

香砂六君子汤的药理作用及临床应用

郭 辉 张启明 何 颖(开封 475001.河南开封医学专科学校制药厂)

香砂六君子汤出自《和剂局方》，由党参、白术、茯苓、炙甘草、陈皮、法半夏、木香、砂仁等八味药组成，原为汤剂，现又改进为浓缩丸剂，收载于《卫生部药品标准》(中成药分册)第7册。中医认为脾胃为后天资生之本，脾胃有病，能累及其他脏腑发生病变。本方药性平和，组方严谨，能健脾化湿，和胃畅中，是调和脾胃的良方。现代研究表明，该方对人体多个系统都有影响，能治疗多种疾病。现将近几年来对该方的药理作用研究和临床应用进展综述如下。

1 药理作用

1.1 对消化系统的作用：侯家玉^[1]等报道，大鼠胃肠吻合9周后，形成实验性返流胃炎，饮用香砂六君子汤能抑制胃粘膜水肿、充血及瘀血等病变，减轻炎细胞浸润及腺体增生性改变，能明显减少肠上皮化生的发生

例数，但不能降低胃内胆酸含量。凤良充^[2]报道，香砂六君能促进大鼠胃液分泌，显著提高胃液游离酸度、总酸度和总的排出量。但对胃蛋白酶活性无显著影响。香砂六君对离体兔肠自发活动的影响随剂量增加而增加，但能缓解 Ach、氯化钡、磷酸组织胺所引起的肠收缩。香砂六君对空腹家兔的胃电频率，无论是自身比较或与对照组比较，均无显著差异，但对胃电幅值却有较明显的促进作用。邵庭荫^[3]等报道，香砂六君能抑制正常动物胃排空和小肠蠕动。按成人临床用药量的423倍灌小鼠，未呈毒性反应。

1.2 对免疫系统的作用：任宏义^[4]等应用电镜图像立体学定量分析方法，对香砂六君子治疗脾胃气虚患者前、后的外周血淋巴细胞的改变情况进行观察。结果：脾胃气虚证患者，外周血淋巴的超微结构与健康人相

比,细胞明显增大,胞核常染色质的比例增高,核仁变大,线粒体体积增大,粗面内质网的数目增多、增长,这些改变表明,细胞的功能处于活跃状态。经香砂六君子治疗后,细胞的这些改变恢复到健康人的水平。提示该方在调整淋巴细胞的异常功能上是有形态学基础的。脾胃气虚证患者T细胞减少,B细胞增多,其T、B细胞的数量比例与健康人呈比例失常现象。提示其细胞免疫功能降低而体液免疫功能提高,经香砂六君子治疗后,这种T、B细胞比例失常现象得到纠正,表明香砂六君子还具有把紊乱的免疫功能调整到正常状态的功效。

1.3 对肠胃分泌系统的影响: 黄河^[5]等报道,香砂六君子汤对水杨酸钠诱导的胃粘膜慢性损伤有较好的拮抗作用,其表现在:不仅能保护胃浅层上皮细胞,而且使深层腺体免遭水杨酸钠的侵害,其保护胃粘膜的作用是通过使前列腺素(PG)的合成增加而实现的,同时,实验还表明香砂六君子汤能提高已减少的胃窦G细胞,从而改善胃肠道的内分泌机能。

1.4 对神经系统的作用: 邓先瑜^[6]报道,香砂六君子汤能显著抑制被新斯的明增强的小鼠小肠推进运动,显著对抗乙酰胆碱、氯化钡、组织胺引起的离体肠收缩,对阿托品负荷小鼠小肠推进运动无显著影响,说明香砂六君子的作用机制可能是通过神经系统(胆碱能神经)和直接作用于胃肠道平滑肌两方面实现的。由于不能改善肾上腺素引起的抑制,推测本方的作用与肾上腺素能神经及 α -受体的关系不大。

2 临床应用

2.1 胃炎: 薛西林^[7]等报道,用香砂六君子汤加减,治疗慢性胃炎中医辨证属脾虚气滞证患者106例,其中男71例,女35例,年龄21~69岁,平均年龄44.6岁,在治疗前2个月或术后1周内纤维胃镜及病理检查,确诊为慢性浅表性胃炎76例、慢性萎缩性胃炎30例。结果:慢性浅表性胃炎有效率为94.7%,慢性萎缩性胃炎有效率为80%。并且106例患者治疗前,全部进行了幽门卷曲菌检测,其中阳性患者54例(50.94%),治疗后对54例阳性患者进行复检,45例阴转,幽门卷曲菌清除率为83.33%。

2.2 放化疗及术后恢复期: 临床化疗的主要副作用为消化道反应和骨髓抑制,而以消化道反应最明显。蒋传琪^[8]等对比观察了中医药加味香砂六君子汤与胃复安等西医药治疗放化疗致消化道毒性反应,总有效率达94.4%、西医药组仅为67.7%,两组间差异显著($P < 0.001$),同时还观察到中医药对改善患者有机体状况,提高对化疗耐受性及减轻其它反应,均有一定作

用。陈培丰^[9]等报道,应用中药香砂六君子汤加味配合高选择性5-羟色胺受体拮抗剂-枢丹(盐酸恩丹西酮片)能有效地控制协调化疗后消化道的反应,减轻枢丹的副作用,为临床上中西医结合防治化疗引致消化道反应的良法。刘作知^[10]等报道,外科一些较大手术后的病人,在麻药作用消失、肠道排气以后的康复阶段,根据其临床证候,适当应用香砂六君子汤口服可以达到早日康复的目的。共治疗12例,给药前均有不同程度的食欲减少,语音低微,面色无华。表现:服药后分别于3d和1周内缓解,脉沉细弱9例,食后胃区不适8例,均于药后3d后缓解;腹胀3例,于药后1d缓解;咳嗽5例,于药后2d缓解。

2.3 胃溃疡: 许明林^[11]曾报道,用香砂六君子汤加味治愈胃溃疡病1例。患者病史逾5年,时作时休,每年入冬时加剧,痛时喜热喜按、吐酸、苔薄白、脉沉细,证属脾胃气虚、寒湿内滞中焦,治以温中散寒、理气止痛,方用香砂六君子汤加味(党参、茯苓、白术、制半夏、炙甘草、陈皮、木香、砂仁、瓦楞子、香附)内服4剂,腹痛、吐酸减轻,但仍觉腹胀,守上方加枳壳,5剂而愈。

2.4 倾倒综合症: 张志清^[12]等报道,治一胃溃疡作胃大部分切除术患者,术后时有上部不适、食后胀满,伴有心悸出头、头晕无力等症,西医诊为倾倒综合症迭治无效。中医辨证为脾胃气虚,健运无力,用香砂六君子汤治疗,服9剂后,各症状消失,续服6剂善后。

2.5 慢性口腔溃疡: 王永林^[13]报道,治疗慢性口腔溃疡30例,均为门诊病例,其中男19例,女11例,年龄15~50岁,病程1个月至6年,平均在3个月左右,单纯舌面者1例、单纯口腔8例、混合者11例,多数病例服用维生素、抗生素及清热解毒类中成药等治疗效果不佳,以香砂六君子汤为主药加减治疗后,溃疡面全部愈合、无新发出现、近期无复发为治愈。30例均在门诊治愈、服药最少者4剂,最多至20剂,未见任何副作用。

此外,香砂六君子汤随证加减还能治疗乳糜尿^[14]、胃胀^[15]、小儿胜利泻^[16]等脾胃虚寒、脾弱气滞所引起的多种疾病。

参考文献

- 1 侯家玉,李华.小柴胡汤及香砂六君子汤对大鼠慢性返流性胃炎的保护作用.中药药理与临床,1994,10(2):5.
- 2 风良亢.香砂六君子汤对豚鼠胃肠功能的影响.中西医结合杂志,1992,12(1):35.
- 3 邵庭荫,王汝俊,王建华等.香砂六君子丸对胃肠运动的影响及毒性.中药药理与临床,1990,6(2):5.
- 4 任宏义,李建,王建合,等.香砂六君子汤对脾胃气虚患者

- 外周血淋巴细胞超微结构的影响的定量分析. 中医杂志, 1986, 27(1): 53.
- 5 黄河, 谢海清, 李梅丽, 等. 香砂六君子汤抗大鼠胃粘膜损伤的免疫组化研究. 国医论坛, 1995, 10(1): 42.
- 6 邓先瑜. 香砂六君子汤调节脾胃功能的研究. 中成药, 1991, 13(12): 30.
- 7 薛西林, 王志江. 香砂六君子汤治疗慢性胃炎临床分析. 安徽医学, 1995, 16(3): 49.
- 8 蒋传琪, 吕明惠. 加味香砂六君子汤对化疗消化道毒性的疗效观察. 蚌埠医学院学报, 1996, 21(5): 331.
- 9 陈培丰, 周维顺. 中西医结合控制肿瘤化疗后消化道的反应. 浙江中医学院学报, 1996, 20(4): 36.
- 10 刘作智. 香砂六君子汤在术后病人恢复期的应用体会. 贵阳中医学院学报, 1990, (1): 31.
- 11 许明林. 经方治验两则. 湖北中医杂志, 1991, (1).
- 12 张志清, 符爱玲, 潘远滨, 等. 香砂六君子汤治疗倾倒综合症. 四川中医, 1992, 10(5): 28.
- 13 毛永林. 香砂六君子加减治疗慢性口腔溃疡 30 例. 山东中医杂志, 1991, 10(5): 32.
- 14 高松山, 高相乾. 香砂六君子汤加味治疗乳糜尿 52 例. 浙江中医杂志, 1993, 28(2): 55.
- 15 杨华. 香砂六君子汤应用体会. 甘肃中医学院学报, 1994, 11(1): 38.
- 16 付少岩, 付轩民. 香砂六君子汤为主治疗小儿腹泻. 吉林中医药, 1991, (6): 28.

收稿日期: 1998-05-15