

## ◆ 文献研究 ◆

## 基于数据挖掘的自拟通经汤用药组方探讨

徐佳<sup>1</sup>, 李萍<sup>1</sup>, 黄润泽, 匡继林<sup>2</sup>

1. 湖南中医药大学, 湖南 长沙 410208; 2. 湖南中医药大学第二附属医院, 湖南 长沙 410005

[关键词] 月经后期; 用药规律; 匡继林; 通经汤

[中图分类号] R271.11\*1

[文献标志码] A

[文章编号] 0256-7415 (2016) 07-0252-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.07.109

月经后期即指月经周期延迟 7 天以上, 甚至 3~5 月方行者, 连续 2 个月经周期以上。月经后期作为现代妇产科学的一个症状, 归属于多囊卵巢综合征、高泌乳素血症、卵巢早衰等疾病。现代医学对其尚无根治方法, 多采取避孕药等激素类药物进行对症治疗<sup>[1]</sup>。虽取得一定的疗效, 但具有易复发、心脑血管意外、增加乳腺癌、子宫内膜癌等风险, 加重了患者的身心负担, 不利于病情恢复。中医药从多层次、多环节、多靶点来治疗本病, 其作用已被医患双方接受和重视。

导师匡继林教授是国家级名老中医谢剑南教授学术继承人, 擅长月经不调、不孕不育症、试管辅助生殖、宫腔粘连等妇科疑难杂症的诊治, 匡教授临床以自拟通经汤为基础方治疗月经后期, 疗效显著, 但其缺乏现代组方及循证依据。笔者参考循证医学和流行病学的研究思路与方法, 通过对近 10 年文献的研究整理, 将符合纳入标准和排除标准的 101 篇关于月经后期证治文献的药物分类, 用统计软件进行描述性统计, 旨在基于数据挖掘现代医家们对月经后期证治用药规律, 为自拟通经汤的运用提供现代组方及循证依据, 为未来进一步挖掘匡教授的学术见解及临床经验提供理论依据。

## 1 资料

1.1 资料来源 中国期刊全文数据库(CNKI)、万方数据库 2005~2015 年月经后期中医证治研究相关文献。

1.2 纳入标准 有关中医或中西医结合治疗月经后期的临床研究文献、专家经验、病案报道、病例对照实验等, 文献须有明确的药物组成。

1.3 排除标准 理论研究; 无临床案例报道文献; 文献中仅有方名, 没有明确的药物组成或仅有部分药物组成; 一稿多投, 或者同一研究从不同方向发表的多篇文章, 仅选取其中一

篇文章。

## 2 方法

2.1 文献检索方法 以中国期刊全文数据库(CNKI)、万方数据库为主要数据库, 检索年限 2005~2015 年, 检索词为“月经后期”“多囊卵巢综合征”“治疗”“经验”。

2.2 中药名称规范化方法 对收录文献中同一味中药但是采用了不同名称者, 依照《中药学》为标准予以规范。如仙灵脾(淫羊藿)、川断(续断)、生黄芪(黄芪)、淮山(山药)、延胡索(川楝子)、丹皮(牡丹皮)、伏盆子(覆盆子)、枣皮(山茱萸)、墨旱莲(旱莲草)等。

3 统计学方法 用 Excel 建立数据库, 反复核对, 用 SPSS17.0 统计软件进行频数计算。

## 4 文献检索结果

4.1 文献基本资料 从上述数据库中检索出相关文献共 132 篇, 并通过全文阅读, 参照纳入标准和排除标准, 排除 31 篇(其中理论研究 12 篇, 无临床案例报道文献 11 篇, 无临床案例报道 8 篇), 最终有 101 篇目标文献入选。

4.2 文献中所用中药频率分布结果 见表 1, 图 1, 图 2。101 篇文献所用的治疗月经后期的中药共计 154 味, 依据《中药学》<sup>[2]</sup>中的药物分类原则, 使用频率排名前十者为补肾药 12 种, 活血调经药 9 种, 补血药 3 种, 补气药 6 种, 气药 6 种, 化湿药 4 种, 清热凉血药 3 种, 收敛药 3 种, 温里药 2 种, 化痰药 1 种, 共使用药物 944 次(使用频率在 5 次以下的药物不纳入统计范围), 其中使用频率较高的药物分别是当归 84 次(使用频率 7.4%), 熟地黄 48 次(使用频率 4.2%), 白芍 43 次(使用频率 3.8%), 枸杞子 43 次(使用频率 3.8%), 菟丝子 41 次(使用频率 3.6%)。

[收稿日期] 2016-01-15

[作者简介] 徐佳 (1990-), 女, 硕士研究生, 研究方向: 中医药防治妇科疾病。

[通讯作者] 匡继林, E-mail: kuangjlabc@tom.com。

表1 治疗月经后期的中药和分类药物使用频率

分类	次数	频率(%)	单味药物	次数	频率(%)			
补肾药	203	21.5	枸杞子	43	3.8			
			菟丝子	41	3.6			
			续断、淫羊藿	18	1.6			
			女贞子	14	1.2			
			墨旱莲	13	1.1			
			杜仲、巴戟天	12	1.1			
			肉苁蓉	10	0.9			
			桑寄生	9	0.8			
			紫河车	7	0.6			
			仙茅	6	0.5			
			活血调经药	183	19.4	川芎	38	3.3
						丹参	28	2.5
						牛膝	24	2.1
泽兰	19	1.7						
桃仁	18	1.6						
鸡血藤、益母草	17	1.5						
红花	15	1.3						
茺蔚子	7	0.6						
补血药	175	18.5				当归	84	7.4
						熟地黄	48	4.2
			白芍	43	3.8			
补气药	128	13.6	甘草	35	3.1			
			山药、白术	25	2.2			
			党参	21	1.8			
			黄芪	13	1.1			
			炙甘草	9	0.8			
理气药	87	9.2	香附	38	3.3			
			柴胡	23	2.0			
			陈皮	11	1.0			
			枳壳	9	0.8			
化湿药	61	6.5	川楝子	6	0.5			
			茯苓	37	3.3			
			车前子	10	0.9			
			泽泻	9	0.8			
			砂仁	5	0.4			
清热凉血药	48	5	赤芍	21	1.8			
			牡丹皮	14	1.2			
			生地黄	13	1.1			
收敛药	31	3.3	覆盆子	13	1.1			
			山茱萸	12	1.1			
			五味子	6	0.5			
温里药	15	1.6	肉桂	9	0.8			
			桂枝	6	0.5			
化痰药	13	1.4	法半夏	13	1.4			

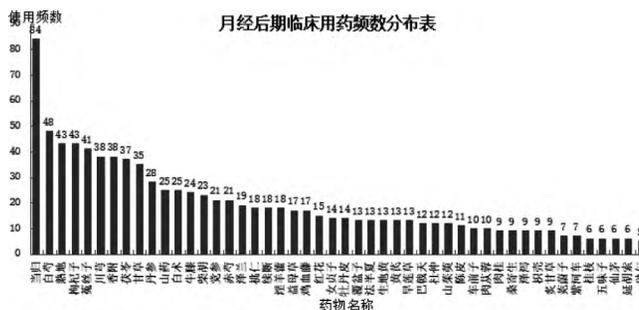


图1 月经后期临床用药频数分布表

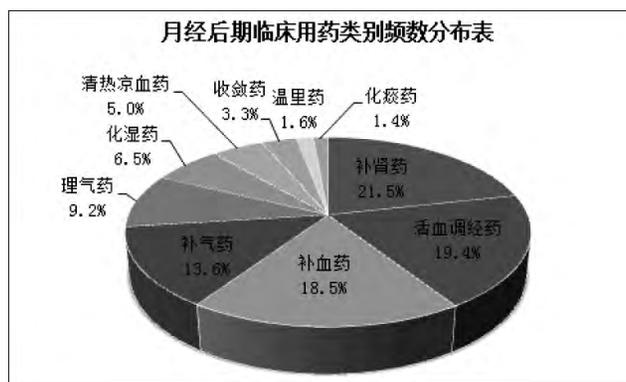


图2 月经后期临床用药类别频数分布表

5 讨论

随着工业化的发展,环境污染日益严重,现代女性压力越来越大,月经后期发病率明显上升,其进一步发展可致闭经、不孕等疾病,严重危害患者身心健康。从以上图表可知,月经后期的论治中补肾药、活血调经药、补血药、补气药及理气药共占82.2%,可知现代医家们对月经后期的诊治以补肾活血、益气补血为纲,药物多用当归、白芍、熟地黄、枸杞子、菟丝子、川芎、香附等。其余诸如化湿药、清热凉血药、温里药等类别中的药物使用频数相对较低,因血海空虚,如大旱之年,沟渎干枯,虽收敛、温化,无益也。匡教授亦认为,月经后期以肾虚血瘀为核心病机,补肾填精、活血通经是其关键治则,临床自拟通经汤加味治疗,疗效确切。主要药物有:当归、川芎、山药、熟地黄、鸡血藤、菟丝子、覆盆子、淫羊藿、生地黄、百合、石斛、川牛膝、益母草、红花、丹参、香附、黄精、桑葚、甘草。如腰痛,则加杜仲、狗脊强腰膝;如心烦,加玫瑰花、月季花疏肝解郁;如夜寐欠安,加首乌藤、远志宁心安神,如大便稀溏,加党参、白术、补骨脂益气健脾等,其治疗思路及用药与上述统计描述基本一致。《傅青主女科》曰:“夫经本于肾,而其流五脏六腑之血皆归之。”“血之源头在于肾”<sup>[3]</sup>,肾藏精,若肾气盛,气生血,营血充足,血海满溢,则应时而下,月经如期而至;如肾气亏虚,血海不足,则经水逾期未至,故又有“肾脉微涩则不月”,因此,月经后期以“肾虚”为本<sup>[4]</sup>。《血证论》云:“女子胞中之血,每月

一换,除旧生新,归血即是瘀血,此血不去,便阻气化。”即指瘀血不去,新血不生,因而“血瘀”乃是月经后期之标,与肝密切相关,女子以肝为先天,以血为本,肝气调畅,肝血下注冲脉,司血海之定期蓄溢,月事如常,如肝气郁滞,冲任气血受阻,瘀阻胞宫,则经水不下。故治疗上导师认为经水不通,以通为法,然通经之法,必不可不问虚实,盖投破气破血之品,导师治疗月经后期,非常注重“充”“通”二字,她认为欲想通之,必先充之,冲任通盛,脉道充盈,则经候正常,“经水出诸肾”,故用菟丝子、枸杞子、覆盆子、黄精、石斛、桑椹滋补肝肾、填精益髓;张景岳道“阳为发育之首”,“水为造化之原,火为万物之先”,故在滋阴药中助以淫羊藿使“阴得阳胜而泉源不竭”;经本阴血,血以充经,故用四物汤养血调经,山药以助生血之源,此养血之中兼以培土之法,用丹参、川牛膝、益母草、红花、生地黄、鸡血藤养血活血调经,使补中有通,既条达冲任,疏通胞脉,引血下行,促使胞宫推陈致新,又可防熟地黄等滋腻之品碍脾,使养而能通、通而不破;因“肝为肾之子,肝郁则肾亦郁矣。”故在大队补肾养血活血药中助以香附等理气药,使气以行经,引血归经,但王孟英道:“理气不可徒以香燥也,盖郁怒为情志之火,频服香燥,则营阴愈耗矣。”心为君主之官,“五脏六腑之大主”,心气下通于肾,心肾相交,则血脉流畅,月事如常;若心火旺盛,心肾不交,施化无权,胞宫失养,经水不调,故巧用百合清心安神,调和心脾,使心脾肾共调,阴阳平衡,气血调达,任通冲盛,月经如期而至。

肾作为先天之本,通过多渠道、多层次、多位点对月经的产生发挥着主导作用,日益受到医家们的关注,现代药理研究亦表明补肾类中药能有效改善内生殖器血液循环,提高血液灌注量<sup>[5-6]</sup>,改善卵巢功能,促使雌激素分泌增加,使雌激素对下丘脑的负反馈作用增强,从而促进下丘脑-垂体-卵巢轴的恢复<sup>[7-10]</sup>,因此,补肾填精是治疗月经后期的重要治则之一。此外,气能生血,益气补血药物的运用可补其不足,活血调经药物可疏通沟渠,经水自下。药理实验亦发现活血调经药能加强子宫收缩,加强盆腔血液循环,改善盆腔血液动力学及血液流变学,从而发挥调经的功效<sup>[11-12]</sup>。匡教授治疗月经后期的治则、方药与现代医家们的见解高度一致,本研究结果也可为进一步推广匡教授治疗月经后期的经验和发展创新提供理论

依据和奠定基础,为后来习医者论治月经后期提供指导。

#### [参考文献]

- [1] 祖义志,陈秋,冷兴川,等.多囊卵巢综合征的中西医结合研究进展[J].广西中医药,2015,38(4):9-12.
- [2] 高学敏.中药学(新世纪第2版)[M].北京:中国中医药出版社,2007.
- [3] 赵文楚.王翠霞教授从肾论治月经少经验[J].辽宁中医药大学学报,2014,16(4):206-207.
- [4] 杨慧,张尉.补肾健脾汤用于多囊卵巢综合征促排卵疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2013,22(11):1146-1147,1152.
- [5] 杜华伟.肾促排卵汤加减治疗小卵泡排卵的临床研究[D].南京:南京中医药大学,2011.
- [6] 金志春,黄晓桃,杨雅琴,等.补肾活血方联合雌孕激素治疗卵巢早衰的临床研究[J].中国中西医结合杂志,2013,33(5):586-589.
- [7] 徐晓琴,徐向荣.补肾中药对卵巢早衰患者卵巢储备功能及免疫调节影响的研究[J].中华全科医学,2014,12(12):2004-2006.
- [8] 于桂艳,黄可佳.补肾法治疗月经后期临床体会[J].辽宁中医药大学学报,2011,13(6):237-239.
- [9] Tang CL, Li F, Sun L, et al. Therapeutic effect of Bushen Huoxue recipe on autoimmune premature ovarian failure mice established by immunization with recombinant porcine zona pellucida 4 antigen[J]. Chin J Integr Med, 2013, 19(6): 439-445.
- [10] 董莉,姜琳,孟炜,等.补肾活血方对小鼠自身免疫性卵巢功能衰退的防治作用[J].中西医结合学报,2008,6(3):294-297.
- [11] 陈晨,刘倩,高华.活血化瘀药药理作用研究进展[J].中国药事,2011,25(6):603-605.
- [12] 高冲,刘璐,胡爱菊,等.活血化瘀中药的药理作用研究进展[J].药物评价研究,2013,36(1):64-68.

(责任编辑:刘淑婷)