性味辛、苦、温,有祛风湿、补肝肾、强

筋骨、活血脉等功效,入药每次用量为10-15克,煎汤,入丸、散或浸酒均可,可用于治疗风寒湿痹、腰膝疼痛、筋骨痿软、小儿行迟、体虚羸弱、跌打损伤、骨折、水肿、脚气、阴下湿痒等症。

那么,五加皮为什么具有调节血压的作用呢?现代研究发现,五加皮中含有的挥发油(4-甲基水杨醛等)、鞣质、右旋芝麻素、硬脂酸、棕榈酸、亚麻酸、木脂素苷类等,对高血压及低血压都有使其正常化的倾向,也就

是说,五加皮既具有使高血压降低的作用,又有使低血压升高的双向调节作用。

中药的双向调节作用,可以理解为某些中药在治疗上的两极差异,表现为同一种中药可调节截然相反两种病理状态,当然,中药发挥双向调节作用还与其使用剂量、适应人群等有关。有类似作用的中药还有很多,如益母草既能调经止血、又可活血通经;白术既能治疗腹泻又能治疗便秘;川芎小剂量能使受孕子宫收缩加强,而大

剂量则抑制子宫收缩;桂枝配麻黄能增强发汗解表作用,而配白芍却可达到收敛止汗的效果。可见,那位医生的处方用药是正确的。

值得注意的是,现在使用的五加皮药材,有南五加皮和北五加皮之分。北五加皮为萝藦科植物杠柳的根皮,《中国药典》以“香加皮”之名收入。南五加皮与北五加皮科属不同,功效有异,且北五加皮有毒,不应混用。

安徽省中医院 王金山



毛博士

话中医

浅说“汗证”(三) ——周身汗出不止

很多学西医的人不相信中医,呵呵,这个病案的患者,就是学西医的,一位60岁的退休女主任医师。

患者初诊时是5月,天气渐热,诉近2个月来,一直周身汗出不止,畏冷,以背部最甚,怕风,关节冷痛,心悸气短。视其舌质淡红,质胖,边有齿痕,脉沉细。根据症状,断为肾阳虚,卫表不固,治以温阳益气、固表敛汗,用方如下:

制附片(先煎)、桂枝、麻黄根各10克,黄芪30g,鹿角霜(先煎)、煅龙骨(先煎)、煅牡蛎(先煎)各30克,干姜、防风各6克,白术、浮小麦各15克,炙甘草10克。共5剂。方中四逆汤(附片、干姜、炙甘草)加鹿角霜温补肾阳,佐桂枝以通阳;合玉屏风散(黄芪、白

术、防风)益气固表;煅龙骨、煅牡蛎、浮小麦、麻黄根收敛止汗。

这儿有个问题,古人说“用温远温”,意思一则是说天热少用温药,以防伤阴;二是说热证不用温药。而这位患者发病正是在天气渐热的5月,怎么还用附片等温阳药呢?因为患者所表现出来的是一派虚寒之象,正合“寒者热之”之法,阳气充足,才能温煦固护肌表,阴精才能内守不致外泄。

上方服完后,复诊。患者说病已去八九,畏冷明显减轻,关节冷痛消失,汗出不止,心悸症除。效不更方,上方加白参10克,再进7剂。

半年后,偶碰到这位女医生,她告诉我,服完上方,病症就消失了,未再复发。

湖南省中医院
主任医师 博士 毛以林

岐黄传奇

吴萸治愈楚王病 吴楚两国重修好

□山东 曹元成

战国时期,吴国和相邻的楚国相比,算小国,小国就得每年向大国进贡。这一年,吴国的使者送来的贡品之中有吴萸。谁想楚王一见,竟大发雷霆:“小小的吴国,胆敢把以国命名的东西当贡品,这不是看不起堂堂的楚国吗?把它拿回去!”

吴国的使者正要走,这时,有位姓朱的楚国大夫,忙拦住使者,说:“请你不要生气,你把吴萸留给我吧,楚王早晚会上用它的。”大夫将吴萸拿到家中,栽在院内,还命人精心栽培。

几年以后,吴萸长得十分茂盛,已经有一大片了。不料,此时楚

王忽然旧病复发,肚子痛得直冒虚汗,朝中大夫都没有什么好办法。朱大夫急忙用吴萸煎汤,献给楚王。楚王连吃了几剂后,肚子不痛了;再吃几剂,病全好了。楚王忙问朱大夫:“你给我送来的是什么药啊?”朱大夫说:“这就是那一年吴国进贡的吴萸。”

这时,楚王才后悔不该那样对待吴国,他一面派人与吴国和好,一面命人大种吴萸。楚王为让人们记住朱大夫的功劳,还命人把“吴萸”更名为“吴朱萸”。后人为了表明这是种草药,又改成了“吴茱萸”,且一直沿用至今。



千家药方

治过敏性鼻炎方 五则

方一 将生苍耳子炒后放凉,再取放凉的苍耳子、薄荷、辛夷花各2克,用开水冲泡代茶饮,可预防和减轻鼻塞、喷嚏、流涕等症状。

方二 取辛夷花与紫苏各4克,用开水冲泡代茶饮,长期饮用有很好的预防作用。

方三 黄芪15克,粳米60克,共煮粥,每日食用2-3次,可改善过敏体质。

方四 将蒜瓣削根去皮装入坛中,加入食醋浸泡后密封,1个月后启封即可食用。每晚食3-4瓣蒜,并将醋倒入小口瓶中,对准鼻孔熏半小时,治疗过敏性鼻炎也有明显疗效。

方五 取辛夷花、菊花、白芷各10克,大葱、香菜、鲜姜各50克。将大葱洗净切碎,鲜姜切丝,与上药水煎10分钟,去渣趁热服下,早晚各1次,连服3-5天,有良效。

山东莱州市慢性病防治院
郭旭光 献方

友情提示

本版文章所列方药请在医师指导下使用。

慢性心衰是各种心血管疾病的终末阶段,目前我国有近500万心衰患者,约占全球的四分之一。

慢性心衰的发生是在高血压、冠心病、风湿性心脏病、心肌病等各种心血管疾病的长期影响下,心肌收缩舒张能力逐渐减弱,心排量逐渐不能维持正常水平而引发的一种疾病。我们的心脏就像一台水泵一样,把血液输送到全身各处,一旦发生慢性心衰以后,心肌的收缩舒张能力减弱后,心脏的“泵”的作用就会发生故障,不能将回流到心脏的血液泵出去为各个器官提供营养,人体就无法维持正常的生命活动,出现呼吸困难、夜睡不能平卧、胸闷喘促、尿少浮肿、疲劳乏力等一系列症状,严重者甚至生活不能自理。

慢性心衰治疗要抓关键

近年来,医学研究发现,心衰的发生在于心脏泵功能的神经内分泌过度激活,使心脏活动力度加大,速度加快,增加了心脏的负担。长期心脏负担过重,心脏的形态就会发生改变,逐渐变大,出现“心室重构”,进一步造成心脏的舒缩能力下降,功能受损。因此现代医学认为心衰的治疗,一方面强心、利尿、扩血管,另一方面应该抑制神经内分泌系统过度激活、改善心室重构。美国推出的2009年版《成人慢性心力衰竭诊断与治疗指南》推荐了四种心衰的基本治疗药物,分别是利尿剂、ACEI(或ARB)、β受体阻滞剂和地高辛,这几种药物联合使用,可以在强

心、利尿、扩血管的同时起到一定的调节神经内分泌作用。但是也有专家指出,这些药物各自都具有不同的毒副作用,联合用药后出现的毒副作用更难以控制。

最近,欧洲心脏病学会制定了最新的评价心衰药物疗效的主要指标——氨基末端B型利钠肽前体(NT-proBNP)。患者血清中NT-proBNP的水平越高,就说明心衰的程度越深,心室重构病变就越重,因此NT-proBNP被视为治疗心衰的关键点。心脏病学界认为,常规治疗慢性心衰如果能把NT-proBNP的水平降低30%以上,疗效就已经非

常突出。

在我国第四届全国心力衰竭学术会议上发布的芪苈强心胶囊的循证医学研究结果令人振奋,芪苈强心胶囊可显著降低NT-proBNP的水平,试验组NT-proBNP水平下降超过30%的患者比例达47.95%,远远高于对照组。该研究是由南京医科大学第一附属医院及中国医学科学院阜外心血管病医院为组长单位,联合国内23家综合三甲医院进行的,芪苈强心胶囊还能显著改善心功能,提高左室射血分数(LVEF),改善患者心慌气短、下肢浮肿、乏力疲劳等症状,可降低心衰加重再住院的发生率;由于患者心功能不全活动往往受限,实验证明服药后患者6分钟步行距离逐渐延长,运动耐力明显增加。