

类风湿关节炎寒湿痹阻证用药规律研究

柳 春¹ 梁永林² 姚柳伊³

摘要 目的 通过对临床运用中药复方治疗类风湿关节炎寒湿痹阻证文献的归纳性回顾,探讨其治疗的高频药物,以期提高中医药方药理论与医疗实践水平。**方法** 选取近 30 年医学期刊治疗类风湿关节炎寒湿痹阻证的中药复方,建立中药复方数据库,对用药的功效、归经、性味等特征进行统计。**结果** 治疗类风湿关节炎寒湿痹阻证的 75 首复方中单味药 126 味,前 31 味药累积使用频次占总频次的 70.7%,是治疗类风湿关节炎寒湿痹阻证的高频药物。从功效分类看,祛风湿药、补虚药、解表药和活血化瘀药是治疗类风湿关节炎寒湿痹阻证的高频药物。从药物归经看,肝、脾、肾经药居前 3 位。药味以辛、苦、甘为主。药性以温性药使用最多。**结论** 分析统计得到的高频药物,为临床选择用药提供依据。

关键词 类风湿关节炎;寒湿痹阻证;中药复方;用药规律

Research on the Compatibility Laws in Treating Rheumatoid Arthritis Patients of Cold-dampness Obstruction Syndrome LIU Chun¹, LIANG Yong-lin², and YAO Liu-yi³ 1 Department of Computer Teaching, Gansu College of Traditional Chinese Medicine, Gansu (730000), China; 2 Department of Basic Theories, Gansu College of Traditional Chinese Medicine, Gansu (730000), China; 3 Chinese Medical Department, Gansu College of Traditional Chinese Medicine, Gansu (730000), China

ABSTRACT Objective To find out Chinese herbal compounds (CHCs) with high frequency in treating rheumatoid arthritis (RA) patients of cold-dampness obstruction syndrome (CDOS) by inductively reviewing literatures concerning clinical application of CHCs, thus improving theoretical and medical practice levels of Chinese medical recipes. **Methods** The CHCs for treating RA patients of CDOS published in medical journals in recent 30 years were retrieved. The database of CHCs was set up. The herbal functions, meridian tropism, flavors and properties were statistically analyzed. **Results** There were 126 single herbs in CHCs for treating RA patients of CDOS. The top 31 single herbs occupied 70.7% cumulative frequency, being high frequency CHCs for treating RA patients of CDOS. From the function aspect, the anti-rheumatic herbs, asthenia supplementing herbs, diaphoretics, and herbs for activating blood circulation and removing blood stasis were identified as high frequency CHCs. From the meridian tropism aspect, Gan-meridian, Pi-meridian and Shen-meridian, occupied the top 3. As for flavors, acrid, bitter, and sweet occupied the top three. As for drug nature, herbs of warm property were used most frequently. **Conclusion** The high frequency CHCs obtained from analytical statistics could provide evidence for clinical medication.

KEYWORDS rheumatoid arthritis; cold-dampness obstruction syndrome, Chinese herbal compound, laws of compatibility

类风湿关节炎(rheumatoid arthritis, RA)^[1]是一种以关节滑膜炎为特征的慢性、全身性、自身免

疫性疾病。其主要临床表现为对称性、多发性、反复发作性关节炎,以关节滑膜结构和功能异常为其主要特征,致残率高,严重危害着人们的身体健康。由于目前病因尚不明确,故现代医学对其无特殊有效的治疗方法。RA 属中医学“痹证”范畴,是机体正气不足,卫外不固,邪气乘虚而入,致气血凝滞、经络痹阻引起的疾病。根据《中药新药临床研究指导原则》(2002 版)^[2]中关于 RA 的证候分型标准,对近 30

基金项目:甘肃省卫生厅中医药科研项目(No. GZK-2012-73);甘肃中医学院中青年基金项目(No. 06ZQ-10)

作者单位:1. 甘肃中医学院公共课部计算机教研室(兰州 730000); 2. 甘肃中医学院基础课部(兰州 730000); 3. 甘肃中医学院中医系(兰州 730000)

通讯作者:梁永林, Tel: 18993031885, E-mail: lchun1@sohu.com

DOI: 10. 7661/CJIM. 2013. 09. 1269

年来中医药刊物报道的治疗 RA 寒湿痹阻证有良好临床疗效的复方进行收录,对其用药的功效、归经、药性、药味等因素进行分析,找出用药规律,为临床合理用药提供科学依据。

资料与方法

1 中药数据的标引 规范药名,对不同复方中出现药同名异的现象进行统一规范,标引研究的中药为《中华人民共和国药典》(2010 版)所收录的中药,并以全国中医药院校规划教材《中药学》为补充,其中同一种中药的提取成分、入药部位及炮制方法不同但功能相同者,计为一味药。

2 文献检索与资料收集 计算机检索近 30 年中国期刊全文数据库(CNKI 1980.1~2011.12)、中国生物医学文献数据库(CBM 1978.1~2011.12)、中国科技期刊全文数据库(VIP 1989.1~2011.12)。有效文献确认标准为:(1)收录公开正式发表的有关中药复方治疗 RA 寒湿痹阻证临床疗效的一次文献,而经验介绍、理论探讨、综述性文献不计;(2)单味中药治疗 RA 寒湿痹阻证、或配合其他西药、或配合针灸推拿治疗 RA 寒湿痹阻证,中药预防 RA 寒湿痹阻证、中成药注射液治疗 RA 寒湿痹阻证的文献均不收录;(3)将同一作者、同一方剂和同一治法的文献合并归一。

3 收录标准 被收录的复方为治疗 RA 寒湿痹阻证的临床疗效总结文献,观察病例数 >30 例,并进行系统性疗效评价总有效率 >70%。

4 建立数据库 将所有满足上述收录标准文献的方名、证型、用药等资料录入计算机,建立治疗 RA 寒湿痹阻证中药复方数据库。以 Visual FoxPro 为开发平台,编制用药频数统计程序,自动完成相关信息的统计。

结果

1 75 首方中高频单味药统计(表 1) 75 首中药复方中,统计得到单味药 126 味,总频次 981 次,其中,使用最多的 31 味药累积使用频次 694 次,占总用药味数(126 味)的 24.6%,占总频次(981 次)的 70.7%,因此可认为这 31 味药是治疗 RA 寒湿痹阻证的高频药物,这 31 味药的使用频次均 ≥ 10 。

在单味药高频药物中,虫类药、有毒药、藤类药的运用是治疗 RA 寒湿痹阻证重要的增效配伍。31 味高频药物中虫类药物有乌梢蛇、全蝎、地龙、穿山甲 4 味;有毒药物有川乌、附子、草乌、全蝎 4 味;藤类药物有鸡血藤、青风藤 2 味。

2 75 首方中功效统计 根据全国中医药院校规划教材《中药学》对中药功效的分类,统计治疗 RA 寒湿痹阻证的用药功效分布频次,结果按累积频次高低排序见表 2。

治疗 RA 寒湿痹阻证使用频率最高的 4 类功效药物的累积频次为 801 次,占总频次(981 次)的 81.7%,其中,祛风湿药使用频率最高,其余依次是补虚药、解表药和活血化瘀药,这 4 类药的使用频率都在 10% 以上,是治疗 RA 寒湿痹阻证的高频药物。平肝息风药和温里药的累积频次虽不高,但平均频次都不低,分别为 7.8 次和 12.3 次。

3 75 首方中归经统计 药物归经涉及 12 脏腑,同一味药可能有多个归经,统计 126 味药的不同归经,总频次 2 429 次,各归经药味数按累积频次从高到低排序见表 3。其中,以肝经、脾经、肾经、心经、肺经、膀胱经和胃经频次为多,累积使用频次 2 315 次,占总频次(2 429)的 95.3%。膀胱经药味数只有 14 味,但平均频次最高,为 16.1 次。

表 1 75 首方中高频单味药统计一览表

序号	药名	使用频次	方中使用频率(%)	序号	药名	使用频次	方中使用频率(%)	序号	药名	使用频次	方中使用频率(%)
1	桂枝	49	65.3	12	细辛	25	33.3	23	熟地黄	14	18.7
2	川乌	42	56.0	13	防风	23	30.7	24	全蝎	13	17.3
3	甘草	42	56.0	14	川芎	23	30.7	25	淫羊藿	13	17.3
4	独活	37	49.3	15	秦艽	22	29.3	26	青风藤	12	16.0
5	黄芪	37	49.3	16	鸡血藤	20	26.7	27	地龙	12	16.0
6	当归	37	49.3	17	草乌	18	24.0	28	桑寄生	11	14.7
7	白芍	29	38.7	18	乌梢蛇	16	21.3	29	苍术	11	14.7
8	麻黄	28	37.3	19	薏苡仁	16	21.3	30	赤芍	10	13.3
9	附子	28	37.3	20	木瓜	15	20.0	31	穿山甲	10	13.3
10	羌活	26	34.7	21	白术	15	20.0				
11	威灵仙	26	34.7	22	防己	14	18.7				

注:表 1 中“使用频次”为 75 首复方中出现的频次,“方中使用频率”=使用频次/总复方数 $\times 100\%$

表 2 75 首方中功效统计一览表

功效类别	药味数	累积频次	使用频率(%)	平均频次	功效类别	药味数	累积频次	使用频率(%)	平均频次
祛风湿药	33	282	28.75	8.5	化湿药	2	12	1.22	6.0
补虚药	24	235	23.96	9.8	化痰止咳平喘药	3	11	1.12	3.7
解表药	9	160	16.31	17.8	攻毒杀虫止痒药	2	5	0.51	2.5
活血化瘀药	17	124	12.64	7.3	理气药	3	4	0.41	1.3
平肝息风药	5	39	3.98	7.8	消食药	2	3	0.31	1.5
清热药	13	37	3.77	2.8	止血药	2	2	0.20	1.0
温里药	3	37	3.77	12.3	泻下药	1	1	0.10	1.0
利水渗湿药	7	29	2.96	4.1					

注:累积频次为相同功效频次累加之和;使用频率 = 累积频次/总频次 × 100%;平均频次 = 累积频次/药味数,平均频次反映药物使用的集中度;下表同

表 3 75 首方中归经统计一览表

归经	药味数	累积频次	使用频率(%)	平均频次
肝	82	561	23.10	6.8
脾	43	412	16.96	9.6
肾	48	361	14.86	7.5
心	25	312	12.84	12.5
肺	30	268	11.03	8.9
膀胱	14	225	9.26	16.1
胃	34	176	7.25	5.2
胆	10	55	2.26	5.5
心包	3	33	1.36	11.0
大肠	10	21	0.86	2.1
小肠	3	3	0.12	1.0
三焦	2	2	0.08	1.0

4 75 首方中药味统计 由于每种中药可能有多种药味,统计 126 味药的不同药味,总频次 1 636 次,不同药味按累积频次从高到低排序见表 4。辛味药使用频次最高,其次是苦、甘,这 3 类药味累积使用频次 1 480 次,占总频次(1 636 次)的 90.5%,表明治疗 RA 寒湿痹阻证以辛、苦、甘 3 类药味为主。酸味药平均频次最高,涩味药平均频次最低。

表 4 75 首方中药味统计一览表

药味	药味数	累积频次	使用频率(%)	平均频次
辛	60	589	36.00	9.8
苦	68	468	28.61	6.9
甘	51	423	25.86	8.3
咸	12	72	4.40	6.0
酸	4	54	3.30	13.5
淡	5	24	1.47	4.8
涩	4	6	0.37	1.5

5 75 首方中药性统计 药性分为寒、热、温、凉、平 5 种。统计 126 味药的药味,总频次 981 次,按累积频次从高到低排序见表 5。其中,温性药累积频次最高,使用频率 > 50%,其次是平、寒、热 3 种,这 4 种药性累积使用频次 955 次,占总频次(981 次)的 97.3%。热性药平均频次为 16.7 次,是所有药性中

表 5 75 首方中药性统计一览表

药性	药味数	累积频次	使用频率(%)	平均频次
温	53	532	54.23	10.0
平	30	180	18.35	6.0
寒	31	143	14.58	4.6
热	6	100	10.19	16.7
凉	6	26	2.65	4.3

平均频次最高的。凉性药累积频次最低。

讨 论

通过对治疗 RA 寒湿痹阻证高频药以及所用药物的功效、归经、药味、药性进行统计,分析讨论如下。

统计结果显示,75 首治疗 RA 寒湿痹阻证的中药复方中,使用频次最多的前 31 味高频药中,虫类药物、有毒药物和藤类药物是其重要的增效配伍。体现出虫类药物有搜风入骨之功能,因痹证日久,邪气久羁,深经入骨,气血凝滞不行,变生痰湿瘀浊,经络闭塞不通,非草木之品所能宣达,必借虫蚁这类药搜剔窜透,方能浊去凝开,气通血和,经行络通,深伏之邪除,困滞之正复,因此遣用虫类药物是中医治疗 RA 寒湿痹阻证的重要增效配伍;有毒药物采用“以毒攻毒”的原理,药力峻猛,可迅速减轻有关症状;藤类药物常附着物而生长,如人体之筋络,依据中药“取象比类”理论,善于治疗筋络病变,故在临床治疗中可取得卓著疗效。

通过对治疗 RA 寒湿痹阻证的用药功效进行统计,31 味高频药物中祛风湿药占 10 味,其中,祛风寒湿药 7 味,累积频次占祛风湿药 77.9%,可以得出,祛风湿药是以祛风寒湿药为主。解表药在 31 味高频药物中占 5 味,而且都是发散风寒药。由此不难得出:以祛风湿药中的祛风寒湿药为主,辅以补虚药、解表药中的发散风寒药和活血化瘀药是中医治疗 RA 寒湿痹阻证的基本配伍规律,这与中医病因病机学的理论高度

吻合。临床用药时,祛风药中,以祛风寒湿药川乌、独活、威灵仙、草乌、乌梢蛇、木瓜、青风藤为代表;补虚药中,以补气药甘草、黄芪、白术为代表,补血药以当归、白芍、熟地黄为代表;解表药的平均频次最高,高达 17.8 次,说明解表药的使用集中,以发散风寒药桂枝、麻黄、羌活、细辛、防风为代表;活血化瘀药以川芎、鸡血藤、穿山甲为代表。其他几类功效用药中,温里药的平均频次也很高,为 12.3 次,使用时以附子为代表;平肝息风药以全蝎和地龙为代表;利水渗湿药以薏苡仁为代表;化湿药以苍术为代表。剩余的其他功效用药则较少或没有。不同功效的代表药物为临床治疗 RA 寒湿痹阻证选择用药提供了重要依据。

治疗 RA 寒湿痹阻证用药归经居前 3 位的是肝经、脾经、肾经。肝为罢极之本,藏血,主筋;脾为后天之本,为气血生化之源,主肌肉、四肢;肾为先天之本,藏精,主骨。若脾、肝、肾虚损,则肌肉筋骨失荣,而风寒湿之邪乘虚入侵,闭阻经络气血,痹证则生。通过统计分析,反映了现代医家重视肝、脾、肾 3 脏在 RA 寒湿痹阻证的发病以及治疗中的重要作用。膀胱经用药味数较少,但平均频次却是所有归经中最高的,说明膀胱经用药相对集中,以桂枝、独活、麻黄、威灵仙、羌活、防风、防己、地龙为代表,主要用以解表散寒、祛风除湿,舒筋活络。

治疗 RA 寒湿痹阻证所用药味以辛、苦、甘为主,以辛味药居多。由于正气虚弱是引起 RA 的内在因素,风寒湿是引起 RA 寒湿痹阻证的外在条件。罹病

日久,气血周流不畅,而致“血停为瘀,湿凝为痰”。痰瘀互结与外邪相合,阻闭经络,深入骨髓,气血痹阻不通,胶固难愈。辛,具有发散,行气血的作用,可用于表证、气血阻滞之证。祛风湿药、解表药、活血化瘀药在 RA 寒湿痹阻证的临证治疗中均较频繁使用,而这些药物多具有辛味,在一定程度上使得辛味药位居其他药味之首;苦味药中,苦温燥湿,与辛味药协同,加强了燥湿化湿的作用;甘,具有补益之功,甘味使得脾胃健运,改变邪正双方的力量对比,从而达到正胜邪却的目的。酸味药平均频次最高,用药多以白芍、牛膝、木瓜为代表,有柔肝缓急之功。

治疗 RA 寒湿痹阻证所用药性以温、平、寒、热为主,尤其以性温药居多,《素问·痹论》曰:“风寒湿三气杂至,合而为痹也”,临床验方配伍是对这一中医理论的最好佐证。热性药平均使用频次最高,说明热性药用药比较集中,以川乌、附子、草乌为代表,用于温经散寒,宣通痹闭,以解寒凝。凉性药累积频次最低,体现出治疗 RA 寒湿痹阻证“寒者温之”的治疗思路与临床疗效相吻合。

参 考 文 献

- [1] 于静,金明秀. 类风湿关节炎的中医病因病机探讨[J]. 时珍国医国药, 2003, 14(4): 234-235.
- [2] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[S]. 北京:中国医药科技出版社, 2002:115-118.

(收稿:2012-06-20 修回:2012-12-13)