

康宝液治疗脑功能减退的临床研究

——附 67 例疗效分析

陈克忠¹ 朱家雁¹ 岳文浩¹ 马玉梅¹ 公纯平² 束怀符¹
唐占府¹ 郭福新¹ 丛玉斌² 李宗立¹

内容提要 本文报道康宝液治疗 67 例脑功能减退症的临床研究, 康宝液服药组与对照组相比, 可明显改善脑功能减退症的自觉症状及图形记忆、视力、听力、手颤、脑功能生物年龄等项指标。

康宝液系明代《奇效良方》枸杞丸加味而成。我们在临床观察中, 发现它具有良好的改善脑功能的作用, 现将观察资料分析报道如下。

临床资料

一、脑功能减退症: 临床上有失眠、耳鸣、记忆力减退、注意力不集中、性功能低下等症状。同时参考年龄、性别、文化程度、职业等对脑功能的影响, 并以短时图形记忆、视力、听力、手颤等进行测试, 加以判定后, 按年龄组定为脑功能减退症, 并随机分为服药组与对照组。

二、患者来源: 67 例患者均系门诊观察治疗, 其中男性 52 人, 女性 15 人。患者年龄分布为 20~30 岁者 4 例, 31~40 岁 6 例, 41~50 岁 24 例, 51~60 岁 24 例, 61 岁以上者 9 例, 平均年龄为 49.13 岁; 对照组 (服安慰剂) 的年龄分布为 20~30 岁 1 例, 31~40 岁 2 例, 41~50 岁 4 例, 51~60 岁 5 例, 61 岁以上 2 例, 平均年龄为 46.2 岁。两组年龄分布, 基本相当。

治疗方法与结果

一、方药组成: 主要成分为黄精、枸杞子、淫羊藿、熟地、黄芪、山楂、刺五加和蜂王浆等。

二、服药方法: 服药组 67 例每次服药 15

ml, 早、晚各服一次, 一个月为一疗程, 连服二个疗程。对照组 14 例服安慰剂, 服法、疗程相同。

三、疗效标准: 上述自觉症状减轻或消失, 另外以短时图形记忆、听力、视力及手颤等为客观指标, 观察用药前后的差值及有效率, 其有效标准为^①: 短时图形记忆增长 10 分以上, 听力以听音叉距离 2 cm 以上, 视力以近视力表增加一行以上, 手颤增加 1 分以上。为了防止上述指标在长期观察中, 随时间的推移, 年龄的增长所造成的自然减退, 故我们采取了多因素分析的方法, 调查了 17~78 岁不同年龄、性别的一般健康者 189 人, 经逐步回归计算得出公式, 做为客观疗效评价的标准。

1. 图形记忆 $\hat{y} = 27.111 - 0.198 \text{ 年龄} - 2.3044 \text{ 职业} + 1.556 \text{ 文化程度} + 1.95 \text{ 性别}$

公式内:

(1) 职业标准: 强脑力劳动 (如教师、医师、工程科技人员、大学生、文艺表演人员) 为 1。一般脑力劳动 (如会计、打字员、司机、技术资料人员、检字员、校对员、交警、中级医务人员等) 为 2。轻脑力及半体力劳动 (如一般职员、干部、技术工人等) 为 3。纯体力劳动 (如农、工、商、家务等) 为 4。

(2) 文化程度: 文盲、半文盲为 0, 小学为 1, 中等学校为 2, 大学为 3。

复相关系数 $R_{y.1234} = 0.644$ 回归效果良好。

2. 根据脑功能推算的年龄 $\hat{y} = 140.79 - 3.161 \text{ 文化程度} - 20.94 \log \text{ 手颤} - 13.98 \text{ 视力} -$

1. 山东医科大学
2. 烟台中药厂

317 听力。

手颤、视力、听力为左右两侧的平均值。

由上公式知图形记忆依职业及文化程度的偏回归系数远大于依年龄之偏回归系数。在生理年龄的逐步回归中，“图形记忆”被“文化程度”所代替(即当文化程度引入公式后，图形记忆被剔除。)

复相关系数 $R_{y.1234} = 0.806$

本公式之应用，短期观察结果的评定，计算用药前脑功能“生理年龄”。用药后，根据多项指标的测定结果，计算用药后的“生理年龄”观察年龄的变化。

四、治疗结果：患者于服康宝液2个疗程后，自觉症状均有不同程度的改善，其有效率中乏力、食少为90%以上；失眠、注意力不集中为80%以上；记忆力减退占78.8%；此外，对性功能低下、脱发者，其有效率亦分别为48.4%及34.8%。

我们对67例脑功能减退症的中医辨证分型与疗效分析来看，偏阳虚12例，偏阴虚48例，阴阳两虚型7例，其有效率分别为83.3%、87.5%、85.7%，各型间的疗效，基本相似，提示其有双向调节作用。康宝液对脑功能减退的疗效观察见附表。

附表 康宝液对脑功能低下的疗效观察

组别	结 果	图形记忆(分)	听力(公分)	视力(分)	手颤(分)	脑功能生物学年龄(岁)
治 疗 组	服药前均值	15.3286	9.4478	4.618	5.72	42.15
	服药后均值	20.1643	12.3692	4.709	7.73	34.042
	有效率%	25.8	68.12	61.43	65.71	—
对 照 组	服药前均值	18.57	11.68	4.69	5.98	39.24
	服药后均值	18.64	11.46	4.71	5.23	42.01
	有效率%	—	—	7.1	14.2	—

服药组用药前后各项指标经统计学处理，均值差异显著($P < 0.01$)，而对照组差异不显著($P > 0.05$)。

讨 论

脑功能包括感觉、知觉、学习、记忆、思维、运动和植物机能。我们选用四项指标，其中听力为测定大脑颞叶听觉通路及耳蜗机能；视力为测定大脑枕叶，视觉通路及眼球机能；图形记忆为测定大脑短时记忆系统(颞叶、海马)的机能；手颤为测定锥体系统的运动协调机能；康宝液可改善上述四项指标，说明它对脑的相应机能是有作用的。

脑功能减退症、性功能低下症可见于不同的疾病，按中医异病同治的理论，我们运用康宝液治疗不同疾病引起的脑功能减退症⁽²⁾。康宝液中的蜂王浆有调节神经中枢，扩张心、脑及肾的血管，增强机体免疫功能等多方面的作

用^(3,4)；刺五加有调节脑机能、镇静中枢神经、延长寿命的作用⁽⁵⁾；淫羊藿可增加脑、肾血流量，兴奋性机能；黄精有防止动脉硬化、扩张心、脑血管等作用；枸杞子有调节脑、肾机能、促进性机能等作用；熟地有强壮、补血、强心等效果；黄芪有兴奋中枢神经系统补气强身等效果；山楂有兴奋中枢神经系统、助消化、强心、扩张血管等作用⁽⁶⁾。康宝液的主要功用为益气健脾、补肾益脑，临床上观察到，脑功能减退者，可导致性腺功能降低。相反，性功能低下者，也会影响脑功能而出现失眠、乏力、健忘、头晕等症。由此可以看出，康宝液具有调节神经系统、改善脑功能和性机能的作用，对冠心病心绞痛、中风后遗症亦收到良好疗效^(7,8)。

康宝液的动物实验中证明⁽⁹⁾，它有镇静、调节脑神经功能，明显提高睾酮含量，增强细胞及机体的免疫力、抗疲劳和耐缺氧等作用，

这和临床疗效相吻合。康宝液治疗 67 例脑功能减退症收到明显疗效，而对照组则不明显，两组经统计学处理、差异显著 ($P < 0.01$)，说明康宝液确有治疗不同原因引起的脑功能减退症，收到异病同治的效果。

脑功能减退症患者，按中医辨证的不同证型即偏阳虚、偏阴虚、阴阳两虚的疗效基本相似，说明康宝液具有纠正病理性机能紊乱和增强机体的双向调控效应，使动态平衡状态得到恢复，说明康宝液对慢性病亦具有良好的调治效用。

近有研究^[10]脑—垂体轴与学习、记忆等脑功能，与人体适应能力、抵抗力、免疫力、性机能均有密切关系。临床观察和动物实验证明，康宝液可治疗脑功能减退症、性功能低下症，并可改善人的免疫力、抵抗力。提示康宝液是通过调节脑—垂体轴的功能而收到治疗效果的。

参 考 文 献

1. 陈克忠，等。老年脑功能的研究。中西医结合杂志 1983; 3(4): 227.
2. 沈自尹。证的实质及其探讨。医学与哲学 1983; 4(8): 1.
3. 陈克忠，等。至宝三鞭丸改善老年前期脑功能低下的临床研究。老年学杂志 1985; 3(1): 21.
4. 周绍慈，等。蜜蜂产品化医药、食品和化妆品应用方面论文资料。中国养蜂学会 1980.
5. 嶋野武。中草药介绍——制五加。汉方临床。1978; 9(25): 31.
6. 山东中医学院中药方剂教研室编。中药方剂学。第 1 版。济南：山东人民出版社，1976: 619—763.
7. 翁维良，等。康宝液治疗冠心病心绞痛 39 例。山东中医杂志 1985; (3): 17.
8. 翁维良，等。健脾补肾法治疗中风后遗症的疗效观察。中医杂志 1983; (11): 27.
9. 崔明智，等。康宝口服液的药理研究。全国补益药中西医结合研究学术会议论文汇编，1984: 36—47.
10. David DW. Neuropeptides derived from pro-opiomelanocortin: behavioral, physiological and neurochemical effect. Physiol Rev 1982; 62(3): 976.

穴位音频疗法治疗输精管结扎术后副睾瘀积症

山东省宁阳县第一人民医院针灸理疗科 崔守尧

我们于 1978 年 9 月以来，用穴位音频疗法治疗此症 11 例，效果尚满意。

临床资料 患者年龄 28~42 岁，病程 6 个月内 7 例，6~12 月 3 例，1 年以上 1 例。单侧副睾瘀积症 2 例，双侧 9 例。多在结扎术后 6~12 个月内发生，自觉少腹痛，阴部坠胀或疼痛，并牵涉双腹及腰部，射精时痛剧伴抽搦感，性生活不能如愿。劳累后症状加重，甚者副睾痛较剧，行走受限，影响食欲或睡眠。查睾丸硬有触痛，副睾肿大触痛，输精管变粗或有结节触痛。甚者精液呈淡红色，镜检有红、白、脓细胞。

治疗方法 用广州南粤无线电厂 NY-2 型音频电疗机，可调频率 50~500 Hz/秒。选用小电极，厚 1 mm，宽 15 mm，长 50 mm 的铅板，衬垫 60×20 mm。电板放置采用：(1) 对置法：在生殖器两侧足阳明经的气冲穴与足厥阴经的急脉、阴廉穴，左右各放一极，即同穴同经络放置法，亦称左右放置法。(2) 并置法：在任脉、冲脉、足少阴经循行路线，即生殖器上下取会阴穴一极，中极与大赫穴一极，以相关穴位相配为依据。以上两法交替选用。用于抗炎、止痛、消肿、松解粘连选用频率 2000 Hz/秒。第 1 疗程用弱剂量 10~20 mA，第 2 疗程用中剂量 20~30 mA，第 3 疗

程视病情，根据感觉耐受程度而灵活选用，最强不超过 40 mA。每日 1 次，每次 20~30 分钟，10 次一疗程，疗程间隔 2~3 天。

疗效观察 疗效标准：痊愈：副睾肿胀、坠痛及不适均消除，性生活正常，能参加重体力劳动；显效：副睾肿胀、坠痛消失，劳累、寒冷、房事过度尚有不快感；无效：经治疗 3 个疗程以上症状同前或稍有改善而无明显变化者。结果：1 疗程治愈 3 例，2 疗程治愈 3 例，3 疗程治愈 1 例；显效 3 例；无效 1 例。总有效率 90.9%。病程越长治疗时间也长，3 疗程显效者病程多在 7~12 月，无效 1 例病程 1 年以上。病变部位与疗效关系不大。11 例中对 10 例进行 5 年以上远期疗效随访，疗效均稳定。未见复发，1 例失访。

体会 中医认为该病系正气虚弱，气机不畅，气滞血瘀，瘀血阻络不通所致。选用与病变器官有关的经穴为治疗点，即可达到扶助正气，调和气血，疏通经络，活血化瘀，消肿散结之目的。音频电是正弦波电流，具有完全的正半波与负半波，因电流曲线不间断，对人体是一种良性刺激，无副作用。音频电流通过副睾，使其血流量增加，微循环改善，局部新陈代谢增强，有利于炎症的吸收与病理过程修复。

Thrombus Formation Test in Vitro of Patients with Symptoms of Blood

Stasis in Coronary Heart Disease

Weng Weiliang (翁维良), et al

Xiyuan Hospital, China Academy of TCM, Beijing

There are quite a few common clinical symptoms of blood stasis in coronary heart disease. The patients' thrombus formation test in vitro showed that the wet and dry weight and length of thrombus increased in contrast to the normal group ($P < 0.01$). After *Lingusticum wallichii* had been administered to 21 patients, the wet and dry weight of thrombus decreased ($P < 0.01$). It was also found that the length of the thrombus was obviously shortened ($P < 0.01$). The spread type platelet and number of aggregated platelets were reduced from 17.52 ± 10.57 to 11.12 ± 4.13 ($P < 0.05$) and 44.9 ± 36.9 to 25.18 ± 10.98 ($P < 0.05$) respectively.

(Original article on page 82)

Pulse Patterns and Hemodynamic Changes in the Aged Patients

Zhang Jingren (张镜人), Wu Xiening (巫协宁), * Liu Zhaorong (柳兆荣), et al

Shanghai First People's Hospital; * Fudan University, Shanghai

This analysis of pulse patterns and hemodynamics was based on the data of 115 aged patients according to elastic chamber theory. All of the four kinds of arterial compliances (C) were found to be reduced with increasing of age, which was probably correlated to the increase of systolic pressure in the aged person. In 80 ~ 90 age-group, Co and stroke volume were smallest, and the peripheral resistance highest. In 70 ~ 79 age-group, the mean values of the above three parameters approached those of the entire aged group. Co of wiry pulse was smallest, which was relevant to the degree of arteriosclerosis, and to the high age, high systolic, diastolic and pulse pressure. In those manifested as fine wiry pulse, their mean systolic and pulse pressure were lower, and Co was greatest, therefore the arteriosclerosis was less severe. In another three pulse patterns, the changes in peripheral resistance were in consistency with those of mean systolic and diastolic pressure. The peripheral resistance of wiry smooth pulse approached that of wiry pulse, therefore, wiry pulse is the main component and smooth pulse is secondary. The hemodynamic changes in the aged started from pre-aging period, increase of peripheral resistance and decrease of stroke volume occurred early, whereas lowering of Co occurred late, its mean value appeared markedly reduced after 65 years of age. The sphygmograms of wiry pulse of the aged person can be classified into seven types, among which oblique-wide type is most common. The higher the position of the junction between the predicrotic and the main waves, the severer would be the degree of arteriosclerosis, and this is of prognostic significance.

(Original article on page 84)

A Clinical Study of Kang Bao Solution (康宝液) in the Treatment of Impairment of Cerebral Function

— An Analysis of 67 Cases

Chen Kezhong (陈克忠), *Gong Chunping (公纯平), et al

Shandong Medical University, Jinan; *Yantai pharmaceutical Factory, Yantai

This is a report of the clinical study of Kang Bao Solution (KBS) in the treatment of 67 patients with impairment of cerebral function. Subjective improvement of symptoms concerning impairment of cerebral function and objective signs such as audition, vision, temporary memory of graphs, hand tremor and cerebral biological age were used as indexes. This study revealed that KBS could markedly improve the cerebral function and the overall responsive rate was 85 %. Based on the theory of traditional Chinese medicine, these 67 cases of impairment of cerebral function fell into 3 types: tending toward deficiency of Yang (阳), tending toward deficiency of Yin (阴), and deficiency of both Yang and Yin. KBS was effective in the treatment of these 3 types of deficiency. This indicates that KBS has 2 kinds of regulatory function. Clinical study and animal experiment have shown that KBS has the properties of promoting the cerebral blood flow, sedation, strengthening immunity, overcoming fatigue, increasing tolerance to anoxia and promoting sexual function.

(Original article on page 87)