

临床研究 ·

冬病夏治穴位贴敷基本药物和穴位的研究

房繁恭¹ 周雪忠² 刘保延³ 王永炎³

(1. 中国中医科学院中医临床基础医学研究所, 北京市东城区东直门内南小街16号, 100700;
2. 北京交通大学; 3. 中国中医科学院)

[摘要] **目的** 探讨冬病夏治穴位贴敷疗法药物、穴位的基本处方及其配伍规律。**方法** 通过对冬病夏治穴位贴敷相关文献数据的收集、整理, 建立数据库, 采用复杂网络的分析方法, 对穴位贴敷的基本药物和穴位进行分析。**结果** 发现冬病夏治穴位贴敷以白芥子、细辛、甘遂和延胡索等作为基本药物, 穴位则以肺俞、大椎、膻中等作为基本处方穴位。**结论** 采用复杂网络发现的冬病夏治穴位贴敷疗法药物和穴位的基本处方知识可为制定操作规范和验证性研究提供数据支持。
[关键词] 冬病夏治; 穴位贴敷; 文献研究; 复杂网络分析; 处方; 穴位

Study on the Basic Herbal Medicines and Acupoints in the Therapy of Acupoint Application for Winter-Disease-Treated-in-Summer
FANG Yigong¹, ZHOU Xuezhong², LIU Baoyan³, et al.

(1. Institute of Basic Research in Clinical Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700; 2. Beijing Jiaotong University; 3. China Academy of Chinese Medical Sciences)

ABSTRACT Objective To study the basic prescriptions and compatibility of herbal medicines and acupoints in the therapy of acupoint application for winter-disease-treated-in-summer. **Methods** A database was set up through collecting and sorting out the related literatures, and the analysis on the basic herbal medicines and acupoints used in the therapy was carried out with a complicated network analysis method. **Results** It was discovered that Baijiezi (*Semen Sinapis Albae*), Xixin (*Herba Asari*), Gansui (*Radix Euphorbiae Kansui*) and Yanhusuo (*Rhizoma Corydalis*) were used as the basic description of herbs, and Feishu (BL 13), Dazhui (GV 14) and Shanzhong (CV 17) used as the basic description of acupoints. **Conclusion** The knowledge obtained from the complicated network analysis on the basic prescriptions and compatibility of herbal medicines and acupoints in the therapy can provide the data support for making manipulation criteria and verification research.

Key Words Winter-disease-treated-in-summer; Acupoint application therapy; Literature study; Complicated network analysis; Herbal compatibility; Acupoint compatibility

冬病夏治穴位贴敷是夏季三伏天在人体特定穴位上贴敷药物, 用以治疗和预防疾病的一种外治法。自20世纪50年代开始, 陆续在全国30个省市自治区得到广泛开展。从近20多年来发表的相关研究资料看, 所使用的药物与贴敷穴位都不尽相同。这其中是否有普遍使用的基本方药和穴位及其加减变化规律, 已成为制定相关操作规范、深入开展临床研究首先要解决的主要问题。本文采用文献学研究方法, 借助复杂网络分析数据挖掘方法, 对所收集的文献资料中冬病夏治穴位贴敷疗法所使用药物和穴位进行了整理分析, 以期为进一步深入临床研究、精选药物和穴位, 制定操作规范提供科学数据支撑。

1 资料和方法

1.1 检索词

根据研究问题确定的检索词有: “冬病夏治”、“穴

位贴敷”、“穴位敷贴”、“天灸”、“临床研究”、“临床观察”、“临床报告”、“临床试验”。

1.2 检索数据库

检索的数据库包括中国生物医学文献光盘数据库 (CBM disc) (1975~2008)、中国期刊全文数据库 (CNKI) (1994~2008)、Cochrane Central Register of Controlled Trials (CENTRAL)、MEDLINE、EMBASE 等数据库。

1.3 灰色文献收集

全国针灸学术会议论文集、冬病夏治法的研究专辑等, 通过手工检索方式进行收集整理。

1.4 文献纳入与剔除标准

纳入标准: 有关冬病夏治穴位贴敷的临床研究文献, 包括描述性研究, 非随机对照研究以及随机对照研究; 剔除有关冬病夏治穴位贴敷的古代文献研究、个人经验报道、综述、治疗措施没有描述的临床研究以及重复登载的文献。

1.5 文献筛选

对所收集到的每篇文献均认真阅读全文,着重对文献资料中的药物组成、贴敷部位、穴位选择等内容进行考察,对合格文献的题名、摘要、文献内容等重要信息利用文献提取表进行记录并建立数据库。通过以上方法共检出相关文献146篇,其中符合纳入标准的临床研究文献128篇的相关信息被载收入数据库。

1.6 复杂网络分析方法

从复杂网络的角度认识和分析各领域的数据,并发现其存在的组织规律和知识已经成为当前复杂系统研究的热点^[1]。我们把单个复方的组成药物(目前仅考虑药物组成,对药物剂量暂不考虑)为节点相互构成完全图。连接某两个不同药物的边的权重表示这两种药物在多个复方中被使用的频度。具体的中药配伍网络的构建过程参见文献[2]中以大承气汤等为例的网络构建过程。由此,一个较大的复方集合构建的药物配伍网络将成为大量药物节点与带权重的边连接的网络。药物节点之间的连接边的权重在一定程度上表现了药物之间同时配伍应用的强度。我们在大规模的复方网络分析中发现中医复方药物配伍的频度分布具有幂律现象^[2]。同时,针对面向具体病证的复方集或者某名老中医用于长期临床治疗的复方集具有核心方的特点,研究实现了进行核心药物配伍网络知识发现的算法。最近我们在此基础上研究实现了发现多个层次型核心子网的方法^[3]。该方法利用具有幂律特征的复杂网络存在核心节点和子网的特性,利用药物配伍的关系发现一个大规模药物配伍网络中的多层次核心网络结构。其参数为复方配伍网络中边的权重分布指数(2.0左右)。因此,该方法能够可靠地发现药物配伍网络中相对核心的配伍关系和知识。就复方药物配伍网络而言,一般发现的第一层次子网络为基本方,第二层次为主要药物加减。本文的中药配伍和穴位配伍分析以网络构建为基础,采用了多层复杂网络分析方法。

1.7 数据分析方法

以冬病夏治穴位贴敷文献中药物和穴位处方出现的每一味中药和每一个穴位作为网络节点,基于处方中药物和穴位配伍使用频次建立复杂网络图,通过计算机分析和处理,将反复出现的药对和穴对关系连成网络结构。通过网络构建方法,形成了1151条边的中药配伍网络和506条边的穴位配伍网络。

2 结果

2.1 基本药物配伍及加减配伍分析

图1所示处于药物配伍网络中的核心位置,白芥子、细辛、延胡索和甘遂分别处于网络结构中心区域的

四角,相互之间配伍的权重都比较大,作为冬病夏治穴位贴敷疗法的基本组成药物。其中配伍权重最大的是白芥子和细辛,其他依次是白芥子和甘遂,细辛和甘遂,白芥子和延胡索,延胡索和细辛,延胡索和甘遂。

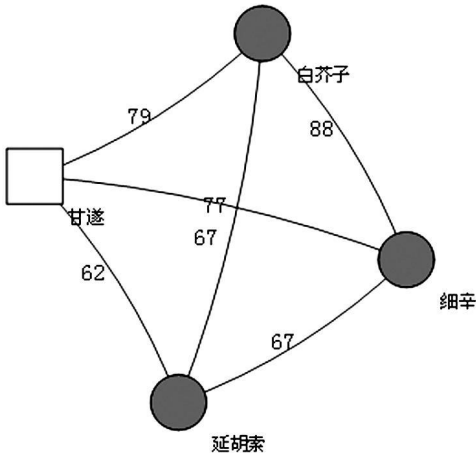


图1 四味基本药物组成的配伍网络,图中数字为配伍权重,圆形节点代表热性药物,方形节点代表寒性药物

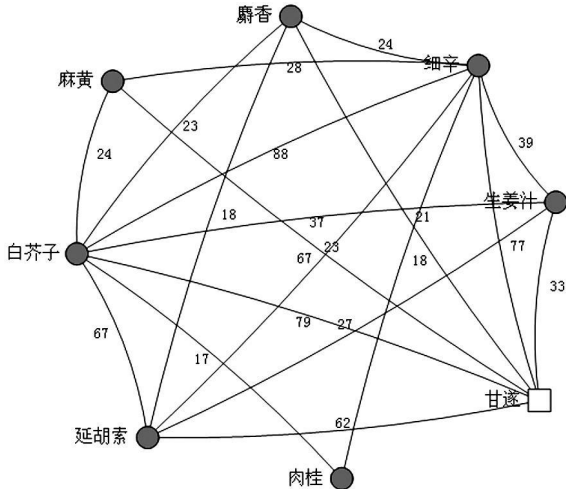


图2 基本药物基础上的加减配伍网络,图中数字表示配伍权重,圆形节点代表热性药物,方形节点代表寒性药物

图2示,在基本组成药物基础上,常用的加减配伍药物有生姜汁、麝香、麻黄和肉桂。加减配伍的药物之间配伍权重最大的是细辛和生姜汁为39,其他权重是白芥子和麻黄为24;白芥子和麝香为23;白芥子和肉桂为17;白芥子和生姜汁为37;细辛和麻黄为28;细辛和肉桂为24;细辛和麝香为24;延胡索和麻黄为46;延胡索和生姜汁为18;延胡索和肉桂为18;延胡索和麝香为18;甘遂和生姜汁为27;甘遂和麝香为23;甘遂和麻黄为23;甘遂和肉桂为14;生姜汁和麝香为14;肉桂和麻黄为10;麻黄和麝香为8;肉桂和生姜汁为7。

2.2 基本穴位及加减配伍分析结果

图3示,肺俞处于整个网络结构的中心,是穴位处方中的主穴,与其他穴位之间的配伍权重都较大,主要包括膻中、定喘、膈俞、大椎、心俞和膏肓。膻中与大椎、

定喘之间的配伍权重也比较大。

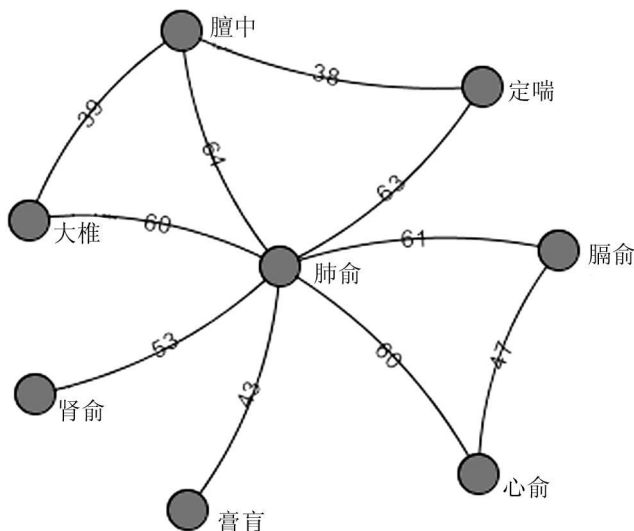


图3 基本穴位处方及其相互配伍网络,图中数字表示配伍权重

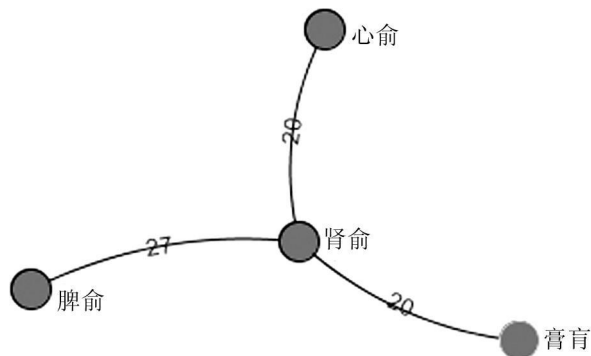


图4 在基本穴位处方基础上的加减配伍网络,图中数字表示配伍权重

图4中肾俞处于第二层次网络结构的中心,是加减配伍穴位处方中的主穴,常用的配伍权重比较大的穴位是脾俞、心俞和膏肓。

3 讨论

目前临床应用冬病夏治穴位敷贴疗法治疗的疾病以支气管哮喘、慢性阻塞性肺病、慢性支气管炎、变应性鼻炎、反复呼吸道感染为主。这些疾病属于中医的肺系疾病,以秋、冬、春季的反复发作或加重为主要特点。药物组成大多源自清代张璐《张氏医通》的冷哮方,后世医家根据各自的临床经验进行加减而成,形成相对固定的院内制剂或自备制剂。我们通过数学运算发现,冬病夏治穴位贴敷处方中药物和穴位配伍的频度符合幂律特征,认为其分布是非随机的,具有无尺度规律。因此可以运用复杂网络将其药物和穴位的潜在关系或规律进行发掘,使内在规律得以展现和揭示。

本研究结果提示,冬病夏治穴位贴敷疗法的基本药物组成为白芥子、细辛、甘遂、延胡索。其中白芥子性味辛、热,具有温肺豁痰利气,散结通络止痛之功;实验

证实白芥子提取物无促渗透作用,而其生药粉则有一定的促渗透作用^[4]。因此建议在冬病夏治穴位贴敷药物配伍中,白芥子应采用生白芥子,以加强其对其他药物的透皮吸收作用。白芥子外用可使皮肤发热、发红、甚至起泡^[5]。临床上可以通过调整白芥子在药物中的配伍比重,既可以保证临床疗效,又可以保障用药的安全性。目前很多医院为了保证患者用药的安全,改用炒白芥子或者黄芥子的用法,虽然可以保障患者用药的安全性,但是能否保证其临床疗效,有待于临床试验和基础实验数据的进一步支持。细辛性味辛、温,具有温肺化饮,祛风散寒,通窍止痛作用;延胡索性味辛、苦、温,具有活血、利气、止痛之效;经皮渗透实验^[6]证实,延胡索与白芥子、细辛、甘遂组成的白芥子涂方比单用延胡索可以提高延胡索乙素的透皮吸收率10倍左右。甘遂性味苦、寒,具有泻水逐饮的功效。甘遂主要含巨大戟二萜醇型(Ingenane)化合物和少量三萜类(Euphane/tini-callane)化合物^[7]。其中,巨大戟二萜醇型化合物具有很强的毒性和皮肤刺激作用。实验结果^[8]显示,生甘遂醇提取物外用对家兔皮肤具有明显刺激性。

结合药物分布和功效特征,可以认为,冬病夏治穴位贴敷疗法的基本证候是素体阳虚、寒邪袭肺、痰饮为主。故其基本用药以温肺豁痰、化饮、祛风散寒、泻水逐饮和活血行气止痛的药物为主。配伍加减常用的药物有生姜汁、麝香、麻黄和肉桂,目前麝香多以人工麝香代替。其中生姜汁性味辛、微温,具有温肺止咳、驱散寒邪之功;麻黄性味辛温,具有发汗解表,宣肺平喘,利水消肿的作用;肉桂性大热,辛、甘,具有补火助阳,引火归源,散寒止痛,活血通经的功用。

肺俞是冬病夏治穴位贴敷疗法最基本的穴位,是肺的背俞穴,主治咳嗽、气喘、胸满、背痛、潮热、盗汗、骨蒸、吐血、鼻塞等中医辨证与肺相关的病证。现代研究证实针刺、艾灸肺俞可以改善肺功能,提高机体免疫能力^[9-11]。

其他常用穴位还有膻中、大椎、定喘、心俞、膈俞、膏肓和肾俞。膻中为心包募穴,又是八会穴之气会,是宗气会聚之处,具有调理人体气机的作用。定喘为经外奇穴,善治哮喘。大椎为人体诸阳经的交会穴,具有振奋人体一身之阳的作用。膏肓是治疗久病虚损的保健要穴。肾俞、脾俞和心俞是肾、脾、心三脏的背俞穴,也是治疗相关脏器疾病的重要穴位,咳嗽喘等病症中医辨证论治一般与肾、脾、心三脏具有密切的关系。

综上所述,白芥子、细辛、甘遂和延胡索可以作为冬病夏治穴位贴敷的基本药物,主要加减配伍药物有生姜汁、麝香、麻黄和肉桂,肺俞是冬病夏治穴位贴敷

的基本穴位,主要配伍穴位有膻中、大椎、定喘、膏肓,临床应用中可以结合中医辨证论治选用心俞、肾俞、脾俞等穴位。

参考文献

[1]Newman M,Barabási AL, Watts DJ. The structure and dynamics of networks[M]. Princeton:Princeton Univ Press, 2006:132-133.

[2]周雪忠,刘保延,王映辉,等.复方药物配伍的复杂网络方法研究[J].中国中医药信息杂志,2008,15(11):98-100.

[3]Zhou X, Chen S, Liu B, et al. Extraction of hierarchical core structures from traditional Chinese medicine herb combination network[M]. 北京:人民邮电出版社,2008:262-267.

[4]马云淑,罗艳梅,潘琦.麻黄的透皮吸收与白芥子促透皮作用的实验研究[J].中国医药学报,2002,17(1):59-60.

[5]宋晓平,姬晓兰.斑蝥、白芥子发泡规律的研究[J].中国针

灸,2007,27(2):126-128.

[6]简晓顺,徐月红,李亚南.延胡索及白芥子涂方中延胡索乙素经皮渗透的比较研究[J].现代医院,2008,8(4):24-26.

[7]潘勤,闵知大.甘遂中巨大戟萜醇型二萜酯类化学成分的研究[J].中草药,2003,34(6):489-492.

[8]刁义平.生甘遂和醋甘遂提取物急性毒性和刺激性实验研究[J].药物不良反应杂志,2007,9(4):243-246.

[9]赵宁侠,季宝琴,史恒军,等.针刺正常人肺俞穴后肺功能的变化[J].针刺研究,2000,25(4):290-291.

[10]赵宁侠,郭瑞林,季宝琴,等.艾灸肺俞穴对健康人肺功能的影响[J].浙江中医学院学报,2002,26(1):50-51.

[11]胡志光,尹钢林.针刺对支气管哮喘患者T淋巴细胞亚群和IL-4的影响[J].中国针灸,1999,19(2):111-112.

(收稿日期:2009-07-08;修回日期:2009-07-20)

[编辑:李春梅]

第九次全国特色医疗名医暨中医药创新学术交流会征稿通知

由北京聚医杰医药科学研究院等单位主办的本次会议定于2009年12月下旬在广东省深圳市召开,征稿如下。1. 征稿内容:运用中医药治疗各种常见病、多发病、疑难杂症方面的经验或民间疗法或创新疗法等均可参加交流,文稿要求在2000字左右,附200字以内个人技术简介和作者2寸彩照4张,每人限投1篇论文。2. 说明:邀请有关专家作特色疗法和中医创新疗法的专门讲座;入选论文将颁发优秀论文证书并安排在《科普文摘》《中华医学论坛》发表;颁发继续教育学分证书;优秀者授予“中华特色医疗名医”奖(颁发证书、奖章等)或“中医药创新学术贡献奖”。无交流论文者也可参加会议。投稿及报名参会者请在2009年10月30日前将论文和参会报名费350元(抵会费,报到时扣减,预订会期食宿用)、个人技术简介、像片4张,邮寄邮汇北京100036-98信箱“第九次名医会”会务组叶续宗收,电话:010-80693336,87013859,13391695320。邮编100036。Email:100036-98@163.com 详情请登录中国医疗卫生信息网 www.ylwsxx.com。

中国中医科学院培训中心招生

1. 传统医师师承班长期招生,常年报名。2. 高级中医宗筋特色疗法班:10月15~18日周嘉荣传授其特殊推拿手法。3. 胡光经典医案之和谐针法班:10月19~25日,12月14~20日,胡光及其弟子传授特色针法。4. 沈绍功教授临床专讲:10月23~28日由沈绍功、韩学杰传授心脑血管、糖尿病、高血压、高血脂、妇科疾病等临证经验及沈氏治疗特色组方用药等。中心还定期举办推拿按摩、针灸、手诊、足疗、小针刀、埋线、火疗、拔罐、中药调剂员、骨科膏药制备、灸疗、砭石疗法等培训班。电话010-64062096,64028399 www.120px.cn

欢迎订阅《中国针灸》杂志

《中国针灸》为针灸学术期刊,中国科技核心期刊,中国医学专业核心期刊,全国中医药优秀期刊,中国科学引文数据库来源期刊;全面报道国内、国外针灸学科的最新研究成果;介绍临床有效治疗方法;提供继续教育培训、技能培训、学术会议、医疗药品器械信息。实为医务工作者、针灸爱好者订阅之首选。2010年《中国针灸》杂志(月刊)每册11元,全年132元,邮发代号:2-53。《针刺研究》(双月刊)每册15元,全年90元,邮发代号:82-171。《世界针灸杂志》(英文版,季刊)每册20元,全年80元,邮发代号:80-679。在全国各地邮局均能订阅。如当地邮局订阅有困难者,请直接与《世界针灸杂志》有限公司发行部联系。地址:北京东直门内南小街16号,邮编:100700。电话(传真):010-84046331。E-mail:zhenjiugf@yahoo.com.cn。

《中国传统医疗绝技》征文通知

为贯彻落实《中医药创新发展规划纲要(2006~2020)》中明确指出的要“开展中医诊疗技术研究”的重点任务,我们拟编纂《中国传统医疗绝技》一书。现征集以下文稿。1. 传统医药疗法在临床诊治中的作用和地位;2. 传统医药疗法理论探讨、实验研究、医史文献研究、临床研究、古今医家经验总结、临床心得;3. 有关针灸、推拿、理疗、特色技术、或多年临证积累所掌握的医技绝招等临床应用与经验总结;4. 民族医药发展现状、趋势及展望。请注明“医疗绝技”字样,附作者简介。截稿

日期:2009年10月28日。

拟编纂《杏林验方秘典》一书,旨在发掘、研究、传承当代医生、医家的验方、秘方,更好地发展中医药事业。现征集:验方、秘方(包括名方新用、单方、家传方、自拟方等处方)方名、创方人、组成、功能、适应症、用法、注意等,及临床应用或典型病例分析。请注明“验方秘典”字样,后附作者简介。截稿日期:2009年11月11日。

以上文稿请寄:北京市丰台区丰管路48号,北京展旭医学研究中心学术部收,邮编:100071。电子文稿:wengao@mingyi120.com。电话:(010) 52204956、63000285。录用文稿将在中国名医网 www.mingyi120.com 作宣传。录用稿件将按照《中华人民共和国著作权法》发放稿酬。为促进医学研究事业的发展,我研究中心现面向全国招聘研究会会员,有意者,请联系我们,投稿者将优先聘任。

石家庄炎黄针灸推拿专修学校招生

我校师资力量雄厚,办学独具特色,招生如下。1. 中医针灸师培训班:学期4个月,全日制,每年3月1日、7月1日、11月1日开学。课本用大专院校统一教材的针灸学、推拿学、中医基础、中医诊断、解剖学。针法有腹针、眼针、火针、舌三针、锋针、梅花针、头针。学会为止。2. 高级针灸师进修班:学期15天,每月10日开学。讲授腹针、火针、舌三针、锋针、头皮针治疗高血压、半身不遂、针灸减肥、肠炎、胃炎、结肠炎、头痛等疾病的方法。3. 按摩师资格等级培训班:学期1~2个月,全日制。每月1日开学,中级班学费400元、高级班学费600元,考试合格颁发国家等级资格证书及河北省卫生厅中医按摩师上岗证书。4. 反射疗法师培训班:讲授腹部诊断及肠炎、胃炎、更年期综合征、背部、足部反射区的诊断和治疗,考试合格颁发国家职业资格证书。全国通用。5. 手诊手疗班、小儿推拿班。联系地址:河北省石家庄市桥西区广平街69号,电话:(0311) 88872897,83819019,网址:www.YHzhentiu.com。

欢迎邮购《〈中医杂志〉“专题笔谈”文萃》

备受广大读者关注的《〈中医杂志〉“专题笔谈”文萃》一书已正式出版。本书收集了《中医杂志》“专题笔谈”栏目1995~2004年10年间关于单味中药单独应用或以单味中药为主配合其他药物治疗各类疾病的临床治疗经验共900余篇文献。“专题笔谈”是《中医杂志》特色栏目之一,汇集了全国各地中医师丰富的临床实践经验,其中不乏对一些疑难病症的独特治法,也包括了一些常用中药的非常规用法,深受广大医务人员和读者的欢迎,对于临床医生临证用药具有较高的参考价值。全书共分为两辑,定价83元,需要者可通过本刊编辑部邮购。为答谢广大读者长期以来对本刊的支持和厚爱,通过编辑部邮购本书者免邮资费。按照著作权法有关规定,我们将向所收载文章的作者寄赠样书1册作为全部稿酬的变通支付方式。由于年代间隔较长,不少作者地址变更,为了便于此项工作顺利,进行,请1995~2004年期间在《中医杂志》专题笔谈栏目发表文章的作者及时与编辑部联系,并说明目前的详细联系方式,我们将在收到来信后以挂号方式寄赠样书。

联系地址:北京市东直门南小街16号《中医杂志》编辑部(100700),电话:010-64011441,转8040、6401152;联系人:崔京艳、邓媛。购书者请在汇款单附言栏注明所购书名。