

# 金荞麦的药理作用和临床应用

何显忠

(四川省绵阳市肿瘤医院 621000)

金荞麦为蓼科植物野荞麦及苦荞麦的根茎,为多年生草本植物<sup>[1,2]</sup>。长于山坡旷野路边及沟渠阴湿处,个别地区也有栽培。8~10月采收洗净晒干备用,呈不规则块状稍有分枝<sup>[3]</sup>。在我国西南地区资源比较丰富,在西部大开发中是一个比较有前途的品种,也是很有开发价值的药物。金荞麦广泛应用于止咳药支糖浆的原料药材,目前在临床应用上甚少;近年来笔者在对抗肿瘤药物筛选中,对该品种进行了全面系统的研究。

## 1 性味归经与功能主治

1.1 性味归经 甘温微苦辛。归肺胃肝经。

1.2 功能主治 清热解毒,消肿利咽,祛风湿。适用于肺热咳嗽、肺癆吐脓痰、咽喉肿痛、胃痛、消化不良、痢疾、伤风、风湿痹痛、跌打损伤、腰腿疼痛、疮痈肿毒、虫毒狂犬咬伤等<sup>[4]</sup>。对于食管癌、肺癌、纵隔肿瘤、鼻咽癌、乳腺癌等都有抑制作用<sup>[5]</sup>。

## 2 化学成分

本品含野荞麦甙,此甙碱水解后,生成香豆酸阿魏酸及葡萄糖。各部分都含香甙等黄酮成分,叶和果实都含香甙,矢车菊素等黄酮成分,另含聚原矢车菊甙元,为主要有效成分。尚含海柯皂甙元及β-谷甾醇等。此外含鞣质、挥发油等有效成分<sup>[3]</sup>。

## 3 药理作用<sup>[6]</sup>

3.1 抗肿瘤作用 本品水煎剂能抑制小鼠 Lewis 肺癌, U<sub>1</sub> 宫颈癌的生长 13.2~20 g/kg 对 Lewis 肺癌的抑制率为 32%~40%,对 U<sub>14</sub> 的抑制率为 30%~50% 本品抗癌作用部位 A 为缩合性花色素的混合物,灌服 50 mg/kg 对小鼠 U<sub>14</sub> 抑制率为 47.7%,对小鼠 S<sub>180</sub> 的抑制率为 48.2%,另报告本品提取物金 E 和 CD 对 12 例肺癌组织块异种移植,于小肾囊膜下的生长有抑制作用,有效比例分别为 4/10 和 2/10。金 E 在体外能明显抑制小鼠白血病细胞 P<sub>388</sub> 和人胃腺癌细胞 SCC-7901 对 3H-TaR 的掺入,其 LC<sub>50</sub> 分别为 17.86 和 110.41 μg/ml。金 E 灌胃或腹腔注射对小鼠 S<sub>180</sub>、U<sub>14</sub>、Lewis 肺病的抑制率分别为 56.44%、48.22% 及 55.48%。DNA 与药物在体外反应模式的 HD1(Hunan DNA Interaction) 方法的检测发现 E 可与 DNA 发生嵌合效应,于较低浓度和长时间这一反应呈可逆性,而高浓度和长时间则为不可逆性嵌合。CD1 和 CB3 的作用弱于金 E。结果证明能显著抑制离体恶性细胞的生长,抑制艾氏腹水癌细胞 DNA、RNA 和蛋白质的合成、诱导艾氏腹水癌细胞 cAMP 的增多。

3.2 抗感染作用 本品水剂和酒剂对金黄色葡萄球菌、肺炎球菌、大肠杆菌、绿脓杆菌等均有一定抑制作用后,证明本品浸膏和主要有效成分黄烷醇体外并无明显的抗菌作用,纸片法本品浸膏 500~1 000 mg/ml 的高浓度才对金葡萄菌和痢疾杆菌显示抑菌圈,人和小鼠经口服本品浸膏于体内不能检出有抗菌物质,仅腹腔注射本品浸膏和 83 mg/kg 黄烷醇继之又不同途径腹腔感染金葡萄菌方显示对小鼠有治疗作用,显然这一结果不能仅作抗菌有效解释。本品不能增强小鼠腹腔巨噬细胞向炎灶的聚集,但能增强吞噬细胞的吞噬活性,并能减少,金葡萄凝固酶形成,表明本品可能通

过多种途径发挥抗感染效果。

3.3 解热抗炎作用 本品浸膏 2.6 g/kg 连续灌服 2 次,对伤寒菌苗所致家兔发热有明显解热作用,但黄烷醇对致热家兔体温无影响。小鼠静脉注射黄烷醇 50 mg/kg 可显著抑制巴豆油所致鼠耳肿胀,切除肾上腺后抗炎作用消失,表明其抗炎机理与肾上腺密切相关。黄烷醇还可抑制皮下注射酵母所致大鼠的足爪水肿。此外本品还能抑制大鼠皮肤被动过敏反应,表明有抗过敏作用<sup>[6]</sup>。

3.4 祛痰镇咳作用 酚红法表明静脉注射黄烷醇 25.50 mg/kg 对小鼠有稳定的祛痰作用,切断迷走神经后这一作用消失,表明其祛痰作用,可能通过中枢或神经反射产生。氨雾剂法表明本品浸膏 2.6 g/kg 给鼠灌胃有轻微的镇咳作用。

3.5 对血小板聚集功能的影响 在体外黄烷醇能显抑 ADP 和金黄色葡萄球菌诱导的大鼠血小板聚集,作用强度随剂量增强。静脉注射黄烷醇 50 mg/kg 对 ADP 和胶原诱导的大鼠血小板聚集,作用强度随剂量增强静脉注射黄烷醇 50 mg/kg,对 ADP 和胶原诱导的大鼠血小板聚集抑制作用不明显。

3.6 毒性反应 本品毒性甚小,但经提取部位非口给药则有一定毒性,如部位 A 对小鼠灌胃的 LD<sub>50</sub> 为 7.48 g/kg,腹腔注射为 158 mg/kg。本品单宁混合物的微核试验表明其不增加诱发小鼠骨髓细胞染色体的遗传物存在。本品乙醇提取物 Ames 试验在 0.001~5 mg/皿的 7 个剂量均对菌株 TA 97、TA 98、TA 106 和 TA 102 无致突作用,而在 0.2~5 mg/皿的浓度对正定霉素和甲基烷磺酸酯所诱发 TA 98 和 TA 100 菌株的突反而有对抗作用。长期毒性实验表明,金 E 给犬灌胃 20、40、100 mg/kg/d,连续 6 月,除后两剂量在用药初期个别动物有一过性食欲减退及呕吐外,其余如:血象、心电图、肝肾功能和主要脏器的组织形态等观察指标与对照组和给药前后均无明显差异<sup>[4]</sup>。

## 4 临床应用

4.1 治疗肺癌、鼻咽癌 本品粉剂或水煎剂治疗 7 例肺癌患者除 1 例属晚期癌症无效外,其余 6 例均获不同程度的疗效,本品有止痛、安眠、止血、止咳化痰、健胃的效果,并能于短期内稳定病灶,一般状况改善,抗体免疫力有所提高,配合手术疗效更佳。本品也可试用于鼻咽癌的治疗<sup>[3]</sup>。

4.2 治疗气管炎、肺炎、胸膜炎 金荞麦对气管炎有较好的疗效,尤其是对伴喘息的患者为佳,也用于肺心病,化脓性胸膜炎及麻疹肺炎等治疗配伍桔梗、黄芩、苇茎、苡仁、芦竹根、冬瓜仁、大青叶等,随证加减服用,1 剂/d。

4.3 治疗细菌性痢疾<sup>[3]</sup> 金荞麦对痢菌有明显效果,如用金荞麦片剂或水剂治疗 80 例,结果治愈 76 例,无效 4 例,治愈率为 95%。

4.4 治疗胆道感染、盆腔炎、皮肤化脓性感染 均可用金荞麦治疗,对于皮肤感染,如疔疮肿痛,外伤感染、乳腺炎、蜂窝组织炎等不仅可内服,也可用鲜叶捣敷患处疗效也佳。麻风病可以本品配氮苯磺治疗。

4.5 治疗风湿痹痛<sup>[6]</sup> 关节不利、风湿性关节炎、关节肿痛,可配伍用金荞麦、苍术、防己、威灵仙、秦艽、松节等随证加减,1 剂/d,水煎服用。

收稿日期:2000-12-08; 修订日期:2001-01-09

## 5 用法与用量

金荞麦片(0.032 g/片),5~8片/次,3次/d或许加大剂量。应用荞麦秆烧灰水浸7d滤液阴干取霜。1.5~3g/次冲服,治疗食管癌,3次/d<sup>[3]</sup>。

干品煎水或配方使用10~30g最大剂量至50g。鲜品使用可适量<sup>[5]</sup>。

## 参考文献:

[1] 中华人民共和国卫生部药典委员会. 中国药典, 1部[S]. 北京: 人民卫生出版社, 1977: 359.

- [2] 江苏新医学院. 中药大辞典, 上册[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1986: 1295.
- [3] 徐国钧, 王强, 余伯阳, 等. 抗肿瘤中草药彩色图谱[M]. 福州: 福建科学技术出版社, 1997: 467.
- [4] 上海中医学院中药教学研究室. 中药临床手册[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1993: 106.
- [5] 刘庆华. 实用植物本草[M]. 天津: 天津科技出版社, 1998: 94.
- [6] 王本祥. 现代中药药理学[M]. 天津: 天津科学技术出版社, 1999: 250.
- [7] 中华人民共和国药典委员会. 中国药典 1部[S]. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 175.

## ◇名家名流◇

## 严绍徐运用桂附的经验

沈开金

(安徽省含山县人民医院 238100)

业师严绍徐老中医, 出身儒门世家, 其祖父系晚清翰林, 为宦湖南长沙。师幼承家训, 学医于当时南京名医杨伯雅, 对《内经》《伤寒论》颇多研究。临床经验丰富, 生平尤喜用桂枝、附子, 曾曰: “余行医 50 余年, 喜用桂附, 与先贤陈修园有知己之感”, 回顾师用桂附有两大特点: 一为剂量大, 一般为 15 g, 甚则 24~30 g; 二为频率多。因其处方多有桂枝, 故其又有“严桂枝”之誉, 笔者根据平日随师临床所见, 将其临床运用桂附之经验整理如下, 以供同道参考。

## 1 温通治不孕症

柴某某, 女, 32 岁, 1969-10-16 初诊。结婚 8 a 未育。患者 16 岁汛水初潮。婚后 8 a 夫妻同居未育。其月经常 40~50 d 一行, 经期少腹痛, 经量中等, 有血块, 时夹烂肉状物。曾多次妇检未见明显异常, 作输卵管通水, 左侧不通, 右侧欠畅。就诊过多家医院, 中西药都用过。中药方面服过温经汤, 少腹逐瘀汤, 逍遥散及单偏方等均未奏效。师诊脉, 其脉沉小而涩, 舌边尖有小紫斑, 冬日身冷异常。诊为阳运不足, 宫寒夹有瘀血为患。以桂附为主组方, 桂枝、附块各 15 g, 制没药、小茴香各 6 g, 五灵脂、蒲黄、当归各 10 g, 赤芍、生地、香附各 12 g, 丹参、益母草各 15 g, 紫石英 30 g。3 剂, 1 剂/d, 经期水煎早晚分服。平时服金匮肾气丸合当归丸。第 2 次经期, 汛期基本准时, 腹痛顿减, 再以原方进 3 剂。丸药同前。第 3 月汛水未转, 停经 5 旬时, 因有恶心呕吐, 查小便胶乳(+), 至足月顺产一女婴。

宫寒不孕, 桂枝为常用之品, 取其温通经脉, 附子则少用。师谓李时珍云附子可“除脏腑沉寒”, 治“经水不调”, 并以治“血脏冷痛”为长。其质重味厚, 性守而不走, 与桂枝配伍, 动静相合, 表里相通, 使散寒温通之力持久, 对久治不愈之宫寒不孕症, 比单用桂枝效更捷。

## 2 回阳救温病阳脱

荣某, 男, 4 岁。1971-04-02 诊。由高热咳嗽气喘鼻翼煽动, 诊为小儿肺炎入院治疗。今晨起患儿突然面色苍白, 肢冷汗多, 体温下降, 呼吸微弱, 神疲嗜睡。虽经西医抢救, 效果不显。邀师会诊。诊脉极微弱, 视为温病阳脱。急以回阳救逆。鉴于煎药不便, 先以肉桂、附子各 3 g, 红参 5 g。3 药研末, 和水少许喂入。及下午患儿神情好转, 喉中有痰鸣音, 处方: 制南星、甘草各 3 g, 半夏、陈皮、苏子叶、桂枝、附子各 5 g, 杏仁、太子参各 6 g。煎水少量多次喂下。至

当晚 22 时许, 体温回升, 面色正常, 血压稳定, 次日再治以银翘散加鱼腥草, 配合西药静滴抗菌消炎, 1 周后痊愈出院。

患儿一派正气不支, 阳虚欲脱之证, 乃肺炎病中的变证。若仍执肺炎为温热病而用清凉之剂, 犹如雪上加霜。附子回阳救逆, 其力雄厚, 素有斩关夺旗之将之称, 肉桂温补命门。配以红参益元气, 救虚脱, 故能挽患儿危急, 使证情转回顺境。

## 3 助阳治外感

齐某某, 男, 45 岁。1970-12-05 初诊。外感头痛发热伴畏风 2 旬未已, 患者素体较弱, 经常伤风感冒。此次先由喷嚏流涕, 服香苏散加味无效, 渐至恶寒发热头痛体楚, 再服荆防解表汤 2 剂, 并加西药凡拉蒙亦无效。请师诊时, 面色黄白, 自汗频频, 即使在厚被内亦有畏风感, 发热 38℃, 百节酸痛, 纳少乏力, 已卧床数日不起, 苔白滑, 脉浮弱。乃曰: 此阳虚夹表邪之证, 前医纯用解表之药, 使汗出阳愈虚, 阳虚无力驱邪外出, 宜助阳解表。方用: 桂枝、附块各 15 g, 黄芪、白芍各 12 g, 白术、防风、柴胡、陈皮、川芎各 10 g, 蔓荆子 15 g, 甘草 4.5 g, 生姜 3 片, 红枣 5 枚。3 剂后热退汗少, 畏风亦减, 原方更进 2 剂, 诸恙除失。

《内经》曰: “阳者, 卫外而为固也”。卫阳不固, 驱邪乏力, 外感经久不愈, 徒祛邪则体愈虚, 徒补益又于驱邪无补。桂枝解肌和营调卫, 附子温阳固表, 合玉屏风散等药, 补中有散, 譬之国家强盛, 内可惩治邪恶, 外可防御寇人入侵。表卫固, 邪气散, 外感自愈。

## 4 温散行胃炎

高某, 男, 40 岁。1968-11-03 初诊。患有慢性胃炎病 2 a。此次发病半年, 展治多处, 中西药杂进无效。因慕师名而就诊。刻诊: 胃脘隐痛痞胀, 噎气不已, 吐清涎水日计碗余。伴头昏眩晕, 恶心欲吐, 形瘦纳差, 大便溏薄, 舌苔薄白滑润, 脉沉小紧。诊为中阳不健, 寒湿凝滞为患。方用: 桂枝、附块各 24 g, 吴萸、高良姜、公丁香各 6 g, 半夏、陈皮、川楝子、苍术、白术各 12 g, 元胡 10 g, 生姜 7 片。药进 3 剂, 痛止胀减, 吐涎消失, 纳谷增多。再以桂附六君 5 剂服之, 临床症状完全消失。停中药, 继服附子理中丸 1 月, 再服香砂六君子丸 1 月, 3 个月后胃肠钡餐检查上消化道未见异常。

严师常说: 农村不比人烟稠密的大都市, 就诊者大多为农民, 其在田野劳作, 冒雨淋湿, 雾露之伤者众, 饮食饥饱不当, 生冷失宜者亦不乏其人, 罹患胃病, 恒以胃寒型居多。故师遇此每用桂附桂帅, 温经散寒止痛, 使药力直达病所, 轻者往往 1 剂即可见效, 重者数剂也可解除疾苦。