

• 最新医学论著 •

基于数据挖掘完带汤治疗带下的用药规律

圣宁, 余愿, 刘好好, 吴艳, 杨若娟, 郜峦*

(安徽中医药大学中医学院, 安徽 合肥 230031)

摘要: 目的 探究现代医家基于傅青主治疗白带的方剂完带汤进行加减治疗带下的用药规律以及其对临床的指导意义。**方法** 查询近五年来各医家采用完带汤加减治疗妇科疾病的相关文献提取出其中的药物, 运用 excel 将所收集的涉及方药进行数据库录入, 建立数据库, 通过数据挖掘技术对药物的类别、使用频数、归经、性味进行统计。**结果** 查询相关的文献中涉及的方剂 424 首。其中出现频率最多的常用药物共 10 味, 分别是白术、山药、柴胡、党参、黑芥穗、苍术、车前子、白芍、陈皮、甘草; 按药物归类分为补虚药最多, 其次为利水渗湿药; 按归经划分使用频率较高依次为脾经 23%、肺经 20%、肝经 16%、肾经 14%; 按药味划分使用频率依次为甘味药 42%、辛味药 27%、苦味药 27%、酸味药 4%。**结论** 傅青主认为“夫带下俱是湿证, 而以带名者, 因带脉不能约束, 而有此病”, 即湿邪内盛, 带脉失约。完带汤大补脾气, 脾气健运而湿气消散。通过对现代医家的使用完带汤加减研究发现众多医家仍使用原方并随证加减, 并且用完带汤加减在内、外、妇、儿、男等多科疾病有显著的应用。笔者对此分析研究帮助更多医者对于带下病的治疗提供一定的方法。

关键词: 完带汤; 傅青主; 用药规律; 临床运用

中图分类号: R271.13

文献标识码: A

DOI: 10.3969/j.issn.1671-3141.2022.030.010

本文引用格式: 圣宁, 余愿, 刘好好, 等. 基于数据挖掘完带汤治疗带下的用药规律 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2022, 22(030): 48-52.

Medication Rule of Wandai Decoction in Treating Patients with Diarrhea Based on Data Mining

SHENG Ning, YU Yuan, LIU Hao-hao, WU Yan, YANG Ruo-juan, GAO Luan*

(Anhui University of Chinese Medicine, Hefei Anhui 230031)

ABSTRACT: Objective To explore the medication law of modern doctors based on Fu Qingzhu's prescription Wandai Decoction for the treatment of leucorrhoea and its clinical guiding significance. **Methods** query the relevant literature on the addition and subtraction of Wandai Decoction in the treatment of gynecological diseases in recent five years, extract the drugs, enter the collected prescriptions and drugs into the database with Excel, establish the database, and make statistics on the category, frequency, menstruation and taste of drugs through data mining technology. **Results** 424 prescriptions involved in relevant literature were queried. Among them, 10 commonly used drugs with the most frequency are *Atractylodes macrocephala*, yam, *bupleurum*, *Codonopsis pilosula*, black mustard ear, *Atractylodes rhizome*, plantain seed, white peony, tangerine peel and licorice; According to the classification of drugs, the drugs for tonifying deficiency are the most, followed by the drugs for promoting water and dampness; According to meridians, the frequency of use is higher, followed by 23% of spleen meridians, 20% of lung meridians, 16% of liver meridians and 14% of kidney meridians; According to the medicine taste, the use frequency is 42% sweet medicine, 27% pungent medicine, 27% bitter medicine and 4% sour medicine. **Conclusion** Fu Qingzhu believes that "the husband and his subordinates are all dampness syndrome, and those who take the name of dampness have this disease because they can't be restrained by the pulse", that is, the dampness evil is abundant in the interior and the pulse is out of appointment. Wandai soup can greatly replenish the temper, which is healthy and the moisture dissipates. Through the research on the addition and subtraction of Wanda decoction used by modern doctors, it is found that many doctors still use the original prescription and add and subtract with the syndrome, and

基金项目: 大学生创新创业计划省级项目 (s202110369120)。

作者简介: 圣宁 (1999-), 女 (汉族), 安徽中医药大学本科, 研究方向: 中医全科及数据挖掘。

通信作者*: 郜峦, 教授, 博士研究生导师。

the addition and subtraction of Wanda decoction has significant application in many diseases, such as internal and external diseases, women, children, men and so on. The author's analysis and research will help more doctors to provide some methods for the treatment of congenital diseases.

KEY WORDS: wandai decoction; Fu qingzhu; medication law; clinical application

0 引言

傅山,字青主,山西太原阳曲人,明末清初著名的医学家,最为擅长妇科,其最为著名的《傅青主女科》广为流传,影响颇深《傅青主女科·带下》“夫带下俱是湿症。而以带名者,因其带脉不能约束而病此患,故以名之。”“加之以脾气之虚,肝气之郁,湿气之侵,热气之逼,安得不成带下之病哉”“妇人有终年累月下流白物,如涕如唾,不能禁止,甚则臭秽者,所谓白带也…方用完带汤”^[1]。傅青主治疗带下方在现如今依旧被使用,其中的完带汤被众多医家原方使用故笔者通过数据库对现代医家对傅青主治疗白带的完带汤加减进行分析总结治疗带下的用药规律,挖掘治疗带下的诊治经验,指导中医临床实践。

1 资料与方法

1.1 资料来源

本研究以《傅青主女科 带下篇》作为资料的基本来源,其次使用计算机中国知网数据库、维普数据库、万方期刊数据库中国医学文献数据库,检索时间为 2017 年 1 月 1 日到 2021 年 10 月 3 日。检索策略以“带下”为关键词,结合“傅青主”合并“完带汤”关键词获取原始文献所载处方。

1.2 数据纳入标准

参考数据库所查询的文献处方以及中国中医药出版所出版的第十版《中药学》和《中药大辞典》,对所涉及的药物、药名进行规范化处理。如“台

芎”“导芎”统一为“川芎”;“术”“台术”统一为“白术”等。医家许多方剂涉及煎煮方法,均变成初始药物,如“炙甘草”统一为“甘草”;“怀山药”“淮山药”“炒山药”统一为“山药”。由于“人参”“太子参”“红参”与“党参”在此治疗中发挥基本相似的功能,所以均采用“党参”。

1.3 数据排除标准

现代医家对完带汤运用不明显的处方以及没有明确指出治疗带下的处方。

1.4 研究方法

在 Win10 平台上,运用 Excel 将傅青主治疗带下的五首方药进行记录,建立带下数据库,然后将数据库导出到 SPSS 25.0,对所涉及的方药进行描述性统计,采用频数分析药物的使用频率,分析药物的频次、分类、归经、药味等规律。

2 结果

数据库所查询的文献处方总结出一共 424 首方药。这些处方中笔者发现使用频率较高的 10 味药,“白术”“山药”“党参”“黑芥穗”“苍术”“车前子”“白芍”“陈皮”“甘草”,10 味药的组成刚好是完带汤原方,笔者通过分析研究医家对于完带汤的使用原方,在此基础上随证加减,达到治疗效果。

2.1 药物的使用频率

20 味中药中使用频次超过 400 次的共有 10 味,“白术”“山药”“党参”“黑芥穗”“苍术”“车前子”“白芍”“陈皮”“甘草”10 味药体现了现代医家基于完带汤治疗带下进行随证加减。

表 1 药物使用情况

药名	使用频次	使用频率 (%)	药名	使用频次	使用频率 (%)
白术	424	6.66%	茯苓	233	3.66%
山药	414	6.50%	芡实	344	5.40%
柴胡	413	6.49%	当归	367	5.76%
党参	420	6.60%	薏苡仁	241	3.78%
黑芥穗	420	6.60%	地黄	178	2.80%
苍术	413	6.49%	黄柏	176	2.76%
车前子	410	6.44%	川芎	198	3.11%
白芍	408	6.41%	黄芪	267	4.19%
陈皮	399	6.27%	菟丝子	114	1.79%
甘草	420	6.60%	栀子	109	1.71%

注:表中“使用频次”为 424 首方剂中该药物出现的频次,“使用频率”= 药物使用频次 / 424 首方剂 × 100%。

2.2 药物的归类

对 424 首方药进行分析发现,补虚药使用的频率最多,其次为利水渗湿药以及清热药。

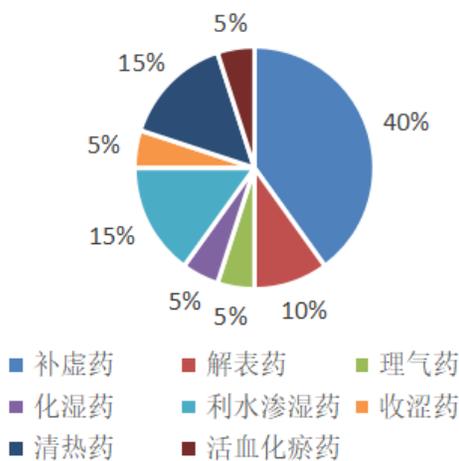


图1 药物归类

2.3 药物的归经

药物归经所涉及道十二个脏腑,同一味药物一般有多个脏腑归经,对 424 首方药统计不难发现,其中药物的归于脾、肝、肺三经占比最多。

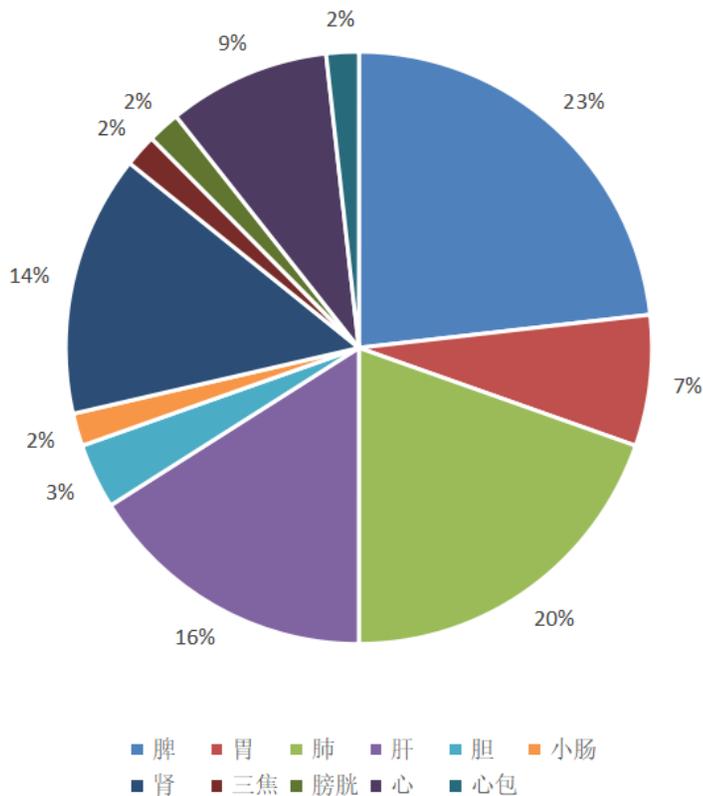


图2 药物归经

2.4 药物的药味

中药的药味大致分为酸、苦、甘、辛 4 种。统计 20 味药物的药味总频次 3721 次,其中甘味药为最多,其次是辛味药、苦味药,最少是酸味药。

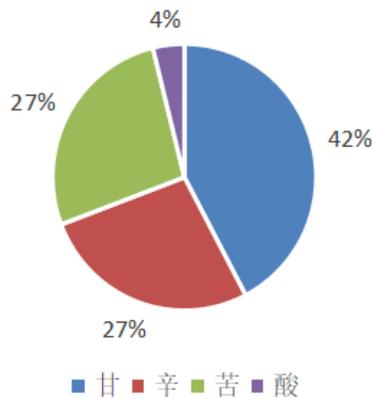


图3 药物药味

3 讨论

正如傅青主所言,“夫带下俱是湿症”。笔者通过对资料的分析整理不难发现,傅氏所创造的完带汤主治脾虚湿盛的带下之证,分别从燥湿利湿、健脾化湿、疏肝理气三个方面进行祛湿邪,湿去则带止。众所周知,中医治病着眼于证,根据疾病的病因病机以求其证,以证再定其治法,而后才能出方药。相反,根据方剂组成,推求其方义,即能知其功能主治,而后再用此方施治于与此相符的病证亦可,此即中医“同病异治,异病同治”的体现。前者较为灵活,适用于门诊等以汤剂为主的处方用药;后者较为便捷,一般是成方成药,可随证选用^[2]。经过历代名医,以及现代大量的临床和实验研究,立足于方剂的功能,其主治范围在不断扩大,完带汤亦是如此。王新民等^[3]提出完带汤不仅可以治疗妇科病,“只要是脾虚肝郁,水湿下注的病机就可以用此方治疗”。现代医家使用完带汤不仅仅只是治疗带下病,还有以脾虚湿盛为主要病机的泄泻、水肿、淋证等疾病。

3.1 带下

带下的病因多因湿气所致,采用健脾利湿的方法治疗。傅青主运用完带汤治疗脾虚湿盛型带下,现代医家在此基础上,多运用其加减治疗带下及其以脾虚为主的妇科疾病,治疗效果显著。崔佑萍^[4]使用以完带汤为基础,加芡实、白果、黄柏,选择 40 例脾虚湿盛型带下过多的患者治疗能明显改善带下过多患者的相关症状,疗效显著且稳定,复发率低,安全性好。胡兰锐^[5]治疗肝郁脾虚型带下使用完带汤与龙胆泻肝汤合用,疗效显著。白带属于妇科带下病的一种,是妇科临床常见病,相当于西医学的阴道炎、宫颈炎、盆腔炎、妇科肿瘤等引起的带下异常^[6]。临床研究发现,对于脾虚肝郁型复

发的顽固性阴道炎^[7],可使用完带汤加龙骨、牡蛎、赤芍、鱼腥草、土茯苓减甘草。完带汤加大枣、吴茱萸、黄芪、黄精减白术、白芍,可有效治疗慢性宫颈炎^[8]。对于治疗复发性霉菌性阴道炎^[9]使用中西医结合形式,西药米可定,中药以完带汤为基础随症加减,若兼有湿热证,即口苦而腻、带下色黄,可加入栀子、黄柏;若兼有肾阳虚证,即小腹有冷感、腰酸如折,可加入肉苁蓉、肉桂;若兼有阴虚证,即失眠多梦、潮热盗汗、五心烦热,则可加入女贞子、墨旱莲。此外,完带汤化裁或联合西药,治疗复发性念珠菌阴道炎^[10]、老年复发性细菌性阴道炎^[11]等以脾虚湿盛为主要病机的疾病都有良好的疗效。

3.2 泄泻

完带汤的病机以脾虚湿盛为主,虽完带汤原方主治白带,对于脾虚湿盛的症型皆可使用其方药,在内科中,特别是消化系统疾病最为常见。马东^[12]对于脾胃虚弱、中气下陷型泄泻,以完带汤加黄芪、茯苓、莲子、防风、升麻、木香减黑芥穗治疗效果颇佳。侯逸凤^[13]治疗属肝旺克脾,脾失健运型经行泄泻,予完带汤加茯苓、覆盆子、菟丝子、当归、附子、桂枝减陈皮、甘草、苍术、黑芥穗。由此表明完带汤对于脾虚湿盛的泄泻和经行泄泻都具有良好的治疗作用。以上泄泻多属于现代医学的肠易激综合征、慢性结肠炎等范畴。对于肝脾失和,传导失常型肠易激综合征,陈炯^[14]使用完带汤加薏苡仁、芡实、葛根减车前子、黑芥穗。蒲昭和^[15]治疗慢性结肠炎以完带汤加薏苡仁、防风减黑芥穗。以上说明完带汤加减治疗肠易激综合征、慢性结肠炎等效果显著。完带汤加减对于痛泻证的治疗也有很大的疗效,牛玉凤^[16]以完带汤为基础方,兼寒而腹痛冷甚者加干姜、吴茱萸;舌苔黄腻者加黄连;食少难消者加炒山楂、炒麦芽;胸胁脘腹胀满者加枳壳、香附;泄泻重而神疲乏力者加黄芪、扁豆、炒薏苡仁;泻久脱肛者加黄芪、炒升麻。其次对于儿童来说,小儿脏腑娇嫩,脾常不足,饮食稍有不慎,易导致泄泻。秦书勤^[17]治疗小儿腹泄证,属外感寒湿,克于肠胃,升降传导失司,以完带汤为基础加紫苏、生姜、防风减黑芥穗治疗;属湿热蕴结胃肠,传导失常,以完带汤加葛根、滑石来治疗。陈炯^[14]对于脾胃气虚,健运失常型小儿消化不良以完带汤加神曲、茯苓减车前子、黑芥穗治疗。以上皆说明完带汤可以治疗脾虚湿盛的泄泻,且疗效显著。

3.3 水肿

水肿之病有内外因之别,多与肺脾肾三脏相关,外因多与肺有关,内因则多与脾肾有关,其中有学者治疗脾虚型水肿运用完带汤加减。李庆华^[18]治疗脾虚水肿用完带汤加桑白皮、生姜皮减白芍、黑芥穗、柴胡。陈炯^[14]对于无症状蛋白尿辨证为脾虚不摄,精微下泄治疗以完带汤加白茅根、杭巴戟、前仁减车前子、黑芥穗。现代多种泌尿系统疾病,如特发性膜性肾病、慢性肾炎,临床以水肿、蛋白尿为主要特征,属于中医水肿病范畴。其病因病机多为脾肾亏虚,使得水湿内停,泛溢肌肤,而发为水肿。对于特发性膜性肾病的治疗,朱荣宽^[19]使用完带汤加杜仲、丹参、川芎、薏苡仁、虎杖、玉米须减陈皮。除此之外,对于妊娠水肿证^[20]属脾虚水肿,给予完带汤加茯苓、大腹皮、砂仁、生姜皮减山药、黑芥穗、柴胡、白芍来治疗。

3.4 淋证

有部分学者认为淋证的产生多因湿邪引起,脾虚湿盛最为常见,中医的淋证与现代医学慢性前列腺炎都以尿频、尿急、尿痛,尿后余沥不尽,会阴及小腹拘急等为主要临床表现,可见慢性前列腺炎属于中医淋证范畴。曾艺文^[21]治疗 90 例慢性前列腺炎患者,发现慢性前列腺炎引起的一系列病理改变与中医“湿”的病机有许多相似之处,且慢性前列腺炎常反复发作,影响正常性生活,一般患者心理多焦虑,符合中医脾虚肝郁证型。给予完带汤加红藤、败酱草、丹参、萆薢、薏苡仁,湿热重者加龙胆草、茵陈、滑石、佩兰、石菖蒲;热重者加金银花、马鞭草、鱼腥草;少腹痛甚者加五灵脂、蒲黄、玄胡;小便滴白、会阴及睾丸肿胀者,倍白芍,加乌药、小茴香、川楝子;遗精、早泄者,加芡实 30g,金樱子;阳痿者,加仙茅、淫羊藿各 10g,肉苁蓉;前列腺肥大质硬者,加皂角刺、三棱;失眠多梦者加炒酸枣仁、合欢皮。总有效率 91.31%,疗效显著,说明完带汤可以治疗脾虚湿盛型的淋证。

3.5 其他

完带汤的主要功能是健脾化湿,治疗脾虚湿盛之症。除以上外其他疾病,笔者认为中医诊断为脾虚湿盛的都可使用完带汤进行加减,治疗相关疾病。其中对于月经后期、不孕症属肝郁脾虚,陈秋霞^[22]以完带汤加茯苓、黄柏、芡实减甘草来治疗。阴汗^[23],方用完带汤加干姜、藿香、佩兰;对于男性无嗣^[24],方用完带汤加酸枣仁;阳痿,方用完带汤

加白蒺藜、茯苓、益智仁、六神曲、山楂减白芍、甘草、柴胡、车前子。寻常性痤疮^[24]可以完带汤加僵蚕、槐花、益母草来治疗,同时过敏性鼻炎^[25]的中医症型为脾肾俱虚,津液不摄使然,可用完带汤加鹿角霜、青皮治疗。

4 总结

综上所述,笔者通过数据分析,文献整理发现对于脾虚型的疾病,有学者运用治疗妇科疾病、肠易激综合征、慢性肠炎、慢性肾炎、肾病综合征、慢性前列腺炎,其效果显著,同时在现代临床报道中,现代医家治疗这些疾病为多。其次对于完带汤的使用,现代医家仍使用原方治疗带下病,但因个体差异的存在、感受之邪不同,需要对此进行相应的药物改变,使用完带汤治疗脾虚湿盛型疾病,并根据症状的不同进行随症加减,其中中医病证方面以白带和泄泻为最多,其次是水肿和淋证。故笔者建议对于完带汤的使用,首先要辨证准确,中医症型为脾虚湿盛,可用完带汤进行随症加减使用,其治疗效果颇佳。

参考文献

- [1] 杨鉴冰,王宗柱译 傅青主女科白话解[M].(清)傅山著 三秦出版社,2000.1
- [2] 陆跃,柴玉爽,宁娜,等.经典名方“完带汤”功能主治考订[J].中国实践方剂学杂志,2020,26(9):4-6.
- [3] 王新民,韩冠先.名方新用[M].北京:中国中医药出版社,1998:258-262.
- [4] 崔佑萍.加味完带汤治疗脾虚湿热型带下过多的临床观察[D].湖北中医药大学,2016.
- [5] 胡兰锐,丛慧芳.完带汤合龙胆泻肝汤治疗带下病体会[J].亚太传统医药,2019,15(11):108-109.
- [6] 尹香花,尤昭玲,王瑛.傅山完带汤临床应用进展[J].中华中医药学刊,2007,25(8):1713-1715.
- [7] 邱权英,刘葵,孙晓雪.完带汤治疗脾虚肝郁型顽固性阴道炎疗效观察[J].湖北中医杂志,2019,41(4):45-46.
- [8] 张团昌,张文艳.完带汤加减治疗慢性宫颈炎 60 例[J].山西中医学院学报,2008,9(3):33.
- [9] 赵巧萍.完带汤加减联合米可定治疗复发性霉菌性阴道炎的疗效分析[J].中国妇幼保健,2018,33(10):2224-2226.
- [10] 刘碧星,朱焕金.完带汤联合氟康唑治疗复发性念珠菌阴道炎 100 例临床观察[J].湖南中医杂志,2018,34(5):81-83.
- [11] 崔良慧,杨佳,张晓冉.完带汤联合甲硝唑凝胶治疗老年复发性细菌性阴道炎的疗效观察[J].老年医学与保健,2020,26(6):1077-1080.
- [12] 马东.完带汤的异病同治体会[J].中国民族民间医药,2015,27(17):45.
- [13] 侯逸凤.完带汤的异病同治[J].内蒙古中医药,2015(12):31.
- [14] 陈炯,梁开发.梁开发完带汤临床新用举隅[J].四川中医,2011,29(10):18-19.
- [15] 蒲昭和.完带汤为主治疗慢性结肠炎[J].农村百事通,2020,11:55.
- [16] 牛玉凤.完带汤治疗痛泻证 52 例[J].四川中医,2004,22(1):52.
- [17] 秦书勤,郭汉林.完带汤治疗小儿腹泻[J].四川中医,1989(4):14.
- [18] 李庆华,刘永涛.完带汤新用举隅[J].山西职工医学院学报,1994,4(3):50.
- [19] 朱荣宽,郭建军,王新丽.完带汤治疗特发性膜性肾病 30 例[J].光明中医,2017,30(10):1447-1450.
- [20] 宋国宏.完带汤临床应用举隅[J].北京中医,1988(2):52-53.
- [21] 曾艺文,刘泽军.完带汤加减治疗慢性前列腺炎疗效观察[J].新中医,2016,48(12):75-76.
- [22] 陈秋霞,黎小斌.黎小斌主任运用完带汤治疗多囊卵巢综合征不孕的经验[J].按摩与康复医学,2018,9(11):83-85.
- [23] 刘刚.完带汤治疗阴囊出汗[J].实用中医内科杂志,1999,13(3):41.
- [24] 陈兴强,宋春生,赵家有.完带汤治疗男科疾病举隅[J].北京中医药,2014,33(1):60-61.
- [25] 陈培城.完带汤治痤疮、鼻炎验案[J].河南中医,1999,19(1):58.