

基于文献与专利探讨中医治疗胃溃疡的用药规律

刘丽娟 海丽娜 张金玲 王瑞峰 雷娜 沈燕 秦文杰

(北京振东光明药物研究院有限公司, 北京, 100120)

摘要 目的:研究中医治疗胃溃疡常用药物性味和归经的规律与特点,为胃溃疡的中医临床治疗提供借鉴。方法:1)借鉴循证医学和流行病学的思路与方法,系统检索中国学术期刊全文数据库相关文献 220 篇,将符合纳入标准的 107 篇胃溃疡的中医治疗文献中的药物归类,并分别查出其性、味、归经,进行统计分析;2)利用东方灵盾(WTM)数据库,对 2324 个胃溃疡相关专利主题词进行统计分析。结果:1)对文献所涉及中药的用药规律进行统计,发现肿瘤发热用药频次最高的前 10 味中药分别为:白及、甘草、三七、海螵蛸、黄芪、白芍、黄连、延胡索、白术、生姜(干姜、姜炭);主要是补益药、清热药、理气药与理血药;性多温、寒,味则以苦味为先,其次为甘、辛;“归经”以归脾经的药物为最,其次是胃、肝、肺经的药物;2)对 WTM 数据库命中专利进行统计,前 10 味药分别为:甘草、延胡索、白及、海螵蛸、枳实(枳壳)、木香、白术、白芍、陈皮(青皮)、鸡内金。结论:苦温入脾经药物为治疗胃溃疡的常用药,常用药物为甘草、白及、海螵蛸、延胡索、白芍、白术。

关键词 胃溃疡;中医药;性味;归经;文献;专利

Literature Review of TCM Medication Rules on Treating Gastric Ulcer

Liu Lijuan, Hai Lina, Zhang Jinling, Wang Ruifeng, Lei Na, Shen Yan, Qin Wenjie

(Beijing Zhendong Guangming Pharmaceutical Research Institute Limited Company, Beijing 100120, China)

Abstract Objective: To explore the rules and characteristics of herbs and their nature, flavor and meridian entry in treating gastric ulcer and to provide reference for Traditional Chinese Medicine (TCM) clinical treatment. **Methods:** 1) To extract 220 papers from CNKI and select 107 papers which meet the inclusion criteria. Then summarize and analyze the nature, flavor, and meridian entry of the herbs used. 2) Analyze 2324 subject items by WTM database. **Results:** 1) The top ten frequently used drugs in tumor-fever disease are: Baiji (Bletillae rhizoma), Gancao (Glycyrrhizae radix et rhizoma), Sanqi (Notoginseng radix et rhizoma), Haipiaoxiao (Sepiae endoconcha), Huangqi (Astragali radix), Baishao (Paeoniae radix alba), Huanlian (Coptidis rhizome), Yanhusuo (Corydalis rhizoma), Baizhu (Atractylodis macrocephalae rhizoma), Shengjiang (Zingiberis rhizoma recens) [Ganjiang (Zingiberis rhizoma), Jiangtan (Zingiberis rhizome praeparatum)]. Among these drugs, most of them can tonify body, clear heat, regulate qi and regulate blood. Mainly, the nature is warm, cold and the flavor is mostly bitter, and then sweet and pungent. Meridian entry is mostly spleen, and then stomach, liver and lung meridian. 2) Statistical analysis of WTM patents shows that top 10 herbs are: Gancao (Glycyrrhizae radix et rhizoma), Yanhusuo (Corydalis rhizoma), Baiji (Bletillae rhizoma), Haipiaoxiao (Sepiae endoconcha), Zhihe (Aurantii fructus), Muxiang (Aucklandiae radix), Baizhu (Atractylodis macrocephalae rhizoma), Baishao (Paeoniae radix alba), Chenpi (Citri reticulatae pericarpium), Jinei (Galli gigerii endothelium corneum). **Conclusion:** Based on the analysis of the nature, flavor and meridian entry, it could be found that bitter warm cold herbs which belong to spleen meridian entry were mostly common used in treating gastric ulcer. Commonly used drugs were Gancao (Glycyrrhizae radix et rhizoma), Baiji (Bletillae rhizoma), Haipiaoxiao (Sepiae endoconcha), Yanhusuo (Corydalis rhizoma), Baishao (Paeoniae radix alba), and Baizhu (Atractylodis macrocephalae rhizoma).

Key Words Gastric ulcer; Traditional Chinese Medicine; Nature and flavor; Meridian entry; Literature; Patents

中图分类号: R573.1; R311 文献标识码: A doi: 10.3969/j.issn.1673-7202.2016.03.046

胃溃疡(Gastric Ulcer, GU)指胃黏膜缺损超过黏膜肌层的慢性溃疡病变,多见于中老年人,是全球性常见病^[1]。中医对消化性溃疡(Peptic Ulcer, PU)的病名有多种称谓,根据 PU 的临床症状将其分别归属于胃(脘)痛、呕吐、便血、痞满等疾病中^[2]。上

腹胃脘部近心窝处疼痛为胃溃疡主要症状,疼痛常具有典型的周期性和节律性。

目前消化性溃疡(PU)在世界各国都是一种常见病,据国外学者报道,在人群中大约有 10% 患有溃疡病^[3]。胃溃疡发病有明显季节性,气温骤变和

基金项目:公益性行业科研专项经费项目(编号:201507002);科学技术部国家“十一五”支撑计划课题(编号:2011BAI07B03)

作者简介:刘丽娟(1980.07—),女,硕士,信息主管,研究方向:新药开发, E-mail: liulijuanhami@sina.com

通信作者:秦文杰(1971.06—),女,博士,研究员,副院长兼中药所所长,研究方向:新药开发, E-mail: zzwennjieqin@163.com

天气寒冷的季节易发病,夏季发病率最低。约 30%~50% 治愈后复发,五年内复发率达 100%,其癌变率 2%~5%^[4]。目前西药的维持治疗尚无法根本解决复发率高的问题。多项研究结果表明,中医在治疗消化性溃疡上具有一定的优势,主要体现在改善患者症状、提高溃疡愈合率,降低溃疡复发率等方面,结合中药低毒高效的特点,临床需求开发显著降低胃溃疡的复发率的中成药。

基于文献查询,以往针对治疗胃溃疡中药用药规律的研究相对较少。本研究通过对 WTM 数据库所有有关胃溃疡专利及摘录的 107 篇文献中所载经典方、自拟方及中成药处方进行统计分析,寻找中药治疗胃溃疡的用药规律及特征,可为新药开发提供科学依据。

表 1 消化性溃疡相关文献中药出现频次统计结果(统计源 1)

序号	中药品名	频次	频率
1.	白及	37	6.94%
2.	甘草	36	6.75%
3.	三七	26	4.88%
4.	海螵蛸(乌贼骨)	24	4.50%
5.	黄芪	23	4.32%
6.	白芍	22	4.13%
7.	黄连	20	3.75%
8.	延胡索(玄胡、元胡)	20	3.75%
9.	白术	19	3.56%
10.	姜(生姜、干姜、姜炭)	14	2.63%
11.	党参	13	2.44%
12.	半夏	13	2.44%
13.	茯苓	12	2.25%
14.	徐长卿	12	2.25%
15.	桂枝	11	2.06%
16.	木香	10	1.88%
17.	柴胡	8	1.50%
18.	蒲公英	8	1.50%
19.	丹参	8	1.50%
20.	砂仁	8	1.50%
21.	贝母	8	1.50%
22.	珍珠(粉)	8	1.50%
23.	佛手	7	1.31%
24.	瓦楞子	7	1.31%
25.	大枣	7	1.31%
26.	黄芩	6	1.13%
27.	枳实	6	1.13%
28.	吴茱萸	6	1.13%
29.	青黛	5	0.94%
30.	香附	5	0.94%
31.	大黄	5	0.94%
32.	饴糖(胶饴)	5	0.94%

1 资料与方法

1.1 中药数据来源 中药基础数据来源于《中华人民共和国药典》(简称《中国药典》)^[5],全国中医药

院校规划教材《中药学》^[6]作为补充,不同入药部位及炮制方法但功效相同的同一中药或同物异名者,计为一种中药。每味中药类目参考《中国药典》^[4]一部记载的中药名称、性、味、归经进行收录统计。

表 2 中药功效用药规律—前 32 味中药分类统计(统计源 1)

中药分类	频次	频率
补益药	7	21.21%
清热药	5	15.15%
理血药	4	12.12%
理气药	4	12.12%
解表药	3	9.09%
化痰止咳平喘药	3	9.09%
温里药	2	6.06%
祛风湿药	1	3.03%
收涩药	1	3.03%
化湿药	1	3.03%
平肝熄风药	1	3.03%

表 3 中药归经用药规律—前 32 味中药归经统计(统计源 1)

归经	频次	频率%
脾	21	22.11%
胃	18	18.95%
肝	16	16.84%
肺	14	14.74%
心	9	9.47%
肾	4	4.21%
胆	4	4.21%
大肠	4	4.21%
三焦	2	2.11%
小肠	1	1.05%
膀胱	1	1.05%
心包	1	1.05%

表 4 中药性味用药规律—前 32 味中药药性、药味统计(统计源 1)

性	频次	频率%	味	频次	频率%
温	14	42.42%	苦	17	32.08%
寒	12	36.36%	甘	14	26.42%
平	5	15.15%	辛	12	22.64%
热	2	6.06%	咸	4	7.55%
			酸	3	5.66%
			淡	1	1.89%
			涩	2	3.77%

1.2 文献检索与资料收集 检索中国期刊全文数据库(CNKI 1994—2014 年),以“胃溃疡”“消化性溃疡”为关键词检索,去除护理、西医、个案报道和可能重复的临床研究报告,系统检索中国学术期刊全文数据库相关文献 220 篇,从符合纳入标准的 107 篇相关文献中摘录不同中药处方共 58 组,建立统计源 1。

表 5 专利主题词出现频次统计结果(统计源 2)

序号	统计项	频次/次	频率/%	序号	统计项	频次/次	频率/%
1.	甘草(炙甘草)	578	6.01%	36.	苍术	89	0.93%
2.	延胡索(元胡)	480	4.99%	37.	神曲	86	0.89%
3.	白及	440	4.57%	38.	白矾	78	0.81%
4.	海螵蛸(乌贼骨)	433	4.50%	39.	瓦楞子	77	0.80%
5.	枳实(枳壳)	400	4.16%	40.	丁香	74	0.77%
6.	木香	314	3.26%	41.	佛手	73	0.76%
7.	白术	299	3.11%	42.	川芎	68	0.71%
8.	白芍	280	2.91%	43.	莪术	67	0.70%
9.	陈皮(青皮)	304	3.16%	44.	乌药	66	0.69%
10.	鸡内金	249	2.59%	45.	郁金	66	0.69%
11.	黄连	246	2.56%	46.	五灵脂	65	0.68%
12.	砂仁	236	2.45%	47.	枸杞子	65	0.68%
13.	三七	228	2.37%	48.	沉香	64	0.67%
14.	香附	225	2.34%	49.	麦冬	63	0.65%
15.	黄芪	225	2.34%	50.	川楝子	62	0.64%
16.	茯苓	199	2.07%	51.	莱菔子	60	0.62%
17.	干姜(生姜)	191	1.99%	52.	薏苡仁	59	0.61%
18.	当归	165	1.71%	53.	桂枝	58	0.60%
19.	厚朴	163	1.69%	54.	白芷	57	0.59%
20.	大黄	157	1.63%	55.	甘松	56	0.58%
21.	山楂	138	1.43%	56.	广藿香	54	0.56%
22.	豆蔻	136	1.41%	57.	灵芝	54	0.56%
23.	柴胡	131	1.36%	58.	牡蛎	53	0.55%
24.	蒲公英	131	1.36%	59.	石菖蒲	51	0.53%
25.	高良姜	128	1.33%	60.	黄柏	49	0.51%
26.	吴茱萸	123	1.28%	61.	栀子	47	0.49%
27.	大枣	122	1.27%	62.	红花	47	0.49%
28.	肉桂	117	1.22%	63.	金银花	47	0.49%
29.	人参	115	1.20%	64.	蜂胶	46	0.48%
30.	山药	115	1.20%	65.	槟榔	44	0.46%
31.	贝母(川、浙)	111	1.15%	66.	珍珠	43	0.45%
32.	丹参	109	1.13%	67.	芦荟	41	0.43%
33.	黄芩	99	1.03%	68.	麦芽	40	0.42%
34.	乳香	98	1.02%	69.	血竭	37	0.38%
35.	半夏	94	0.98%	70.	五味子	36	0.37%

1.3 纳入标准 1)收录 CNKI 已公开的有关中药治疗胃溃疡研究的一次文献、综述性文献及硕博论文,理论探讨文献未计;2)中西医结合疗胃溃疡的文献均不收录;3)文章中方剂所含中药不全者,未予录入;4)将同一作者、同一方剂和同一治法的文献合并归一。

1.4 专利收集 以东方灵顿数据库收录 1985 年至今所有的专利为检索对象,以关键词“胃溃疡”为适应证检索条件,检索到相关专利 2 324 篇建立统计源 2。

1.5 统计方法

1.5.1 文献统计方法 以上述 1.2 收集文献(统计源 1)为基础,对胃溃疡具有治疗作用的经典方、自拟方、现有中成药处方进行统计,将检索结果数据导

入 Excel 表格处理,选取胃溃疡文献前 32 味高频中药,并对其中药分类、性、味、归经进行统计分析。

1.5.2 专利统计方法 以上述 1.3 收集的专利(统计源 2)为基础,进行 WTM 数据库主题词在线统计分析,提取 100 个高频主题词,剔除非中药材词汇,得出胃溃疡专利中引用的前 70 味高频中药材。

2 结果

2.1 文献统计结果(统计源 1)

2.1.1 中药频次用药规律 根据已收录的 107 篇有效文献^[7-29],摘录不同中药组方 58 组,统计方剂中各中药的使用频次及频率,按照降序排列,记录前 32 味高频中药统计结果,如下表 1。由表 1 可见使用频次最高的中药为白及,其次分别为甘草、三七、海螵蛸、黄芪、白芍、黄连、延胡索、白术、姜(生姜、

干姜、姜炭)等。

2.1.2 中药功效用药规律 统计胃溃疡治疗方剂中前 32 味高频使用中药,其功效类别主要集中在补益药、清热药、理气和理血药中。其中补益药治疗胃溃疡研究比较活跃,其出现比例为 21.21%,其次为清热药、理血药与理气药,见表 2。

2.1.3 中药归经用药规律 统计胃溃疡治疗方剂中前 32 味高频使用中药所属归经,计算同一归经出现的频次及频率。其中归脾出现频率最高为 22.11%、其次为胃、肝经的频率相对较高,见表 3。

2.1.4 中药性味用药规律 前 32 味中药所属性味进行统计,性温、性寒的中药使用相对较多,频率分别为 42.42%、36.36%;就药味而言,以苦为最(32.08%),其次为甘、辛,见表 4。

2.2 WTM 专利统计结果(统计源 2) 通过东方灵盾世界传统药物专利数据库(WTM),适应证以“EFF=胃溃疡”为检索条件查询专利,进行提取词统计分析,去除噪音,筛选有效提取词(中药名称)排序如表 5,前 10 位高频中药分别为甘草(炙甘草)、延胡索(元胡)、白及、海螵蛸(乌贼骨)、枳实(枳壳)、木香、白术、白芍、陈皮(青皮)、鸡内金。

3 讨论

收集近 20 年国内发表的有关中药治疗胃溃疡的相关文献,筛选出 32 味高频中药、统计高频中药的功效、性、味、归经等规律,发现目前临床用于胃溃疡治疗的中药存在一定的用药规律。结果表明:在该 32 味中药中,有关补益药、清热药治疗胃溃疡的研究较多;归脾、胃、肝经分布比例相对较高,可见脾胃亏虚是胃溃疡发病的根本因素;多性温、寒,味苦、甘,这与中医基础理论及临床实际相吻合。本研究通过对 2324 个胃溃疡专利的主题词进行在线统计,剔除噪音,获得专利前 10 味高频使用中药,与文献统计前 10 味高频用药比较有 6 味中药相同,分别是:甘草、白及、海螵蛸、延胡索、白芍、白术,为胃溃疡常用中药。

由于胃溃疡的高复发率,药物治疗仍是目前研究的热点,中医药独具优势,通过文献及专利分析,寻找目前中医药治疗胃溃疡的用药规律,可为临床研究、新药开发选方提供科学依据。

参考文献

- [1] 陆再英,钟南山.内科学[M].7 版.北京:人民卫生出版社,2010:387.
- [2] 王垂杰,李晓斌,喻明,等.胃溃疡活动期中医证候的临床流行病学调查[J].中国中西医结合消化杂志,2011,19(2):74-76.
- [3] 郝峰.消化性溃疡近 15 年中医文献研究[D].北京:北京中医药大学,

2012.

- [4] 郑洪新,王垂杰,王文萍.胃溃疡活动期“毒热”创新病因的系统研究[J].世界中医药,2014,9(5):557-567.
- [5] 国家药典委员会.中华人民共和国药典[M].北京:化学工业出版社,2010:1-1248.
- [6] 高学敏.中药学[M].2 版.北京:中国中医药出版社,2007:1-524.
- [7] 杨迟.三粉愈疡散对实验性胃溃疡的防治作用及其治疗机理研究[D].扬州:扬州大学,2013.
- [8] 秦巍.黄芪建中汤治疗脾胃虚寒型胃溃疡 20 例[J].河南中医,2013,33(3):341-342.
- [9] 王江.基于半夏泻心汤及其拆方治疗胃溃疡的实验研究探讨寒热并用配伍规律[D].成都:成都中医药大学,2013.
- [10] 杨建.维胃方对实验性胃溃疡大鼠氧自由基代谢影响的研究[D].广州:南方医科大学,2012.
- [11] 陆华.乌甘愈疡散治疗消化性溃疡的疗效评价[J].中国现代药物应用,2013,7(7):63-64.
- [12] 魏贻强.用芩芍愈疡汤治疗胃溃疡的疗效观察[J].当代医药论丛,2014,12(5):4-5.
- [13] 覃洁梅,邓鑫.壮药愈疡散治疗消化性溃疡的临床研究[J].中国民族医药杂志,2014,7(7):1-2.
- [14] 赵梁.半夏泻心汤抗 H. pylori 胃溃疡机理的体外实验研究[D].长沙:湖南中医药大学,2014.
- [15] 李梅.朝医方“人参陈皮汤”治疗消化性溃疡的实验研究[D].延边:延边大学中医学院,2014.
- [16] 刘伟志,裴玲燕,王汉淙,等.传统医药治疗胃溃疡研究现状[J].中央民族大学学报,2013,22(4):69-73.
- [17] 梁媛.肝胃同治法代表方左金丸对应激性胃溃疡大鼠胃黏膜保护作用的实验研究[D].长沙:湖南中医药大学,2014.
- [18] 张晓艳.化浊解毒愈疡煎对胃溃疡大鼠 TNF- α 及 CAT 的影响[D].石家庄:河北医科大学,2013.
- [19] 刘连生.黄芪建中汤加减治疗脾胃虚寒型胃溃疡 86 例临床观察[J].中西医结合与祖国医学,2013,17(20):2674-2675.
- [20] 梁敬坤.黄芪建中汤在治疗胃溃疡中的临床应用[J].中医临床研究,2013,5(24):63-64.
- [21] 伍其敏.黄芪建中汤治疗胃溃疡 50 例分析[J].药物与人,2014,27(5):138-139.
- [22] 周晓明.黄芪建中汤治疗胃溃疡 55 例[J].中国中医药现代远程教育,2014,12(2):93-94.
- [23] 刘志坚.建中汤治疗胃溃疡的 45 例临床观察[J].当代医学,2013,19(35):155-156.
- [24] 司爱军.黄芪建中汤治疗胃溃疡的 47 例临床观察[J].中国实用医药,2013,8(4):169.
- [25] 刘洪,李志涛,贾艳敏,等.健脾活血方胃安散对 PLGC 模型大鼠 p53 和 p16 基因表达的影响[J].辽宁中医药大学学报,2013,15(3):28-29.
- [26] 仇亚男.平胃舒胶囊的药效作用 and 安全性评价[D].南京:南京中医药大学,2013.
- [27] 徐春霞.清热解毒法治疗胃溃疡的实验研究和临床观察[D].成都:成都中医药大学,2013.
- [28] 焦洁,张心海.胃溃疡的中医药治疗研究进展[J].四川中医,2013,31(10):156-158.
- [29] 孙玉鹤,张春风.胃溃疡研究进展[J].亚太传统医药,2014,10(11):46-49.