

## · 药学名家 ·



刘心纯教授,女,1933年生,广州人,汉族。建国初期就读于中山大学生物系,毕业后于中山医学院、广州医学院历任助教至教授、中药鉴定教研室主任、中药学研究生导师、广东省药学会理事、广东省植物学会理事等职。

刘心纯教授在广州中医药大学工作达30年,主要担任中药鉴定的教学和科研工作。培养了高级中药人才1000多人,分布国内外,为中药事业作贡献。在教学上狠抓改革、先行、优质三方面。设计制成第一套药材教学标本和电化教材,建立直观教学。设计编成第一套四大鉴定教学实验,使学生学到全面技能。成立第一个教书育人小组,开辟第二课堂教学,走向市场、走向社会。首开专业课程《中药商品学》,贴近现实、贴近社会。设计实施中药专属性教学,改革繁琐记忆,提高学习效率。招收首届中药专业研究生,连招多届,培养高级中药人才共11人,获研究生教学先进奖。

科研方面专研南药、广药、港药。突出地方性,走向市场,解决实际问题,创造社会、经济效益。研究深度涉及细胞、亚微观、成分等。担任各级科研课题共12项、获各级科技奖励共14项。重要的如:越南引种肉桂的研究、广东中药资源普查、砂仁系列研究、南药及广药的研究、常用中药材品种整理及质量研究——降香专题、海底椰系列研究、高良姜质量标准的规范化研究、《岭南采药录》的研究。领导集体及个人发表论文59篇,重要的如:砂仁系列研究、降香系列研究、海底椰系列研究、寄生系列研究、港药系列研究、肉桂系列研究等。主、参编著作共9种,重要的如:《广东中药志(一)、(二)》、《天然药物资源开发利用》、《刘心纯教授师生论文集等》。在中药普查时发现广东有白花败酱资源,因而使管理部门开发利用并纠正靠江苏败酱(十字花科菥蓂)的误品。研究砂仁时鉴定了阳春砂仁两个新品种,即淡绿砂仁和黄苗仔砂仁而解决了市场上砂仁品种和价格的问题。在降香研究中、研证了文献上以芸香科山油柑作降香原植物的错误。海底椰的原植物、沙梨寄生及袖寄生的原植物鉴定,均为首次报道。

在担任教研室主任十年中,共获集体奖十多项。在1986至1997年间,获个人奖励共10项。主要的有:1988年广东省优秀园丁、1988年广东省高教系统先进工作者、1991年广州市三八红旗手、1992年国务院特殊津贴专家、1995年广东优秀中医药工作者、1997年广州中医药大学有突出贡献的科技工作者。

## · 新药介绍 ·

**强骨生血口服液**

李展城<sup>1</sup>,陈军<sup>2</sup> (1. 广州市保科力贸易公司, 广州 510170; 2. 湖南新生命制药有限责任公司, 长沙 410004)

**关键词:**强骨生血口服液;缺血性贫血;小儿佝偻病

**中图分类号:**R286 **文献标识码:**B **文章编号:**1007-9939(2004)01-0072-02

强骨生血口服液由骨液、党参、黄芪、灵芝、大枣、黑木耳等药组成。具有益髓壮骨、补气生血之功用。主治老人、小儿以及妇女胎前产后之贫血、缺钙。症见精神不振,体弱乏力,面色无华,腰酸腿软,肌肉痉挛,体形消瘦,发落齿摇,以及小儿囟门久不闭合、齿迟、立迟、行迟等。

**作者简介:**李展城(1977-),男,广东五华人,药师。

因老年人气血渐亏、肾精日减、骨髓生成不足,故见腰软、发落齿摇,或每多骨伤,易伤难复。小儿为稚阴稚阳之体,气血未壮,发育未全,肾气未充,肾精未盛,若先天禀赋不足,后天摄养不当,则可见发育迟缓,诸如齿迟、立迟、行迟。囟门逾期不闭等症,亦可伴精神萎靡,易于哭闹,身体瘦弱等。而妇女有

经孕产乳之生理变故,气血原本常亏难盈。尤其妊娠期气血要下输以育胎儿,哺乳期气血又要转化以充盛乳汁。因而气血不足以充养骨髓,则髓减,所以精神疲乏,头晕目花,四肢无力,面色无华,肌肉痉挛等症,皆可发生。由此可见,老人、小儿以及妇女妊娠期、哺乳期每多缺钙、贫血等髓亏骨弱、气血不足之症,而这正是运用强骨生血口服液治疗的病理基础。

本方重用骨液为君,有补肾益髓之功,使髓足则骨坚精盛,精盛则能转化为血,且骨液富含钙质等营养成分,因而对老人、小儿及妇女孕、乳期缺钙、贫血者,既可补其不足,又可防其亏损,并能治疗因之所致之腰酸、膝软、腿弱无力、齿摇发落以及发育迟缓等症。臣以党参、黄芪,补脾胃之气,裕生化之源,使后天有本,则气血可自生,既可治精神短少,疲乏无力,亦可促进贫血之症的恢复。而参、芪与骨液相配,脾肾两补,使骨髓与气血之间相互转补营血,其与参、芪合,则有气血双补之妙。气无形,血有形,有形之血当以气生,故臣以灵芝、大枣加强补气作用以生血。黑木耳甘平无毒,润而不腻,协调诸药乃为使。故全方各药相协,性味平和,补而不燥,共奏益髓壮骨、补气生血之功,实为一首治疗缺钙、贫血而髓亏骨弱、气血不足之症的方剂。

药效学研究表明,强骨生血口服液预防用药对小鼠避光及缺乏维生素D饮食所致佝偻病的症状有明显改善,体重增长加速,骨湿重及骨矿含量增加,抗弯强度增强,胫骨纵长加快,骺板宽度缩小,ALP活性下降,尿Ca排出增多。其中强骨生血口服液大、中剂量作用略优于小剂量。治疗用药20天时,症状改善明显,体重增长加速,股骨湿重,骨矿含量增加,抗弯强度增强,骺板缩小,胫骨增长,尿Ca排出量增多。如病鼠再移至正常条件下饲养,并给强骨生血口服液治疗,各项指标又优于不治疗对照组。在HEDP所致的佝偻病实验中,HEDP可使骨骺矿化受阻,骺板加宽,骺端膨大,长骨增长缓慢,如用强骨生血口服液作为预防用药,对佝偻病症状改善不明显,X线像显示有一定程度改善。治疗用药时ACP活性增高,尿Ca排出明显增加,胫骨增长明显,X线像显示有促进骨矿化,增宽的骺板内有Ca质沉着,形成生骨灶,表明强骨生血口服液有一定的疗效。

急性毒性试验表明,小鼠一次口服强骨生血口服液最大耐受量为175g/Kg,相当于两岁幼儿临床推荐用量的120倍,表明该口服液安全性较大。小

鼠一次空腹注射LD50为41.4g,两性鼠无显著差异,说明该口服液安全性较大。长期毒性试验表明,按临床推荐用量给大鼠口服60天,未见心、肝、脾、肾上腺病理变化和不良反应,表明该口服液可用于临床。

湖南中医学院第一附属医院、湖南中医学院第二附属医院、湖南中医药研究院附属医院应用强骨生血口服液治疗气血两虚、肾精不足患者93例。其中治疗小儿佝偻病患者33例,气血两虚、肾精不足症候总效率为94%;治疗妊娠缺钙患者30例,气血两虚、肾精不足症候总效率为93.2%;治疗缺铁性贫血患者30例,气血两虚、肾精不足症候总效率为96.5%。

上海中医学院附属曙光医院、岳阳医院应用强骨生血口服液治疗小儿佝偻病23例,显效11例(47.8%),有效10例(43.5%),无效2例(8.7%),总有效率91.3%。表明强骨生血口服液治疗小儿佝偻病疗效确切;用于治疗小儿缺铁性贫血23例,显效9例(39.1%),有效10例(43.5%),无效4例(17.4%),总有效率82.6%。表明强骨生血口服液治疗小儿缺铁性贫血疗效确切。

山西吕梁地区骨结核病医院、山西省吕梁地区医院应用强骨生血口服液配合中医辩证施治,治疗股骨头缺血性坏死78例,结果:优痊愈48例,占61.5%,显效21例,占25.64%,有效5例,占6.4%,无效4例,占5.13%,总有效率达94.87%。表明强骨生血口服液与其他中草药共同起到补益肝肾、活气血、去腐生新、阴阳平调的功能,从而改善了股骨头的血液循环,坏死骨组织得以复苏而治愈。

[功能主治] 益髓壮骨,补气生血。用于缺血性贫血,小儿佝偻病和妇女妊娠缺钙。

[批准文号] 国药准字Z20025155

[国家专利号] ZL93111488.8

[生产厂家] 湖南新生命制药有限责任公司

[广东总经销] 广州市保科力贸易公司(原广州医药保健品进出口公司)

#### 参考文献:

- [1] 海中医学院附属曙光医院. 强骨生血口服液治疗佝偻病和小儿缺铁性贫血的临床观察[R]. 强骨生血口服液临床研究报告, 1997, 10.
  - [2] 高永泽、袁瑞林、崔志兰. 中医治疗股骨头缺血性坏死78例[J]. 中华临床医药杂志, 2000, (4): 15.
- (收稿:2003-08-13;修回:2003-12-20)