

苓桂术甘汤临床应用研究概况

张立康¹, 王作顺²

(1. 天津中医药大学, 天津, 300193; 2. 天津市中医药研究院附属医院, 天津, 300150)

[关键词] 苓桂术甘汤; 临床应用; 综述; 学术性

[中图分类号] R289.5 [文献标识码] A DOI: 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.09.077

“异病同治”是中医治疗疾病的特色之一,“异病同治”的实质是证同而病不同,病机同而症状表现相似或不同。《伤寒杂病论》中的苓桂术甘汤在现代临床中广泛,临床研究文献逐年增加,应用范围涉及到了内、外、妇、儿等科,优势病种包括心力衰竭、胃肠炎、慢性支气管炎、梅尼埃综合征等^[1]。笔者查阅近年来相关文献,对苓桂术甘汤治疗常见病的概况进行总结,以期能更加具体地指导临床。

1 中医理论

苓桂术甘汤溯源于《伤寒杂病论》:“伤寒,若吐、若下后,心下逆满,气上冲胸,起则头眩,脉沉紧,发汗则动经,身为振振摇者,茯苓桂枝白术甘草汤主之。”原文中该方治水行不畅、脾肾阳虚所致的水逆上冲之证。在《金匮要略·痰饮咳嗽病脉证并治第十二》中提及:“病痰饮者,当以温药和之。心下有痰饮者,当从小便去之,苓桂术甘汤主之”,明确指出对于痰饮,治疗以温药、利尿为主,这也是治疗心悸水饮凌心证的理论依据之一。方中重用甘淡之品茯苓,为君药,以健脾利水、渗湿化饮,既能除已聚之痰饮,又可平饮邪之上逆。以桂枝为臣药,温阳化气、平冲降逆,茯苓、桂枝相伍为温阳化气、利水平冲之组合;白术为佐药,健脾燥湿,茯苓、白术相须,为健脾祛湿的常用组合,体现了治生痰之源以治本之意;桂枝、白术同用,是温阳健脾的常用组合。炙甘草用于本方,其用有三:一可合桂枝辛甘化阳,以助温补中阳之力;二可合白术益气健脾,崇土以利制水;三可调和诸药,功兼佐使之用。

2 临床应用

2.1 心血管疾病 心血管疾病包括冠心病、心律失常、心绞痛、慢性心力衰竭等,都与心脏的心室重构、心肌损伤等因素密不可分。施慧等^[2]通过动物实验证实苓桂术甘汤能够有效改善心肌损伤、抵制心室重构以及抑制 NF- κ B 信号通路过度激活,进而对整个心血管系统起到保护作用,使疾病向愈或减轻发展。

2.1.1 冠心病 冠心病为临床常见疾病之一,临床观察表明,冠心病患者服用苓桂术甘汤加味后,病情稳定,有向愈趋势,总有效率可达 86.67%^[3]。苏明霞等^[4]对 168 例不稳定型心绞痛患者进行临床用药观察,结果提示苓桂术甘汤能够有效改善患者的血液流变学及血管内皮功能指标、减轻免疫炎症损伤,说明该方对血液循环及血管功能均有独特疗效。

2.1.2 心律失常 心律失常的病机较为复杂,治疗途径也

是较少,西药控制效果不佳,常有反复发作。邢丽艳等^[5]采用美托洛尔联合苓桂术甘汤对心律失常患者进行临床疗效评价,发现联合用药对心律失常的控制效果更佳,优于单纯口服西药,且组间结果统计后差异正相关。陈联中^[6]观察苓桂术甘汤合生脉饮对老年频发室性早搏的疗效及对心率变异性、心率震荡的影响,发现该方能够控制心率变异性,从一定角度减少室性早搏发生频率,且不增加不良反应风险,同时从侧面反映出中药治疗本病的特效性。

2.1.3 心力衰竭 冠心病及心律失常终末期往往发展成为慢性心力衰竭,代表着心功能受到的损害达到了一定程度。根据统计学显示,苓桂术甘汤方在治疗心力衰竭的经方中,频次占据第二,可见其疗效得到了广泛的临床认可^[7]。有动物实验证实,苓桂术甘汤能够提高心力衰竭大鼠血清 BNP、Ang II 含量,这可能是该方抗心力衰竭的作用机制之一^[8]。隋世华等^[9]观察患者服用苓桂术甘汤联合曲美他嗪的临床疗效,结果显示苓桂术甘汤联合西药较单用西药治疗效果更佳。张国芳等^[10]对 200 例心力衰竭患者进行中西药独立对比临床观察实验,结果提示,该方可显著改善患者的心功能,拓宽了临床治疗慢性心力衰竭的思路。

2.1.4 高血压病 高血压病是冠心病最主要的危险因素之一,中药复方往往对一些难控性高血压有特殊疗效。王吉元等^[11]进行关于苓桂术甘汤联合西药治疗老年肥胖型高血压的临床观察,结果表明,该方可有效地控制体质量及降压,治疗组的有效率显著高于对照组($P < 0.05$)。柯斌等^[12]以苓桂术甘汤加味对高血压病肥胖患者进行治疗,结果证明其能够改善患者 AngII 水平,降低血脂,进而控制血压。孟祥峰^[13]研究发现,苓桂术甘汤可以降低老年患者椎-基底动脉供血不足性患者血黏度,提高血流速度,进而缓解症状。

2.1.5 风湿性心脏病 风湿性心脏病属于中医学“痰饮”“心悸”范畴,常因风寒湿邪侵袭心脉,心脉痹阻而发。孙东等^[14]观察苓桂术甘汤治疗 62 例风湿性心脏病患者的疗效,发现其疗效颇佳,临床可推广应用。

2.2 梅尼埃综合征 梅尼埃综合征是指耳内迷路淋巴水肿病变而引发头晕、恶心呕吐等表现的自主神经疾病,病因尚未明确。王爱平^[15]指出,经方中的苓桂术甘汤、泽泻汤、真武汤等治疗梅尼埃病耳性眩晕疗效十分确切。王骥等^[16]采用加味苓桂术甘汤治疗该病,疗效较佳。目前西医学治疗梅尼埃综合征首选脱水剂、抗组胺类药物或者自主神经调节药等,治疗原则与中医的逐饮化痰有异曲同工之妙^[17]。

2.3 慢性支气管炎 慢性支气管炎包含慢性病的迁延日久不愈、易复发的特点,病因常与环境 and 饮食因素有关,西药控制效果不佳,易反复发作。刘丽杰等^[18]以培土生金、化痰平喘法治疗慢性支气管炎 60 例,予苓桂术甘汤方加减,结果显示,总有效率可高达 90.00%。

2.4 盆腔炎 苓桂术甘汤的健脾除湿利水之功,一方面相似于抗生素的抗感染除菌效果,另一方面加快了代谢及毒素的排除^[19],因此,很多医家将苓桂术甘汤应用于妇科领域。曾琼连等^[20]对 120 例寒湿凝滞型盆腔炎患者进行临床用药观察,结果提示苓桂术甘汤对慢性盆腔炎的治疗效果显著,且毒副作用少。

2.5 眼科疾病 苓桂术甘汤的使用范围拓展到眼科疾病,包括流泪症、内障病、慢性单纯性青光眼、黄斑囊样水肿、视神经乳头水肿等,凡是符合方证病机核心,均有很好的治疗效果^[21]。

2.6 其他疾病 苓桂术甘汤是以异病同治、证同治同为核心思想的代表方之一,其治疗范围除了内科心血管系、妇科,还包括儿科^[22]、神经内科^[23],涵盖的疾病还包括过敏性鼻炎^[24]、成人多涎症^[25]、呕吐^[26]、失眠等^[27],治疗效果均显著且有实际的临床报道。

3 小 结

苓桂术甘汤临床应用广泛、实用性强、涵盖病种多,同时也是体现中医治病特色的方剂之一。由于现在生活水平提高,精神心理压力增大,各种复杂疾病接踵而至,患者往往同时患有多种疾病,且疾病之间可能存在一系列关联性,而西药的特异性更加显著,单病种治疗优势突出,但联合用药由于其未知药理反应及危险因素不明^[28],临床需谨慎使用。中药方剂根据“君臣佐使”的配伍不仅配伍合理,同时,在治疗主证的基础上,兼顾兼证,扩大了疾病治疗的范围,增加了临床应用用途,也体现出中医学“异病同治”的治病理念^[29]。苓桂术甘汤在健脾、利水、化痰方面有着显著效果,且毒副作用较小,但是目前临床研究信息不多,数据挖掘深度有所欠缺,部分证据以单个案例为主,具体靶点药物研究仍然处于基础阶段,机制阐述有所欠缺。因此,期望在现有研究广度的基础上,深入研究包括苓桂术甘汤在内的特色中医名方,同时开展药物药理研究,将治病机制阐述得清晰化、完整化,为临床使用提供可靠依据。

参考文献

- [1] 刘艳飞,刘玥,姚贺之,等.传统中医方剂苓桂术甘汤全背景研究的文献计量学分析[J].世界中医药,2017,12(6):1466-1469,1474.
- [2] 施慧,许闪,王靓,等.苓桂术甘汤调节心室重构模型大鼠心肌组织 NF- κ B 信号通路的分子机制研究[J].中药材,2017,40(3):680-683.
- [3] 齐泉,范秀凤.苓桂术甘汤加味治疗冠心病 60 例[J].实用中医内科杂志,2013,27(1):30-31.
- [4] 苏明霞,刘宁,李雯.苓桂术甘汤治疗不稳定型心绞痛临床研究[J].中医学报,2017,32(4):631-634.
- [5] 邢丽艳,郝建春.美托洛尔联合苓桂术甘汤治疗冠心病心律失常的临床疗效观察[J].中国医药指南,2017,15(21):47-48.
- [6] 陈联中.苓桂术甘汤合生脉饮治疗老年频发室性早搏疗效及对心率变异性、心率震荡的影响[J].现代中西医结合杂志,2017,26(31):3498-3500.
- [7] 邱静.经方辨治慢性心力衰竭的文献研究[D].武汉:湖北中医药大学,2017.
- [8] 徐建虎,张琦,杨子庆,等.苓桂术甘汤合方对心衰大鼠脑钠肽、血管紧张素 II 的影响[J].时珍国医国药,2016,27(6):1284-1285.
- [9] 隋世华,蔡雪峰.苓桂术甘汤配合曲美他嗪对缺血性心肌病慢性心力衰竭患者心功能的影响[J].现代中西医结合杂志,2017,26(20):2214-2216.
- [10] 张国芳,张玉芝,栗晓乐.苓桂术甘汤加减治疗慢性心力衰竭的疗效观察[J].中医临床研究,2017,9(5):34-35.
- [11] 王吉元,李树斌,谢相智,等.加味苓桂术甘汤联合替米沙坦治疗老年肥胖型高血压疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2017,26(17):1898-1900.
- [12] 柯斌,师林,张俊杰,等.加味苓桂术甘汤联合短期禁食治疗肥胖合并高血压病的临床研究[J].中国中医药科技,2012,19(5):399-400.
- [13] 孟祥峰.加味苓桂术甘汤治疗老年椎基底动脉供血不足性眩晕疗效及对患者血清 CRP、ET-1 及 CGRP 水平的影响[J].世界中西医结合杂志,2017,12(11):1572-1575.
- [14] 孙东,刘建波.应用苓桂术甘汤治疗风湿性心脏病的临床分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,25(5):146-147.
- [15] 王爱平.运用仲景方治疗梅尼埃病的经验体会[J].中华中医药学刊,2015,33(10):2490-2493.
- [16] 王骥,张桂芳.加味苓桂术甘汤治疗梅尼埃病 30 例[J].山东中医杂志,2014,33(2):114,117.
- [17] 赵庭楷,李彬.苓桂术甘汤合泽泻汤治疗眩晕痰饮证中西医结合机理研究[J].国医论坛,2017,32(3):6-8.
- [18] 刘丽杰,贾晨光,何长生,等.加味苓桂术甘汤治疗慢性支气管炎迁延期的临床研究[J].中国中医基础医学杂志,2015,21(1):75,96.
- [19] 李晓彤,孙红丽.苓桂术甘汤加减治疗盆腔炎临床疗效分析[J].光明中医,2016,31(10):1414-1415.
- [20] 曾琼连,梁燕.苓桂术甘汤治疗寒湿凝滞型慢性盆腔炎的临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2016(1):53-54.
- [21] 董志国,李超然,刘新泉,等.苓桂术甘汤在眼科的应用概述[J].中国中医眼科杂志,2014,24(6):446-447.
- [22] 桑烽,刘成全.苓桂术甘汤儿科临床治验举隅[J].中医药导报,2010,16(10):69-70.
- [23] 李东方.苓桂术甘汤治疗神经衰弱(痰湿内停证)的临床疗效观察[J].临床合理用药杂志,2017,10(5):48-49.
- [24] 徐慧贤,孟瑜,邵傲凌,等.苓桂术甘汤与过敏性鼻炎方证相关的临床研究[J].中国中医基础医学杂志,2018,24(1):73-76.
- [25] 李欣玉.苓桂术甘汤治疗成人多涎症[J].河南中医,2014,34(4):596.
- [26] 王立,陈冰.苓桂术甘汤治疗呕吐验案 1 则[J].湖南中医杂志,2017,33(11):94-95.
- [27] 孙素芹.苓桂术甘汤治疗失眠 39 例疗效观察[J].山东中医杂志,2013,32(8):553-554.
- [28] 魏鹏举.分析西药临床合理用药的安全性及措施[J].中国实用医药,2017,12(9):135-136.
- [29] 路琼琼.从作用环节角度探讨“金匱”“短气,有微饮”同病异治的内涵[D].北京:北京中医药大学,2017.