

· 临床论著 ·

治疗胃溃疡相关中药应用频次研究

蔡永敏^{1,2} 徐彦飞¹ 陈丽平¹ 郭文静² 何娟² 杜文周¹

摘要 **目的** 研究治疗胃溃疡相关常用中药及其功效分类,为应用中药治疗该病提供参考。**方法** 采用信息定量统计方法,对中国知网·中国学术期刊网络出版总库·医学卫生科技数据库 1992—2012 年收录的 6 458 821 条文献进行分析,以“胃溃疡”为检索词进行全文检索,分别以现代应用频次较高的常用 500 味中药药名为检索词进行 2 次检索,统计其应用频次。根据统计结果,按《中药学》功效予以分类分析。**结果** 治疗胃溃疡相关性中药应用频次较高的依次为甘草(6 823 次)、黄连(4 943 次)、丹参(4 416 次)、白术(4 359 次)、黄芪(4 333 次)、白芍(4 214 次)、柴胡(4 011 次)、大黄(3 990 次)、党参(3 871 次)、半夏(3 559 次)等。这些中药常组成的方剂为香砂六君子汤、左金丸、柴胡疏肝散等。按《中药学》功效分类,综合分析应用频次较高的中药分别为补虚药、清热药、活血化瘀药、理气药和祛湿药等。**结论** 补虚药、清热药、活血化瘀药、理气药和祛湿药为治疗胃溃疡的常用中药。

关键词 胃溃疡;中药治疗;相关性;信息定量统计

Application Frequency Research on Gastric Ulcer Correlated Treatment of Chinese Herbs CAI Yong-min^{1,2}, XU Yan-fei¹, CHEN Li-ping¹, GUO Wen-jing², HE Juan², and DU Wen-zhou¹ 1 Department of Zhang Zhong-jing National Physician and Medicine, Nanyang Institute of Technology, Henan (473000); 2 Diagnosis and Treatment of Respiratory Disease, Collaborative Innovation Center of New Drug Research and Development, Henan University of Traditional Chinese Medicine, Zhengzhou (450046)

ABSTRACT **Objective** To study common Chinese herbs related to treatment of gastric ulcer (GU) and their efficacy classification, providing references for their applications in treating GU. **Methods** By using information quantitative statistics method, 6 458 821 literatures in CNKI, China Academic Journal Network Publishing Database (CAJD), Medical and Health Science and Technology Database were retrieved from 1992 to 2012. Full-text retrieval was performed by taking GU as "key word". Totally 500 commonly used herbs with higher application frequency were retrieved as "key word" twice. Their application frequencies were statistically calculated. Then they were classified and analyzed by effectiveness in *Chinese Materia Medica* according to statistical results. **Results** Herbs for GU related treatment with higher application frequency were sequenced from high to low as licorice root (6 823 times), *Rhizoma Coptidis* (4 943), *Salvia Miltiorrhiza* (4 416), *Astragalus Atractylodes* (4 359), *Astragalus membranaceus* (4 333), *Radix Paeoniae alba* (4 214), *Radix Bupleuri* (4 011), rhubarb (3 990), Dangshen (3 871), pinellia (3 559), and so on. Recipes consisted of them were Xiangsha Liujunzi Decoction, Zuo-jin Pill, Chaihu Shugan Powder, and so on. According to effectiveness in *Chinese Materia Medica*, Chinese herbs with higher application frequency after comprehensive analysis were deficiency supplementing herbs, heat clearing herbs, activating blood circulation and removing blood stasis herbs, qi regulating herbs, damp clearing herbs, and so on. **Conclusion** Deficiency supplementing herbs, heat clearing herbs, activating blood circulation and removing blood stasis herbs, qi regulating herbs, damp clearing

基金项目:河南省 2006 年自然科学基金资助项目(No.0611041900);国家中医药管理局中药标准化项目(No.ZYYS-20080010)

作者单位:1.南阳理工学院张仲景国医学院(河南 473000);2.河南中医药大学呼吸疾病诊疗与新药研发河南省协同创新中心(郑州 450046)

通讯作者:陈丽平, Tel: 0377-62071309, E-mail: 942202160@qq.com

DOI:10.7661/j. cjim. 20170316. 132

herbs were commonly used Chinese herbs for treatment of GU.

KEYWORDS gastric ulcer; Chinese herbal treatment; correlation; information quantitative statistics

胃溃疡是目前严重危害人类健康的一种常见病、多发病,属中医学“胃痛”、“胃痞”、“吐酸”、“嘈杂”等范畴。中药治疗是目前治疗该病的常用方法之一^[1]。为客观评价治疗该病的常用中药及其类别,本研究采用信息定量统计的方法,对与治疗胃溃疡相关性中药现代应用频次予以统计分析,根据结果按《中药学》^[2]功效予以分类分析研究。现将结果报道如下。

资料与方法

1 资料来源 以胃溃疡和 500 种常用中药药名^[3]为检索词,全文精确检索中国知网·中国学术期刊网络出版总库·医学卫生科技数据库 1992—2012 年间收录的 6 458 821 篇文献。检索方法为:首先以“胃溃疡”为检索词检索,然后分别以 500 种常用中药药名为检索词进行二次检索,同时对两次检索检出的文献按下述的文献判断标准进行分析,将符合纳入标准的文献篇数分别进行记录、统计、排序。

2 文献纳入与排除标准 纳入标准:有关临床类(临床研究、临床试验、临床观察、临床报道、临床经验等)和实验类(药效实验、药动实验等)文献;排除标准:目次、索引及综述分析类文献。

3 统计排序方法 将每种中药两次检索并符合纳入标准的文献篇数记录在中药名前(每个药名一段,篇数记录以 4 位数为基准,不足 4 位数者在数字前以 0 补足 4 位数),如“0271 羌活”。在 Word 文档上依据段落按数字递减自动排序。

4 分类研究 将检索后的 500 种中药降序排列,仅取前 200 种按《中药学》功效分类,分别列出各类中药使用的一级分类、二级分类之总频次和平均频次。

结 果

1 治疗胃溃疡相关中药应用频次排序(表 1) 前 50 种药物中包含香砂六君子汤(人参、白术、茯苓、甘草、陈皮、半夏、砂仁、木香)、左金丸(黄连、吴茱萸)、柴胡疏肝散(陈皮、柴胡、川芎、枳壳、白芍、甘草、香附)等临床治疗胃溃疡的常用方剂。

2 与治疗胃溃疡相关较高的前 200 种中药按《中药学》功效分类结果(表 2) 按一级功效分类检中总频次居于前 5 位的分别为补虚(43 365 次)、清热(22 657 次)、活血化瘀(18 689 次)、理气(16 633

次)及解表(14 113 次)。按一级功效分类检中平均频次居于前 5 位的分别为化湿(1 288 次)、补虚(1 205 次)、理气(1 109 次)、止血(1 103 次)、泻下(1 074 次)。按二级功效分类检中总频次居于前 5 位的分别是补气(27 420 次)、理气(16 633 次)、清热燥湿(10 107 次)、补血(8 127 次)及温里(7 981 次)。按二级分类检中平均频次居于前 5 位的分别为补血(2 032 次)、清热燥湿(2 021 次)、补气(1 959 次)、温化寒痰(1 933 次)及化瘀止血(1 540 次)。

讨 论

胃溃疡是临床常见病和多发病,发病机制尚未明了,大多数观点认为是胃黏膜攻击因子及防御因子失衡造成^[4],目前尚无特效治疗方法。治疗胃溃疡的药物主要有两大类,一种是胃黏膜保护剂,另一种为抑酸剂。但后者当长疗程、大剂量应用时,可能产生一系列潜在的不良反应,如骨质疏松、维生素 B₁₂ 缺乏、缺铁性贫血、肺部及肠道感染等^[5]。邱建利等^[6]采用系统评价方法结果显示,中医药治疗胃溃疡总有效率优于西药治疗。

为筛选治疗胃溃疡常用中药,本研究采用以“胃溃疡”为检索词初检,以论文“Research on Frequency of Application with Modern Chinese Herbal Medicine”统计的 500 种常用中药药名为检索词二次检索的方法^[3],对中国知网收录的治疗胃溃疡相关性论文中中药的应用频次进行了统计排序分析。结果显示,甘草、黄连、丹参、白术、黄芪、白芍、柴胡、大黄、党参、半夏等是治疗胃溃疡的常用药。而从应用频次前 50 种中药组成的方剂来看,香砂六君子汤、左金丸、柴胡疏肝散等为临床治疗胃溃疡的常用方剂。

为进一步了解治疗胃溃疡相关中药的分类应用情况,本研究按照《中药学》功效分类对排序前 200 种的中药采用不同的统计方法进行统计分析。首先统计了各类中药的一级和二级分类之总频次,结果发现,排序的结果与不同类别中药种数的多少有较大相关性,即排序在前的类别多为中药种数多的类别。如按一级功效分类检中频次居前 5 位的补虚、清热、活血化瘀、理气、解表药,其中药种数分别为 36、27、19、15、14;频次排序结果与分类种数多少一致。为更准确地反映治疗胃溃疡相关中药的分类情况,作者又采用分别统计一级和二级分类平均频次的方法,结果虽与中药种数

表 1 胃溃疡相关性中药应用频次排序表

药名/频次	药名/频次	药名/频次	药名/频次	药名/频次
甘草 6823	鸡内金 1130	高良姜 0614	佩兰 0389	水蛭 0285
黄连 4943	瓦楞子 1118	薏苡仁 0609	鱼腥草 0378	全蝎 0285
丹参 4416	麦芽 1075	泽泻 0605	青黛 0373	沙棘 0282
白术 4359	海螵蛸 1067	金银花 0597	杜仲 0370	香菇 0282
黄芪 4333	桃仁 1055	知母 0589	茶叶 0370	土茯苓 0281
白芍 4214	肉桂 1032	玉竹 0587	补骨脂 0369	绿豆 0276
柴胡 4011	蒲黄 1032	牛膝 0584	龙骨 0365	莲子 0274
大黄 3990	川楝子 1008	青皮 0581	黄精 0364	羌活 0271
党参 3871	葛根 1005	防风 0579	檀香 0362	竹叶 0263
半夏 3559	五灵脂 1002	莱菔子 0576	半枝莲 0359	绞股蓝 0261
三七 3168	栀子 0992	牛黄 0570	枸杞子 0351	滑石 0260
当归 2962	地榆 0955	浙贝母 0565	牡丹皮 0349	谷芽 0254
陈皮 2958	黄柏 0927	桔梗 0560	北沙参 0349	玫瑰花 0253
木香 2706	百合 0925	牡蛎 0560	紫草 0348	独活 0251
茯苓 2695	麻黄 0902	代赭石 0557	胡椒 0346	大腹皮 0249
黄芩 2644	石斛 0901	石膏 0553	酸枣仁 0344	琥珀 0247
蒲公英 2416	连翘 0853	冰片 0545	地龙 0343	麦门冬 0246
桂枝 2272	莪术 0848	雷公藤 0543	荆芥 0339	九香虫 0244
人参 2255	乌梅 0846	薄荷 0532	天花粉 0337	蜈蚣 0241
厚朴 2203	苏木 0825	灵芝 0531	钩藤 0331	冬虫夏草 0241
延胡索 2180	苦参 0820	沉香 0525	女贞子 0327	木通 0240
香附 2164	珍珠 0807	仙鹤草 0519	刺五加 0322	鹿角 0236
干姜 2052	杏仁 0775	姜黄 0513	车前子 0318	朱砂 0235
白及 2046	龙胆 0773	菊花 0509	败酱 0315	藜芦 0232
砂仁 2014	太子参 0753	升麻 0501	益母草 0310	山茱萸 0230
枳壳 1821	辣椒 0750	白芷 0499	青蒿 0308	木耳 0229
生姜 1742	乌药 0746	玄参 0490	金钱草 0308	猪苓 0227
吴茱萸 1681	白花蛇舌草 0743	天麻 0485	番泻叶 0307	诃子 0225
大枣 1672	五味子 0738	三棱 0484	旋覆花 0306	火麻仁 0224
郁金 1585	神曲 0736	银杏叶 0464	何首乌 0305	甘松 0224
枳实 1520	细辛 0732	炮姜 0460	淫羊藿 0304	艾叶 0224
红花 1324	丁香 0730	虎杖 0458	西洋参 0301	花椒 0222
附子 1304	大蒜 0725	芦荟 0449	五倍子 0301	菟丝子 0220
山楂 1304	竹茹 0716	海藻 0442	板蓝根 0296	蜂胶 0220
赤芍 1291	槟榔 0708	木瓜 0440	天门冬 0292	桑叶 0219
佛手 1272	乳香 0675	茜草 0419	饴糖 0290	白头翁 0217
川芎 1259	藿香 0656	远志 0404	石菖蒲 0289	徐长卿 0213
山药 1256	阿胶 0646	防己 0401	鳖甲 0286	马钱子 0212
沙参 1241	蜂蜜 0642	芒硝 0398	夏枯草 0285	鹿茸 0209
苍术 1176	没药 0640	麝香 0396	鸡血藤 0285	穿山甲 0207

的多少相关性明显降低,但发现某些频次较高的类别与其中的某些药有关,如温化寒痰类频次较高主要与其中的半夏频次高有关,化瘀止血类频次较高主要与其中的三七频次高有关等。以上分类方法虽均存在一定局限性,但也在一定程度上反映了中药不同类别的应用情况。综合分析,采用不同统计方法进入前 5 位的类别(去除重复的,合并一、二级分类)有补虚药(补气药、补血药)、清热药(清热燥湿药)、活血化瘀药、理气药、解表药、化湿药、止血药(化瘀止血药)、泻下药、温里药、温化寒痰药等。该统计结果表明,胃溃疡致病

因素在实则热、瘀、气滞(饮食、寒邪及各种病理产物导致);在虚则为气虚、血虚。以药测证,实证有瘀血停胃证(气血瘀阻证)、湿热中阻证(脾虚湿盛证)、外邪客胃证、气机失调证;虚证有脾胃虚寒证、气血两虚证。与新世纪第 2 版《中医内科学》教材“胃痛”病证治分类(寒邪客胃证、肝气犯胃证、湿热中阻证、瘀血停胃证、脾胃虚寒证)^[7]基本相同。

从中医理论分析以上频次较高的类别:(1)补虚药无论总频次或平均频次均居前 5 位。胃溃疡病程长,从起病原因看,本病多在脾胃虚弱的基础上而发;

表 2 胃溃疡相关中药应用频次功效分类

功效		频次					
		二级分类			一级分类		
一级分类	二级分类	种数	总频次	平均频次	种数	总频次	平均频次
解表	发散风寒	8	7 336	917	14	14 113	1 008
	发散风热	6	6 777	1 130			
清热	清热泻火	6	3 019	503	27	22 657	839
	清热燥湿	5	10 107	2 021			
	清热解毒	11	6 745	613			
	清热凉血	4	2 478	620			
	清虚热	1	308	308			
泻下	攻下	4	5 144	1 286	5	5 368	1 074
	润下	1	224	224			
祛风湿	散风寒湿	2	691	346	4	1 635	409
	祛风湿热	2	944	472			
化湿	化湿	5	6 438	1 288	5	6 438	1 288
利水渗湿	利水消肿	4	4 136	1 034	9	5 720	636
	利尿通淋	3	818	273			
	利湿退黄	2	766	383			
温里	温里	8	7 981	998	8	7 981	998
理气	理气	15	16 633	1 109	15	16 633	1 109
消食	消食	6	5 075	846	6	5 075	846
驱虫	驱虫	1	708	708	1	708	708
止血	凉血止血	1	955	955	8	8 823	1 103
	化瘀止血	3	4 619	1 540			
	收敛止血	2	2 565	1 283			
	温经止血	2	684	342			
	活血止痛	7	7 854	1 122			
活血化痰	活血调经	6	7 974	1 329	19	18 689	984
	活血疗伤	2	1 037	519			
	破血消癥	4	1 824	456			
	温化寒痰	2	3 865	1 933			
	清化热痰	5	3 401	680			
化痰止咳平喘	止咳平喘	2	1 239	620	9	8 505	945
	重镇安神	3	847	282			
	养心安神	3	1 279	426			
平肝息风	平抑肝阳	2	1 117	559	9	4 179	464
	息风止痉	7	3 062	437			
开窍	开窍	3	1 230	410	3	1 230	410
补虚	补气	14	27 420	1 959	36	43 365	1 205
	补阳	7	1 949	278			
	补血	4	8 127	2 032			
	补阴	11	5 869	534			
收涩	敛肺涩肠	4	2 110	528	7	3 681	526
	固精止带	3	1 571	524			
攻毒杀虫	攻毒杀虫	1	725	725	1	725	725
其他	其他	8	2 655	332	8	2 655	332

注:平均数的计算取整数,小数点后数字采用 4 舍 5 入法;没有二级分类的药物二级分类等同于一级分类;其他为《中药学》未载者

从虚实辨证看,虚多于实,因实致虚,虚证贯穿于全过程。李东垣独辟脾胃学说,强调脾胃不足和胃气的升发,“若饮食失节,寒温不适则脾胃乃伤。喜、怒、忧、恐,损耗元气。”^[8]可见各种因素如饮食、寒邪、热邪、情志等都能导致脾胃虚弱。因此补益类药物使用频率远远高于其他药物。(2)清热药尤其是清热燥湿药应

用频次居于前列。姜树民教授认为,胃溃疡多以饮食和情志因素居多,如生活压力较大造成劳逸失常,性情急躁,气有余便是火,或气虚及阳,胃阳之气不得宣发而受遏成痼,加之饮食肥甘厚味,易成湿热,内结日久壅遏成痼,故清热药为治疗胃溃疡的常用药物^[9]。(3)瘀血停胃证也是中医辨治胃溃疡的重要证型。胃

病初起在气,气滞日久影响血络通畅,以致血瘀胃络。对于久痛者,《临证指南医案》认为“经几年宿病,病必在络”^[10]。治疗当用通瘀法,常用药如苏木、人参、郁金、桃仁、归尾、柏子仁等。(4)胃溃疡属于中医胃痛范畴,胃痛病变部位在胃,与肝、脾关系密切,《内经》首先提出胃痛的发生与肝、脾有关,《素问·六元正纪大论》:“木郁之发,民病胃脘当心而痛。”^[11]肝胃之间木土相克,肝气郁结,易于横逆犯胃,以致中焦气机不通,发为胃痛,故有“治胃病不理气非其治也”之说。(5)《中医内科学》教材“胃痛”病有“湿热中阻证”,为十分常见的证型。李成光教授认为,清热祛湿和胃是治胃脘痛的重要治法^[12]。脾胃之湿,多因脾胃虚弱,脾失健运,胃失和降,气机壅滞,水谷精微变为湿,故化湿药亦为治疗胃溃疡的常用药物。其他如解表药、止血药(化瘀止血药)、泻下药、温里药、温化寒痰药等应用频次较高,则或与其类别中药种数较多(如解表药),或与其类别中的某些药应用频次较高(如止血药、泻下药、温化寒痰药分别与其中所含的三七、大黄、半夏等)有关,具体原因有待进一步探讨。这一统计结果对中药治疗胃溃疡的临证选药具有启示和借鉴作用。

此外,幽门螺杆菌(*Hp*)是胃溃疡的重要致病因素,目前对中药抗*Hp*作用存在两大观点:一是清热解毒,一是扶正祛邪。而多数实验表明,清热解毒的中药更具优势^[13]。蔡和利等^[14]对中药治疗*Hp*感染的近况进行综述,认为气滞、血瘀、郁热、湿阻等病理变化与*Hp*感染关系密切,治疗多采用清热解毒、健脾益气、活血化瘀、行气解郁之法。可见,补虚、清热、活血化瘀、理气、化湿等药应用频次较高亦非偶然现象。

需要说明的是,本次的统计结果是通过对相关数据库的全文检索得出,未能对相关文献的原文进行一一分析,因此难免会存在统计不全的情况,同时还会出现某种药并非治疗胃溃疡但因出现在了该文献中而被统计的现象。因此,本研究结果仅在一定程度上反映了目前中药治疗胃溃疡的客观情况。

综上,通过信息定量统计的方法研究发现,治疗胃溃疡相关性中药应用频次较高的依次为甘草、黄连、丹参、白术、黄芪、白芍、柴胡、大黄、党参、半夏等。按《中

药学》功效分类,综合分析应用频次较高的分别为补虚药、清热药、活血化瘀药、理气药和祛湿药等。本研究结果一定程度上反映了目前治疗胃溃疡相关中药的临床应用情况,可作为今后应用中药治疗该病的参考。

参 考 文 献

- [1] 张万岱,李军祥,陈治水,等. 消化性溃疡中西医结合诊疗共识意见[J]. 中国中西医结合杂志, 2012, 32(6): 487-489.
- [2] 高学敏主编. 中药学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2008:51-523.
- [3] Cai YM, He Y, Qiu T, et al. Research on frequency of application with modern Chinese herbal medicine [J]. Chin J Integr Med, 2011, 17(1): 64-70.
- [4] Wang J, Yang K, Ma B, et al. Intravenous pantoprazole as an adjuvant therapy following successful endoscopic treatment for peptic ulcer bleeding [J]. Can J Gastroenterol, 2009, 23(4): 287-299.
- [5] 刘菲,郑松柏. 重视质子泵抑制剂的安全性[J]. 中国新药与临床杂志, 2012, 31(9): 493.
- [6] 邱建利,邵明义,魏明,等. 中医药治疗胃溃疡随机对照试验的系统评价[J]. 新中医, 2011, 43(5): 122-124.
- [7] 周仲瑛主编. 中医内科学[M]. 第2版. 北京:中国中医药出版社, 2008:190-192.
- [8] 张佩江.《脾胃论》学术思想初探[J]. 河南中医, 2009, 29(9): 856.
- [9] 金东浩. 姜树民教授以痢论治胃溃疡临床经验[J]. 实用中医内科杂志, 2010, 24(9): 14-15.
- [10] 叶天士著. 鲁兆麟点评. 临证指南医案[M]. 北京:北京科学技术出版社, 2014: 325.
- [11] 田代华整理. 黄帝内经素问[M]. 北京:人民卫生出版社, 2005:170.
- [12] 陈越琼,李成光. 老中医治疗胃脘痛经验介绍[J]. 亚太传统医药, 2010, 6(9): 35-36.
- [13] 王春花,齐洪军. 中药抗幽门螺杆菌研究进展[J]. 陕西中医, 2011, 32(6): 763-765.
- [14] 蔡和利,肖林榕,林栋,等. 幽门螺杆菌感染的中药治疗近况[J]. 海峡药学, 2014, 26(7): 97-100.

(收稿:2013-07-08 修回:2016-11-20)

责任编辑:田琳

英文责编:张晶晶