

· 药物相互作用和不良反应 ·

中药方剂与现代药物并用效果

寺泽捷年 (富山医科药科大学附属医院和汉诊疗部教授)

石力夫译 周自永校 张紫洞审

一、前言

1976年《医疗用汉方制剂》记载了药价标准,今已广泛应用于临床。根据最新的统计资料,其年销售总额已超过1千亿日元。

由于中药方剂是根据中医学的理论所诊断的“证”来用药的,以“保险审查会”为主的意见认为中药方剂与现代药并用是不理想的。对于一种疾病充分给予现代药治疗,然后再并用中药方剂是无可争议的。然而在临床实践中,应把两者按适当的用量而确切地并用的场合是必要的,这可以提供更快、更安全、更便宜的治疗。据此我们就每日进行的中药方剂与现代药的并用效果试作一概述。

二、有必要并用的病症

由于我们的主要任务是评价中药方剂的临床疗效及安全性,所以对种种病症都尽量以中药方剂单独处理为原则。然而尽管如此,仍遇到很多病症必须与现代药并用予以治疗,现叙述如下。

1. 与中枢神经系统药物的并用效果

抗癫痫药:大发作型癫痫的治疗用柴胡桂枝汤(小柴胡汤合桂枝加芍药汤)等。其抗癫痫作用弱,约相当于维持量的抗癫痫剂,与抗癫痫剂使用取得良好疗效并不少见。由于并用则抗癫痫药的用量可减少,由此嗜睡、思考力低下可减轻。而且柴胡桂枝汤等以柴胡为配伍的中药方剂具有保肝作用,对抗癫痫药的肝损害发挥有利作用,故并用的意义较大。

催眠镇静药:烦躁、不安等用柴胡加龙骨牡蛎汤、加味逍遥散、三黄泻心汤等方剂对症治疗的情况很多,若病情显著时可与安定药并用。由于尚无可达催眠药效果的中药方剂,有必要并用的情况很多。然而由于人们对连续使用催眠药和精神安定药存在不安心理,多希望能解脱此药。此种情况下以中药方剂并用为好。以柴胡、人参为主剂的柴胡加龙骨牡蛎汤、四逆散、柴胡桂枝干姜汤、钩藤散、归脾汤等具有抗紧张作用,较长期并用此类方剂可减轻日常生活中所受的紧张,其次有可能脱离催眠镇静药。此类方剂具有肝脏保护作用,有人赞成其并用。

抗忧郁药:对于假性忧郁症及轻度忧郁症可用药方剂治疗,但症状明显则用抗忧郁药是必要的。由于二者并用能够减少抗忧郁药的用量,故能减轻抗忧郁药出现的口渴、嗜睡等副作用。

抗帕金森氏病药:由于并用柴胡桂枝汤、六君子汤等中药方剂,可能减轻因抗帕金森氏病药物引起的胃肠道反应;中药方剂亦可能影响其吸收、代谢、排泄。

2. 与末梢神经系统的并用效果

胆碱酯酶抑制药:对重症肌无力进行胸腺摘除并大量给予类固醇药物是最可信的治疗方法,而轻症病例和不适于手术者则以中药方剂并用胆碱酯酶抑制药为好。补中益气汤、葛根汤等可用于此目的。此类方剂可望能调节免疫系统,以自身免疫机能作为该症根本治疗的基础。

解痉药：芍药甘草汤、桂枝加芍药汤等具有与解痉药相比美的效果。但在急救情况必需静脉给予解痉药时，首先给予注射，待口服给药可能时并用中药方剂。芍药甘草汤等含有芍药的方剂可调节消化道平滑肌的紧张，而不是象解痉药那样强烈抑制其蠕动。因而为了避免长期服用解痉药而引起的腹胀、便秘等，并用中药方剂是极有意义的

3. 感觉器官用药

眼科用药：现代医学的缺点，往往把眼部疾患与全身脱离开来认识。就自身免疫疾患而言，炎症性疾患和眼力疲劳往往反映了全身的机能不平衡。因此中药方剂与滴眼剂并用而取得有益效果并不少见。例如，眼球结膜炎用苓桂术甘汤；眼力疲劳用柴胡桂枝干姜汤、补中益气汤、八味地黄丸；青光眼用越婢加术汤；白内障用八味地黄丸；泪腺涎腺干燥病用清热补气汤、麦门冬汤等。

耳鼻喉科用药：与眼科疾患同样，耳鼻喉科疾患在很多情况下也是全身机能不平衡的一种表现而考虑并用中药方剂治疗。例如鼻炎引起的鼻塞用葛根汤加川芎辛夷、辛夷清肺汤荆芥连翘汤等与滴鼻剂并用效果很好；反复发作的中耳、外耳道、鼻前庭的湿疹和炎症也多在给予局部治疗的同时并用方剂。除上述方剂外，如柴胡清肝散、十味败毒汤、黄芪建中汤、紫苓汤等也被用于这一治疗。

4. 与抗过敏药的并用效果

反复发作的荨麻疹、皮炎、鼻炎等各种过敏性疾患用中药方剂与抗过敏药并用是常见的。小青龙汤、柴胡桂枝汤、干姜汤、柴朴汤等对I型、IV型过敏反应抑制作用的基础研究已经证明。并用方剂可减少抗组胺药的用量从而可减轻抗组胺药的嗜睡、口渴等副作用，这在临床上是有意义的。

5. 与循环系统用药的并用效果

强心药：如地高辛等强心甙这样作用效果的中药方剂很少。因此对心功能不全状态明显的病例，用茯苓杏仁甘草汤、四逆汤等

方剂与强心甙制剂并用是必要的，由于并用可望增强疗效包括改善自觉症状等。

抗心律不齐药：尚无对室性期外收缩有确切疗效的中药方剂。预防发作性心动过速可给予苓桂术甘汤，苓桂甘草汤等。此类方剂并用少量的盐酸心得安是有益的。

利尿药：具有静脉注射速尿这样效果的中药方剂尚没有，但对于较轻症状的尿量减少、浮肿等病并用木防己汤、真武汤、越婢加术汤、分清汤等可望增强疗效。因此可减轻由于利尿药引起的口渴副作用。不过排钾性利尿药与含甘草的中药方剂并用时应注意。

降压药：能与甲基多巴、巯甲丙脯酸等强力降压效果相比的中药方剂尚没有。然而对于血压变动大、不适用于强力降压药者和不适于给予降压利尿药的高龄病人以及那些肩头酸痛、头重感等自觉症状明显的病人，给予钩藤散、七物降下汤、柴胡加龙骨牡蛎汤等方剂与适量的降压药并用是有好处的。

血管扩张药：桂枝茯苓丸、当归四逆加吴茱萸生姜汤、疏经活血等具有微血管扩张作用。适当地与各种血管扩张药并用可望能够增强其作用。

动脉硬化用药和抗血脂药：黄连解毒汤、大柴胡汤等具有抗动脉硬化、降血脂之功效，此类中药方剂与现代药并用可望能增强疗效。

6. 与呼吸系统用药的并用效果

镇咳祛痰药和支气管扩张药：对迁延性支气管炎、支气管哮喘的治疗，中药方剂与现代药并用尤其适合。麦门冬汤、滋阴降火汤等对于高龄患者的末梢性咳嗽比磷酸可待因更适用。按情况适当选择中药方剂与现代药并用，可望能减轻其副作用和增强临床疗效。对于支气管哮喘的治疗，小青龙汤、柴朴汤等方剂与茶碱制剂、色甘酸钠等并用是有益的，因而可用于长期的缓解治疗。

7. 与消化系统用药的并用效果

消化道溃疡治疗药：能与H₂受体阻断剂的抗溃疡作用相媲美的中药方剂尚没有。而对胃、十二指肠溃疡反复发作的病例可适用于中药方剂。柴胡桂枝汤、四逆散、半夏泻心汤等具有抗紧张作用，此类方剂与制酸药、H₂受体阻断药并用能增强临床疗效。

利胆药：茵陈蒿汤、茵陈五苓散、大柴胡汤等中药方剂具有肝保护作用 and 利胆作用，与各种利胆药并用可因相互作用而增强疗效。

8. 与激素类药的并用效果

甲状腺制剂：没有能与他巴唑等的效果相匹敌的中药方剂。但与炙甘草汤、加味道遥散等并用大多能减轻甲亢所伴随的各种自觉症状。

对于甲状腺机能低下症，左旋甲状腺素钠并用四逆汤等可更快地减轻全身疲倦感，耐寒性低下等。

肾上腺皮质激素：某些用于自身免疫性疾病治疗的中药方剂与之并用而得益的情况不少。桂枝汤类、人参汤类具有确切的免疫调节作用，由于并用此类方剂，一则可减少肾上腺皮质激素类药物的用量；另外也可使不少病人可能脱离皮质激素类药物。而且桂枝茯苓丸和柴苓汤与皮质激素类药物并用可减轻满月脸等副作用。

9. 与糖尿病药的并用效果

八味地黄丸、牛车肾气丸、人参汤等具有轻度的降血糖作用，然而其作用强度都比不上各种糖尿病药。但是由于并用此类中药方剂，可减轻糖尿病性神经损害和肾损害，这意味着并用是很有意义的。

10. 与抗肿瘤药的并用效果

抗癌药：小柴胡汤、补中益气汤、十全大补汤等可提高中性粒细胞的活性，并有造血、保肝作用。因此与各种抗癌药并用是有

益的，最近此类临床报告越来越多。

11. 与抗生素制剂的并用效果

急性细菌感染病必须给予抗生素制剂是不言而喻的。然而对于高龄者、反复性的感染、以及对抗生素过敏的病人等，很多适用中药方剂。例如，伴随支气管扩张的复发性呼吸道感染，长期单独使用抗生素来控制是很困难的。在这种情况下，清肺汤、竹叶石膏汤、竹茹温胆汤、六味丸等并用多可使病情好转。此类方剂不仅具有抗炎、祛痰作用，而且有增强机体防御机能的效果。

说得过份一些，不妨把中药方剂都作为具有机体防御机能增强作用来考虑。尤以人参、柴胡或甘草为组分的方剂的效果为强。补中益气汤、茯苓四逆汤、人参养荣汤、柴胡桂枝汤、小柴胡汤、柴苓汤、柴朴汤等往往以此目的与抗生素并用。

另外，本身具有抗菌作用的中药方剂也是有的如黄连、葛根、黄柏等即是，黄连汤、半夏泻心汤、葛根汤等单独用于细菌性肠炎也是有效的。与抗生素适当并用可望能增强疗效。

三、结束语

本文主要从临床现场的情况，对中药方剂与现代药的并用作一叙述。由于受篇幅所限，对具体的并用病例和并用效果只得割爱了。中药方剂与现代药并用的历史较短，对于并用所伴随的不利因素等还必须有待于今后的临床研究。然而，根据我们10年的临床经验，可以得出这样一个结论，在确切的中医诊断之后，正确地并用中药方剂就能发挥并用之优点，而不利的情况可以说是极少的。有关如何进行正确的中医诊断，制订这样的教育制度是我们今后考虑的重要课题。

〔《药学》，26（9）：924~26，1990（日文）〕