

酒精性肝病中药复方用药规律探讨^{*}苗彦妮¹ 钟赣生^{2#}

(1 国家知识产权局专利局医药生物发明审查部 北京 100088; 2 北京中医药大学基础医学院)

摘要:目的 分析现代运用中医药治疗酒精性肝病的组方用药规律,探讨酒精性肝病的中医治法特点。**方法** 收集国内近 20 年临床报道使用中医药治疗酒精性肝病的临床文献 46 篇,统计分析其用药类别及使用频次、主要药物。**结果** 活血化瘀药、利水渗湿药、清热药、理气药等具有较高的使用频次,丹参、柴胡、茯苓等是治疗酒精性肝病的常用药物。**结论** 酒精性肝病以气、血、痰相互搏结为主要病机,治疗多采用活血行气、清热利湿等法,常用活血化瘀药、利水渗湿药、清热药、理气药等。

关键词: 酒精性肝病;用药类别;用药规律

中图分类号: R256.4

Administration laws of Chinese compound formulas in alcoholic hepatitis^{*}MIAO Yan-ni¹, ZHONG Gan-sheng^{2#}

(1 Inspective Department of Medicine Biology Invention Patent Bureau State Intellectual Property Office Beijing 100088; 2 School of Fundamental Medicine Beijing University of Chinese Medicine)

Abstract: **Objective** To analyze the laws of formula design and administration of Chinese medicinal formulas in the treatment of alcoholic hepatitis with TCM, and discuss the characteristics of TCM therapies in modern times. **Method** The clinical literature (46 pieces) on the treatment of hepatitis with TCM in recent 20 years in China were collected. The classification and frequency of Chinese herbal remedies (CHR), and the main CHR administered in the treatment were calculated and analyzed. **Result** CHR with the actions of activating blood circulation, resolving stasis, excreting water and dampness, clearing heat and regulating qi had higher administrative frequency. Radix Salviae Miltiorrhizae, Radix Bupleuri and Poria were commonly used in the treatment of alcoholic hepatitis. **Conclusion** The essential pathogenesis of alcoholic hepatitis is the accumulation of qi, blood and phlegm. The therapies include mostly activating blood and regulating qi therapy and clearing heat and dredging dampness. CHR used commonly are those with the actions of activating blood circulation, resolving stasis, excreting water and dampness, clearing heat and regulating qi.

Key words: alcoholic hepatitis; medication classification; medicine administration laws

酒精性肝病属临床常见病,是因长期过量饮酒引起的肝脏损害,包括酒精性脂肪肝、酒精性肝炎、酒精性肝纤维化、酒精性肝硬化这几种形式。近年来,我国的酒精性肝病患病率在逐年上升。中医学虽无酒精性肝病之称,但根据其病因、病理及临床特征,可将其归属于“伤酒”“酒疸”“酒癖”“胁痛”“积

聚”“酒鼓”等病证之中。古代文献对酒病多有论述,在辨证论治的思想指导下,古代众医家辨证种类繁多,各具特色。后世逐步明确了酒病的病因病机,对现代临床治疗酒精性肝病具有重要的指导作用。

中医认为酒精性肝病多因过量饮酒,酒毒湿热,伤肝损脾;日久则肝脾肾三脏俱损而功能失调,气、

苗彦妮,女,硕士

#通讯作者:钟赣生,男,博士,教授,博士生导师,主要研究方向:中药治疗酒精中毒性疾病的研究

* 北京市自然科学基金资助项目(N07092055)

血、痰、湿、食相互搏结，结为积块，滞于胁下。酒毒是酒精性肝损伤的根本原因，而素体禀赋不足、脾胃虚弱是其发病的基础，病机多为脾胃气虚、湿热蕴结、气机阻滞、气滞血瘀，以气滞、血瘀、痰湿为主要病理因素。针对以上病因病机，各医家在治疗酒精性肝病的过程中，按照辨证论治的精神，根据其病变阶段和不同证型都有各自的见解，并逐步形成了一些针对酒精性肝病的治疗组方，现代临床多有报道。综合其治疗原则，实证多以活血化瘀、调肝理气、利湿化痰、清热解毒为主，并根据不同的兼证随证配伍应用；又因本病多属本虚标实之证，故在清热利湿、解酒毒的过程中，尚需使用补虚药等顾护正气，以标本兼顾。

为了更好地研究中医治疗酒精性肝病的方法和特色，我们拟在文献整理的基础上进一步总结其组方用药规律，以期为中医临床辨证治疗酒精性肝病

提供理论依据。

选择 1987～2008年发表在国内医学期刊上治疗酒精性肝病(酒精性肝损伤)的临床报道，以期阐述酒精性肝病的中医药治疗现状，总结其治法、组方规律，为临床实践和文献研究提供一定的借鉴。对所检索的文献选择严格的取舍标准，选择针对酒精性肝病治疗的临床文献，选择使用中医药治疗酒精性肝病比较固定的组方，选择具有明确诊断标准和疗效标准包括具体治则治法和处方用药，报道病例数在 20例以上的临床文献，并排除文献重复发表情况，共筛选出 46篇^[1-49]符合要求的文献，在这部分文献中统计中医药治疗酒精性肝病的用药特色，力求使统计结果较为客观、科学、可信。

1 组方用药类别统计

统计上述文献组方中的用药类别及常用药物，结果见表 1。

表 1 组方的用药类别

药物类别	常用药物
活血化瘀药	丹参、郁金、桃仁、赤芍、红花、川芎、姜黄、延胡索、丹皮、当归、泽兰、三七、水蛭、三棱、莪术等
利水渗湿药	茯苓、猪苓、泽泻、滑石、木通、薏苡仁、赤小豆、虎杖、茵陈、垂盆草等
清热药	黄芩、黄连、黄柏、苦参、栀子、夏枯草、决明子、连翘、白花蛇舌草、蒲公英、板蓝根、青蒿、半枝莲、败酱草、胡黄连等
解表药	柴胡、葛根、淡豆豉等
理气药	陈皮、枳实、枳壳、木香、青皮、香附、川楝子、大腹皮等
补气药	黄芪、白术、党参、西洋参等
化湿药	白蔻仁、藿香、佩兰、砂仁、苍术、厚朴、石菖蒲等
化痰药	全瓜蒌、半夏、竹茹、川贝母、白芥子、胆南星等
解酒药	葛花、枳椇子

总结临床报道采用中医药治疗酒精性肝病的治疗原则，可以看出其主要采用清热利湿、理气化痰、活血化瘀等法。因酒性湿热，长期过量饮酒，酒毒湿热之邪蕴结体内，损伤肝脾，导致肝之疏泄与脾之运化功能失职，肝郁脾虚，气血不和，痰浊内生，气血痰湿相互搏结，停于胁下，形成积块(酒癖)^[49]。在酒精性肝病的发展过程中，肝脾失调的病理状态始终存在，气滞、血瘀、湿(痰)都是在此状态下产生的病理产物，因此其治疗多以行气、活血、化湿(痰)为主。

由上表可知，活血化瘀药、利水渗湿药、清热药、理气药、化痰药等是治疗酒精性肝病的常用药物。临床多针对酒精性肝病的病因病机，主要采用上述几类药物以达到行气活血、利湿化痰的目的。

活血化瘀药味多辛、苦，主归肝、心经，入血分，善于走散通行，而有活血化瘀的作用。活血化瘀药又包括活血止痛药、活血调经药、破血消癥药等，这

3类活血药在上表中都有涉及，而且活血化瘀药出现的数量及频次都比较多。由此可见，活血化瘀药在酒精性肝病的治疗中起着关键的作用，从另一角度也说明酒精性肝病的病机演变中“血瘀”是其关键因素之一。

酒精性肝病主因酒食之热，聚湿生痰，湿热搏结而致，《景岳全书》提到：“凡饮酒致伤者，多宜除湿利水”，可见利水渗湿是治疗酒精性肝病的主要原则之一，上述统计结果也进一步表明利水渗湿药是治疗酒精性肝病的一类主要药物。

因痰湿内蕴，日久多郁而化热，湿热搏结，临床上辨证治疗酒精性肝病时根据病人的不同表现，常合理配伍清热药，使热清湿退，方能收到良好的效果。如上表所示，组方中出现的清热药主要包括清热燥湿药、清热泻火药以及清热解毒药。

理气药性味多辛苦温而芳香，其味辛能散，味苦能疏泄，芳香能走窜，性温能通行，故有调理气机的

作用。针对酒精性肝病发生发展过程中气机郁滞的病机,常选用陈皮、枳实、枳壳、木香、青皮等,起到疏肝解郁、行气散结的作用。又因湿聚生痰,故临床常配伍化痰药使湿化痰消,药到病除。

另《脾胃论》针对“饮酒过伤”所致病症提出了“止当发散,汗出则愈”的治法,故在治疗酒精性肝病的过程中,加入一些解表药如葛根等,可使湿热从汗而解,收效甚佳。而柴胡除取其疏散退热的作用之外,更多取其疏肝解郁、条达气机为用,使气机条达,热退湿化。

酒精性肝病病因为长期饮酒,在治疗上也应重视针对病因用药,可选用有解酒作用的中药如葛花、枳椇子等,加入相应方中配伍治疗,切中酒精性肝病湿热血瘀为患,损伤肝脾的病因病机,合理使用上述药物,常得到肯定的疗效。

在辨证论治过程中,除上述药物之外,还应根据具体证候相应配伍其他药物,如病变晚期常见邪盛正衰,治疗以扶正祛邪、攻补兼施为法,若气虚可配伍黄芪、白术、党参、西洋参等,阴虚常配伍黄精、枸杞子、沙参、天冬等。

2 具体药物使用频率统计

总结表 1 所涉及药物的具体使用频率,位居前 10 味的药物分别是:丹参(30)、山楂(20)、柴胡(19)、茯苓(16)、葛根(16)、郁金(15)、茵陈(14)、泽泻(14)、黄芩(11)、甘草(10)。

由上可以看出,使用频率排在前十味的药物与表 1 中药物类别在组方中出现的频次基本符合,主要属于活血化瘀药、解表药、利水渗湿药、清热药等,可见酒精性肝病的治法主要集中在活血化瘀、疏肝利胆、利湿清热等方面。

综上所述,随着对酒精性肝病病因病机认识的逐步深入,临证治疗时针对其病因病机则多以活血、利湿、行气为主,目前临床报道运用中医药治疗酒精性肝病的组方中,其选用的药物类别多以活血化瘀药、利水渗湿药、理气药、化痰药为主,并根据病证的不同阶段和不同证候加用清热药、补虚药等,切中酒精性肝病多为湿热血瘀为患、损伤肝脾的病因病机。另外,针对酒精性肝病病因用药,常选用传统的解酒专药葛花和枳椇子等以解酒毒。由此可以看出,中医药治疗酒精性肝病具有一定的特色和优势,在总的治疗原则下,根据不同的病证采用相应的治法,从多个环节综合治疗,取得了一定的疗效。另外,中医崇尚“治未病”,对疾病的预防也不可忽视,我们应该进一步挖掘传统治疗酒病的用药规律和特色,从

预防和治疗两个层面控制酒精性肝病的发生发展,相信对临床具有更大的指导作用。

参考文献:

- [1] 高荣慧. 葛花汤治疗酒精性肝损伤 82 例[J]. 中国民间疗法, 1996(4): 41.
- [2] 董秀敏, 高荣慧, 郑迎新, 等. 解肝毒汤治疗 48 例酒精性肝损伤[J]. 中国中医药信息杂志, 1997, 4(9): 19.
- [3] 李东良, 邢士杰, 付万发, 等. 柴蔻冲剂治疗酒精性肝病的临床研究[J]. 中国中医药科技, 1998, 5(6): 340.
- [4] 崔闽鲁. 清肝解酒饮治疗酒精性肝病临床研究[J]. 中医杂志, 1998, 39(1): 33.
- [5] 袁 静. 清肝煎治疗酒精性肝病 45 例[J]. 中医药研究, 1999, 15(2): 15.
- [6] 桑德友, 李承远, 刘桂芬, 等. 甘露消毒丹治疗酒精性肝病[J]. 湖北中医杂志, 2000, 22(11): 31.
- [7] 张显耀. 强肝再生丸治疗酒精性肝病 63 例疗效观察[J]. 浙江中医学院学报, 2000, 24(5): 42.
- [8] 钱海青. 清热凉血解酒汤治疗酒精性肝病 67 例[J]. 浙江中西医结合杂志, 2000, 10(8): 491.
- [9] 陶小萍, 夏 正. 山楂茶叶汤治疗酒精性肝病的疗效观察[J]. 辽宁中医杂志, 2001, 28(2): 86.
- [10] 杨牧祥, 李荣彦, 田元祥, 等. 解酒护肝饮治疗酒精性肝病的临床疗效观察[J]. 中国中医药信息杂志, 2001, 8(1): 59.
- [11] 王 芳. 清肝解毒汤治疗酒精性肝病 rGT 升高的体会[J]. 浙江中医学院学报, 2001, 25(2): 40.
- [12] 周 滔, 刘 坚, 范江勇, 等. 解醒冲剂治疗慢性酒精性肝病 30 例[J]. 中西医结合肝病杂志, 2002, 12(3): 181.
- [13] 喻洪伟, 张春梅. 酒肝乐治疗酒精性肝病疗效观察[J]. 辽宁中医杂志, 2003, 30(4): 284.
- [14] 许亦斌, 季 光. “清肝活血方”防治酒精性肝病的临床研究[J]. 江苏中医药, 2003, 24(9): 18.
- [15] 倪力强, 周学文, 孙桂芝, 等. 卷苦肝泰治疗酒精性肝病的临床研究[J]. 辽宁中医杂志, 2003, 30(5): 343.
- [16] 陈志新. 浅析益肝冲剂在治疗酒精性肝病中的作用[J]. 实用医技杂志, 2003, 10(11): 1310.
- [17] 任延明, 任世存, 乔晓鸣, 等. 八味护肝胶囊治疗酒精性肝病 42 例临床观察[J]. 江苏中医药, 2004, 25(9): 25.
- [18] 任延明, 祁培宏, 任世存, 等. 益气活血祛湿法治疗酒精性肝病疗效观察[J]. 辽宁中医杂志, 2004, 31(5): 375.
- [19] 徐向田, 李玉英, 李玉兰, 等. 清醇健肝胶囊防治酒精性肝病临床和实验研究[J]. 中国中医药信息杂志, 2004, 11(2): 105.
- [20] 季 光. 清肝活血方治疗酒精性肝病的临床研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2004, 24(1): 13.

[21] 李有田,薛 浩,许 丹,等.自拟解酒护肝饮治疗酒精性肝病 32 例[J]. 吉林大学学报:医学版,2004, 30 (6): 967.

[22] 阮玉东.清热利湿、理气化瘀为主治疗酒精性肝病 52 例[J].中华医学研究杂志,2004, 4(7): 597.

[23] 胡福田.黄连温胆汤加减治疗酒精性肝病 43 例疗效观察[J].药物与临床,2005, 2(11): 77.

[24] 苗士奎,安春绵,任 莹,等.脂肝康胶囊治疗酒精性肝病的临床研究[J].中西医结合肝病杂志,2005, 15 (5): 266.

[25] 李维革,穆晓君.降酶解醒汤治疗酒精性肝炎 39 例临床观察[J].中国当代医学,2005, 4(23): 29.

[26] 白静丽,杨世忠.肝脂溶颗粒治疗酒精性肝病的临床研究[J].中国社区医师,2005, 7(23): 24.

[27] 何 炜.解酒清肝汤治疗酒精性肝病 46 例[J].陕西中医,2006, 26(9): 1074.

[28] 张焕民.疏肝解酒汤治疗酒精性肝病的疗效观察[J].中国社区医师,2006, 22(2): 50.

[29] 郭晓萍,程宇甫,袁勤钊,等.加味四逆散治疗酒精性肝病临床研究[J].中国中医药信息杂志,2006, 13 (6): 13.

[30] 崔 巍.降脂保肝汤治疗酒精性肝炎的临床疗效观察[J].中国社区医师,2006, 8(16): 61.

[31] 林爱清,李文彪,张瑞芬,等.清源调脂胶囊治疗酒精性肝病临床效果评价[J].中西医结合肝病杂志,2006, 16(1): 11.

[32] 高志扬,易向明.酒精性肝病 50 例中医辨治及临床分析[J].光明中医,2006, 21(5): 45.

[33] 孙 刚,刘铁军,邓厚波,等.甘露消毒丹加减治疗慢性肝病附加酒精性肝损伤临床观察[J].吉林中医药,2006, 26(5): 18.

[34] 闫素秋.化肝饮治疗酒精性肝纤维化 36 例疗效观察[J].光明中医,2007, 22(2): 45.

[35] 杜景海.化痰活血汤治疗酒精性肝病临床观察[J].中华中医药学刊,2007, 25(4): 854.

[36] 黄 琪,喻康野.活血祛浊保肝方治疗酒精性肝病的观察及护理[J].江西中医药,2007, 38(4): 40.

[37] 黄依兰.清肝泄浊活血方治疗酒精性肝病疗效观察[J].广西中医药,2007, 30(1): 11.

[38] 陈宁获.中医辨证治疗酒精性肝病 50 例临床分析[J].山西职工医学院学报,2007, 17(1): 49.

[39] 郑彩华,郭光业,赵剑峰.和肝散结方抗肝纤维化临床观察[J].河北中医药学报,2008, 23(1): 26.

[40] 芦志雁,李 丽.解醒四逆散治疗酒精性肝病的疗效观察[J].中国药物与临床,2008, 8(2): 155.

[41] 李水法,钟建平,吴新娟,等.脂肝净治疗酒精性肝病的临床观察[J].海峡药学,2008, 20(4): 94.

[42] 石振海,闫爱春,薄爱华,等.护肝醒脾汤治疗酒精性肝病的临床研究[J].中国中西医结合消化杂志,2008, 16(6): 401.

[43] 康红钰,刘喜民,张银萍,等.降脂疏肝丸治疗酒精性脂肪肝 48 例[J].陕西中医,2008, 29(5): 560.

[44] 贾庆宇.曲灵双葛汤治疗酒精性肝病的临床研究[J].医学理论与实践,2008, 21(9): 1014.

[45] 郭丽娟,王 艳,贾玉琦,等.脂肝灵胶囊治疗酒精性肝病临床研究及护理[J].当代医学,2008, 14 (20): 133.

[46] 韩玉旋,韩洪武,井建梅,等.自拟调脂口服液治疗酒精性脂肪肝 32 例观察[J].疑难病杂志,2008, 7 (10): 611.

[47] 金容炫,张 浩,田德禄.田德禄教授治疗酒精性肝损伤的临床经验[J].中国中医基础医学杂志,2003, 9 (8): 66—67.

(收稿日期:2008-12-19)

• 声明 •

《北京中医药大学学报》加入 CMCC 数据库的声明

“中文生物医学期刊文献数据库——Chinese Medical Current Contents”简称 CMCC 数据库。《北京中医药大学学报》已被该数据库正式收录,凡有不同意将自己稿件纳入该数据库的作者,请另投它刊。本刊所付稿酬包含刊物内容被收录所付报酬,不再另付。

《北京中医药大学学报》编辑部