

引用:刘武超男,周思琳,管雪,李定祥.《兰室秘藏》治疗脾胃病用药规律研究[J].湖南中医杂志,2022,38(9):32-35.

《兰室秘藏》治疗脾胃病用药规律研究

刘武超男,周思琳,管雪,李定祥
(湖南中医药大学,湖南长沙,410208)

[摘要] 目的:对《兰室秘藏》治疗脾胃病的用药规律进行分析。方法:系统整理《兰室秘藏》中治疗脾胃病的相关方剂,运用中医传承辅助平台分析药物的使用频次、四气、五味、归经,采用关联规则、改进互信息法、复杂系统熵聚类等方法分析药物组合频次、关联度、药物核心组合及新方组合。结果:共纳入方剂 60 首,中药 95 味。使用频次排前 10 位的药物依次为陈皮、当归、升麻、炙甘草、柴胡、半夏、人参、白术、黄芪、神曲;药性多属温、寒、平,药味多为辛、苦、甘,归经以脾、胃、肺、肝、心经为主。药物组合频次排前 3 位的依次是当归-升麻、升麻-柴胡、当归-柴胡;药物组合关联度排前 3 位的依次是当归-白芍、熟地黄-生姜、当归-大黄;药物核心组合排前 3 位的依次是青皮-神曲-泽泻、半夏-神曲-草豆蔻、陈皮-人参-熟地黄。得到新处方 4 首:青皮-神曲-泽泻-茯苓-熟地黄、半夏-神曲-草豆蔻-茯苓-熟地黄、陈皮-人参-熟地黄-火麻仁、柴胡-当归-枳实-黄芪-草豆蔻。结论:《兰室秘藏》治疗脾胃病强调补益元气、升发脾阳,辨证以脏腑辨证为主,治以脾胃为关键,兼顾其他脏腑,用药以辛温升阳、分经论治为主。

[关键词] 脾胃病;《兰室秘藏》;中医传承辅助平台;用药规律

[中图分类号] R256.3 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2022.09.008

Medication rule of the treatment of spleen and stomach diseases in Secret Book of Orchid Chamber

LIU Wuchaonan, ZHOU Silin, GUAN Xue, LI Dingxiang

(Hunan University of Chinese Medicine, Changsha 410208, Hunan, China)

[Abstract] Objective: To investigate the medication rule of the treatment of spleen and stomach diseases in Secret Book of Orchid Chamber. Methods: The prescriptions for the treatment of spleen and stomach diseases in Secret Book of Orchid Chamber were collected and entered into the Traditional Chinese Medicine Inheritance Support System to analyze the drugs in terms of frequency of use, four properties and five tastes, and meridian entry. The methods including association rule analysis, improved mutual information, and complex system entropy clustering were used to analyze the frequency of drug combinations, degree of association, core drug combinations, and new prescriptions. Results: A total of 60 prescriptions were included, involving 95 traditional Chinese medicine drugs in total. The top 10 drugs in terms of frequency were tangerine peel, *Angelica sinensis*, *Rhizoma Cimicifugae*, *Radix Glycyrrhizae Preparata*, *Bupleurum chinense*, *Pinellia ternata*, *Panax ginseng*, *Atractylodes macrocephala* Koidz., *Astragalus membranaceus*, and medicated leaven. Most drugs had a warm, cold or neutral nature and a pungent, bitter or sweet taste and mainly entered the spleen, stomach, lung, liver, and heart meridians. The top three drug combinations in terms of frequency were *Angelica sinensis*-*Rhizoma Cimicifugae*, *Rhizoma Cimicifugae*-*Bupleurum chinense*, and *Angelica sinensis*-*Bupleurum chinense*; the top three drug combinations in terms of the degree of association were *Angelica sinensis*-white peony root, prepared *Radix Rehmanniae*-ginger, and *Angelica sinensis*-*Rheum officinale*; the top three core drug combinations were *Pericarpium Citri Reticulatae Viride*-medicated leaven-*Alisma orientale*, *Pinellia ternate*-medicated leaven-*Katsumade Galangal Seed*, and tangerine peel-*Panax ginseng*-prepared *Radix Rehmanniae*. Four new prescriptions were obtained, i. e., *Pericarpium Citri Reticulatae Viride*-medicated leaven-*Alisma orientale*.

第一作者:刘武超男,女,2020 级硕士研究生,研究方向:中医药防治消化系统疾病

通信作者:李定祥,男,医学博士,副教授,硕士研究生导师,研究方向:中医药防治消化系统疾病, E-mail: ldxlyz@hotmail.com

is-Poria cocos-prepared Radix Rehmanniae, Pinellia ternate-medicated leaven-Katsumade Galangal Seed-Poria cocos-prepared Radix Rehmanniae, tangerine peel-Panax ginseng-prepared Radix Rehmanniae-Fructus Cannabis, and Bupleurum chinense-Angelica sinensis-Fructus Aurantii Immaturus-Astragalus membranaceus-Katsumade Galangal Seed. Conclusion: For the treatment of spleen and stomach diseases, Secret Book of Orchid Chamber emphasizes tonifying vital energy and invigorating splenic Yang, and syndrome differentiation is mainly performed based on viscera and bowels. The spleen and the stomach are the core of treatment, and other viscera and bowels are also taken into consideration. Pungent and warm-natured drugs are used for invigorating splenic Yang, and treatment is given based on the meridians.

[**Keywords**] spleen and stomach diseases; Secret Book of Orchid Chamber; Traditional Chinese Medicine Inheritance Support System; medication rule

李东垣系“金元四大家”之一,“脾胃学说”的创始人。东垣先生对脾胃病的论治有其独到的见解,提出了“内伤脾胃,百病由生”的论点,为后世论治脾胃病提供了重要思路。其所著的《兰室秘藏》《脾胃论》《内外伤辨惑论》在论治理论上一脉相承,以论治脾胃病为中心,同时也对中医临床各科的论治思路进行了丰富和补充,这几部著作是东垣先生学术思想之集大成者^[1]。《兰室秘藏》,其中“兰室”取自《素问·灵兰秘典论》中“藏灵兰之室”一语,表示所载方论有珍藏的价值^[2]。该书是东垣先生论治脾胃病的重要专著,本研究借助中医传承辅助平台,对其中的方剂进行挖掘、统计,分析其常用药物使用频次、药对和核心组合等,总结组方用药规律,从而为临床论治脾胃病提供思路。

1 资料与方法

1.1 方剂来源 依据《中医内科学》^[3]中对脾胃病的定义,整理出金代李东垣所撰《兰室秘藏》^[4]中治疗脾胃病的有关方剂,包括上卷中的“饮食劳倦门”“中满腹胀门”“心腹痞门”“胃脘痛门”,中卷中的“呕吐门”,下卷中的“大便结燥门”“泻痢门”。

1.2 纳入标准 1)《兰室秘藏》中有关脾胃病的内容;2)符合《中医内科学》中有关脾胃病病种的诊断标准;3)医案有完整的理法方药及煎服方法。

1.3 排除标准 1)不合理,或有争议、用药大多相同、疗效不确切的处方;2)治疗脾胃病的单味药。

1.4 中药名称规范 根据《中华人民共和国药典·一部》^[5]对方剂中的药物别名进行规范,如“麦蘖面”规范为“炒麦芽”,“橘皮”规范为“陈皮”,“干生姜”规范为“生姜”等。

1.5 数据录入与处理 将整理出的方剂数据录入中医传承辅助平台(V2.5),为保证结果真实可靠,由2位脾胃病专业的研究生交叉录入并进行检查。再运用中医传承辅助平台(V2.5)“数据分析”模块中“方剂功能”进行组方分析。根据设置的支持度

和置信度对药物进行基于关联规则的分析及改进的互信息法,然后结合其相关度及惩罚度,在复杂系统熵聚类基础上得到核心组合,再通过无监督的熵层次聚类及“统计报表”模块中“方剂统计”等多种数据挖掘方法得到相应的统计数据,包括四气、五味、归经、频次统计、组方规律及新处方等^[6]。阅读相关文献及不同参数设置判断数据预值,设置支持度个数为12,置信度为0.6,相关度为8,惩罚度为6,挖掘核心组合及新处方^[7]。

2 结果

2.1 筛选结果 共纳入方剂60首,中药95味。

2.2 单味药物使用频次分析 使用频次排前10位的药物依次为:陈皮、当归、升麻、炙甘草、柴胡、半夏、人参、白术、黄芪、神曲。(见表1)

表1 单味药物使用频次分析(排前20位)

序号	药物名称	频次(次)	序号	药物名称	频次(次)
1	陈皮	31	11	泽泻	17
2	当归	31	12	茯苓	17
3	升麻	26	13	生姜	17
4	炙甘草	25	14	青皮	17
5	柴胡	24	15	甘草	16
6	半夏	22	16	黄连	13
7	人参	22	17	木香	13
8	白术	20	18	红花	12
9	黄芪	19	19	益智仁	12
10	神曲	17	20	枳实	12

2.3 四气、五味、归经分析 中药四气以温、寒、平为主,药味以辛、苦、甘为主,归经以脾、胃、肺、肝、心经为主。(见表2、3)

2.4 基于关联规则的药物组合频次分析 将支持度个数设为12,置信度设为0.6,采用Apriori算法及关联规则进行关联规则分析及网络展示降序排列组合后,频次>12次的药物组合共23组,排前3位的药物组合依次是:当归-升麻、升麻-柴胡、当归-柴胡(见表4)。关联规则网络分析见图1。

表2 四气五味分析

序号	四气	频次(次)	序号	五味	频次(次)
1	温	352	1	辛	375
2	寒	127	2	苦	268
3	平	71	3	甘	253
4	热	25	4	酸	22
5	凉	3	5	咸	6
6	涩	4			

表3 归经分析

序号	归经	频次(次)	序号	归经	频次(次)
1	脾	420	7	大肠	120
2	胃	285	8	胆	81
3	肺	218	9	膀胱	60
4	肝	178	10	小肠	15
5	心	157	11	三焦	13
6	肾	132	12	心包	4

表4 基于关联规则的药物组合频次分析 (频次>12次)

序号	药物组合	频次(次)	序号	药物组合	频次(次)
1	当归-升麻	20	13	陈皮-白术	13
2	升麻-柴胡	19	14	陈皮-泽泻	13
3	当归-柴胡	18	15	陈皮-当归	13
4	炙甘草-陈皮	17	16	黄芪-升麻	13
5	陈皮-人参	17	17	炙甘草-人参	12
6	黄芪-当归	16	18	炙甘草-升麻	12
7	炙甘草-当归	14	19	陈皮-柴胡	12
8	陈皮-神曲	14	20	黄芪-柴胡	12
9	当归-升麻,柴胡	14	21	甘草-升麻	12
10	炙甘草-柴胡	13	22	半夏-柴胡	12
11	陈皮-黄芪	13	23	半夏-当归	12
12	半夏-陈皮	13			

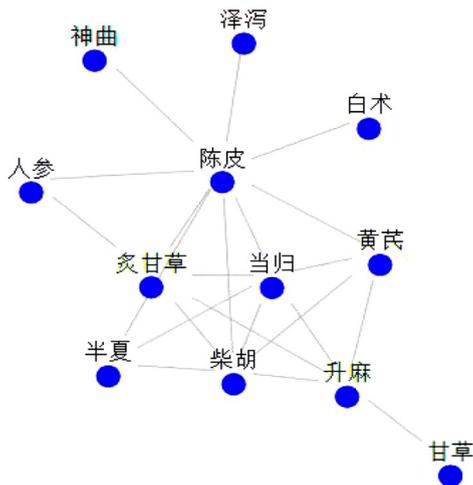


图1 关联规则网络分析

2.5 基于改进互信息法的药物组合关联度分析
 首先将参数设置在不同数值的结果进行预读,最后确定将相关度设置为8,惩罚度设置为6,采用聚类分析,得到药对关联度。排前3位的药物组合依次是:当归-白芍、熟地黄-生姜、当归-大黄。(见表5)

表5 基于改进互信息法的药物组合关联度分析 (关联系数>0.04)

序号	药对	关联系数	序号	药对	关联系数
1	当归-白芍	0.058571	9	青皮-檀香	0.043518
2	熟地黄-生姜	0.04836	10	青皮-僵蚕	0.043518
3	当归-大黄	0.04625	11	青皮-莲花	0.043518
4	当归-火麻仁	0.04625	12	青皮-三棱	0.043518
5	柴胡-白术	0.044113	13	茯苓-知母	0.043518
6	升麻-牡丹皮	0.043543	14	茯苓-黄连	0.041082
7	升麻-麻黄	0.043543	15	半夏-生姜	0.040882
8	青皮-莪术	0.043518	16	当归-生姜	0.040008

2.6 基于复杂系统熵聚类的药物核心组合分析
 将药物间关联度分析后,演化出核心组合共8组,排前3位的药物核心组合依次是青皮-神曲-泽泻、半夏-神曲-草豆蔻、陈皮-人参-熟地黄。(见表6)

表6 基于复杂系统熵聚类的药物核心组合分析

序号	核心组合	序号	核心组合
1	青皮-神曲-泽泻	5	茯苓-神曲-泽泻-熟地黄
2	半夏-神曲-草豆蔻	6	半夏-茯苓-神曲-熟地黄
3	陈皮-人参-熟地黄	7	陈皮-人参-火麻仁
4	柴胡-当归-枳实-黄芪	8	柴胡-当归-黄芪-草豆蔻

2.7 新处方无监督熵层次聚类分析
 从以上核心组合提取出符合临床实际的聚类后新处方共4首(见表7),新方网络展示图见图2。

表7 新处方无监督熵层次聚类分析

序号	新方组合	序号	新方组合
1	青皮-神曲-泽泻-茯苓-熟地黄	3	陈皮-人参-熟地黄-火麻仁
2	半夏-神曲-草豆蔻-茯苓-熟地黄	4	柴胡-当归-枳实-黄芪-草豆蔻

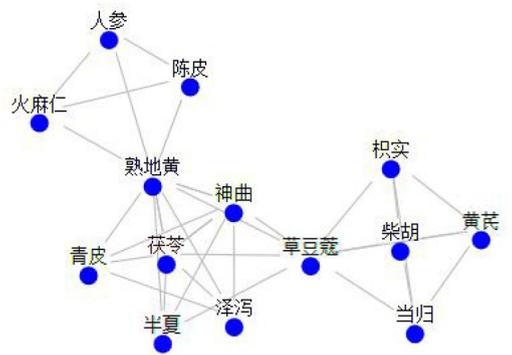


图2 新方网络展示图

3 讨 论

脾胃病在西医学上是指除肝病以外的消化系统疾病,涉及的疾病有胃食管反流病、消化性溃疡、胃炎、炎症性肠病等。《兰室秘藏》共载二百八十余首方,药味虽多,但配伍精当,君臣佐使,相制为用,条理井然。其中的脾胃学说为临床提供了理论基础,已广泛应用于临床研究^[8]。

本研究结果显示,药物使用频次排前10位的依次是:陈皮、当归、升麻、炙甘草、柴胡、半夏、人参、白术、黄芪、神曲。从药物组合使用频率的关联规则网络图来看,东垣先生治疗脾胃病以补中益气汤为基础方进行加减。《素问·太阴阳明论》曰:“脾脏者,常著胃土之精也,土者生万物而法天地。”东垣先生发展继承了《黄帝内经》中的脾胃观。其认为脾胃是元气之本,气血生化之源,无元气则百病生。疾病多以脾胃虚损、脾阳不足为主要病机,因此,临床治疗中以补益脾胃、顾护元气为法则^[9]。

《兰室秘藏》所载治疗脾胃病的药物性味以辛温、苦寒为主。辛味药发散行气,苦味药燥湿泻火、降气通便,脾升胃降,脾胃为气机升降之枢,苦辛合用可助脾胃升降功能协调,使脾气升清、胃气降浊的功能正常运行;脾喜燥恶湿,胃喜润恶燥,苦能燥湿,同时配伍甘味药可滋养脾胃,以提升脾胃清和之气。《脾胃论·脾胃胜衰论》云:“脾胃不足之源,乃阳气不足”,故东垣先生多用温补脾阳药治疗脾胃病,如升阳益胃汤。其常用六君子汤助阳益胃、风类药物除湿而升清阳,使气足阳升,正旺而邪伏^[10]。药物归经以脾、胃、肺、肝经为主。东垣先生治疗脾胃病除了从脾胃本经出发,还善从肺肝论治。如便秘一病,其主要是由肠燥津亏引起,脾胃五行属土,肺五行属金,肺与大肠相表里,故滋肺阴可润肠通便,肺主宣发肃降,故肺经药物尚能通降大便^[11]。肝胃不和常引起嗝气、呃逆、吞酸嘈杂、胃脘饱胀等消化道症状,故东垣先生从肝论治脾胃病,肝气和,胃气安,则诸症皆消。

通过数据挖掘得到核心组合8组,新方4首。柴胡-当归-枳实-黄芪、柴胡-当归-黄芪-草豆蔻为临床常用的组合用药,而青皮-神曲-泽泻、陈皮-人参-火麻仁则相对少见。新方1:青皮-神曲-泽泻-茯苓-熟地黄。该方以青皮汤为基础方,具有理

气健脾、消积化聚的功效。方中泽泻、茯苓利水健脾渗湿,使脾健而运化功能正常,主治脘腹痞满胀痛,内有癥积。新方2:半夏-神曲-草豆蔻-茯苓-熟地黄。该方以半夏神曲汤为基础方,主治过食寒冷瓜果等引起的呕吐、痞闷、肠滞,同时加用草豆蔻燥湿温中行气。新方3:陈皮-人参-熟地黄-火麻仁。火麻仁甘平,润肠通便;陈皮理气健脾;人参甘温补气健脾;熟地黄甘温养血滋阴。诸药合用,共奏补益气血、润肠通便之功,可用于气、血、津液皆亏之便秘。新方4:柴胡-当归-枳实-黄芪-草豆蔻。该方具有疏肝行气、益气补血之功。多用于老年患者,精血气耗伤,同时伴有肝胃不和的消化道症状。

综上所述,基于中医传承辅助平台分析《兰室秘藏》治疗脾胃病的组方配伍规律,得出了药物的使用频次、性味、归经、核心组合以及新处方,进一步探索出了东垣先生以补益元气、升发脾阳、辛温升阳、分经论治的思路治疗脾胃病,具有一定的临床指导意义。

参考文献

- [1] 邵文慧,汪磊,蒲煜琴,等.《兰室秘藏》治疗脾胃病方剂用药规律及特点[J].新中医,2016,48(12):195-197.
- [2] 万迁迁,郑昱.李东垣《兰室秘藏》学术思想[J].长春中医药大学学报,2018,34(3):409-411.
- [3] 张伯礼,吴勉华.中医内科学[M].4版.北京:中国中医药出版社,2017:178-236.
- [4] 李东垣.兰室秘藏(中医临床实用经典丛书:大字版)[M].北京:中国医药科技出版社,2018.
- [5] 国家药典委员会.中华人民共和国药典·一部[M].北京:中国医药科技出版社,2020.
- [6] 唐仕欢,申丹,卢朋,等.中医传承辅助平台应用评述[J].中华中医药杂志,2015,30(2):329-331.
- [7] 李付平,康立英,杨贵真,等.基于数据挖掘分析《脾胃论》用药组方规律[J].广州中医药大学学报,2019,36(2):288-291.
- [8] 高允珊.《兰室秘藏》学术特色及书中消渴七方用药特点分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(52):98-99.
- [9] 姚渊,马晓北.李东垣脾胃学说现代研究进展及新论[J].新中医,2020,52(2):22-25.
- [10] 袁利梅,李荣立,张晓娜,等.李东垣学术思想及其用药规律探析[J].中医研究,2020,33(11):52-54.
- [11] 王媛,李崇超.李东垣辨证治疗便秘思想研究[J].江西中医药大学学报,2017,29(6):1-3.