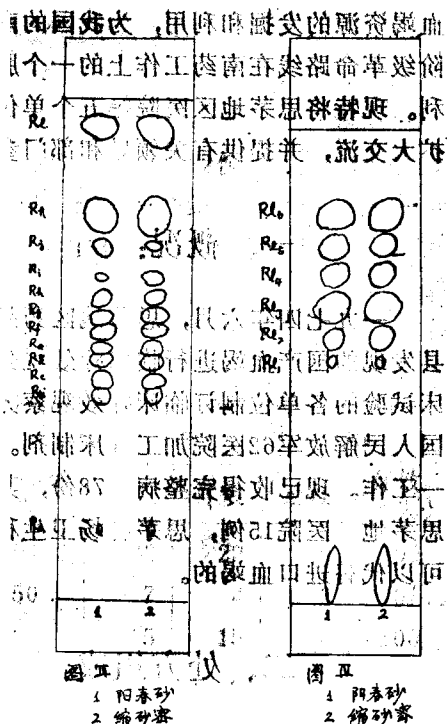


经我们的试验研究结果，就它们的化学成分而言，可以得出这样的结论：阳春砂和缩砂密之间，仅有量的差异而无质的飞跃；因此，从植物化学分类学的角度来考查，我们认为，二者恐不能成为独立的两个植物种而存在，只是植物变种的问题。植物资源化学工作者都承认，植物因受外界环境的影响，同种植物所含化学成分的比例也常有很大的差别，当一种植物所含化学成分有一定的差别，并可遗传时，叫“变种”。由此我们可以认为，阳春砂和缩砂密二者仅可作为一个种和种下的一个变种的关系，不宜分为两个植物种。

在医药上我们建议，缩砂密（绿壳砂仁）和阳春砂可以通用，因为它们所含的化学组成是基本一致的。

(卢人道执笔)



061114

## 国产血竭临床疗效观察报告

思茅地区医院 思茅镇医院

思茅林场卫生科 中国人民解放军62医院

思茅地区药品标准办公室

(一九七四年九月)

本刊按：我所于一九七一年根据中央六个部下达的关于发展南药生产的指示，积极开展了南药资源的寻找和研究工作。在各级党委的领导下，在有关兄弟单位的大力支持和协助之下，于一九七二年在云南省西南边境的孟连县发现了大量的血竭植物资源（柬埔寨龙血树）。随后进行了血竭（龙血树脂）的制取及化学成分的比较研究，并经云南省药检所、天津市药检所等兄弟单位协助进行了药理试验，结果都表明国产血竭与进口血竭性能相似，最后又经思茅地区医院、中国人民解放军62医院等五个单位进行了以血竭为主药的七厘散临床疗效试验，证明国产血竭在七厘散中完全可以代替进口血竭。国产

血竭资源的发掘和利用，为我国的南药生产增添了一个新的本国种，这是毛主席的无产阶级革命路线在南药工作上的一个胜利，也是毛主席“独立自主，自力更生”方针的胜利。现特将思茅地区医院等五个单位关于《国产血竭临床疗效观察报告》刊登出来，以扩大交流，并提供有关领导和部门参考。下面是报告全文。

## 一、概况：

一九七四年六月，思茅地区药品标准会议决定对云南省热带植物研究所在我区孟连县发现的国产血竭进行临床疗效观察。这一任务由思茅地区药品标准办公室召集参加临床试验的各单位制订临床疗效观察方案，云南省热带植物研究所提供国产血竭样品，中国人民解放军62医院加工临床制剂。各临床单位大力协作，历时2月多顺利地完成了这一工作。现已收得完整病例78份，其中思茅镇医院27例，中国人民解放军62医院22例，思茅地区医院15例，思茅林场卫生科14例。观察结果说明：国产血竭在七厘散中是完全可以代替进口血竭的。

## 二、处方组成：

根据《中国药典63年版一部》中药成方制剂中，用血竭的十个成方内以七厘散的血竭用量较大，故将血竭配制成七厘散用于临床。一组血竭为进口“皇冠牌”血竭，简称进口组；一组血竭为省热带植物所提供的柬埔寨龙血树 (*Dracaena cambodiana* Pierre ex Gagnepain) 提取的血竭，简称国产组；两组处方中其他原料用量不变，制成每包重七厘 (0.22克) 的散剂供临床使用。

## 三、观察指标：

根据《中国药典63年版一部》中药成方制剂七厘散之功能为“活血祛瘀、止痛、收口”、主治为“跌扑损伤、血瘀疼痛”。经协作单位共同确定观察如下指标：1. 止痛，2. 消肿散瘀，3. 止血，4. 敛口生肌。从中确定两组处方疗效，两组处方的差异程度。

## 四、78例观察结果：

### (一) 病例分配情况：

1. 按性别分：男53例，其中进口组24例，国产组29例；女25例，其中进口组13例，国产组12例。
2. 按年龄分：16岁以下8例，其中进口组5例，国产组3例；成年(17—50)61例，其中进口组30例，国产组31例；51岁以上7例，其中进口组2例，国产组5例。
3. 按职业分：工人46例，其中进口组21例，国产组25例；农民仅进口组1例；军人14例，其中进口组7例，国产组7例；学生仅进口组3例；其他8例，其中进口组4例，

国产组 4 例。

#### 4.按病种分:

##### (1) 止痛:

甲、新近损伤病例之止痛: 45例, 其中进口组23例, 国产组22例。

乙、陈旧性损伤之慢性疼痛: 13例, 其中进口组 6 例, 国产组 7 例。

(2) 消肿散瘀: 31例, 其中进口组16例, 国产组15例。

(3) 敛口生肌: 10例 其中进口组 6 例, 国产组 4 例。

(4) 小伤止血: 4 例, 其中进口组 2 例, 国产组 2 例。

##### (二) 病种与疗效:

指标	组 别		进 口 组				国 产 组			
	例数	有效	无效	有效率 (%)	例数	有效	无效	有效率 (%)		
新近损伤病例之止痛	23	21	2	91.3	22	22	0	100		
陈旧性损伤之慢性止痛	6	3	3	50	7	4	3	57.1		
消肿散瘀	16	16	0	100	15	15	0	100		
敛口生肌	6	6	0	100	4	4	0	100		
小伤止血	2	2	0	100	2	2	0	100		

## 五、几点体会:

(一) 用法与疗效: 《中国药典63年版一部》七厘散项下之用法与用量为每服七厘至三分, 每日一至三次, 温黄酒或温开水冲服。外用白酒调敷患处。

思茅地区医院无论内服外敷都用白酒调配使用, 所观察的病例都是新近之跌扑损伤所引起的血瘀疼痛, 效果非常满意, 特别对消肿散瘀比之用其他中西药治疗, 显效都来得快。

思茅林场卫生科观察的14例没有强调用白酒配制使用, 显效来得慢。

(二) 从病种与疗效一项中可见本品对于陈旧性损伤之慢性疼痛病例的止痛效果较差, 此类病例有的病程长达二十多年, 有的两三年, 而服用本品仅三五天, 效果不明显。

(三) 从药典规定本品之功能与主治来看, 无论国产组或进口组疗效都是确切可靠的, 而两组制剂所观察的各项指标, 没有明显的差异。

(四) 关于副作用: 经过观察所得78例均无不良反应。

## 六、典型病例:

1.唐慈林, 男, 16岁, 左胫骨慢性骨髓炎表皮慢性溃疡三个多月, 用进口组药包创面隔日一次, 共包20次, 溃疡痊愈。

2.林宪平,男,14岁,右手拇指关节扭伤一年余,关节处肿胀压痛,反复发作,用进口组药调75%酒精外敷,一天半,痛减肿消。

3.李××,女,成人,患者因不慎被柴块打伤会阴部,很快出现局部血肿约鸡蛋大小,轻度压痛,过20分钟,血肿明显增大,入院时有儿头大小,质坚硬,压痛明显,其他无特殊发现。

入院后经抗炎及对症处理,血肿无明显缩小,后增用糜蛋白酶加生理盐水5毫升,局部注射,共3次,血肿缩小不明显,后停止其他治疗方法,单用国产组药内服每次2包,每天三次,第二天血肿缩小0.5厘米,连续7天,缩小1.5厘米,可以起床行走,压痛减轻,服药过程无任何反应,好转出院。

## 七、结束语:

从上述78例完整病例中,我们认为国产血竭在七厘散中是完全可以代替进口血竭的。

# 血竭名、实、图初考

引种驯化研究室 许再富

血竭是中药的传统品种之一,其性味甘、温、咸、平,兼有活血、止血、补血的功效,主要用以治疗跌打损伤、金枪等症。此一药物在我国的记载,有认为始见于唐(公元659年)苏敬所著的《新修本草》(本所编《热带植物研究》72年第一辑P.1.)。其实,史籍上的记载还可追溯到南北朝宋人沈怀远撰的《南越志》(公元五世纪六十年代),该书称此药物为“麒麟竭”(原书佚,唐人李珣的《海药本草》公元779年及李时珍的《本草纲目》公元1578年均有引述)。因而血竭一药在我国的记载及应用,至少已有一千五百多年的历史了。

血竭在中医应用的历史虽久,但此一药物一向产于外国(见本所编,《热带植物研究》72年第一辑P.4.),历代医者有说“难得真者”(明人李中梓著《医宗必读》公元1637年),有说“极难购”(清人杨时泰《本草述钩元》公元1833年)。故尔,各种本草著者,不是都见过或用过此一药物。他们对药源植物的了解,有的是听“使人言”(唐人段成式著《酉阳杂俎》公元九世纪),有的互相抄袭或主观臆测,因而人云亦云,讹传的较多,免不了混乱,很有必要进行名、实及图的一些考证。

## 名 考

诸家本草对此药的叫法颇多,常见的有“麒麟血”、“麒麟竭”、“麒麟竭”、“血