

治疗高血压药物的研究, VII.*

海南島蘿芙木根生物硷对心脏和脑血流动力的作用

李曉玉** 陈維洲 丁光生

(中国科学院药物研究所, 上海)

近年来, 蘿芙木属植物治疗高血压已在临床广泛应用, 因此国产蘿芙木受到普遍重视, 各地都在研究中, 我所也曾报导过蘿芙甲素^[1]及蘿芙木生物硷^[2]的药理作用。

中国医学科学院药物研究所从海南島产蘿芙木根提得生物硷(以下简称蘿芙木硷), 溶于1%磷酸中, pH約为5, 发现对麻醉动物及高血压狗均有降压作用, 对肝功能、肾功能、血象、尿和心电图均无不良影响, 初步临床观察疗效在70%以上, 証明完全可以代替进口的印度蘿芙木^[3]。本文从血流动力学观点来分析該蘿芙木硷的降压作用, 并报告其对脑血流的影响。

實 驗

(一) 对麻醉狗心脏血流动力的作用

狗5只, 平均体重土标准差为13.3±1.6kg, 皮下注射盐酸嗎啡2mg/kg后 $\frac{1}{2}$ 小时由静脉注射三氯醛糖80mg/kg麻醉。按Fick氏原理从每分钟氧消耗量及动静脉血氧含量差计算心输出量。电测压计测定主动脉及肺动脉压, 并用Elema双线直接描记式心电仪同

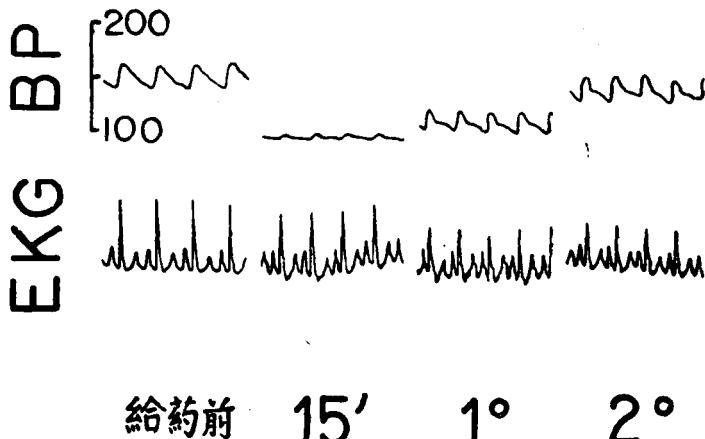


图1 静脉注射蘿芙木硷0.5 mg/kg后主动脉压(上曲线)
降低, 心电图(下曲线)呈现心搏加快及R波变低

* 1959年7月20日收到。

** 中国科学院药物研究所研究生。

时描記心电图第 II 标准导程。詳細操作及計算見前文^[4]。以記紋鼓描記股动脉平均血压。在血压稳定时作对照测定一次，然后由静脉注射蘿芙木硷 0.5mg/kg，于給药后 $\frac{1}{2}$ 小时及 2 小时各作一次測定。

表 1 5只狗靜脈注射蘿芙木硷 0.5 mg/kg 后心臟血流动力学的各项結果 (平均值士标准差)

		給 藥 前	1/2 小时后	1 小时后	2 小时后
股动脉平均压	mmHg	149±24	91±23	118±25	119±25
	%	100	-39±5	-21±3	-20±12
心脏指数*	1/min/m ²	2.3±0.1	2.2±1.0	3.6±1.4	2.6±1.4
	%	100	-3±36	+60±55	+16±14
总外周阻力	dyne.sec.cm ⁻⁵ ×100	84±20	58±15	47±16	60±24
	%	100	-31±16	-44±17	-29±16
心搏率	beat/min	116±26	204±15	198±18	198±39
	%	100	+76±35	+71±23	+71±43
心搏指数**	m1/beat/m ²	21±4	11±5	18±7	14±5
	%	100	-48±25	-14±25	-33±19
左心室作功量	kg.m/min/m ²	4.5±0.4	3.1±2.2	6.1±2.7	4.1±2.2
	%	100	-33±51	34±65	-9±12
肺动脉平均压	mmHg	17±3	9±2	13±3	11±1
	%	100	-43±19	-20±12	-31±12
肺血管阻力	dyne.sec.cm ⁻⁵ ×100	8±2	6±2	7±3	7±4
	%	100	-25±21	-13±33	-13±34
右心室作功量	kg.m/min/m ²	0.5±0.1	0.3±0.1	0.7±0.4	0.4±0.1
	%	100	-43±32	+41±65	-20±23
氧消耗量	m1/min	77±13	88±21	126±43	133±13
	%	100	+14±38	+64±71	+73±25
动静脉血氧差	m1%	5.3±0.5	6.9±1.3	6.3±4.4	8.2±1.4
	%	100	+30±15	+19±49	+55±38

* 心脏指数=心输出量(1/min)/体表面积(m²)。

** 心搏指数=心脏指数(m1/min/m²)/心搏率(beat/min)。

5只狗各項結果的平均值見表1。靜脉注射蘿芙木硷后血压立即开始下降，約在15分钟降至最低，以后逐渐回升(图1)。其中3只狗在給药后2—3小时已接近恢复，此时如再靜脉注射蘿芙木硷0.5mg/kg，则降压短暫而不明显；剂量加至1.0mg/kg时也仅平均降压29mmHg(14%)，且于1—2小时后接近恢复。給药后心搏显著加快($P < 0.01$)；1/2小时虽心搏量減少($P < 0.01$)，但心输出量在降压最低时并未減少，1小时后反大大增加($P < 0.01$)。总外周阻力以給药后1小时減少最为明显，以后随血压之恢复略有回升，但仍較原水平为低。左、右心室作功并未受到明显抑制。肺动脉压及肺血管阻力在

給藥后也減少。心電圖呈現 R—R 間期變短及 R 波電壓稍變低(圖 1)。

(二) 对兔脑血流动力的作用

雄性家兔 9 只，體重 2.5±標準差 0.1kg。結扎兩側椎動脈及頸總動脈上除頸內動脈外的一切分支，將頸總動脈連到氣泡流量計上測定全腦血流量。詳細方法及計算見前文^[9]。

靜脈注射蘿芙木硷 5mg/kg 后 頸總動脈壓、腦血流量及腦血管阻力變化見表 2。不麻醉兔共 5 只，4 只出現降壓，但于 10 分鐘後開始回升，1 只降壓不顯著。三氯醛糖麻醉兔 2 只，降壓程度略強，維持時間亦較長。麻醉及不麻醉兔腦血流量均減少，其減少程度超過血壓下降的%，故計算出的腦血管阻力均較給藥前增高。

不麻醉兔 2 只，頸動脈注射蘿芙木硷 0.2mg 后對血壓無影響，但有暫時的腦血流量增加及腦血管阻力減低。以溶劑 1% 磷酸作對照注射，結果完全相同，故不能認為蘿芙木硷引起腦血管擴張。

表 2 兔靜脈注射蘿芙木硷 5 mg/kg 后對腦血流的影響。不麻醉組 5 兔，麻醉組 2 兔，平均值±標準差

			給 藥 前	給 藥 后 時 間 (分 鐘)				
				4	8	12	16	20
頸總動脈平 均壓	不麻醉	mmHg %	106±20 100	88±26 -17±14	88±27 -17±12	92±23 -13±4	95±21 -10±17	96±20 -9±5
	麻 醉	mmHg %	91 100	72 -21	67 -26	72 -21	78 -14	75 -17
腦血流量	不麻醉	ml/100g 腦/min %	131±50 100	93±29 -27±20	83±29 -34±22	85±40 -37±19	92±38 -29±17	90±31 -30±17
	麻 醉	ml/100g 腦/min %	130 100	78 -42	75 -46	89 -32	89 -32	81 -39
腦血管阻力	不麻醉	mmHg ml/100g 腦/min %	0.9±0.3 100	1.0±0.3 18±24	1.1±0.3 33±29	1.2±0.4 42±66	1.1±0.3 33±19	1.1±0.3 33±16
	麻 醉	mmHg ml/100g 腦/min %	0.7 100	1.1 +39	1.1 +45	0.9 +16	1.0 +28	1.0 +37

討 論

Reserpine (Serpasil) 對心輸出量的影響不一致，在降壓最低時心輸出量往往減少，並伴有周圍阻力的降低，證明其降壓作用是由於周圍血管的擴張^[6-9]。Rauwolscine 也被認為有直接擴張外周血管作用^[10]。蘿芙木硷包含成分複雜，從本文實驗結果看來，在血壓降低時，心搏量雖有減少，但心搏率大大增加，故仍能維持甚至超過給藥前的心輸出量；同時總外周阻力一致減少，說明蘿芙木硷的降壓作用主要是由於外周血管的擴張。這點與外國蘿芙木的結果^[6-10]是符合的。

蘿芙木生物硷能使狗心搏徐緩，但在心肺裝置上見到心搏過速^[11]。Innes 等分別試驗了蘿芙木中 10 種不同的生物硷，發現 Ajmaline, Serpentine, Aricine, Reserpine 和 α -Yohimbine 使心搏變慢，而 Reserpine 型生物硷如 Raunesine, Isoraunesine, Deserpidine,

Reserpine 和 Rescinnamine 在早期却引起心搏加快^[12]。海南島蘿芙木根生物硷靜脈注射后狗的心搏显著加快，是否也与各种生物硷的含量有关，尚待进一步研究。

麻醉狗重复靜脈注射时降压程度較弱，持續時間亦較短，說明該硷有快速耐受現象。

Reserpine 对高血压患者的脑血流量无显著影响，当血压降低时脑血管阻力亦随之減小^[13,14]。本文結果指出在該硷降压时兔脑血流量減少，脑血管阻力增大。Sokoloff^[15] 及 Lassen^[16] 最近綜述了药物对脑循环的作用，認為脑血流量很少受药物的影响，能經常保持在較稳定的范围内，多数扩张血管的药物对脑血管的直接作用不显著，而血管松弛往往是血压降低的結果。Heymans, C. 教授来參觀本實驗时也曾謂脑血流受血压升降之影响較大，在血压降低时血流往往較慢。本文从血压及脑血流量計算出的脑血管阻力增大，不应單純理解为脑血管收縮的結果。

摘要

根据 Fick 氏原理測定麻醉狗心輸出量。靜脈注射海南島蘿芙木根生物硷 0.5mg/kg 后，血压下降，心搏加快，总外周阻力則降低。虽心搏量減少，每分钟心輸出量仍未減少，因此該硷的降压作用主要是由于外周血管的扩张。重复靜脈注射有快速耐受現象。

气泡流量計測定兔脑血流量。靜脈注射該硷 5mg/kg，降压时觀察到脑血流減慢。

中国医学科学院药物研究所惠贈蘿芙木硷；本所王孝路同志协助部分統計工作，特此致謝。
曹翠玉及庞大伟同志参加技术工作。

参考文獻

- [1] 林吉強、陈維洲，生理学报，1957，21，283。
- [2] 中国科学院药物研究所药理組，生理学报，1959，23，54。
- [3] 中国医学科学院药物研究所，1959 年 3 月 21 日來函。
- [4] 李晓玉、孙祺薰、丁光生，生理学报，1959，23，166。
- [5] 孙祺薰、陈維洲、李晓玉、丁光生，生理学报，1959，23，29。
- [6] Moyer, J. H., *Ann. New York Acad. Sci.*, 1954, 59, 82.
- [7] —————, Hughes, W. and Huggins, R., *Am. J. med. Sci.*, 1954, 227, 640.
- [8] —————, *Arch. int. Med.*, 1955, 96, 518.
- [9] Trapold, J. H., Plummer, A. J. and Yonkman, F. F., *J. Pharmacol.*, 1954, 110, 205.
- [10] Levy, B. and Koelle, G. B., *Fed. Proc.*, 1958, 17 (Part 1), 389.
- [11] Plummer, A. J., Earl, A., Schneider, J. A., Trapold, J. and Barrett, W., *Ann. New York Acad. Sci.*, 1954, 59, 8.
- [12] Innes, I. R., Krayer, O. and Waud, D. R., *J. Pharmacol.*, 1958, 124, 324.
- [13] Kleh, J. and Fazekas, J. F., *Am. J. med. Sci.*, 1954, 228, 560.
- [14] Hafkenschiel, J. H., Sellers, A. M., King, G. A. and Thorner, M. W.: *Ann. New York Acad. Sci.*, 1955, 61, 78.
- [15] Sokoloff, L., *Pharmacol. Rev.*, 1959, 11, 1.
- [16] Lassen, N. A., *Physiol. Rev.*, 1959, 39, 183.

STUDIES ON DRUGS FOR TREATMENT OF HYPERTENSION, VII.

CARDIAC AND CEREBRAL HEMODYNAMIC EFFECTS OF THE
ALKALOID FROM THE ROOT OF *RAUWOLFIA VERTICILLATA*
FROM HAINANDAO

Li HSIAO-YÜ, CHEN WEI-ZHOU AND TING KUANG-SHENG

(Institute of Materia Medica, Academia Sinica, Shanghai)

ABSTRACT

The cardiac output of anesthetized dogs was determined by direct Fick's principle. Intravenous injections of the alkaloid 0.5 mg/kg produced hypotension, tachycardia, and a marked reduction of the total peripheral resistance. Though the stroke volume became less, the minute cardiac output remained undiminished. Hence, the hypotensive effect was chiefly due to vasodilatation. Repeated administrations resulted in marked tachyphylaxis.

The cerebral circulation of rabbits, anesthetized or conscious, was measured with a bubble flowmeter. Intravenous injections of 5 mg/kg resulted in a hypotension during which a slowing down of the cerebral blood flow was observed.