

3 种风湿病关节炎处方用药规律的比较

郭锦晨^{1,2}, 王 荃^{1,2*}, 周 桥¹, 张晓军¹

(1. 安徽中医药大学, 安徽 合肥 230012; 2. 新安医学教育部重点实验室, 安徽 合肥 230038)

摘要: **目的** 比较类风湿关节炎、痛风性关节炎、骨关节炎处方用药规律。**方法** 检索相关文献, 构建方药数据库, 利用 Microsoft Excel 2010 软件进行频次分析, SPSS Modeler 18.0、SPSS Statistics 22.0 软件对方药进行配伍组合、关联规则、复杂网络、系统聚类分析。**结果** 3 种风湿病关节炎中 2 味药组合出现频次最高的依次是白芍-桂枝、薏苡仁-土茯苓、当归-牛膝, 3 味药组合出现频次最高的依次是桂枝-白芍-甘草、薏苡仁-黄柏-苍术、当归-甘草-牛膝, 二项关联置信度最高依次是红花-桃仁、牛膝-独活、当归-乳香, 三项关联置信度最高依次是红花-桃仁-威灵仙、红花-桃仁-萆薢-苍术-黄柏-牛膝。核心处方方面, 类风湿关节炎为黄芪桂枝五物汤、当归补血汤加减方, 痛风性关节炎为四妙丸加土茯苓、萆薢, 骨关节炎为独活寄生汤加减方。聚类组合均可分为 4 大类, 共同的有 3 大类。**结论** 本研究可有效反映出 3 种风湿病关节炎用药规律的异同, 发现了潜在的中药配伍规律, 并明确了核心药物。

关键词: 类风湿关节炎; 痛风性关节炎; 骨关节炎; 处方; 用药规律

中图分类号: R287 **文献标志码:** B **文章编号:** 1001-1528(2021)06-1583-06

doi: 10.3969/j.issn.1001-1528.2021.06.036

风湿病关节炎是风湿免疫系统疾病中最常见的一大类, 主要有类风湿关节炎、痛风性关节炎、骨关节炎等, 以关节肿胀、疼痛、功能受限为主要临床表现。中医认为, 风湿病关节炎属“痹证”范畴, 为本虚标实之证, 多因肝脾肾亏虚、气血不足、营卫失调、风寒湿热等外邪侵袭, 痰湿与瘀血互结, 气血脉络痹阻不通引起。

中药组方灵活, 在缓解关节肿胀、疼痛及改善关节功能受限等方面疗效确切^[1]。近年来, 关于中药治疗各类关节炎的报道很多, 但大多为单一类型病症, 尚缺乏对不同类型关节炎用药规律的考察。因此, 本研究在收集关于中药治疗类风湿关节炎、痛风性关节炎、骨关节炎文献的基础上, 采用数据挖掘方法对其配伍规律进行比较, 以期为相关机制探索、复方开发、临床治疗提供参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源 通过检索中国知网 (CNKI)、万方数据知识服务平台 (WanFang Data)、维普中文科技期刊数据库 (VIP)、中国生物医学文献数据库 (CBM) 1985 年 1 月至 2020 年 5 月发表的中医药治疗类风湿关节炎、痛风性关节炎、骨关节炎的临床文献, 以“类风湿关节炎”“痛风性关节炎”“骨关节炎”“痹证 (依据症状及指标辨病分类)”“尪痹 (属类风湿关节炎)”“浊瘀痹 (属痛风性关节炎)”“骨痹 (属骨关节炎)”“中医”“医家”“经验”等为主题词和中文关键词进行精确扩展检索, 排除综

述、重复文献、干预措施不符合者。最终, 纳入类风湿关节炎文献 252 篇, 医案处方 575 首; 痛风性关节炎文献 224 篇, 医案处方 507 首; 骨关节炎文献 133 篇, 医案处方 316 首。

1.2 纳入标准 ①为中医药治疗类风湿关节炎、痛风性关节炎、骨关节炎的临床病案; ②处方为中药汤剂, 并有明确的药物组成和剂量; ③方剂服之有效, 药后症状得以改善。

1.3 数据录入及预处理 所有数据采用双人原则录入 Excel 2010 表格, 并进行筛选、规范化命名、核查等, 建立数据库 (数据录入后需仔细核对并进行逻辑检查, 以保证录入记录相对精准的病案数据), 规范中药名称 (以 2015 年版《中国药典》^[2] 为标准, 同时参考《中药学》^[3], 将别名统一, 合并同类药物, 如生白术、炒白术统一为白术, 粉防己、汉防己统一为防己, 生、炒薏苡仁统一为薏苡仁, 但有些不同炮制规格的藥物药性差异很大, 需区别录入, 如生地黄与熟地黄等)。

1.4 数据分析

1.4.1 描述性分析 采用 Microsoft Excel 2010 软件, 对录入的二分类中药进行频次频率药类分析。

1.4.2 配伍及关联规则分析 采用 IBM SPSS Modeler 18.0 软件中的 Apriori 算法, 对中药进行 2、3 味组合, 二项关联, 三项关联分析, 支持度为包含某种中药组合的方剂数

收稿日期: 2020-09-23

基金项目: 安徽中医药大学校级自然科学研究重点项目 (2020zrz01)

作者简介: 郭锦晨 (1990—), 男, 博士, 从事中医药防治风湿病、新安医学流派传承与发展研究。Tel: 18855126283, E-mail: 602923241@qq.com

***通信作者:** 王 荃 (1964—), 男, 教授, 博士生导师, 从事新安医学流派传承与发展研究。Tel: 13955189703, E-mail: wangjian6301@163.com

量与全部方剂数量的百分比，中药 A→中药 B 的置信度为包含中药 A 的方剂中包含中药 B 的频率。

1.4.3 复杂网络分析 采用 SPSS modeler 18.0 Web 复杂网络对药物进行分析，构建“数据源→过滤器→类型→网络”的数据流，根据药物之间的关联关系绘制高频药物与核心处方的 Web 网络图。

1.4.4 聚类分析 采用 SPSS Statistics 22.0 软件，对中药进行系统聚类分析，归纳总结医家常用药物组合。

2 结果

2.1 中药使用频次 表 1~2 显示，治疗类风湿关节炎处方药类以补虚药、祛风湿药、活血化瘀药为主，治疗痛风湿性关节炎处方药类以清热药、利水渗湿药、补虚药为主，治疗骨关节炎处方药类以补虚药、活血化瘀药、祛风湿药为主。

表 1 3 种风湿病关节炎处方中药使用频次（排名前 15 位）

类风湿关节炎			痛风性关节炎			骨关节炎		
中药	频次/次	频率/%	中药	频次/次	频率/%	中药	频次/次	频率/%
甘草	353	61.39	土茯苓	339	66.86	牛膝	209	66.14
桂枝	286	49.74	薏苡仁	303	59.76	甘草	178	56.33
白芍	269	46.78	牛膝	273	53.85	当归	174	55.06
当归	265	46.09	苍术	263	51.87	白芍	125	39.56
黄芪	245	42.61	黄柏	258	50.89	黄芪	119	37.66
牛膝	212	36.87	草薢	254	50.10	桂枝	111	35.13
防风	207	36.00	甘草	242	47.73	熟地黄	101	31.96
威灵仙	191	33.22	泽泻	197	38.86	独活	99	31.33
白术	185	32.17	威灵仙	166	32.74	薏苡仁	97	30.70
薏苡仁	184	32.00	白术	153	30.18	茯苓	97	30.70
川芎	171	29.74	赤芍	120	23.67	鸡血藤	96	30.38
独活	155	26.96	茯苓	118	23.27	威灵仙	92	29.11
鸡血藤	153	26.61	山慈菇	116	22.88	川芎	90	28.48
青风藤	148	25.74	当归	116	22.88	白术	87	27.53
羌活	142	24.70	防己	115	22.68	杜仲	87	27.53

表 2 3 种风湿病关节炎处方中药类别

类风湿关节炎			痛风性关节炎			骨关节炎		
类别	频次/次	频率/%	类别	频次/次	频率/%	类别	频次/次	频率/%
补虚药	1 927	21.72	清热药	1 626	22.15	补虚药	1 305	27.82
祛风湿药	1 682	18.95	利水渗湿药	1 383	18.84	活血化瘀药	876	18.67
活血化瘀药	1 276	14.38	补虚药	1 053	14.34	祛风湿药	773	16.48
清热药	1 031	11.62	活血化瘀药	945	12.87	解表药	387	8.25
解表药	1 005	11.33	祛风湿药	877	11.94	清热药	315	6.71
利水渗湿药	514	5.79	化湿药	367	5.00	利水渗湿药	285	6.08
其他	1 439	16.22	其他	1 091	14.86	其他	750	15.99

2.2 中药组合 治疗 3 种风湿病关节炎的 2、3 味中药组合分别见表 3~4。

表 3 3 种风湿病关节炎处方 2 味中药组合（频次排名前 10 位）

类风湿关节炎			痛风性关节炎			骨关节炎		
中药组合	频次/次	规则支持度/%	中药组合	频次/次	规则支持度/%	中药组合	频次/次	规则支持度/%
白芍-桂枝	181	31.48	薏苡仁-土茯苓	209	41.22	当归-牛膝	106	33.54
黄芪-当归	162	28.17	草薢-土茯苓	208	41.03	白芍-当归	82	25.95
当归-白芍	151	26.26	牛膝-薏苡仁	198	39.05	黄芪-当归	81	25.63
当归-桂枝	143	24.87	苍术-薏苡仁	197	38.86	独活-牛膝	80	25.32
黄芪-桂枝	140	24.35	黄柏-苍术	197	38.86	白芍-牛膝	76	24.05
黄芪-白芍	126	21.91	牛膝-土茯苓	182	35.90	黄芪-牛膝	74	23.42
防风-白芍	124	21.57	苍术-土茯苓	179	35.31	薏苡仁-牛膝	72	22.78
防风-桂枝	123	21.39	黄柏-薏苡仁	176	34.71	茯苓-牛膝	69	21.84
川芎-当归	119	20.70	黄柏-牛膝	175	34.52	桂枝-牛膝	68	21.52
白术-桂枝	118	20.52	黄柏-土茯苓	175	34.52	威灵仙-牛膝	66	20.89

表 4 3 种风湿病关节炎处方 3 味中药组合（频次排名前 10 位）

类风湿关节炎			痛风性关节炎			骨关节炎		
中药组合	频次/次	规则支持度/%	中药组合	频次/次	规则支持度/%	中药组合	频次/次	规则支持度/%
桂枝-白芍-甘草	127	22.09	薏苡仁-黄柏-苍术	146	28.80	当归-甘草-牛膝	78	24.68
甘草-黄芪-当归	108	18.78	苍术-牛膝-薏苡仁	145	28.60	白芍-甘草-牛膝	60	18.99
当归-白芍-甘草	102	17.74	黄柏-牛膝-薏苡仁	141	27.81	独活-甘草-牛膝	54	17.09
当归-白芍-桂枝	99	17.22	牛膝-黄柏-苍术	140	27.61	白芍-当归-甘草	53	16.77
黄芪-白芍-甘草	97	16.87	薏苡仁-萆薢-土茯苓	136	26.82	川芎-当归-甘草	48	15.19
桂枝-黄芪-当归	95	16.52	苍术-薏苡仁-土茯苓	136	26.82	茯苓-甘草-牛膝	47	14.87
桂枝-当归-甘草	95	16.52	土茯苓-黄柏-苍术	135	26.63	黄芪-甘草-牛膝	47	14.87
黄芪-桂枝-甘草	92	16.00	牛膝-薏苡仁-土茯苓	134	26.43	桂枝-甘草-牛膝	46	14.56
桂枝-黄芪-白芍	92	16.00	黄柏-薏苡仁-土茯苓	122	24.06	黄芪-当归-牛膝	46	14.56
桂枝-防风-白芍	89	15.48	黄柏-牛膝-土茯苓	116	22.88	薏苡仁-甘草-牛膝	45	14.24

2.3 关联规则分析 设置支持度为 5%，置信度为 70%，提升度最高的二、三项关联组合分别见表 5~6。

表 5 3 种风湿病关节炎处方二项关联规则分析（提升度排名前 10 位）

类风湿关节炎			痛风性关节炎			骨关节炎		
后项→前项	提升度	置信度/%	后项→前项	提升度	置信度/%	后项→前项	提升度	置信度/%
大枣→生姜	6.08	72.92	白术→党参	2.42	73.17	没药→乳香	8.46	75.00
红花→桃仁	4.18	87.23	威灵仙→豨莶草	2.17	70.27	苍术→黄柏	4.53	73.17
知母→生石膏	3.32	70.97	黄柏→蒲公英	1.66	84.62	红花→桃仁	3.95	87.50
桂枝→麻黄	1.74	86.67	牛膝→独活	1.65	87.80	熟地黄→枸杞子	2.61	83.33
桂枝→生姜	1.68	83.33	萆薢→益母草	1.57	78.79	熟地黄→山茱萸	2.47	78.79
当归→杜仲	1.67	77.11	牛膝→姜黄	1.50	79.41	鸡血藤→地龙	2.37	71.88
当归→熟地黄	1.65	76.00	苍术→黄柏	1.48	76.36	桂枝→葛根	2.10	73.91
白芍→生姜	1.56	72.92	黄柏→知母	1.48	75.32	白芍→葛根	1.87	73.91
桂枝→淫羊藿	1.56	77.36	苍术→益母草	1.41	72.73	当归→乳香	1.82	100.00
桂枝→附子	1.48	73.53	萆薢→泽兰	1.41	70.45	当归→没药	1.49	82.14

表 6 3 种风湿病关节炎处方三项关联规则分析（提升度排名前 10 位）

类风湿关节炎			痛风性关节炎			骨关节炎		
后项→前项	提升度	置信度/%	后项→前项	提升度	置信度/%	后项→前项	提升度	置信度/%
大枣→生姜-白芍	6.67	80.00	红花→桃仁-萆薢	5.87	82.14	乳香→没药-当归	10.30	78.26
陈皮→半夏-茯苓	6.21	89.66	红花→桃仁-当归	5.82	78.13	大枣→党参-薏苡仁	6.70	70.00
红花→桃仁-茯苓	4.98	81.40	红花→桃仁-赤芍	5.24	73.33	防风→秦艽-杜仲	5.85	74.07
红花→桃仁-威灵仙	4.79	100.00	红花→桃仁-威灵仙	5.22	73.08	黄柏→防己-苍术	5.68	73.68
红花→桃仁-白芍	4.64	96.77	红花→桃仁-苍术	5.07	70.97	苍术→黄柏-牛膝	5.40	87.10
红花→桃仁-川芎	4.15	86.67	知母→生石膏-薏苡仁	5.05	76.67	黄柏→苍术-秦艽	5.40	70.00
红花→桃仁-牛膝	4.13	86.21	茯苓→党参-白术	3.35	80.00	陈皮→半夏-茯苓	5.39	75.00
红花→桃仁-当归	4.08	85.19	茯苓→山药-泽泻	3.22	76.92	苍术→黄柏-薏苡仁	5.28	85.19
苍术→黄柏-薏苡仁	4.07	80.00	白术→党参-薏苡仁	2.58	77.78	苍术→土茯苓-黄柏	5.10	82.35
红花→桃仁-黄芪	4.05	84.62	威灵仙→泽兰-萆薢	2.39	77.42	党参→大枣-白术	5.07	85.00

2.4 复杂网络分析 设置阈值为绝对、强链接较粗，可显示的最大链接数为 80，弱链接上限为 15，强链接下限为 35，链接大小显示强/正常/弱类别，生成图 1~3，通过粗线、细线、虚线表示药物之间链接的强弱程度。再将阈值改为总体百分比、强链接较粗，生成图 4~6。

2.5 聚类分析 通过 Ward 聚类方法构建树状聚类，样本间相似性度量采用平方 Euclidean 距离，合并进程表，冰注所有聚类，方向垂直，结果见表 7。

3 讨论

3.1 常用中药 类风湿关节炎、痛风性关节炎、骨关节炎虽均属中医“痹症”范畴，但表 1、2 显示三者在治疗药物的选择上存在差异，侧重点不尽相同。相关中药类别主

要集中在补虚药、祛风湿药、活血化瘀药、清热药、利水渗湿药、解表药、化湿药，共用药有当归、牛膝、威灵仙、白术、薏苡仁等，体现了风湿病关节炎祛风除湿、补血活血通络、益气健脾、补肾养肝的治法特点。此外，类风湿关节炎与骨关节炎在治疗用药上相似性更高，均有桂枝、白芍、黄芪等；痛风性关节炎更侧重于清热药、利水渗湿药的使用，如土茯苓、苍术、黄柏、萆薢等，也反映了三者病因病机上的异同：类风湿关节炎与骨关节炎多本虚标实、寒热错杂，而痛风性关节炎以本虚标实、湿热痹阻为主。

3.2 常用配伍 三者 in 用药上具有一定的差异性，表 3~4 显示类风湿关节炎用药是以桂枝、白芍、当归为主的配伍，

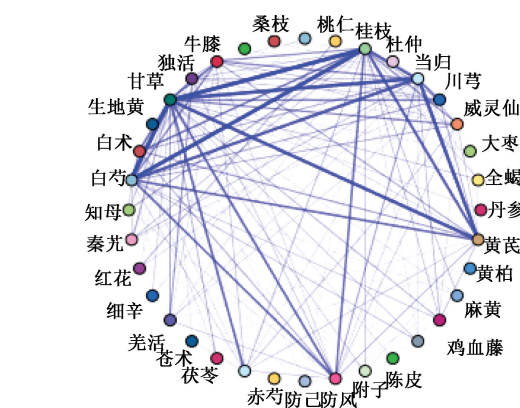


图 1 类风湿关节炎高频药物网络

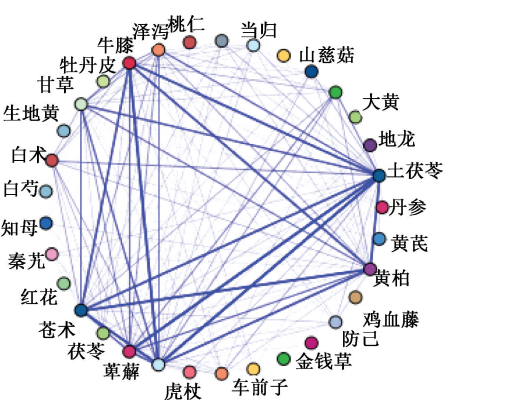


图 2 痛性关节炎高频药物网络

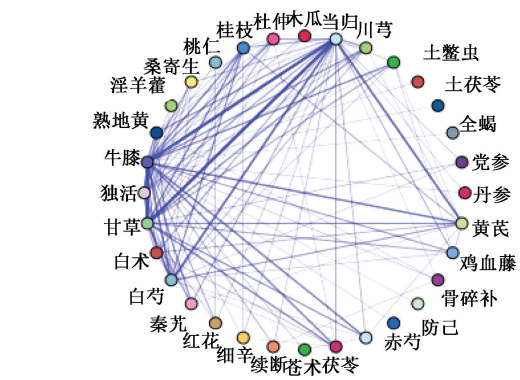


图 3 骨关节炎高频药物网络

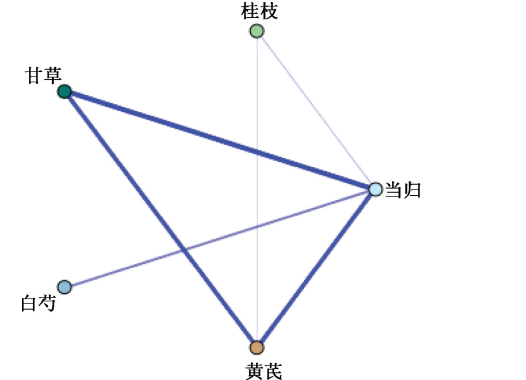


图 4 类风湿关节炎核心处方网络

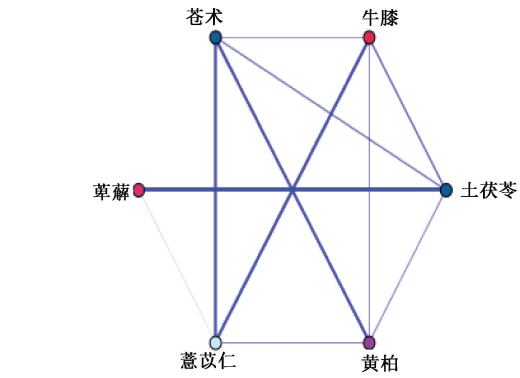


图 5 痛性关节炎核心处方网络

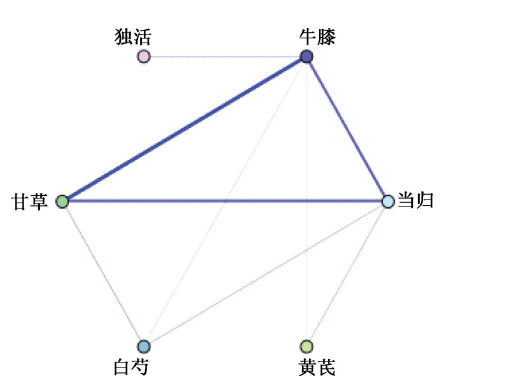


图 6 骨关节炎核心处方网络

表 7 3 种风湿病关节炎处方聚类分析 (前 40 味中药)

聚类功效	类风湿关节炎	痛风性关节炎	骨关节炎
健脾利湿	半夏、陈皮、茯苓 苍术、黄柏、薏苡仁	白术、茯苓、泽泻、甘草 苍术、黄柏、牛膝、薏苡仁	白术、茯苓 苍术、黄柏、土茯苓、防己、薏苡仁
益气养血、 调和营卫	桂枝、白芍 防风、白术 黄芪、当归	桂枝、白芍 丹参、黄芪	桂枝、白芍 黄芪、当归、牛膝、甘草
活血祛瘀通络	桃仁、红花 威灵仙、鸡血藤 姜黄、海风藤、川乌 川芎、秦艽	桃仁、红花、当归、赤芍 鸡血藤、川芎、木瓜 防己、忍冬藤	土鳖虫、延胡索 桃仁、红花 威灵仙、鸡血藤 细辛、防风、杜仲、全蝎
祛风湿	忍冬藤、桑枝、生地黄	—	独活、桑寄生、川芎
补肝肾	桑寄生、杜仲、熟地黄	—	丹参、补骨脂、木瓜
利关节	独活、羌活、牛膝	—	续断、骨碎补、赤芍、狗脊、熟地黄
清热解毒、 利湿泄浊	— — — — —	土茯苓、草薢 生地黄、牡丹皮 车前草、杜仲、金钱草 虎杖、秦皮 大黄、秦艽、车前子、山慈菇	— — — — —

其中桂枝-白芍出自《伤寒论》桂枝汤，前者助阳化气、温通经脉，对于受风寒之邪的类风湿关节炎患者疗效尤佳，更能应对四肢疼痛者，此处有法象药理学“以枝达肢”之意^[4]，而后者养血柔肝，与桂枝搭配解肌、和调营卫；当归味甘、辛，性温，与白芍同为补血药，二者相伍，养血和血、敛阴止痛；黄芪-当归取《内外伤辨惑论》当归补血汤之意，使阳生阴长，气旺血生。

痛风性关节炎的发生与肆食肥甘、痰浊内生、脏腑积热有关，故以苦寒清热解秽利湿为要^[5]，相关用药大多集中在土茯苓、薏苡仁、黄柏、苍术、牛膝的配伍上，尤以土茯苓多见，可解毒除湿、通利关节。其中，苍术-黄柏出自《丹溪心法》二妙散，功效清热利湿健脾，加牛膝、薏苡仁成为三妙、四妙^[6]，痛风性关节炎多责之湿热痰浊，以四妙散应对恰如其分；苍术健脾胃以燥湿，陈秽浊以悦脾；黄柏作用于下焦，祛湿热浊邪；牛膝活血化瘀通络、补肝肾强筋骨；薏苡仁健脾祛湿而利筋络，4 味药加土茯苓相伍，共奏清热解毒、健脾利湿之功，可促进尿酸排泄、消炎镇痛。

骨关节炎的病位在骨与筋，肾主骨生髓，补肾为疾病治疗的关键，补肝肾益气血以治本，祛风散寒除湿、活血通络止痛以治标，相关用药大多是牛膝配伍，如牛膝-当归、牛膝-独活、牛膝-薏苡仁、黄芪-当归-牛膝等，该药可逐瘀通经、补肝肾、强筋骨，现代药理研究显示，牛膝皂苷对关节疾病有一定的消炎镇痛作用，而其多糖对骨关节炎具有免疫调节、软骨修复功能作用^[7]。在牛膝-当归配伍中，当归和血止痛，与牛膝合用可补肝肾，补血活血，化瘀通络；牛膝-独活配伍中，独活祛风除湿，通痹止痛，与牛膝合用既可补益肝肾，又能祛风除湿通痹。

3.3 关联规则 表 5 显示，红花-桃仁在类风湿关节炎与骨关节炎中均出现，置信度达到 87% 以上，现代药理表明，两者有效成分均可抑制血小板聚集，抗血栓形成^[8-9]，相须为用可较好地缓解关节炎疼痛症状。类风湿关节炎二项关联体现了温经散寒、养血活血的治法，桂枝-麻黄、桂枝-生姜置信度均较高，而且桂枝、麻黄、生姜为发散风寒的常用药，可推测两者大多用于治疗正气不足，以风寒之邪侵犯为主的行痹、痛痹；附子、淫羊藿补肾温里，逐风寒湿邪，适应阳气不足、以寒邪内侵为主的痛痹；知母-生石膏出自经典名方白虎汤，适应于热证明显的痹证，两者均具有良好的抗炎、解热作用^[10]。痛风性关节炎二项关联体现了清热解毒、健脾利湿的治法，其中牛膝-独活置信度最高，是祛风除湿、补益肝肾、活血通络的关键组合；萆薢-益母草中前者长于渗湿，适宜于风湿浊邪导致的痛性疾病，而后者功效活血利尿、清热解毒，能降低血清尿酸、肌酐水平，促进肾脏尿酸排泄^[11]；黄柏-蒲公英功效清热燥湿解毒、消肿止痛；黄柏-知母滋阴降火；白术-党参健脾益气。骨关节炎二项关联体现了活血通络、补益肝肾的治法，其中当归-乳香置信度为 100%，前者活血补血，而后者活血生肌，消肿止痛，标本兼顾；没药-乳香提升度最高，是

经典的活血消肿止痛的组合；熟地黄-枸杞子与熟地黄-山茱萸补肾填精益肝以治其本；鸡血藤-地龙搜风通络，其中鸡血藤等藤蔓之属皆有通经入络之效^[12]，而地龙作为虫类药物又能清热息风、通经活络。

表 6 显示，类风湿关节炎、痛风性关节炎相关用药中桃仁-红花搭配茯苓、当归、威灵仙等组合居多，体现了活血法与健脾、养血活血、祛风湿诸法的配伍，并且前者还有陈皮-半夏-茯苓二陈汤健脾化痰湿，苍术-黄柏-薏苡仁四妙丸健脾清热利湿，后者还有茯苓-党参-白术、茯苓-山药-泽泻、白术-党参-薏苡仁等益气健脾清热利湿；骨关节炎大多为二妙丸搭配防己、牛膝、秦艽、土茯苓、薏苡仁等关联组合，体现了健脾利湿法与祛风湿、补肝肾、活血、清热解毒诸法的配伍，并且还有乳香-没药-当归、防风-秦艽-杜仲、陈皮-半夏-茯苓等活血止痛、祛风除湿、健脾化痰组合。

3.4 关系网络 由关系网络图可知，治疗 3 种关节炎的核心药物存在一定差异。其中，类风湿关节炎有桂枝、白芍、当归、甘草、黄芪，以桂枝与白芍的关系最密切，为黄芪桂枝五物汤、当归补血汤加减方，体现了益气养血和痹的治法，临床上前者亦多用于正气不足、气血运行不畅所致类风湿关节炎^[13]；痛风性关节炎治疗的核心药物有土茯苓、萆薢、薏苡仁、黄柏、苍术、牛膝，以土茯苓与萆薢的关系较密切，为四妙丸加土茯苓、萆薢，体现了健脾利湿、清热解毒的治法；骨关节炎的核心药物有当归、牛膝、独活、黄芪、白芍、甘草，以牛膝与当归的密切程度最高，为独活寄生汤加减方，体现了补气血、益肝肾、通经络、祛风湿的治法。

3.5 聚类分析 表 7 显示，3 种风湿病关节炎以功效聚类，共有健脾利湿、益气养血调和营卫、活血祛瘀通络三大类，印证了脾虚痰湿壅盛、气血不足、营卫失调、瘀血阻络病机在风湿病关节炎发病中重要性，健脾利湿法中以四妙丸最常用，益气养血调和营卫法中以桂枝-白芍、黄芪-当归最常用，而活血祛瘀通络法主要是桃仁、红花加上一些藤类、虫类药物。此外，类风湿关节炎、骨关节炎共同治法还有祛风湿、补肝肾、利关节，体现了两者肝肾亏虚、风寒湿外侵、关节不利的致病特点，用药常以独活寄生汤为基础进行加减；痛风性关节炎则以清热解毒、利湿泄浊为主，说明热毒湿浊是其发病关键因素，相关用药常以土茯苓、萆薢、山慈菇清热解毒利湿，其中土茯苓、萆薢可增加尿酸排泄，降低血尿酸^[14]，另外车前草、金钱草、车前子清热利尿通淋，大黄、虎杖清热泻下通便，可从二便分利湿毒邪。

参考文献：

[1] 梁学振, 许 波, 李 刚, 等. 基于网络药理学和生物信息学研究补肾活血胶囊治疗骨性关节炎分子机制[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(5): 2084-2088.
[2] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典: 2015 年版一部[S]. 北京: 中国医药科技出版社, 2015.

[3]

钟赣生. 中药学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016.

[4]

郭延东. 张仲景运用桂枝对药探析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2011, 17(4): 430-431.

[5]

宋 倩, 刘 健, 忻 凌, 等. 基于数据挖掘的痛风急性期患者中药处方模式的研究[J]. 世界科学技术 (中医药现代化), 2017, 19(12): 1935-1941.

[6]

樊克涛, 闫海峰, 代向东, 等. 二妙丸不同配伍比例对大鼠高尿酸血症的影响[J]. 天津中医药大学学报, 2017, 36(1): 43-48.

[7]

林平冬, 翁霞萍, 刘发元, 等. 牛膝有效成分防治骨关节炎的作用机制探讨[J]. 风湿病与关节炎, 2015, 4(2): 56-59.

[8]

袁琴琴, 刘文营. 红花生物活性成分及功能特性研究进展[J]. 食品工业科技, 2020, 41(3): 332-338; 344.

[9]

许筱凰, 李 婷, 王一涛, 等. 桃仁的研究进展[J]. 中草药, 2015, 46(17): 2649-2655.

[10]

杜立遥, 于蓓蓓, 孙丹丹, 等. 经方白虎汤药理作用及药效成分研究进展[J]. 北京中医药, 2018, 37(5): 476-479.

[11]

乔晶晶, 吴啟南, 薛 敏, 等. 益母草化学成分与药理作用研究进展[J]. 中草药, 2018, 49(23): 5691-5704.

[12]

孙鹏辉, 袁普卫, 李堪印. 名老中医李堪印运用藤类药物治疗痹症的经验[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2020, 28(3): 75-78.

[13]

张保国, 刘庆芳. 黄芪桂枝五物汤现代临床应用[J]. 中成药, 2010, 32(5): 837-840.

[14]

刘金畅, 王 涛. 萆薢、土茯苓治疗高尿酸血症研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2018, 20(1): 79-81.

海鲁木勒-9 方解、方源、临床应用考证

李淑艳, 乌云参丹, 刘 燕, 布日额, 白玉霞*
(内蒙古民族大学蒙医药学院, 内蒙古 通辽 028000)

摘要: 海鲁木勒-9 出自《至高药方》, 属蒙药传统验方, 由五灵脂、甘松、白豆蔻、红花、牛胆粉、香青兰、麦冬、拳参、诃子配伍组成, 具有清血热、止泻功效, 蒙医用于治疗“协日”热引起的胃肠下痢、腹痛血痢等疾病, 疗效显著。本文对海鲁木勒-9 方解、方源、临床应用进行考证, 以期为进一步相关开发利用提供科学依据。
关键词: 海鲁木勒-9; 方解; 方源; 临床应用
中图分类号: R289; R29 **文献标志码:** B **文章编号:** 1001-1528(2021)06-1588-03
doi: 10. 3969/j. issn. 1001-1528. 2021. 06. 037

蒙药海鲁木勒-9 记载于《中华人民共和国卫生部药品标准》(蒙药分册), 系由五灵脂、甘松、红花、白豆蔻、香青兰、牛胆粉、拳参、麦冬、诃子 9 味药材共同配伍而成的丸剂, 具有清血热、止泻功效, 临床主治“协日”热, 胃肠下痢及腹痛血痢等疾病^[1], 疗效确切。历代蒙医经典医籍均有记载该方, 但由于传承有别, 各地蒙医用法、蒙药制药厂选用处方各异, 部分单味药自采自用, 导致组方药材配伍及剂量、用法用量、临床用药疗效也不尽相同。鉴于此, 根据蒙医药经典医籍记载、蒙医临床应用特点, 本文探究海鲁木勒-9 历史变迁, 进行方源考证与方解, 诠释方剂配伍及用药剂量; 正本清源, 确认每味药基源, 以期提高临床疗效和用药安全。

1 方源考证
1.1 名称 “海鲁木勒-9”之名由藏药名巴拉格顺-9 演绎而成, 该方以五灵脂为君药, 其蒙药名为海鲁木勒, 有“岩石”之意, 而藏名为巴拉格顺; 该方由 9 味药配伍而成, 剂型为丸剂, 以君药命名时为海鲁木勒-9 或巴拉格顺-9^[2]。
1.2 基原 《内蒙古蒙成药标准》^[3]记载, 海鲁木勒-9 处方组成为五灵脂 50 g、甘松 30 g、白豆蔻 25 g、牛胆粉 20 g、红花 30 g、香青兰 25 g、麦冬 25 g、诃子 30 g、拳参 25 g, 具有清血热、止泻的功效, 其基原变迁沿革见表 1。
在处方组成中, 豆蔻、豆叩、苏格木勒均为姜科多年生草本植物白豆蔻 *Amomum kravanh* Pierre ex Cagnep 的干燥成熟果实, 梵语名苏格木勒^[2], 在蒙医药历代本草中, 白

收稿日期: 2020-02-01
基金项目: 蒙药研发国家地方联合工程研究中心开放基金项目 (MDK2019049); 内蒙古自治区人才开放基金项目 (2020036); 内蒙古民族大学博士科研启动基金项目 (BS479)
作者简介: 李淑艳 (1977—), 女 (蒙古族), 博士, 教授, 硕士生导师, 从事中 (蒙) 药质量标准与作用机制研究。E-mail: li-shuyan2008@ 163.com
*** 通信作者:** 白玉霞 (1959—), 女 (蒙古族), 博士, 教授, 硕士生导师, 从事蒙药质量标准研究。E-mail: 15947051381@ 163.com
网络出版日期: 2020-03-24
网络出版地址: <http://kns.cnki.net/kcms/detail/31.1368.R.20200324.1455.002.html>