

《中医方剂大辞典》中臌胀内服用药规律分析*

丁辉** 呼兴华*** 赵仁龙 王晓琳 张琳叶 禹思宏

(陕西省中医药研究院文献信息所, 陕西 西安 710003)

摘要:目的 分析《中医方剂大辞典》中臌胀内服用药规律。方法 基于中医传承辅助系统(V2.5)对《中医方剂大辞典》中治疗臌胀的内服方剂进行数据挖掘,得出药物频次、药物归经、四气五味、药物组合频次统计。结果 共提取66首处方(238味药),证候分布统计,以气血亏虚证、湿热蕴结证、寒湿困脾证、气滞湿阻证多见;药物以茯苓、木香、白术、陈皮、当归、人参应用最多,以温性为多,以苦味为著,围绕脾经为多;常用药对包括“当归-茯苓”“人参-茯苓”“白术-茯苓”“陈皮-当归”“陈皮-茯苓”等。结论 古人内治法治疗臌胀以“补益气血,行气利水”法为主,强调标本兼治,但是与现代肝硬化腹水相关性较低。

关键词: 内服方;臌胀;中医方剂大辞典;中医传承辅助系统;用药规律

中图分类号:R256.42 文献标识码:A 文章编号:2096-1340(2019)06-0029-04

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2019.06.007

臌胀,古代四大疑难杂病之一。历代中医名著,如《内经》《伤寒杂病论》《肘后备急方》《诸病源候论》《备急千金要方》等均有相关记载。至明清时期诸医家,对于臌胀的病因病机、证候特点、病证性质、诊断治疗、方药运用等认识完善。《中医大辞典》对于鼓胀的病名演变及文献记载作了简要梳理^[1]。内科名家黄文东主编《中医内科学》认为“臌胀”特指晚期血吸虫病,各种原因的肝硬化腹水,腹腔内肿瘤所引起的腹水等^[2]。国医大师周仲瑛、颜德馨等对于臌胀(肝硬化腹水)都有相关诊疗经验^[3-4]。《中医方剂大辞典》汇集历代名方,所收录方剂被广泛认可,且不限于肝硬化腹水,腹腔内肿瘤等病。本研究借助“中医传承辅助平台(V2.5)”软件,录入臌胀内服治方数据,探索古代臌胀内治用药规律,为中医临症提供借鉴。

1 方法

1.1 方剂纳入标准 选取《中医方剂大辞典》^[5]中主治明确为“臌胀”的内服方剂,剔除“痞证”“痞”“胸里牵痛”“胁痛”等模糊数据,包括食疗方在内,共得到臌胀方66首。

1.2 处方录入与核对 将66首方剂数据录入“中医传承辅助平台(V2.5)”软件,按照《中国药典》(2015版)规范,统一药物名称,如将“姜半夏”统一为“半夏”“楂肉”统一为“山楂”“萝卜籽”统一为“莱菔子”“蓬莪术”统一为“莪术”等。采用双人核对,保证数据录入的准确性及可靠性,为数据挖掘结果的准确性提供保障。

1.3 数据分析 采用“中医传承辅助平台”(V2.5)进行数据挖掘,得出药物频次、药物组合频次统计,提取核心组合。

2 结果

2.1 用药频次与证候分布 对提取的66首处方涉及的238味药物进行“频次统计”,得到出现频率最高的6味药物,分别是茯苓、木香(21),白术(17),陈皮(16),当归(15),人参(15),频次在8次以上的药物20味,见表1。进一步统计证候分布,所提取66首处方中以前4个证型分别是,气血亏虚证(16),湿热蕴结证(14),寒湿困脾证(13),气滞湿阻证(11),见表2。

* 基金项目:陕西省中医药管理局项目(15-SCJH021)

** 作者简介:丁辉(1968-),男,博士研究生,主任医师,研究方向:经方临床研究与中医史学研究。E-mail:13619200309@163.com

*** 通讯作者:呼兴华,男,主治医师。E-mail:hxxcdz@163.com

表1 频次≥5的药物

序号	药物	频次	序号	药物	频次	序号	药物	频次
1	茯苓	21	12	巴豆	9	23	三棱	7
2	木香	21	13	泽泻	9	24	肉桂	7
3	白术	17	14	莪术	9	25	大腹皮	6
4	陈皮	16	15	黄芩	8	26	川芎	6
5	当归	15	16	木通	8	27	生地黄	6
6	人参	15	17	槟榔	8	28	香附	6
7	甘草	10	18	厚朴	8	29	黄芪	6
8	白芍	10	19	丁香	8	30	大戟	5
9	大黄	10	20	青皮	8	31	半夏	5
10	车前子	9	21	朱砂	7	32	牵牛子	5
11	沉香	21	22	莱菔子	7	33	雄黄	5

表2 证候分布表

序号	证型	频次	序号	证型	频次
1	气血亏虚证	16	6	脾肾阳虚证	4
2	湿热蕴结证	14	7	肝肾阴虚证	3
3	寒湿困脾证	13	8	肝脾血瘀证	3
4	气滞湿阻证	11	9	食积证	1
5	肝脾不调证	5	10	气虚水停证	1

2.2 四气、五味、归经分布 对提取的66首处方涉及的238味药物,分别进行“四气”“五味”“归经”统计,四气中以温为多,五味中以苦,归经分布以脾经为多,其次是胃、肝、肺、肾、心、大肠等。见图1、图2、图3。

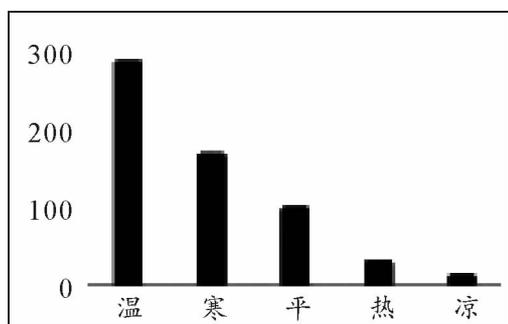


图1 四气分布图

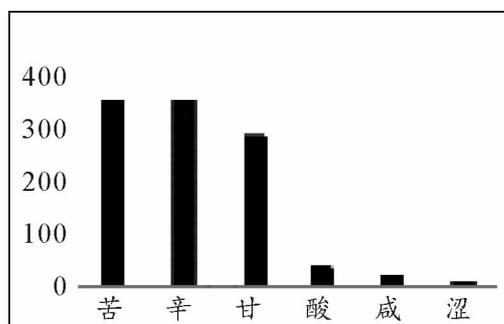


图2 五味分布图

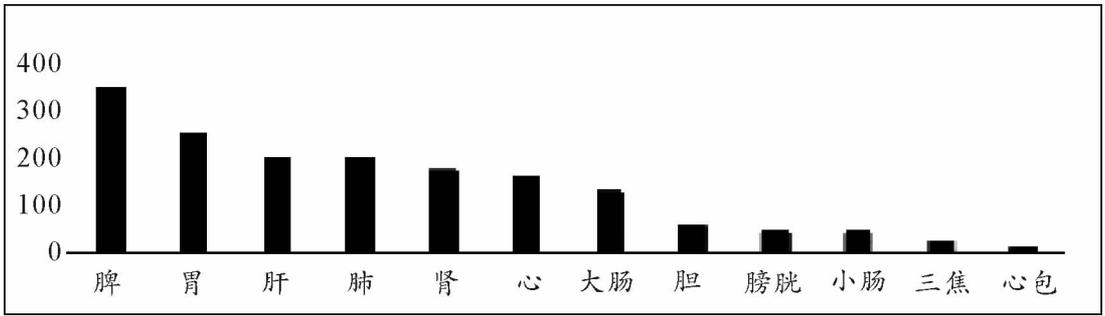


图3 归经分布图

2.3 治则治法与组方规律 应用软件“组方规律分析”功能,“支持度个数”设为8,“置信度”设置为0.55,得到出现频率最高的5个药对,分别是“当归,茯苓”(12);“人参,茯苓”(11);“白术,茯苓”(11);“陈皮,当归”(9);“陈皮,茯苓”(9),出

现频次超过8次的药对共13组,见表3。“规则分析”,得出相关药对用药规则,见表4、图4。应用软件方剂“治则治法分析”功能,剔除“食疗方”,得出“补益气血,行气利水”法为最多,其余治法分布见图5。

表3 药对频次≥8统计

序号	药物	频次	序号	药物	频次
1	当归,茯苓	12	8	人参,白术	9
2	人参,茯苓	11	9	陈皮,木香	8
3	白术,茯苓	11	10	甘草,当归	8
4	陈皮,当归	9	11	当归,白芍	8
5	陈皮,茯苓	9	12	白术,当归,茯苓	8
6	陈皮,白术	9	13	人参,白术,茯苓	8
7	白术,当归	9			

表4 药物关联规则情况(置信度>0.55)

序号	药物	置信度	序号	药物	置信度
1	陈皮→当归	0.5625	9	白术,茯苓→当归	0.727272727
2	陈皮→茯苓	0.5625	10	白术,茯苓→人参	0.727272727
3	陈皮→白术	0.5625	11	人参,茯苓→白术	0.727272727
4	茯苓→当归	0.571428571	12	人参→茯苓	0.733333333
5	当归→陈皮	0.6	13	甘草→当归	0.8
6	当归→白术	0.6	14	当归→茯苓	0.8
7	人参→白术	0.6	15	白芍→当归	0.8
8	白术→茯苓	0.647058824	16	白术,当归→茯苓	0.888888889
9	当归,茯苓→白术	0.666666667	17	人参,白术→茯苓	0.888888889

说明:“关联规则”的含义是指当左侧的药物出现时,“→”右侧的药物出现的概率。

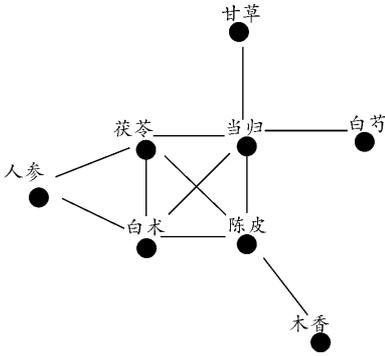


图4 关联规则网络

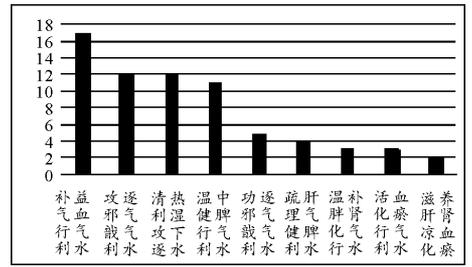


图5 治法分布图

3 讨论

臌胀,又称“蛊胀”“鼓胀”“单腹胀”“臌”“蜘蛛蛊”等,被列为“风、痲、臌、膈”四大疑难杂症之一。历代医家对于臌胀治疗积累了丰富的经验。早在《内经》时代,《灵枢·水胀篇》对于臌胀临床表现描述为“腹胀,身皆大,大与肤胀等也,色苍黄,腹筋起,此其候也。”其病属于脾虚湿浊内积所致^[6]。治疗的方法,有针刺“先泻其胀之血络,后调其经,刺去其血络也”(《灵枢·水胀篇》),以及鸡矢醴消积下气、通利二便。《内经》以后医家逐渐将臌胀与积聚联系起来,正如《医门法律·胀病论》所说:“胀病亦不外水裹、气结、血凝……凡有癥瘕、积块、痞块,即是胀病之根,日积月累,腹大如箕,腹大如瓮,是名单腹胀。”并且其症候描述与现代医学的血吸虫病肝纤维化导致肝硬化、肝脾肿大、门脉梗阻、形成腹水基本一致,其它如腹腔肿瘤、结核性腹膜炎以及腹部术后鼓胀、便秘等,皆属于“臌胀”论治范畴。

本次研究,据《中医方剂大辞典》载录治疗臌胀的66首方剂,涉及238味药物,统计分析发现,出现频率最高药物是茯苓、木香、白术、陈皮、当归、人参,所见较多的证型是气血亏虚证、湿热蕴结证、寒湿困脾证、气滞湿阻证。经筛选,238味药物中,以温性为多,以苦味为著,围绕脾经为多,肝、肺、肾为次。出现频率最高的药对是“当归—茯苓”“人参—茯苓”“白术—茯苓”“陈皮—当归”“陈皮—茯苓”等。

本研究认为,《中医方剂大辞典》所集臌胀内服古方总以补益气血,行气利水法为主,力求标本兼治,至于攻逐邪气,破气利水、清热利湿,攻下逐水等治法则非首选。例如,表1中频次在8次以下5以上的药物:三棱、大腹皮、川芎、香附、大戟、半

夏、牵牛子、雄黄等,可以佐证古人治疗臌胀的方法与现代医家以疏肝健脾、行气通络、活血利水治疗^[7]肝硬化腹水明显不同。现代医家公认臌胀(肝硬化腹水)病因多与嗜酒、情志不佳,以及黄疸所致肝脾肾三脏气化失调,造成气滞、血瘀、水饮互结停于腹中而成臌胀症,实为由积聚演化而出。即便是古代疾病与现代疾病不能一一对应,类似肝硬化腹水之类急症的治疗,亦须先辨虚实、标本、缓急,效法古人治方更需要理论溯源、四诊信息判读以及方药试用等评判,方可应用。更或者,四诊合参,辨证论治,据病定法,不宜过分依赖汤药治疗。《中医方剂大辞典》所集另收载敷脐法治疗臌胀方数个,验之临床,特色鲜明,流传广泛。因此,本次研究并未通过聚类分析进一步挖掘新处方。总之,本研究为开展臌胀的临床应用及基础研究提供了一定的参考价值。

参考文献

- [1] 李经纬,余瀛鳌,欧永欣. 中医大辞典[M]. 北京:人民卫生出版社,1995:1811-1812.
- [2] 黄文东. 中国医学百科全书·中医内科学[M]. 上海:上海科学技术出版社,1989:148-149.
- [3] 叶放. 周仲瑛教授治疗臌胀经验介绍[J]. 新中医, 2008,40(12):10-11.
- [4] 魏铁力. 颜德馨治疗臌胀经验[J]. 实用中医药杂志, 1992,(4):4-5.
- [5] 彭怀仁. 中医方剂大辞典[M]. 北京:人民卫生出版社,2005.
- [6] 龙桂珍,陶锦文. 金实辨治臌胀经验[J]. 辽宁中医杂志,2006,33(12):1547-1548.
- [7] 郑保平,韩立民,刘海华,等. 中医药治疗肝硬化腹水的组方用药规律分析[J]. 辽宁中医杂志,2018,45(2):233-236.

(收稿日期:2018-11-09 编辑:文颖娟)