

基于中医传承平台挖掘甘培尚治疗消化性溃疡用药规律

李金花¹ 甘培尚² 伍建新³

1 甘肃省人民医院 2 甘肃省中医药学会 3 甘肃省第三人民医院

DOI:10.12238/fcmr.v6i4.11034

[摘要] 目的: 总结甘肃省名中医甘培尚主任治疗消化性溃疡的临床经验及其用药规律。方法: 将甘培尚主任门诊治疗消化性溃疡的处方152首, 录入“中医传承辅助平台”软件, 分析甘培尚主任治疗消化性溃疡的药物使用配伍规律。结果: 对筛选出的152首处方进行分析, 得出药物使用频次前15位的中药, 挖掘出黄连、炙甘草、黄芩、党参、清半夏等14味核心组合。结论: 甘培尚主任治疗消化性溃疡病多寒温并调, 多用辛甘苦的药物。

[关键词] 甘培尚; 消化性溃疡; 用药经验; 中医传承辅助平台

中图分类号: R287 文献标识码: A

Exploring the Medication Patterns of Director Peishang Gan in Treating Peptic Ulcers Based on the Auxiliary Platform of Traditional Chinese Medicine Inheritance

Jinhua Li¹ Peishang Gan² Jianxin Wu³

1 Gansu Provincial Hospital

2 Gansu Society of Traditional Chinese Medicine

3 Third people's Hospital of Gansu Province

[Abstract] Objective: To summarize the clinical experience of peptic ulcer treatment of Gansu Province and its medication rules. Methods: 152 prescriptions of peptic ulcer treatment were recorded into the software of "Traditional Chinese Medicine Inheritance auxiliary platform", and the compatibility rules of the treatment of peptic ulcer were analyzed. Results: The 152 prescriptions were analyzed, the top 15 Chinese medicines in drug use frequency were obtained, and 14 core combinations of Chinese medicines including Coptis chinensis, red licorice, Scutellaria baicalensis, Dangshen and pinellia pinellia were excavated. Conclusion: The treatment of peptic ulcer disease more cold and temperature, more use of sweet and bitter drugs.

[Key words] gampishang; peptic ulcer; medication experience; and auxiliary platform of traditional Chinese medicine inheritance

引言

甘培尚主任是甘肃省人民医院主任医师, 甘肃省名中医, 全国第七批老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 甘肃省五级师承教育省级指导老师。长期从事中医内科临床工作, 擅长脾胃病、肾病的中医药诊治。本人有幸跟诊主任门诊。现采用中医传承辅助平台(V2.5)对甘培尚主任治疗消化性溃疡门诊处方进行分析, 总结甘培尚主任治疗消化性溃疡的药物使用规律, 为提炼甘培尚主任诊治消化性溃疡的临床经验提供客观依据。

1 资料与方法

1.1 病例处方来源

所有处方均为2019年1月—2023年4月甘培尚主任在甘肃省人民医院中医科门诊西医诊断为消化性溃疡患者中药内服处方。

1.2 处方录入

将筛选合格的处方在“中医传承辅助平台”(V2.5版)的“临床采集”系统中录入。为保证处方录入的准确性, 一人录入完成后, 由两人共同核对数据。

1.3 数据统计

1.3.1 数据提取: 统计报表系统内, 方剂统计模块, 在“西医药疾病”选项中输入“消化性溃疡”, 提取出治疗消化性溃疡的所有方剂。

1.3.2 药物频次统计: 在基本信息统计模块, 点击药物频次统计, 截图图表、导出Excel表格数据。

1.3.3 四气统计: 在基本信息统计模块, 点击四气统计, 截图图表、导出Excel表格数据。

1.3.4 五味统计: 在基本信息统计模块, 点击五味统计, 截图图表、导出Excel表格数据。

1.3.5归经统计:在基本信息统计模块,点击归经统计,截图图表、导出Excel表格数据。

1.4数据分析

1.4.1数据提取:在数据分析系统内,方剂分析模块,在西医疾病选项中输入“消化性溃疡”,提取出治疗消化性溃疡的所有方剂。

1.4.2组方分析。(1)组方规律:将表示在所有药物中同时出现的次数的“支持度个数”设置为75(支持度为50%),“置信度”设为0.9,按照药物组合出现的频次从大到小的顺序进行排序,导出用药模式Excel表格数据;“规则分析”分析所得组合的规则。

(2)新方分析:将相关度设置为8,惩罚度设置为2,进行聚类分析,提取组合,导出对药对系数Excel表格数据。

1.4.3用量分析:药味用量点,将在组方规律中分析所得的14味核心中药依次分析,得出折线图及Excel表格数据。

2 结果

2.1数据统计

2.1.1药物频次统计。对甘培尚主任治疗消化性溃疡的152首方剂中包含的103味药物,按照“中医传承辅助平台”中“统计报表系统”→“方剂统计”→“基本信息统计”→“药物频次统计”。结果显示:使用频率在10次以上的中药有28种,30次以上的20种,50次以上的有15种,100次以上的有10种。其使用频率在前15位的中药分别是:黄连(148次)、炙甘草(146次)、黄芩(145次)、党参(144次)、清半夏(142次)、瓦楞子(140次)、干姜(128次)、大枣(128次)、白及(125次)、煅牡蛎(111次)、莱菔子(98次)、海螵蛸(91次)、厚朴(89次)、炒白芍(76次)、延胡索(58次)。结果见图1

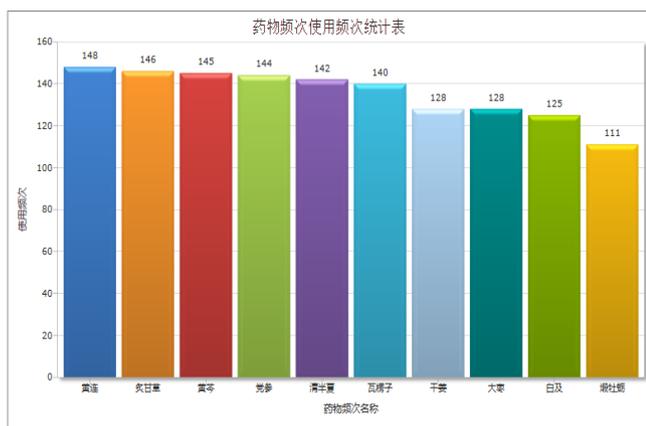


图1 使用频次前10的中药

2.1.2四气统计。按照“中医传承辅助平台”中“统计报表系统”→“方剂统计”→“基本信息统计”→“四气统计”,得出药物四气信息分别是:温(737次)、寒(737次)、平(431次)、热(169次)、凉(4次)。

2.1.3五味统计。按照“中医传承辅助平台”中“统计报表系统”→“方剂统计”→“基本信息统计”→“五味统计”,

得出药物五味信息分别是:苦(920)、辛(801)、甘(639)、咸(358)、涩(222)、酸(92)。



图2 中药四气所占比重



图3 中药五味所占比重

2.1.4归经统计。按照“中医传承辅助平台”中“统计报表系统”→“方剂统计”→“基本信息统计”→“归经统计”,得出药物归经信息分别是:脾(1433)胃(1345)、肺(1173)、肝(800)、胆(447)、肾(442)、心(423)、大肠(412)、小肠(164)、膀胱(45)、心包(9)、三焦(8)。

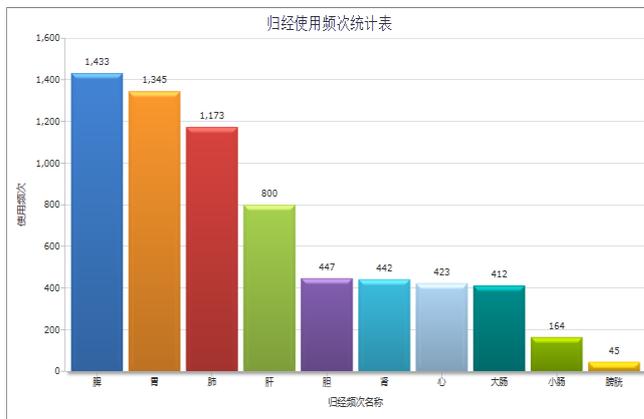


图4 中药归经统计

2.2数据分析

2.2.1组方分析。(1)组方规律将表示在所有药物中同时出

现的次数的“支持度个数”设置为76(支持度为50%),“置信度”设为0.9。得到用药规律共1885条数据。

表1 用药规律排名前35(90.13%)

序号	药物模式	出现频度
1	黄芩,黄连	145
2	炙甘草,黄连	143
3	炙甘草,党参	143
4	黄连,党参	142
5	清半夏,黄芩	141
6	清半夏,黄连	141
7	炙甘草,黄连,党参	141
8	清半夏,黄芩,黄连	141
9	炙甘草,黄芩	140
10	炙甘草,黄芩,黄连	140
11	炙甘草,清半夏	139
12	清半夏,党参	139
13	黄芩,党参	139
14	黄芩,黄连,党参	139
15	瓦楞子,黄芩	138
16	瓦楞子,黄连	138
17	瓦楞子,黄芩,黄连	138
18	炙甘草,清半夏,黄芩	138
19	炙甘草,清半夏,黄连	138
20	炙甘草,清半夏,党参	138
21	炙甘草,黄芩,党参	138
22	清半夏,黄芩,党参	138
23	清半夏,黄连,党参	138

24	炙甘草,清半夏,黄芩,黄连	138
25	炙甘草,黄芩,黄连,党参	138
26	清半夏,黄芩,黄连,党参	138
27	瓦楞子,炙甘草	137
28	瓦楞子,清半夏	137
29	瓦楞子,党参	137
30	瓦楞子,清半夏,黄芩	137
31	瓦楞子,清半夏,黄连	137
32	瓦楞子,清半夏,黄芩,黄连	137
33	炙甘草,清半夏,黄芩,党参	137
34	炙甘草,清半夏,黄连,党参	137
35	炙甘草,清半夏,黄芩,黄连,党参	137

得到核心药物14味: 黄连、炙甘草、黄芩、党参、清半夏、瓦楞子、干姜、大枣、白及、煅牡蛎、莱菔子、海螵蛸、厚朴、炒白芍。“网络展示”,见图5。

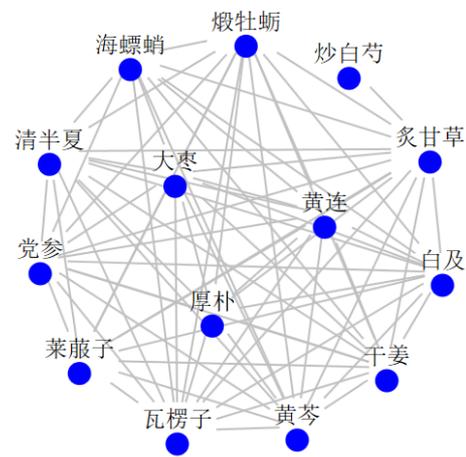


图5 核心药物网络展示

(2) 新方分析将相关度设置为8, 惩罚度设置为2, 进行聚类分析, 得到2-4味组合108个。得到组合12个(见表2), 新方6个(见表3)

2.2.2用量分析。药味用量点, 将在组方规律中分析所得的14味核心中药依次分析, 得出折线图。(图6—图19)

(1) 黄连用量分析。黄连用量在3-10g之间, 其中10g用量最多, 其次为5g。

表2 聚类分析所得新组合

0	1
枳壳_浙贝母_柴胡	枳壳_柴胡_厚朴
黄芩_瓦楞子_砂仁	黄芩_瓦楞子_神曲_清半夏
莪术_柴胡_枳实	乌药_莪术_柴胡_甘松
炙甘草_党参_黄芪	党参_黄芪_法半夏
瓦楞子_陈皮_煅牡蛎	陈皮_煅牡蛎_黄芪
党参_煅牡蛎_黄芪	瓦楞子_清半夏_党参_煅牡蛎

表3 聚类分析所得新方

序列号	新方组合
0	枳壳_浙贝母_柴胡_厚朴
1	黄芩_瓦楞子_砂仁_神曲_清半夏
2	莪术_柴胡_枳实_乌药_甘松
3	炙甘草_党参_黄芪_法半夏
4	瓦楞子_陈皮_煅牡蛎_黄芪
5	党参_煅牡蛎_黄芪_瓦楞子_清半夏

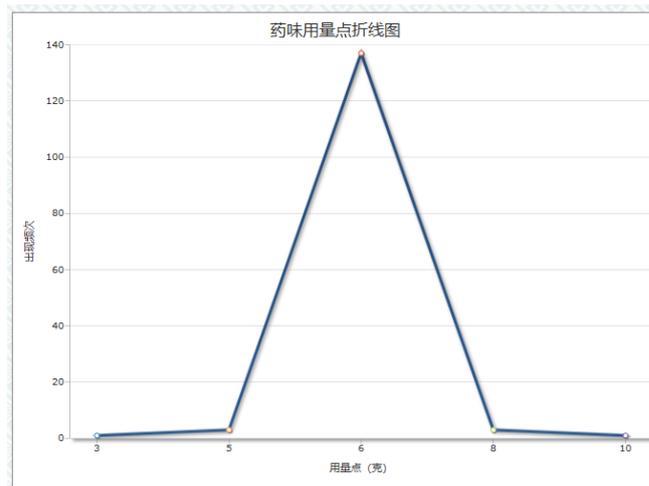


图7 炙甘草用量点折线图

(3) 黄芩用量分析。炙甘草用量在5-15g, 其中10g用量最多。

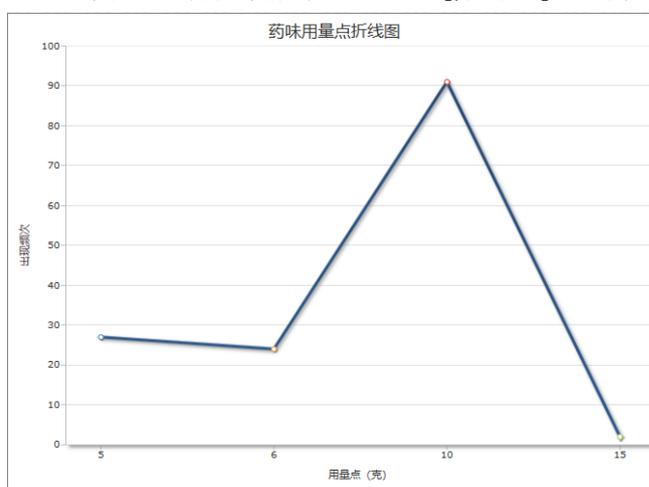


图8 黄芩用量点折线图

(4) 党参用量分析。党参用量在10-20g, 其中10g用量最多, 其次为20g。

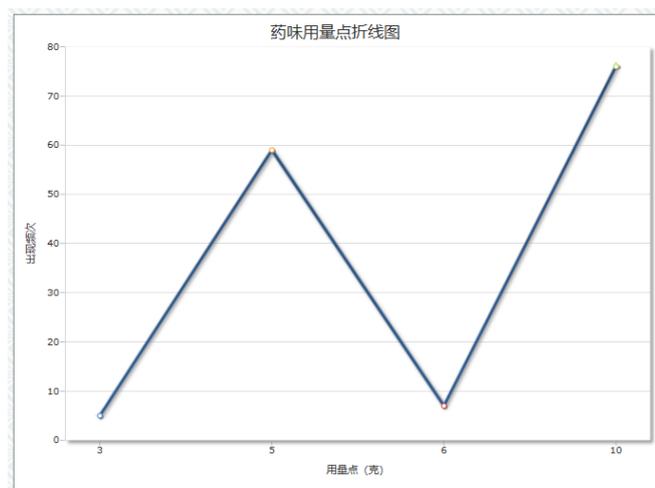


图6 黄连用量点折线图

(2) 炙甘草用量分析。炙甘草用量在3-10g, 其中6g用量最多。

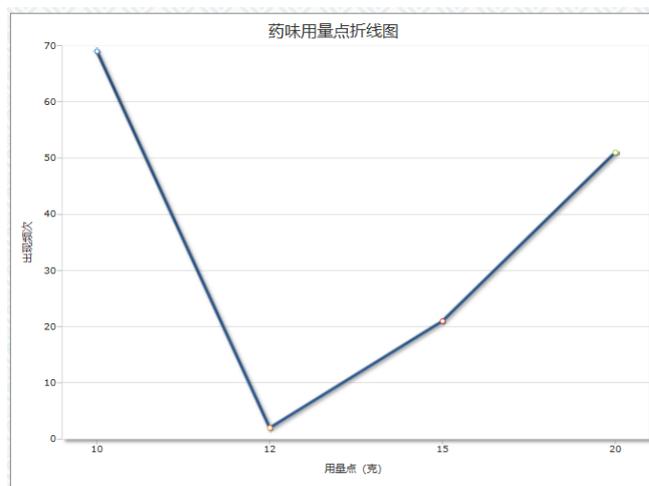


图9 党参用量点折线图

(5) 清半夏用量分析。清半夏用量在10-15g, 其中15g用量最多。

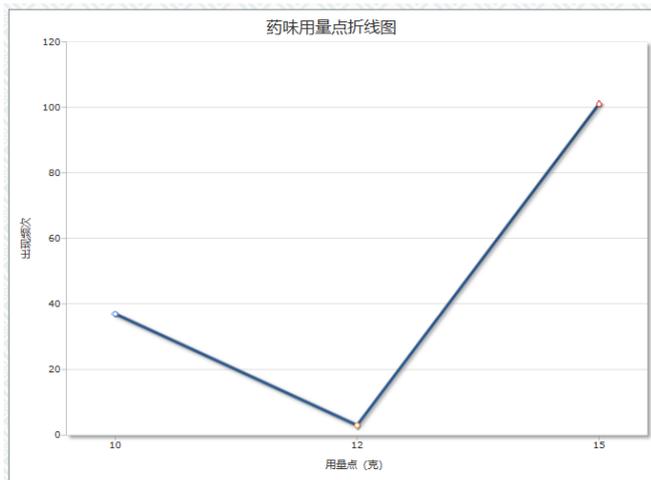


图10 清半夏用量点折线图

(6) 瓦楞子用量分析。瓦楞子用量在12-30g, 其中20g用量最多, 其次为15g。

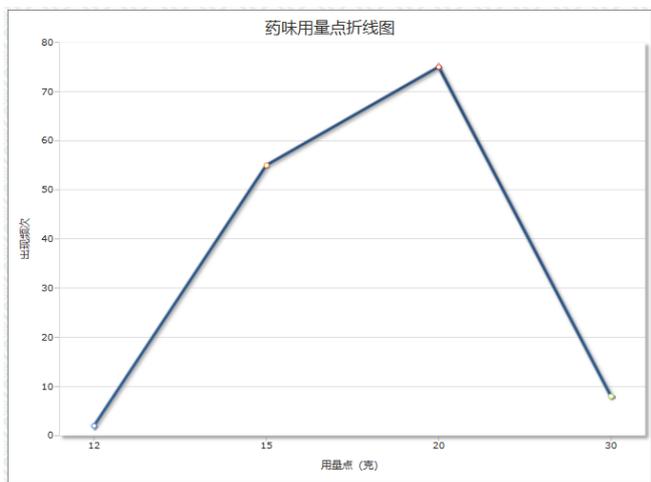


图11 瓦楞子用量点折线图

(7) 干姜用量分析。干姜用量在6-10g, 其中10g用量最多。

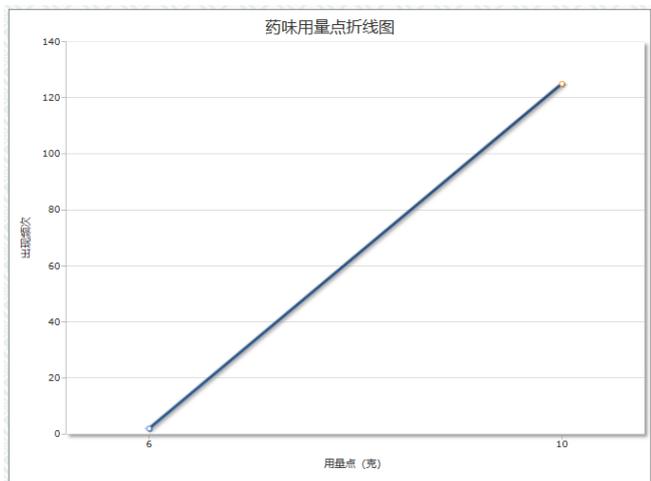


图12 干姜用量点折线图

(8) 大枣用量分析。大枣用量在6-10g, 其中10g用量最多。

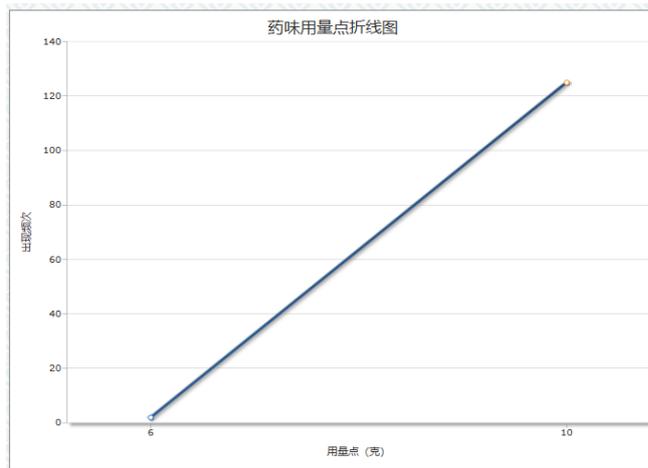


图13 大枣用量点折线图

(9) 白及用量分析。白及用量在6-12g, 其中10g用量最多。

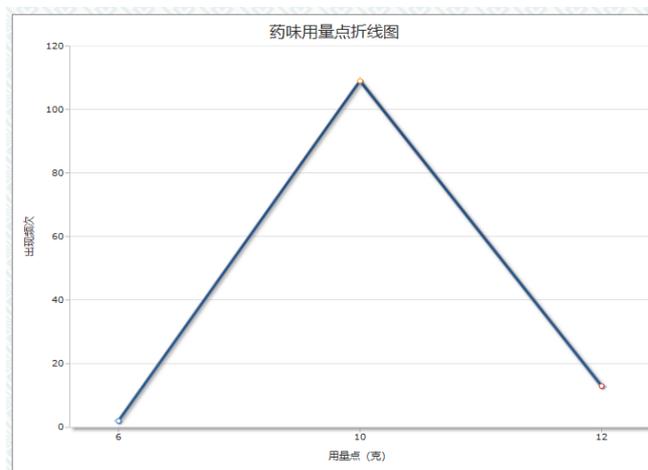


图14 白及用量点折线图

(10) 煅牡蛎用量分析。煅牡蛎用量在12-30g, 其中15g用量最多, 其次为20g。

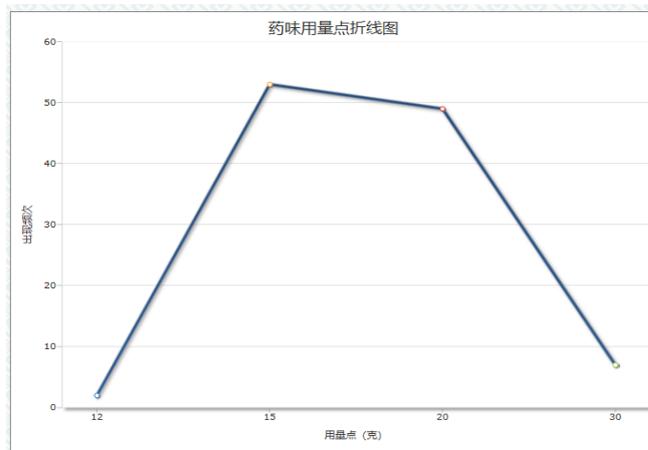


图15 煅牡蛎用量点折线图

(11) 莱菔子用量分析。莱菔子用量在12-30g, 其中20g用量最多, 其次为15g。

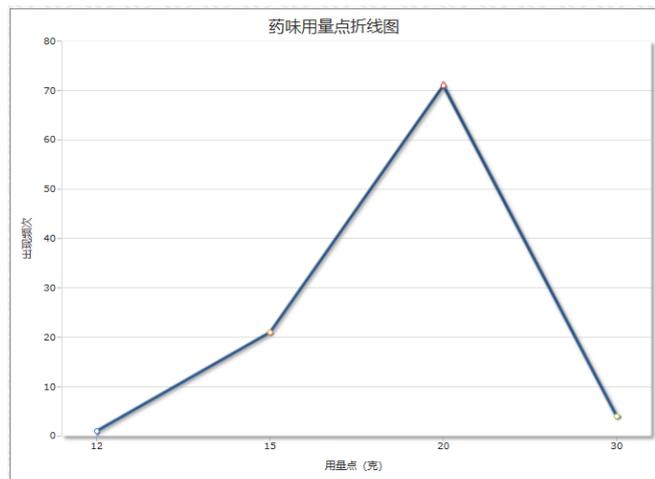


图16 莱菔子用量点折线图

(12) 海螵蛸用量分析。海螵蛸用量在10-20g, 其中15g用量最多。

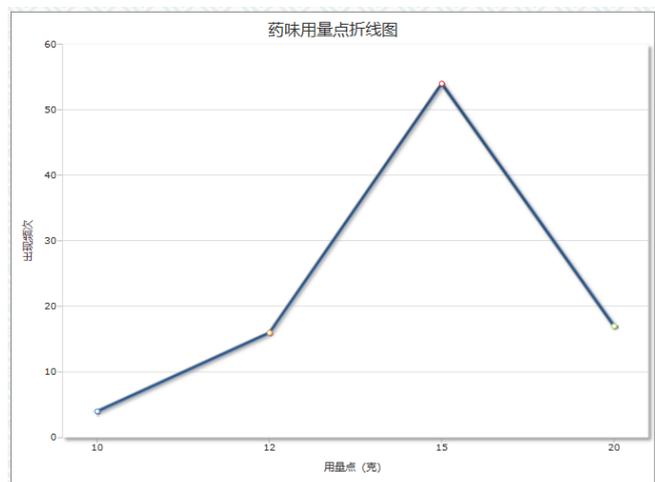


图17 海螵蛸用量点折线图

(13) 厚朴用量分析。煅牡蛎用量在6-10g, 其中10g用量最多。

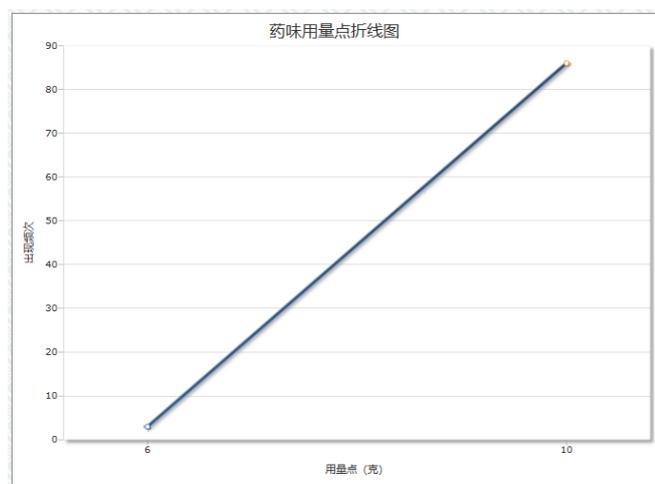


图18 厚朴用量点折线图

(14) 炒白芍用量分析。炒白芍用量在6-10g, 其中10g用量最多。

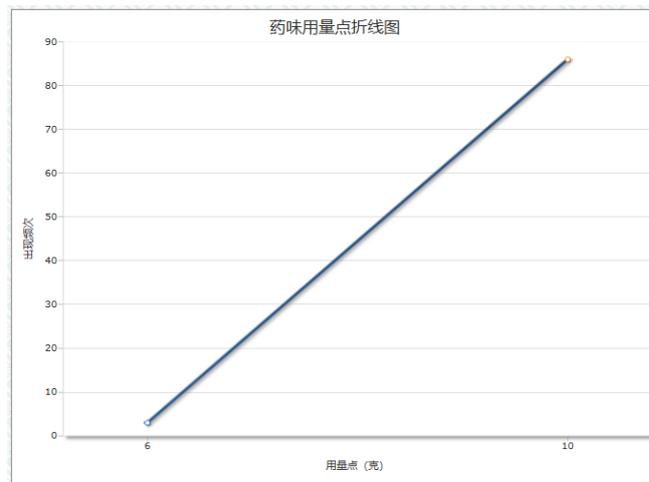


图19 炒白芍用量点折线图

3 结论

借助中医传承辅助平台分析, 得到甘培尚主任治疗消化性溃疡常用的核心药物14味: 黄连、炙甘草、黄芩、党参、清半夏、瓦楞子、干姜、大枣、白及、煅牡蛎、莱菔子、海螵蛸、厚朴、炒白芍。其中黄连、炙甘草、黄芩、党参、清半夏、干姜、大枣为半夏泻心汤药物组成。由此可见, 甘培尚主任临床中以半夏泻心汤为主加味治疗消化性溃疡取得良好效果。

4 讨论

消化性溃疡(peptic ulcer)指胃肠道黏膜被胃酸和胃蛋白酶消化而形成的慢性溃疡, 根据发生部位主要分胃溃疡(gastric ulcer, GU)和十二指肠溃疡(duodenal ulcer, DU)两类, 还包括胃-空肠吻合口附近和胃黏膜Meckel憩室的溃疡^[1]。

本病临床表现为节律性上腹痛, 周期性发作, 伴有吞酸、反酸等症, 与“胃脘痛”相类似, 归属于中医学“胃脘痛”、“反酸”等范畴^[1]。

《黄帝内经·至真要大论》:“诸痛痒疮皆属于火”。甘培尚主任认为, 消化性溃疡属于疮疡的范畴, 原因为火热蕴胃。故临床中使用黄连、黄芩等苦寒清热之品。胃气以降为顺, 消化性溃疡患者往往伴有胃脘痞满、纳呆、恶心、嗝气、呃逆等胃气上逆之症状, 故临床中常使用半夏、厚朴、莱菔子和胃降逆; 苦寒之品易伤及胃气, 故用党参、干姜、炙甘草、大枣健胃气, 温中阳, 白芍滋胃阴; 再加瓦楞子、白及、煅牡蛎、海螵蛸制酸敛疮, 另炙甘草还可调和诸药。诸药合用即为半夏泻心汤加味。

半夏泻心汤张仲景治疗伤寒六经病变证痞症的主方。甘培尚主任在临床治疗现代医学的各种胃炎、消化性溃疡, 十有六七用半夏泻心汤。有研究表明^[2]半夏泻心汤对胃溃疡有良好的治疗作用, 促进胃溃疡部愈合。白及具有良好的抗酸、修复溃疡的作用^[3]。瓦楞子中CaCO₃呈弱碱性, 可有效中和过量胃酸, 明显抑制胃蛋白酶的活性, 保护胃黏膜^[4,5], 且黏液质胶可在胃、十二指肠黏膜表面形成薄保护层, 并促进肉芽生长, 加快溃疡面

愈合^[6]。当代药理学研究证实,海螵蛸具有中和胃酸、保护胃黏膜、抗溃疡的作用^[7]。煅牡蛎主要成分是碳酸钙,属于弱碱性成分,能中和胃酸,降低胃内的胃酸浓度,缓解胃酸分泌过多,健胃养胃,对十二指肠溃疡、胃溃疡、急慢性胃炎等都有炎症性疾病有很好治疗作用^[8]。

[参考文献]

[1]陈志强,杨关林,中西医结合内科学[M].北京,中国中医药出版社,2020.11:260.

[2]徐斐翔,龚振宇,薛明明.半夏泻心汤对大鼠乙酸型胃溃疡的保护作用[J].中国临床医学,2020,7(6):978-982.

[3]王昭博,张伟等.重构本草——白及[J].长春中医药大学学报,2023,39(5):473-475.

[4]陶明宝,鄢玉芬,陈林,等.瓦楞子及其混伪品成分的比较分析研究[J].中药与临床,2017,8(6):5-9.

[5]蔡晓华.海洋矿物药海螵蛸的研究进展与方向[J].中华中医药杂志,2018,33(9):4013-4015.

[6]钟赣生.中药学[M].北京:中国中医药出版社,2016:318-219.

[7]沈亚芬,沈金根,朱曙东.中药海螵蛸药理作用研究进展[J].中国药业,2010,19(10):87-88.

[8]沈梦菲,张伟,赵林华.重构本草——牡蛎[J].吉林中医药,2024,44(1):84-86.

作者简介:

李金花(1983--),女,汉族,河北省吴桥县人,硕士,甘肃省人民医院,副主任医师,研究方向:中医内科。