

轻彼亦轻的密切关系。进一步比较两组的西北燥证积分,不难发现,除肺心脾风火燥证外,其余各证型慢性胃炎患者西北燥证的罹患程度均明显高于正常人群。西北燥证6类证候(1个主证和5个兼证)中,除主证(肺卫孔窍皮肤燥证)及肺心脾风火燥证为外燥所致,其余病因均为内燥,说明慢性胃炎患者西北燥证的罹患程度与内燥关系更为密切,这就为新疆慢性胃炎发生发展的病因病机提供了线索。

其次,通过对慢性胃炎燥证组与非燥证组的西医病情积分和中医证型进行比较获知,西北燥证对慢性胃炎患者的病情影响,无论从西医还是中医评价,都起到了关键作用,即除中医的瘀阻胃络证,慢性胃炎兼见西北燥证患者西医和其它中医病情都重于仅有慢性胃炎而无西北燥证患者,而且慢性胃炎患者的西医病情与西北燥证各证型关系密切,突出表现于脾胃阴虚证。这就进一步证实了新疆慢性胃炎与西北燥证存在着必然的联系,为新疆慢性胃炎的防治提供了更为有效的科学依据。

综上所述,新疆慢性胃炎不仅与西北燥证密切

相关,而且与其它新疆多发疾病一样,属于以西北燥证为共同病症状态的疾病。根据异病同治理论,着眼于西北燥证的防治,探讨新疆慢性胃炎以及相应亚健康状态的普适性防治方案,对于提高新疆各族居民的健康水平具有重要意义。

参考文献:

- [1] 周铭心.西北燥证研究概述[J].上海中医药杂志,2005,39(11):43-45.
- [2] 沙塔娜提,孙红友,周铭心.环境地理因素与亚健康状态的关系初探—西北燥证背景研究[J].新疆中医药,2006,24(4):74-76.
- [3] 史红,周铭心.便秘的病因研究[J].新疆中医药,2007,25(3):107-111.
- [4] 牟全胜,周铭心.西北多燥说[J].新疆中医药,1991,(4):1-6.
- [5] 周铭心,宋晓平,单丽娟,等.新疆各地不同民族居民西北燥证罹患情况流行病学调查分析[J].新疆医科大学学报,2006,29(11):1034-1038.
- [6] 周铭心,宋晓平,单丽娟,等.西北燥证证候类型分析[J].新疆医科大学学报,2007,30(1):1-6.
- [7] 周建中,陈泽民,危北海.慢性胃炎中西医结合诊断、辨证和疗效标准(试行方案)[J].中西医结合杂志,1990,10(5):318-319.
- [8] 周仲瑛.中医内科学[M].第七版.北京:中国中医药出版社,2003:200-202.

(收稿日期 2011-03-03)

《叶天士医学全书》治疗消渴病用药规律分析

赵建华¹, 荆晶², 袁海燕¹, 周铭心^{3*}

(1.新疆医科大学31期研究生,新疆乌鲁木齐830011; 2.新疆医科大学附属中医医院,新疆乌鲁木齐830000; 3.新疆医科大学,新疆乌鲁木齐830011)

摘要 目的:通过搜集、整理、分析《叶天士医学全书》治疗消渴病内服方药的性能,探讨叶天士治疗消渴病的遣方用药规律。方法:收集《叶天士医学全书》治疗消渴内服方剂,运用方剂计量学方法,对其用药范围、性味、归经和功能等指标加以统计分析,从而揭示其用药特色和规律。结果:叶天士治疗消渴常用药以频次大小前12味药依次为甘草、麦门冬、人参、山药、山茱萸、茯苓、生地黄、熟地黄、知母、附子、桂枝、石膏等,使用最多为补益药,其次为清热药;入脾胃和肺经药物最多,药味多为甘、苦,药性以寒为主。结论:叶天士治疗消渴病在前人基础上有所创新,其用药规律是:滋阴为本,借重甘味,清肺运脾,助肾气,泻火致津,肃清阳明。

关键词 叶天士;消渴病;用药规律

叶桂(1667~1746),字天士,号香岩,江苏吴县人,清代著名的温病学家。创立了卫气营血辨证、三焦辨证、清养胃阴说、阳化内风说和久病治络法等。毕生从事临床,亲笔著述甚少。其所传于世者,均为其门人、后裔或私淑者纂辑。中国中医药出版社1999年8月出版的《叶天士医学全书》(包括《临证指

南医案》、《幼科要略》、《温热论》、《种福堂公选医案》、《种福堂公选良方》、《类证普济本事方释义》、《叶氏医案存真》、《叶天士医案》、《叶氏医效秘传》、《景岳全书发挥》、《叶天士晚年方案真本》、《眉寿堂方案选存》、《未刻本叶天士医案》等)是其门人根据其口述荟萃编辑而成。《叶天士医学全书》集中反映

基金项目 国家自然科学基金资助项目(项目批准号30660219)。

作者简介 赵建华(1970-)男,山东德州人,在读硕士研究生,研究方向:方剂计量学和西北燥证研究。

*通讯作者 周铭心(1948-)男,山东安丘人,教授,主任医师,博士生导师,研究方向:西北燥证和中医计量学研究,联系方式:0991-4360061。

和体现了叶氏的学术思想和临床经验,具有较高的学术价值。

方剂计量学是周铭心教授提出的以方剂为资料依据、以计量学为基本方法的中医研究领域。该项研究从数理统计学和文献计量学角度探讨方剂组成和临床运用规律,其主要任务是对方剂的用药范围、组成配伍等特征加以计量描述,在此基础上开展方剂运用、方剂比较和方剂流派的计量分析^[1]。在方剂剂量学研究中,已经对方药运用规律^[2-3]、中医文献学^[4-5]、辨证论治策略^[6-7]等诸多方面进行了探索,并取得一定的成绩。在研究过程中构建了方剂计量学研究方法与指标体系。周铭心等医家^[8-11]在方药运用规律计量分析方面所进行的研究尝试,已取得了丰富的成果。

本文采用周铭心^[12]教授创立的方剂计量学的方法,分析《叶天士医学全书》中消渴病的方药运用情况,总结叶天士的用药经验,其能对当前治疗消渴病提供参考和借鉴。兹将统计分析内容及结论分述如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源

以中国中医药出版社1999年8月出版的《叶天士医学全书》为材料,搜集叶氏治疗消渴病方药。

1.2 方剂的纳入与排除标准

1)选择叶天士治疗消渴病的内服方剂;2)排除带有明显迷信色彩不切实际的方药。

1.3 中药名称及性味、归经的规范方法

对文献中同一味中药但是采用了不同的名称者,依照《中国药典》及《中药大辞典》予以规范。所有药物的性味、归经的确定均依据《中国药典》所载,若《中国药典》尚未收录则参考《中药大辞典》进行规范。统计发作期、缓解期不同归经所属药物的使用频次,以每一经出现一次为一个统计单位,凡一药归数经者分别统计之;同时,分别统计它们的性味。

1.4 统计处理与分析

资料经逻辑核对之后,将数据输入电脑,建立EXCEL表格,对药物各项指标进行分析统计。

2 结果

通过对消渴病的药物使用范围进行频数分析,从而推断出高频次的药物在用药频次、功效、气味、归经的主导趋势。为进一步全面、系统地掌握消渴

病的发病规律和治疗原则提供依据。

用药频次较高的药物依次为甘草、麦门冬、人参、山药、山茱萸、茯苓、生地黄、熟地、知母、附子、桂枝、石膏、五味子、泽泻、白芍。见表1。使用频次3次的药物有肉桂、丹皮、天花粉、牡蛎、麻黄、枸杞子、石斛、阿胶、黄芪等,当归只出现1次。

表1 叶天士治疗消渴病用药频次统计

药物	排序	频次/频率(%)	药物	排序	频次/频率(%)
甘草	1	13/7.39	知母	9	6/3.41
麦门冬	2	10/5.68	附子	10	5/2.84
人参	3	9/5.11	桂枝	11	5/2.84
山药	4	9/5.11	石膏	12	4/2.27
山茱萸	5	8/4.55	… …	… …	… …
茯苓	6	8/4.55	当归	58	1/0.57
生地黄	7	7/3.98	合计		176/100
熟地黄	8	7/3.98			

叶天士治疗消渴方药的功效分类情况,见表2。三十首处方,共用药58味,其中使用最多的是补益药,包括甘草、麦门冬、人参、山药、熟地黄、白芍等,共18味,占31.03%,频次76次,占总频次的43.18%。其次是清热药,用药生地黄、知母、石膏、天花粉、丹皮、黄芩等,共8味,27次。再次是解表药5味,14次。其中使用最多的是桂枝。而利湿药的茯苓、泽泻,收涩药的山茱萸、五味子也较为常用。见表1、2。

表2 叶天士治疗消渴病方药功效归类统计

功效	味数/频率(%)	频次/频率(%)	功效	味数/频率(%)	频次/频率(%)
补益药	18 / 31.03	76 / 43.18	利湿药	3/5.17	13/7.39
清热药	8/13.79	27/15.34	泻下药	2/3.45	2/1.14
化痰药	6/10.34	7/3.98	安神药	2/3.45	3/1.70
解表药	5/8.62	14/7.95	其他药	7/12.08	10/5.68
温里药	4/6.90	11/6.25	合计	58/100	176/100
收涩药	3/5.17	13/7.39			

统计叶天士治疗消渴病方药的四气和五味归类情况见表3。从四气看,使用最多的是寒性药物,其次是平性药物,就五味看,使用最多的是甘味药,其次是苦味药。

表3 叶天士治疗消渴病方药四气五味归类统计

四气	味数/频率(%)	频次/频率(%)	五味	味数/频率(%)	频次/频率(%)
寒	23/39.66	63 / 35.80	酸	6/6.67	21/7.87
热	3/5.17	10/5.68	苦	25/27.78	66/24.72
温	15/25.86	42/23.86	甘	35/38.89	133/49.81
凉	4/6.90	6/3.41	辛	19/21.11	40/14.98
平	13/22.41	55/31.25	咸	5/5.56	7/2.62
合计	58/100	176/100	合计	90/100	267/100

表4为叶天士治疗消渴病方药归经情况统计,从中可见,归入脾、胃经的药物最多,其次是肺、大肠经和肾、膀胱经。入脾、胃经的药物占总用药的27.03%,入肺、大肠经的占23.08%,入肾、膀胱经的占21.00%,而没有使用入心包、三焦经的药物。

表4 叶天士治疗消渴病方药归经情况统计

归经	味数/频率(%)	频次/频率(%)
肝经、胆经	21/14.19	58/12.06
肺经、大肠经	38/25.68	111/23.08
心经、小肠经	21/14.19	81/16.83
脾经、胃经	39/26.35	130/27.03
肾经、膀胱经	29/19.59	101/21.00
合计	148/100	481/100

3 讨论

3.1 滋阴为本 借重甘味

《内经》治疗消渴病,主张禁食膏粱厚味和燥热伤津之品。如《素问·腹中论》谓:“数言热中、消中,不可服膏粱、芳草、石药。”并指出可用性味甘寒能生津止渴的兰草治疗。叶天士治疗消渴病遵循前人滋阴清热的基本法则,提强调“肝为刚脏,非柔润不能调和”、“胃喜柔润,非阴柔不肯协合”,本文统计所见,叶氏故用药多选甘濡、甘寒、甘酸、甘咸、甘温等味,在药性的选择上体现了滋阴固本的用药原则,并根据辨证作适当配伍。在此基础上,再结合汤剂、散剂、丸剂、膏剂等多种剂型的运用,使用药平正,既无峻猛毒烈之偏,又能最大限度地发挥治疗作用^[4]。

3.2 清肺运脾 助肾气化

《金匱要略》:“男子消渴,小便反多,以饮一斗,小便一斗,肾气丸主之。”遂开补肾固元治疗消渴之先河。后世医家用六味地黄丸为主治消渴病,盖本于此。明清医家从病因病机的角度论述了治肾的必要性,在临床实践中多用补肾阴药物。从本次统计看,叶氏用药以肺、脾、肾三经为主,以甘草、麦冬、人参、山药、山茱萸、茯苓、泽泻、生熟地黄、知母、附子、桂枝最为常用,加较为常用的丹皮,则肾气丸全方药物均已包括。可见,叶氏治疗消渴,用药原则是:清肺健脾化湿 滋肾固元温阳。其法上尊仲景而有所拓展,然则已超乎明清拳拳于滋阴莫敢温阳者之上矣。究其用药宗旨,所用温阳药比例远小于滋阴,知其温阳非为阳虚,实则为激发命门元阳、助肾

气化而设。

3.3 泻火致津 肃清阳明

《灵枢·五变》曰:“其心刚,刚则多怒,怒则气上逆”,“转而热,热则消肌肤,故为消。”其中指出心、肝经郁火可致消渴;《金匱要略》则以胃热肾虚为导致消渴主要病机,并提出白虎加人参汤等治疗方剂。叶氏承前人要旨,强调“五志化火”为消渴主要病因,并结合临床经验,提出消渴病机是“阴亏阳亢、津涸热淫”,故而在治疗中较多使用清法。如本文统计结果显示,叶氏治消渴,清热药在所有功能归类中居第二位,仅次于补益药。其所用清热药有生地黄、知母、石膏、天花粉、丹皮、黄芩等,均为清热泻火佳品,加之使用频次最多的甘草和麦冬亦具清热作用,且所用诸药,除丹皮、黄芩而外,均能生津滋阴,足见其推重泻火清热而不往生津;再从用药以归足阳明胃经为主,且其主要药物与白虎汤主药相合,可以推论,叶氏治消渴之清热,其导向乃泻火致津,肃清阳明。

参考文献:

- [1] 周光,周铭心,吕光耀.中医外科方剂的多结构特点与用药规律研究[J].中国中医基础医学杂志,2005,11(11):863-866.
- [2] 周铭心.古今医家临证处方模式方剂计量学研究概述[J].中国中医基础医学杂志,2008,14(12):950-952.
- [3] 王燕,马燕,周铭心.刘完素治疗中风病方药特色方剂计量学分析[J].中医杂志,2009,50(10):945-947.
- [4] 姜德,徐墩海,周铭心.朱丹溪学术思想脉络传承的方剂计量学研究[J].中国中医基础医学杂志,2009,40(5):347-349.
- [5] 周铭心.不同诊治策略的评价-辨证论治计量化研究尝试[J].贵阳中医学院学报,1992,14(4):12.
- [6] 刘欢,辜琨,周铭心.论历代中医临证处方用药范围的变迁[J].新疆中医药,2009,27(1):10-12.
- [7] 周铭心,陶培勇.沙漠燥证初探——沙漠石油工人健康调查和保健研究[J].中医杂志,1997,38(8):483.
- [8] 陈怀科,胡永东,周铭心.曹颖甫运用经方贴剂程度分析[J].新疆中医药,2010,(2):11-13.
- [9] 周铭心.中医学期刊论文语句字数分析[J].中国中医基础医学杂志,1996,2(4):61.
- [10] 周铭心.张绪邦治疗过敏性疾病用药特色分析[J].新疆中医药,1995,(1):31.
- [11] 周铭心.用计量化方法探讨《傅青主女科》方药特点及作者真伪[J].中国中医基础医学杂志,1996,2(6):55-59.
- [12] 周铭心.方剂计量学研究方法与指标体系概论[J].中国中医基础医学杂志,2003,9(7):23.

(收稿日期:2011-05-27)