古代不同历史时期对臌胀证治及用药规律探析

池晓玲 蔡高术 萧焕明

(广东省中医院肝病科,广州市大德路111号,510120)

关键词 臌胀/中医证治规律

表1 各类药物在4个不同时期的用药频率的改变

药物类别	频率(%)			
	宋及以前	金元时期	明代	清代
泻下药	15.56	9.63	9.50	4.89
补虚药	11.58	16.99	13.72	20.50
理气药	11.22	15.24	17.06	16.23
利水渗湿药	11.10	12.26	12.49	11.8
化湿药	2.78	6.48	7.39	6.60
化痰止咳平喘药	9.53	5.95	6.51	6.05
温里药	7.36	6.30	5.89	6.05
解表药	7.24	8.06	5.46	5.82
活血化瘀药	3.74	5.25	4.05	5.36
清热药	3.14	5.43	3.69	3.34
消食药	1.57	1.40	4.49	3.57
驱虫药	4.22	1.05	2.99	2.72
收涩药	2.17	0.53	1.32	1.86
祛风湿药	1.93	0.7	0.97	1.24
杀虫止痒药	2.29	0.88	1.14	0.78
安神药	1.57	0.35	1.05	1.40
开窍药	0.84	0.53	0.79	0.85
平肝息风药	0.72	0.88	0.61	0.47
拔毒生肌药	0.72	1.75	0.44	0.00
止血药	0.24	0.17	0.35	0.47
涌吐药	0.48	0.17	0.09	0.00

表2 25种高频药物分析

药物分类	具体药物	使用总频数(次)	占有药物总频数的比例(%)
理气药	陈皮、木香、青皮、沉香、香附、枳壳	487	12.7
补虚药	白术、甘草、人参、当归、大枣	432	11.3
利水渗湿药	茯苓、泽泻、木通	284	7.4
泻下药	牵牛子、大黄、甘遂、葶苈子	236	6.2
化湿药	厚朴、砂仁	142	3.7
解表药	生姜	109	2.8
消食药	槟榔、莱菔子	104	2.7
温里药	肉桂	65	1.7
化痰药	半夏	57	1.5

臌胀,又称鼓胀、蛊胀、单腹胀,是中医学“风、癆、臌、膈”四大顽症之一,临床以腹大坚满,绷急如鼓,皮色苍黄,脉络显露为特征。本病相当于现代医学的腹水,肝硬化是其最常见原因之一,75%以上的腹水是肝硬化引起的。中医治疗臌胀有着丰富的经验,我们将臌胀的古籍文献进行整理,通过对不同历史时期的用药规律分析,探讨古代中医对臌胀证治规律的演变。

1 研究对象与方法

1.1 研究方法 本研究以汉代至清代中医文献所载治疗臌胀的方剂为研究对象。在电子出版物《中华医典》光盘中根据检索词“臌”“鼓”“蛊”“胀”在全文区中检索并筛选出臌胀的相关文献,收集比较完整的古代中医文献中治疗臌胀的方药资料。药物功能分类按照《中药学》(六版)教材。

1.2 研究范围 所检索的文献包括从《黄帝内经》开始,直至清代的文献,凡中医文献中用于治疗臌胀的方药都列入收集范围,文献类型包括综合性医著、方书、专书、本草、类书、医案、医论、医话等等。以治法及使用的方药为线索,以朝代的变更为脉络,对文献进行整理分析。因为所选治疗臌胀的方药文献最早见于《黄帝内经》,仅1条方剂,其后直至宋朝对其证治的记载都较少,因此,在对文献的分析上,将宋代及宋代以前的文献归为一起总结整理,具体分为宋代及以前、金元时期、明代、清代4个时期进行整理。

1.3 统计学方法 运用SPSS11.5软件包建立“历代臌胀方药”数据库,采用描述性分析,对计数资料采用频数分析。

2 结果

2.1 各类药物在4个不同时期的用药频率的转变 由表1可以看出,各类药物的使用频率呈一定规律性改变,其中泻下药、补虚药、理气药、利水渗湿药、化湿药、化痰止咳平喘药、温里药在各时期的使用占有较大的比例,其使用频率之和在4个时期分别为69.13%,72.85%,72.56%,72.12%。

2.2 高频药物分析

2.2.1 使用频率前25位的药物 使用频率位于前25位的药物依次为茯苓(164次)、陈皮(158次)、白术(128次)、木香(123次)、甘草(115次)、生姜(109次)、人参(78次)、厚朴(78次)、牵牛子(71次)、青皮(70次)、泽泻(69次)、肉桂(65次)、砂仁(64次)、槟

榔(61次)、大黄(60次)、当归(59次)、半夏(57次)、甘遂(56次)、大枣(52次)、木通(51次)、沉香(49次)、葶苈子(49次)、香附(45次)、莱菔子(43次)、枳壳(42次)。上述25种药物的总频数为1916次,占有所有药物总频数的50.1%。

2.2.2 使用频率占前25位药物功能分类 见表2。

3 不同时期臌胀的证治规律演变探析

由表1可以看出,在各代臌胀的用药规律方面,随着人们对臌胀病因病机认识的进一步深入,臌胀的证治经历了由应用泻下药为主逐渐向补虚药为主的转变。从药物的功效上看,以补虚药、泻下药、理气药、利水渗湿药、化痰止咳平喘药、温里药、化湿药的使用频率最高,补虚药以补气药使用频率最高,可以看出补气、理气、祛湿、利水、温化、理肺是古代治疗臌胀的常用治法。1)补虚药的应用呈波浪式升高,应用最多是在清代,占20.5%,是4个不同历史时期中应用最多的药物,而泻下药则呈逐渐下降的趋势,其使用频率在宋代及以前占15.56%,到清代则下降至仅占4.89%。由此可见,对于臌胀的治疗,从攻邪逐渐向扶正转变,也可以反映出,历代医家对臌胀的病机认识从邪实为主向正虚为主或虚实夹杂转变。2)理气药、利水渗湿药以及化湿药在金元时期及明代用药频率明显上升,而到清代则有所下降,但是这3类药物,尤其是理气药和利水渗湿药在各个时期的使用频率均保持较高的水平,理气药的使用频率在明代成为各类药物之首,利水渗湿药的使用频率从金元时期到清代均居于第3位,化湿药的使用频率在金元时期及明代均居于第5位,到清代则取代泻下药居于第4位,可见,理气是祛湿古代中医治疗臌胀的重要治法之一,由此也可反映气滞

湿阻这一病机是历代医学所重视的。3)温里药的使用也占有较大的比例,尤其是宋及以前为明显,可见张仲景“病痰饮者,当以温药和之”这一治则对历代医家治疗臌胀具有深远的影响。4)解表药、活血祛瘀药在各时期的使用频率也比较高,这可能与臌胀患者除出现腹部胀大的症状,也容易出现肢体的浮肿有关。《素问·汤液醪醴论》云“平治于权衡,去宛除莖,……开鬼门,洁净府”,遵循这一理论,对臌胀的治疗也采取“开鬼门,洁净府,去宛除莖”的方法,故除利水渗湿药、化湿药外,解表药、活血祛瘀药的使用频率也较高。

从高频药物的组成及药物的功能分析上,再次验证了古代医家使用最多的药物:补虚药、理气药、利水渗湿药及泻下药。茯苓、陈皮、白术、木香、生姜、人参、厚朴居前8位,其总频次为953次,占有所有药物总频次的24.9%。从总体上看,在高频药物中可以发现里面包含了一个名方:香砂六君子汤,其组成药物(人参、白术、茯苓、甘草、陈皮、半夏、砂仁、木香、生姜),该方药物频数和为996次,占有所有药物总频次的26.0%,可以看出健脾理气是古代医家在治疗臌胀中最为常用的治法,也反映了气滞、水饮互结腹中的臌胀的病机特点。

另一方面,通过对治疗臌胀的高频药物的分析,我们可以发现,无论是从具体药物上看,还是从使用频率最高的药物上看,臌胀的用药特点总以平淡为主,平补平泻,扶正与祛邪相结合,体现了臌胀的治疗“以平为期”的特点。使用频率最高的药物以四君子汤、香砂六君汤为主,可以看出健脾益气是臌胀治疗最重要的治法,体现了臌胀的治疗必须时时顾护中舟、保护胃气的思想。

(2008-07-31 收稿)

《世界中医药》杂志第一届编辑委员会名单

主任委员:李振吉

副主任委员(按姓氏笔画排列):王永炎、龙致贤、石学敏、邓铁涛、孙光荣、李连达、李振声、肖培根、张伯礼、陈可冀、姜再增、贺兴东、程四林、戴维

委员(按姓氏笔画排列):马有度、马帆(法国)、马西姆(意大利)、王琦、王阶、王永炎、王安禄、王莒生、王建勋、王超群(加拿大)、王承德、王炳岐、文绍敦、邓良月、石学敏、田小明(美国)、龙致贤、孙树椿、孙庆涪(南非)、孙耀志、孙光荣、孙旭伦、刘沈林、刘国正、安迪(奥地利)、闫希军、吕玉波、李振江、李振吉、李振声、李连达、李书良、李乾构、李俊德、李维衡、李大鹏、李沈明、李天太、肖培根、张伯礼、张大宁、张承烈、张之君、吴以岭、里根(比利时)、沈绍功、陈可冀、陈贵廷、陈抗生、陈介甫、陈卓明、陈克正、杨明会、杨金生、杨卓欣、林天东、林日初、林子强(澳大利亚)、周岱翰、周宜强、周超凡、周嘉琳、赵映前、赵步长、赵英杰(新加坡)、拉蒙(西班牙)、邹节明、罗伯逊(巴西)、施杞、钟清(阿根廷)、姜再增、贺兴东、晁恩祥、耿兰书、高健生、高思华、高鹤亭(日本)、唐旭东、黄亚博、黄璐琦、曹洪欣、梅万方(英国)、屠英(美国)、傅世垣、董志林(荷兰)、塔基娅娜·波塔波娃(俄罗斯)、程四林、蔡宝昌、蔡宝德(葡萄牙)、燕鸣、戴维(美国)

顾问(按姓氏笔画排列):于生龙、王绵之、田景福、邓大学、龙济瀛、刘志明、朱良春、任继学、何任、张学文、张奇文、张洪魁、张孝娟、吴咸中、沈自尹、陈彤云、庞春生、周仲瑛、费开扬、唐由之、钱英、诸国本、梅国强、程莘农、裘沛然、詹文涛、路志正、颜德馨