

基于方剂计量学的中医药治疗艾滋病方剂研究

杨昭坚, 覃 艺, 赖昌生

(玉林市红十字会医院, 广西 玉林 537000)

摘要:目的 通过方剂计量指标的运用, 尝试从药物剂量等方面揭示中医药治疗艾滋病临证遣药药量及味数特点。方法 按照《艾滋病中医治疗手册》, 建立中医药治疗艾滋病处方数据库, 计算方剂用药总量、方剂用药总量均值、方剂用药总量标准差、最大方剂用药量、最小方剂用药量、方剂平均单药剂量均值、方剂平均单药剂量标准差; 使用频率最高的前 20 味药物最大用药量、使用频率最高的前 20 味药物最小用药量、使用频率最高的前 20 味药物用药量均值、使用频率最高的前 20 味药物用药量标准差; 某种病症所使用方剂的用药数的平均值、标准差和最大值、最小值等指标进行分析。结果 中医药治疗艾滋病方剂用药总量为 10272.90 g, 方剂用药均值为 120.85 g, 标准差为 96.33 g。其中用药量最大的方剂用药剂量为 500 g, 用药剂量最小的方剂为 16 g, 极差为 484 g。方剂平均单药剂量均值 12.59 g, 标准差 8.81 g。使用频次最高的 20 味药物依次为茯苓、甘草、白术、当归、陈皮、党参、白芍、半夏、柴胡、黄芪、桔梗、泽泻、炙甘草、防风、桂枝、山药、黄连、川芎、赤芍、厚朴。这 20 味药物用药频率占所有药物频率的 38.92%。结论 中医药治疗艾滋病临证用药具有使用剂量的多样性及灵活性, 方剂味数灵活多变, 药简力宏的由少药味组成的古方为临床医生所喜用的特点。

关键词: 中医药治疗艾滋病; 方剂计量学; 中药剂量; 用药味数

中图分类号: R259

文献标识码: A

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2019.04.025

文章编号: 1006-1959(2019)04-0075-03

Study on Chinese Medicine Treatment of AIDS Prescription Based on Prescription Metrology

YANG Zhao-jian, QIN Yi, LAI Chang-sheng

(Yulin City Red Cross Hospital, Yulin 537000, Guangxi, China)

Abstract: Objective Through the use of prescription measurement indicators, try to reveal the characteristics of the dose and taste of traditional Chinese medicine treatment of AIDS. Methods According to the "AIDS Chinese Medicine Treatment Handbook", establish a Chinese medicine treatment AIDS prescription database, calculate the total amount of prescription medication, the mean total dose of prescription, the standard deviation of the total dose of the prescription, the maximum dose of the prescription, the minimum dose, the average single dose of the prescription. The mean dose and the average standard dose of the prescription; the maximum dose of the top 20 drugs, the lowest dose of the top 20 drugs, and the highest frequency of the top 20 drugs, the highest frequency of use. The standard dosage of the first 20 flavor drugs is poor; the average, standard deviation, maximum and minimum values of the prescriptions of the prescriptions used in a certain condition are analyzed. Results The total dose of traditional Chinese medicine for the treatment of AIDS was 10272.90 g, the mean of the prescription was 120.85 g, and the standard deviation was 96.33 g. The formula with the largest dose was 500 g, and the formula with the smallest dose was 16 g, and the range was 484 g. The mean single dose of the prescription was 12.59 g, and the standard deviation was 8.81 g. The 20 most popular drugs used in the order were medlar, licorice, atractylodes, angelica, dried tangerine peel, Codonopsis pilosula, white peony, Pinellia, Bupleurum, Radix Astragali, Platycodon grandiflorum, Alisma, Radix Glycyrrhizae, Radix, Guizhi, Yam, Huanglian, Chuanxiong, Akasaka, Magnolia. The frequency of these 20-flavor drugs was 38.92% of the frequency of all drugs. Conclusion The traditional Chinese medicine treatment of AIDS clinical use of drugs has the diversity and flexibility of the dosage. The taste of the prescription is flexible and changeable. The ancient prescription of the medicine, which is composed of less medicine, is a favorite feature of clinicians.

Key words: Chinese medicine for AIDS; Prescription metrology; Traditional Chinese medicine dosage; Drug taste number

我国对中医药治疗艾滋病的研究已有三十多年的历史, 对艾滋病的症状、中医病因病机和证型及辨证论治, 也取得了一定的成果, 但对治疗方剂的系统性研究较少, 特别是由中华中医药学会艾滋病分会推出的十二个优势病种的中医诊疗方案之后, 其方药运用特点如何, 我们知之甚少, 基本处于空白状态。在运用方剂计量学对中医药治疗艾滋病方剂进行研究取得初步成果后^[1], 本文主要对中医药治疗艾滋病方剂的使用剂量和组成味数等等计量特征指标值进行研究, 探索艾滋病方剂的某些用药规律, 以期为该病的中医临床处方用药提供借鉴。

基金项目: 玉林市科学研究与技术开发计划课题(编号: 玉市科攻 1623001)

作者简介: 杨昭坚(1962.8-), 男, 广西容县人, 本科, 主任医师, 院长, 主要从事神经外科研究工作

通讯作者: 赖昌生(1970.2-), 男, 广西博白人, 硕士, 主任药师, 三级教授, 硕士研究生导师, 科教科副科长, 主要从事中药基础理论研究

1 资料来源

1.1 研究资料 研究资料取自中国中医科学院中医药防治艾滋病研究中心、中华中医药学会艾滋病分会主编的《艾滋病中医治疗手册》^[2]。凡《艾滋病中医治疗手册》中所载内服方药, 均予选入, 共得 HIV 感染者中医诊疗方案及艾滋病血浊(艾滋病高脂血症)等十二个优势病种中医诊疗方案所涉及的方药。其不属于内服的方药, 如外洗、贴敷剂等, 则予排除。

1.2 研究内容 运用方剂计量学方法, 分析《艾滋病中医治疗手册》临证处方药物的用药味数、方剂单药相对药量等方剂计量特征指标值。根据周铭心教授创立的方剂计量学指标体系^[3]对入选方剂的药物进行统计并计算相关计量指标值, 方剂用药总量、方剂用药总量均值、方剂用药总量标准差、最大方剂用药量、最小方剂用药量、方剂平均单药剂量均值、方剂平均单药剂量标准差、使用频率最高的前 20 味药物

最大用量、使用频率最高的前 20 味药物最小用量、使用频率最高的前 20 味药物用量均值、使用频率最高的前 20 味药物用量标准差、某种病症所使用方剂的用药数的平均值、标准差和最大值、最小值等指标进行分析特征指标值。

1.3 统计学分析 全部资料统一录入 Excel 表, 资料统计与分析过程均由 Excel 表和 SPSS22.0 统计软件执行。根据研究资料的内容和性质, 分别采取描述性统计等方法进行数据的统计处理。

2 结果

2.1 方剂总药量分析 中医药治疗艾滋病方剂用药总量为 10272.90 g, 方剂用药均值为 120.86 g, 标准差为 96.33g。其中用量最大的方剂用药剂量为 500.00 g, 用药剂量最小的方剂为 16.00 g, 极差为 484.00g; 方剂平均单药剂量均值 12.59 g, 标准差 8.81 g, 见表 1。

2.2 使用频次最高的 20 味药物单味药量分析 中药治疗艾滋病的处方共用药 240 味, 其中使用频次最高的 20 味药物依次为茯苓、甘草、白术、当归、陈皮、

党参、白芍、半夏、柴胡、黄芪、桔梗、泽泻、炙甘草、防风、桂枝、山药、黄连、川芎、赤芍、厚朴。这 20 味药物用药频率占有所有药物频率的 38.92%。从 20 味药物最大用量、最小用量、用量均值及用量标准差可以看出中药治疗艾滋病用药药物剂量比中药常用剂量 3~10 g 普遍偏大, 甚至超出药典规定的剂量上限, 最大药量与最小药量之间的差异分布较大, 体现了药物剂量使用的多样性及灵活性, 见表 2。

2.3 某种病症所使用方剂的药味数 《艾滋病中医治疗手册》的各种病症所使用方剂的药味数平均值为 9, 标准差为 4。药味数最多的是救苦胜灵丹, 共有黄芪、连翘、牛蒡子等 20 味药组成。方剂中药味数最小是 3 味, 药味数最小的方剂有是大黄黄连泻心汤、丹参饮、生脉散、消瘰丸、玉屏风散、茵陈蒿汤, 共 5 种。艾滋病免疫功能重建不全所使用方剂的药物味数平均值最大, 为 16。艾滋病急性药物性肝炎肝损伤所使用的方剂药物味数平均值最小, 为 6, 而大部分病症所使用的方剂大多为 6~12 味药, 见表 3。

表 1 方剂总药量分析

方剂剂量计量指标	方剂数(张)	药味数(味)	剂量(g)
方剂用药总量	85	868	10272.90
方剂用药均值	85	868	120.86
方剂用药总量标准差	85	868	96.33
最大方剂用药量	1	15	500.00
最小方剂用药量	1	3	16.00
方剂平均单药剂量均值	85	868	12.59
方剂平均单药剂量标准差	85	868	8.81

表 2 使用频次最高的 20 味药物药量分析表

序号	药物	平均值	最大剂量(g)	最小剂量(g)	剂量标准差	使用频次
1	茯苓	10.05	30	1	7.69	45
2	甘草	9.14	36	1	7.13	45
3	白术	12.40	60	3	11.80	38
4	当归	9.27	30	1.5	8.22	34
5	陈皮	12.67	30	3	17.90	27
6	党参	9.32	30	2.5	7.76	25
7	白芍	12.29	30	3	8.54	23
8	半夏	10.23	25	2.5	5.20	21
9	柴胡	7.76	30	1.5	5.77	20
10	黄芪	6.55	25	1	6.68	20
11	桔梗	8.43	36	1	8.00	19
12	泽泻	9.00	30	3	5.82	18
13	炙甘草	8.43	36	1	8.00	18
14	防风	15.75	60	1.8	21.13	17
15	桂枝	17.22	60	6	16.50	15
16	山药	10.23	45	5	10.91	15
17	黄连	6.45	10	1	3.26	14
18	川芎	9.60	30	3	8.58	12
19	赤芍	4.00	5	3	1.15	11
20	厚朴	10.35	18	3	6.07	11

表 3 某种病症所使用方剂的用药数统计

疾病名称	平均值	标准差	最大值(味)	最小值(味)
HIV 感染者	9	1	10	8
艾滋病	9	5	20	3
艾滋病并发皮肤瘙痒	9	4	15	3
艾滋病并发周围神经病变	7	1	7	6
艾滋病合并感冒	10	1	10	9
艾滋病合并咳嗽	12	3	15	10
艾滋病合并贫血	7	1	8	6
艾滋病合并蛇串疮	11	2	13	10
艾滋病急性药物性肝炎肝损伤	6	3	8	3
艾滋病免疫功能重建不全	16	5	19	11
艾滋病相关呕吐	9	6	15	5
艾滋病泄泻(腹泻)	8	3	11	4
艾滋病血浊	7	2	11	4

3 讨论

本研究对中医药治疗艾滋病药物剂量进行统计,结果显示用药剂量较大,超出一般 3~10 g 的剂量,甚至超出药典规定的上限,可见中医药治疗艾滋病药物剂量偏大,与艾滋病病症偏重,病情较复杂有一定关系,同时又体现出其药物剂量使用的多样性及灵活性。根据病情的需要,很多艾滋病病症使用了合方,如治疗气血亏虚型的艾滋病合并咳嗽病症,用的是起到益气养血,宣肺止咳的八珍汤合止嗽散,两方相得益彰,既解决了艾滋病气血两虚的“本”虚,同时又解决了肺气不宣的“标”实问题。这种情况在中医药治疗艾滋病病症的方剂中较为常见,反映在方剂用药剂量上往往较大,如上述的八珍汤合止嗽散用药剂量达 500.00 g。而治疗胃脘胀满或疼痛,暖气不舒,舌质正常,脉沉的丹参饮,方剂用药剂量最小仅为 16.00 g,与八珍汤合止嗽散相差 30 多倍,两者相差非常悬殊,用方剂计量学这一工具得以精确反映。

对于中医药治疗艾滋病方剂中使用频率最高的 20 味药物单味药量进行分析,更加严谨地显示出中医药治疗艾滋病用药剂量稍微偏大、单个方剂的药量差异巨大的特点。中药超剂量应用,是指中药的处方剂量超过了该药的权威规定剂量的上限范围。对于这个问题其实一直存在争议,但中药超大剂量应用不论在古代还是在现代都是普遍存在的现象。以经方为例,据统计,《伤寒论》药物共有 34 味药的使用量等于或超过药典的最大药量,占全书 89 味总药数的 39%;大剂量使用总共 152 方次,参与组方 85 个,占全书 112 个方剂 76%^[9]。陈勇等^[10]对中医药期刊中所提到的临床处方进行抽查,发现超大剂量应用现象相当普遍。在抽查的 11250 例处方中,

约有 1/3 处方中有超剂量药物,在同一期刊中,所调查的 706 味次中药中,超过《药典》剂量上限的有 282 味次,所占比例约为 40%。从上述可知,从古至今,常用中药临床超剂量应用现象是普遍存在的。

总之,艾滋病的病因病机复杂,其疫毒之邪除具有酷烈性、传染性、秽浊性、火热性、酿热、生痰、成瘀等特性外,更能消五脏阴津、侵蚀三焦元气。因湿浊性质属阴,最易阻遏损伤五脏阳气;湿中蕴热,又可耗伤五脏阴津。如持续性五脏气血阴阳耗伤,则终至元阴元阳损伤,命元诸脏精气耗竭而死^[11]。因此,中医药治疗艾滋病的方剂有一定特点,一是使用方剂的剂量多样性及灵活性,甚至超药典剂量使用的情况也客观存在,二是治疗某个病症的方剂的味数灵活多变,有大至 20 味,小至 3 味药的方剂,并且小味数的方剂更常见,以药简力宏的古方更为临床医生所喜用。

参考文献:

- [1]覃艺,杨昭坚,赖昌生.方剂计量学在中医药治疗艾滋方剂中的初步研究[J].医学信息,2018,31(20):54-57.
- [2]中国中医科学院中医药防治艾滋病研究中心、中华中医药学会艾滋病分会.艾滋病中医治疗手册[M].北京:中国古籍出版社,2014.
- [3]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.
- [4]中华人民共和国药典[M].北京:中国医药科技出版社,2015.
- [5]董翠新,严兴海,李军,等.何复东临证方剂计量研究[J].中医药通报,2016,15(2):43-46,48.
- [6]陈勇,阎志强,杨敏,等.基于古今用药实践对《药典》规定中药剂量的商榷[J].四川中医,2017,35(1):17-19.
- [7]赖昌生.中医药治疗 AIDS 生存影响因素探析[J].医学信息,2017,30(26):27-30.

收稿日期:2018-12-5;修回日期:2018-12-14

编辑/成森