

## ● 文献研究 ●

## 中医药治疗 COPD 稳定期的用药规律研究

张才圣<sup>1</sup>, 柏正平<sup>1</sup>, 胡学军<sup>1</sup>, 康玲玉<sup>1</sup>, 刘俊<sup>1</sup>, 刘敏<sup>1</sup>, 谢蕾<sup>2</sup>, 杨浩然<sup>2</sup>

(1. 湖南省中医药研究附属医院, 湖南 长沙, 410006;

2. 湖南中医药大学, 湖南 长沙, 410208)

**[摘要]** 目的:探讨中医药治疗慢性阻塞性肺疾病(COPD)稳定期的用药规律。方法:检索国内1996年1月至2015年12月期间中医药治疗COPD稳定期的文献,运用SPSS 20.0统计软件对数据进行频数分析。结果:COPD稳定期治疗最常见的基础方剂为六君子汤、金匱肾气丸、金水六君煎、参苓白术散和二陈汤等;排名前10位的药物依次为甘草、茯苓、白术、党参、黄芪、陈皮、半夏、五味子、丹参和葶苈子;药物类别使用频数中补气类药物频数排第1位,排第2~4位的药物频数依次为止咳化痰药、活血化瘀药和利水渗湿药。结论:COPD稳定期治疗主要以补虚类方药、化痰止咳类方药为主。

**[关键词]** 慢性阻塞性肺疾病;中医药疗法;用药规律;文献研究

**[中图分类号]** R259.63 **[文献标识码]** A **DOI:**10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.11.058

慢性阻塞性肺疾病(COPD)是21世纪严重影响人类健康的重大疾病之一。由于其高发病率、高致残率、高病死率,病程长且反复发作,严重影响了患者生存质量,消耗了大量社会医疗资源,因此该病的防治已成为目前医疗行业研究的重要课题。本病主要以咳、痰、喘、胀、肿、悸为主要症状,可归属于中医学“肺胀”“喘证”“咳嗽”“痰饮”等病证范畴,肺胀与其最为相符<sup>[1]</sup>。本文拟通过收集1996年1月至2015年12月期间有关中药治疗COPD稳定期的文献,运用数据挖掘技术,总结治疗该病的中药处方、用药规律及特点,以期COPD稳定期的临床治疗提供借鉴和参考。

## 1 资料和方法

**1.1 文献检索** 选用中国知网数据库、万方数据库、维普全文期刊数据库等信息资源系统,以“慢性阻塞性肺疾病”或“慢阻肺”或“COPD”和“稳定期”为主题词,以“方剂”或“药物”为副主题词,检索1996年1月1日至2015年12月31日公开发表的有关中医药治疗COPD稳定期的研究文献。

**1.2 纳入标准** (1)与中医药治疗COPD稳定期相关的中医或中西医结合临床辨证治疗、辨证施治、专家经验介绍及综述;(2)资料来源均在国内正式期刊发表;(3)文献资料完整,能提供全文;(4)对于综述性文献,选择其参考文献中1996~2015年的原始文献作为统计文献。

**1.3 排除标准** (1)不符合上述纳入标准;(2)与COPD急性期相关;(3)个案报道;(4)资料重复,或内容大体相同;

(5)资料记录不完整,数据记录或分析有错误;(6)对于一稿两投的文献,以1篇计。

**1.4 数据收集和统计学方法** 方剂功效分类参照《方剂学》<sup>[2]</sup>;药物名称和功效分类参考《中药学》<sup>[3]</sup>,非《中药学》目录的中药,其名称和功效分类参考《中华本草》<sup>[4]</sup>。将纳入的每篇文献根据作者、文献名、年份、方药等依次录入Excel进行整理,建立数据库,由2名研究人员进行逐条校对,以确保原文与数据库的内容完全一致。采用SPSS 20.0软件对数据进行统计分析。

## 2 结果

**2.1 方剂使用频数、频率分析** 共纳入154篇文献,其中出现的常用基础方剂有19首。结果显示,各方剂要素出现频数合计达138次,出现5次以上的中医方剂为13个,累积频率达86.96%,频数分布由高到低排序,依次为六君子汤(18次)、金匱肾气丸(14次)、金水六君煎(11次)、参苓白术散(10次)、二陈汤(9次)、补中益气汤(8次)、补肺汤(8次)、平喘固本汤(8次)、玉屏风散(8次)、六味地黄丸或七味都气丸(8次)。综上所述,COPD稳定期治疗常见的基础方剂为六君子汤、金匱肾气丸、金水六君煎、参苓白术散和二陈汤等。(见表1)

**2.2 药物使用频数、频率分析** 涉及药物总共85味,频数≥5的药物71味,累计频率为98.06%。其中排名前10位的药物有甘草、茯苓、白术、党参、黄芪、陈皮、半夏、五味子、丹参和葶苈子。(见表2)

基金项目:湖南省中医药管理局重点项目(编号:201502)

第一作者:张才圣,男,主治医师,研究方向:中医药防治呼吸系统疾病

通讯作者:胡学军,男,医学博士,主任医师,教授,硕士研究生导师,湖南省名中医,研究方向:呼吸系统疾病的中西医结合治疗,E-mail:hu99998@sina.com

表 1 方剂使用频数、频率统计

| 方剂类型        | 频数(次) | 频率(%) | 累计频率(%) |
|-------------|-------|-------|---------|
| 六君子汤        | 18    | 13.04 | 13.04   |
| 金匱肾气丸       | 14    | 10.14 | 23.18   |
| 金水六君煎       | 11    | 7.97  | 31.15   |
| 参苓白术散       | 10    | 7.25  | 38.40   |
| 二陈汤         | 9     | 6.52  | 44.92   |
| 补中益气汤       | 8     | 5.80  | 50.72   |
| 补肺汤         | 8     | 5.80  | 56.52   |
| 平喘固本汤       | 8     | 5.80  | 62.32   |
| 玉屏风散        | 8     | 5.80  | 68.12   |
| 六味地黄丸或七味都气丸 | 8     | 5.80  | 73.92   |
| 生脉散         | 7     | 5.07  | 78.99   |
| 参蛤散         | 6     | 4.35  | 83.34   |
| 沙参麦冬汤       | 5     | 3.62  | 86.96   |
| 三子养亲汤       | 4     | 2.90  | 89.86   |
| 真武汤/五苓散     | 4     | 2.90  | 92.76   |
| 桑白皮汤        | 3     | 2.17  | 94.93   |
| 泻白散         | 3     | 2.17  | 97.10   |
| 导痰汤         | 2     | 1.45  | 98.55   |
| 定喘汤         | 2     | 1.45  | 100.00  |

表 2 排名前 10 位的药物频数、频率统计

| 药物 | 频数(次) | 频率(%) | 药物  | 频数(次) | 频率(%) |
|----|-------|-------|-----|-------|-------|
| 甘草 | 95    | 5.26  | 陈皮  | 57    | 3.15  |
| 茯苓 | 90    | 4.98  | 半夏  | 51    | 2.82  |
| 白术 | 85    | 4.70  | 五味子 | 50    | 2.77  |
| 党参 | 75    | 4.15  | 丹参  | 49    | 2.71  |
| 黄芪 | 65    | 3.60  | 葶苈子 | 48    | 2.66  |

2.3 药物类别使用频数、频率分析 按《中药学》的分类标准,结合实际情况对上述频数≥5 的 71 味药物进行分类。其中,补气类药物频数居第 1 位,为 417 次,频率 23.53%;其次为止咳化痰药,出现 332 次,频率为 18.74%;活血化瘀药 187 次,频率 10.55%;利水渗湿药 151 次,频率 8.52%;清热药 120 次,频率 6.77%;补血药 100 次,频率 5.64%;解表药 91 次,频率 5.14%;理气药 90 次,频率 5.08%;补阳药 84 次,频率 4.74%;收涩药 67 次,频率 3.78%。这 10 类药累计频率达 92.49%,是治疗 COPD 稳定期的主要药物。(见表 3)

3 讨 论

本文献研究分析得出,所收集归纳的 32 个基础方剂中,出现频数较高的为六君子汤(18 次)、金匱肾气丸(14 次)、金水六君煎(11 次)、参苓白术散(10 次)、二陈汤(9 次)。其中六君子汤健脾补气、和中化痰,根据五行理论,脾属土,肺属金,土为金之母,土可生金,所谓“生者,养也”,即土有资生、促进和助长金的作用<sup>[5-6]</sup>。因此,通过补脾可以达到同时健脾和补肺的作用,故六君子汤作为基础方健脾祛痰补肺,出现频率最高;参苓白术散、二陈汤均有健脾功效,而金水六君煎为滋养肺肾、祛湿化痰之方,为二陈汤化裁而来,

表 3 药物类别使用频数、频率统计

| 药物类别  | 频数(次) | 频率(%) | 累计频率(%) |
|-------|-------|-------|---------|
| 补气药   | 417   | 23.53 | 23.53   |
| 止咳化痰药 | 332   | 18.74 | 42.27   |
| 活血化瘀药 | 187   | 10.55 | 52.82   |
| 利水渗湿药 | 151   | 8.52  | 61.34   |
| 清热药   | 120   | 6.77  | 68.12   |
| 补血药   | 100   | 5.64  | 73.76   |
| 解表药   | 91    | 5.14  | 78.89   |
| 理气药   | 90    | 5.08  | 83.97   |
| 补阳药   | 84    | 4.74  | 88.71   |
| 收涩药   | 67    | 3.78  | 92.49   |
| 补阴药   | 60    | 3.39  | 95.88   |
| 温里药   | 49    | 2.77  | 98.65   |
| 化湿药   | 15    | 0.85  | 99.49   |
| 泻下药   | 9     | 0.51  | 100.00  |

同以治脾为基础。COPD 病位在肺,涉及脾、肾、心等脏,因脾位居中央,培土生金,亦可制水,且脾为气血生化之源,COPD 为慢性疾病,久病耗伤人体正气,故以健脾补肺为主的方剂在治疗 COPD 稳定期的方剂中排在了前列。

从各类药物出现频数及频率上看,补气类药物频数排第 1,为 417 次,频率为 23.53%;其后依次为止咳化痰药、活血化瘀药、利水渗湿药,这是组成 COPD 稳定期方剂的主要药物,与 COPD 稳定期虚实夹杂的证型特点相符。根据辨证论治的原则,气虚者,常用甘草、党参、黄芪、白术等补气;痰多咳嗽者用半夏、杏仁、葶苈子、桑白皮、苏子等止咳化痰;夹瘀者,佐以丹参、桃仁、红花、川芎、牛膝等活血化瘀;伴有痰湿者,佐以茯苓、泽泻、猪苓、车前子、防己等利水渗湿<sup>[7]</sup>。

综上所述,通过对近 20 年的文献进行研究发现,治疗 COPD 稳定期最常见的基础方剂为六君子汤、金匱肾气丸、金水六君煎、参苓白术散和二陈汤等;排名前 10 位的药物有甘草、茯苓、白术、党参、黄芪、陈皮、半夏、五味子、丹参和葶苈子;其中补气类药物频数排第 1,其次依次为止咳化痰药、活血化瘀药和利水渗湿药。以上结果可为今后 COPD 疾病治疗和新药研发提供科学依据。

参考文献

[1] 林琳,张忠德.呼吸科专病中医临床诊治(3 版)[M].北京:人民卫生出版社,2013:270.

[2] 邓中甲.方剂学[M].北京:中国中医药出版社,2003.

[3] 雷载权.中药学[M].上海:上海科学技术出版社,1995.

[4] 国家中药管理局《中华本草》编委会.中华本草[M].上海:上海科学技术出版社,1999.

[5] 郑立.六君子汤治疗慢阻肺稳定期肺脾两虚的疗效观察[D].成都:成都中医药大学,2013.

[6] 许丽梅.培土生金法对慢性阻塞性肺疾病稳定期患者中医证候的影响[D].广州:广州中医药大学,2007.

[7] 吴红玲,伍世葵,曹伟云,等.慢性阻塞性肺疾病稳定期辨证分型与用药分析[J].中国中医药现代远程教育,2012,10(2):86-87. (收稿日期:2018-05-12)