

乌头汤的临床研究进展

黄竞威¹, 赖志宏¹, 周三官¹, 常旭升¹, 王琦²

(1. 云南中医学院, 云南 昆明, 650500;

2. 云南省中医院, 云南 昆明, 650021)

[关键词] 乌头汤; 腰腿痛; 关节炎; 坐骨神经痛; 腰椎间盘突出; 综述, 学术性

[中图分类号] R282.710.7 [文献标识码] A DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.01.068

乌头汤出自《金匮要略》:“病历节不可屈伸, 疼痛, 乌头汤主之。”其主治因风寒湿痹阻, 气血运行不畅所致的痛证, 如历节、痹病、肩凝、头痛等, 范围甚广。现代实验研究证明, 乌头汤具有抗炎镇痛作用, 其中抗急性炎症的效果较好^[1]。现将乌头汤的临床研究进展综述如下。

1 类风湿性关节炎

类风湿性关节炎是以炎性滑膜炎为主的系统性疾病。实验证明, 乌头汤对类风湿性关节炎治疗有效^[2]。其可通过抑制血清中细胞因子 IL-1 β 、TNF- α 的分泌水平, 以改善类风湿性关节炎的症状。罗志计^[3]在临床中收集 70 例类风湿性关节炎患者, 将其分为对照组 34 例(予塞来昔布及甲氨蝶呤治疗)、试验组 36 例(对照组治疗的基础上加用乌头汤治疗), 结果发现试验组在改善晨僵、握力、关节疼痛、20m 步行时间等症体征以及 ESR、BPC 等指标方面明显均优于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。王涛等^[4]收集门诊患者, 将其分为乌头汤组(33 例)、川乌麻黄组(28 例)、乌头汤去川乌麻黄组(30 例)、甲氨蝶呤组(25 例), 结果发现乌头汤原方组及其部分拆方组合能够改善临床症状, 明显降低血清中抗 CCP 抗体、RF、CRP 水平, 直接或间接抑制炎症反应的发生, 从而诱导病情缓解, 推测这可能与其发挥消炎镇痛作用有关。

2 膝关节炎

膝关节炎是临床常见的膝关节退行性疾病, 其与年龄息息相关, 随着年龄的增长而患病概率增大。有学者使用乌头汤加减(当归、白术、茯苓各 15g, 麻黄、柴胡各 8g, 黄芪 20g, 炙甘草 6g, 蜈蚣 3 条, 川芎 10g。加减: 久病者可加三棱、赤芍、鸡血藤之类; 气血虚甚者, 可加人参、鹿茸; 善饮者可兼服少量白酒)治疗痛痹 102 例, 结果有效率达 90.2%^[5]。付长龙等^[6]将 60 例寒湿痹阻型膝关节炎患者随机分为乌头汤组和扶他林组, 每组 30 例。2 组均给予健康教育。乌头汤组另给予乌头汤内服和外洗。扶他林组另给予双氯芬酸钠肠溶片内服, 双氯芬酸二乙胺乳胶剂外

敷。结果发现乌头汤组在缓解膝关节炎患者疼痛, 改善膝关节功能障碍程度, 提高关节活动度, 促进患者功能恢复方面均优于扶他林组。胡志勇等^[7]收集寒凝证型膝关节炎患者 45 例, 采用乌头汤治疗, 发现其总有效率达 86.7%。郑倩仪等^[8]运用经方乌头汤通过电脑中频导入穴位治疗 119 例膝关节炎患者, 结果发现总有效率达 93.3%, 明显优于外用扶他林乳剂的对照组。

3 坐骨神经痛

李建勇^[9]使用乌头汤加减治疗坐骨神经痛 54 例, 有效率为 94.4%。其基本方药: 制川乌(先煎)6~12g, 制草乌(先煎)6~12g, 麻黄 6g, 黄芪 30~60g, 白芍 24g, 细辛 3g, 桂枝 12g, 当归 12g, 威灵仙 15g, 五加皮 15g, 川续断 15g, 川牛膝 12g, 乌梢蛇 12g, 甘草 6g, 生姜 3 片, 大枣 4 枚。每天 1 剂, 水煎, 分 2 次服。加减: 气虚明显者重用黄芪; 血虚者重用当归、白芍; 阳虚者加附子; 肾虚者重用川续断、五加皮或加杜仲; 局部发凉疼痛剧烈者重用川草乌; 拘挛掣痛屈伸不利者重用白芍、甘草, 加川木瓜; 下肢沉困重著, 酸痛不适, 湿邪明显者加防己、独活; 病程日久, 顽痛不已者加全蝎、蜈蚣、乌梢蛇; 局部麻木者重用当归, 加鸡血藤。刘天礼等^[10]使用乌头汤辨证结合独活寄生汤、四物汤治疗坐骨神经痛患者 85 例, 疗效显著。

4 腰椎间盘突出症

腰椎间盘突出症是临床多发病症, 其涉及肾、肝、脾等脏腑, 治疗时应重标本同治或先治、后治。如急性剧痛期, 宜重用散寒胜湿或活血止痛之剂, 以求速效; 缓解期则需根据不同发病特点给予温肾壮腰, 或健脾渗湿, 或养肝补血, 或气血双补, 或肝肾兼顾, 固本善后, 以防复发^[11]。有学者通过临床对照, 发现李氏改良乌头汤(现代名老中医李可先生由《金匮要略》乌头汤、当归四逆汤合方加味而成)治疗正虚寒凝型腰椎间盘突出症患者, 疗效优良率为 94.00%, 随访 1 年优良率为 89.36%。治疗、随访期间均未发现明显不良反应^[12]。

基金项目: 国家自然科学基金项目(编号: 81560781)

第一作者: 黄竞威, 男, 2016 级硕士研究生, 研究方向: 骨伤科疾病的防治

通讯作者: 王琦, 男, 医学硕士, 主任医师, 硕士研究生导师, 研究方向: 骨伤科疾病的防治, E-mail: wangqinet@163.com

5 其他

乌头汤还可治疗骶肌筋膜炎、肩关节周围炎、三叉神经痛、骨质增生等疾病。有学者使用乌头汤加味[制川乌(先煎)、制草乌(先煎)、赤芍、黄芪各10g,薏苡仁、杜仲各20g,三七粉(另冲)、甘草、麻黄(后下)各5g。加减:寒湿盛者加细辛、苍术;局部触及痛性结节,有筋结者加三棱、莪术;体质虚弱者加桑寄生、怀牛膝。每天1剂,水煎分2次早晚温服,治疗10d为1个疗程,共治疗3个疗程]治疗骶肌筋膜炎,结果发现治愈78例(73.58%),显效26例(24.53%),无效2例(1.89%),总有效率为98.11%^[13]。王鹏^[14]使用乌头汤加减治疗肩关节周围炎显效,其中在控制乌头毒性方面,用量由小渐大,每剂量最多用到20g左右,先煎20min,并伍以生姜和(或)甘草。

6 川乌的毒性及控毒措施

乌头汤中乌头采用川乌,气微,味辛,麻舌,有大毒^[15]。研究表明,川乌有抗炎、麻醉镇痛、扩血管降压、强心、降血糖、抑制肿瘤细胞生长等药理作用,其功效是由乌头生物碱类物质决定的,但其毒副作用亦是乌头生物碱类物质所造成的^[16]。由于川乌的药用剂量与中毒剂量很接近,因此用药必须谨慎,以避免发生不良反应。其中,不良反应以心脏毒性、神经系统毒性、消化系统毒性、泌尿系统毒性、呼吸系统毒性、生殖发育系统毒性所产生的症状为主。

川乌在现代使用过程中,可以通过炮制法及配伍来控制其毒性。如使用防风或者黑豆配伍川乌,可以很大程度地减低乌头中的三种单酯型乌头碱含量^[17]。制川乌配伍后,大量乌头碱型生物碱类成分丢失,成分区别明显^[18]。生川乌在煎煮时乌头碱不稳定,经加热(110℃、1kg/cm²、40min)分解为乌头原碱,煎煮时间短,含量低,可能由于药材细胞没有完全溶胀,导致成分不能有效地溶出;加热时间过长,成分可能溶出较为完全,但乌头碱破坏的程度也就越严重^[19]。有文献报道,川乌生片炮制后毒性降低,但炮制后药效作用减弱,甚至失去了应有的镇痛作用^[20]。夏建龙等^[21]提出,使用制川乌时应从小剂量开始,首次用6g,然后增加到9g,个别年轻体实者增加到12g,后不再继续增加。煎煮方面必须先煎,药沸后加入蜂蜜一汤匙,再用文火慢煎30min,然后纳入其他中药共煎而成。结果治疗中未出现头晕、唇麻、心跳增快等不良反应。

7 小结

乌头汤临床应用广泛,其具有温经散寒、除湿止痛之功,可用于寒湿历节、痹证之痛痹等引起的肢体关节疼痛、屈伸不利。痛点固定等症。临床报道显示其在治疗类风湿性关节炎、膝关节关节炎、坐骨神经痛、腰椎间盘突出症、肩关节炎周围炎、骨质增生等疾病中,乌头汤均具有良好疗效,相对西药有较大优势。同时,通过炮制、配伍、减量等方式合理使用川乌,可避免不良反应,并增强疗效。

参考文献

- [1] 王丹华,刘春芳,谭淑芳,等. 乌头汤对大鼠的镇痛作用及初步机制探讨[J]. 中国实验方剂学杂志,2014,20(10):109-112.
- [2] 刘伟栋,施旭光,旷永强,等. 乌头汤对RA大鼠相关细胞因子影响的研究[J]. 中药材,2009,32(8):1267-1269.
- [3] 罗试计. 乌头汤加味治疗活动性类风湿性关节炎的疗效观察[J]. 河南中医学院学报,2009,24(4):71-72.
- [4] 王涛,林静,狄舒男,等. 乌头汤及其拆方对116例寒湿型类风湿性关节炎临床疗效观察[J]. 时珍国医国药,2016,27(1):145-146.
- [5] 蔡丹. 加味乌头汤治疗痛痹102例[J]. 新中医,2009,41(12):82-83.
- [6] 付长龙,梅阳阳,叶锦霞,等. 乌头汤治疗寒湿痹阻型膝关节炎:与双氯芬酸钠的比较[J]. 风湿病与关节炎,2017,6(4):12-16.
- [7] 胡志勇,任伟亮,李彦丽,等. 李士懋发汗法治疗45例寒凝证型膝关节炎的临床观察[J]. 世界中医药,2016,11(7):1233-1235.
- [8] 郑倩仪,陈伯健. 经方乌头汤配合脑中频导入穴位治疗膝骨关节炎[J]. 实用医学杂志,2009,25(6):984-985.
- [9] 李建勇. 乌头汤加减治疗坐骨神经痛54例[J]. 河南中医,2009,29(11):1055-1056.
- [10] 刘天礼,郭文,马生珍. 乌头汤治疗老年坐骨神经痛85例[J]. 陕西中医,1999,20(6):253.
- [11] 陈立富. 腰椎间盘突出症辨治探要[J]. 山东中医杂志,1994,13(9):392-393.
- [12] 吴健放,阮永队,李亚坤,等. 李氏改良乌头汤加味治疗正虚寒凝型腰椎间盘突出症疗效观察[J]. 新中医,2013,45(9):56-57.
- [13] 程功华. 乌头汤加味治疗骶肌筋膜炎106例[J]. 新中医,2007,39(2):59.
- [14] 王鹏. 乌头汤治疗肩关节周围炎[J]. 陕西中医,2001,22(10):629.
- [15] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典[M]. 北京:中国医药科技出版社,2010:36-37.
- [16] 刘强强,郭海东,徐策,等. 川乌毒理作用研究进展[J]. 中国中医药信息杂志,2012,19(8):110-112.
- [17] 张言,桂蜀华,谢友良,等. 乌头汤不同配伍对单酯型乌头生物碱含量的影响[J]. 中国实验方剂学杂志,2013,19(17):11-14.
- [18] 李国卫,吴成凤,桂蜀华. 配伍对乌头汤中乌头碱型生物碱的影响[J]. 中国实验方剂学杂志,2015,21(10):5-8.
- [19] 范时根,吴小愚. 生川乌中生物碱成分含量随煎煮时间变化的研究[J]. 天然产物研究与开发,2005,17(5):645-647.
- [20] 杨蕾,陈裕明,刘启福,等. 川乌饮片急毒及药效学的实验比较[J]. 北京中医药大学学报,1997,20(2):20-22.
- [21] 夏建龙,孙玉明,周福怡. 乌头汤治疗椎间盘源性腰腿痛32例临床小结[J]. 中医药信息,1998(2):37-38.

(收稿日期:2017-11-17)