

黄连解毒汤临床研究进展

唐晓玲¹ 唐敏²

(1 江西省中医药研究院 南昌 330046; 2 浙江省宁波康复医院 宁波 315000)

关键词: 黄连解毒汤; 临床应用; 综述

中图分类号: R 289.5

文献标识码: A

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2010.05.074

黄连解毒汤是清热解毒方中的经典方剂,首载于葛洪《肘后备急方》卷二“治伤寒时气温病方第十三”,但未出方名。唐·王焘《外台秘要》引崔氏方,始冠名为黄连解毒汤。该方由黄连、黄芩、黄柏、栀子组成,具有泻火解毒之功效,是历代清热解毒的代表方,主治实热火毒、三焦热盛之证,广泛应用于临床各科。兹将近年有关临床研究文献综述如下:

1 高血压及脑出血

岳桂华等^[1]用黄连解毒汤化裁成黄连解毒降压汤,治疗组 30 例高血压辨证为肝火亢盛,停用其他降压药物,对照组服用复方降压片。结果治疗组显效 12 例,有效 15 例,无效 3 例,总有效率 90%;对照组总有效率 60%;两组疗效比较有显著性差异($P < 0.05$)。简艳红等^[2]将 114 例脑出血后心电图改变的患者用黄连解毒汤加味,配合西医常规治疗,观察心电图改变情况,结果显效 66 例,改善 24 例,无改变 24 例,总有效率为 78.95%,显示黄连解毒汤对脑出血后患者心电图改变有一定的改善作用。王芳等^[3]将高血压性脑出血患者 52 例随机分为治疗组(西药基础上加用黄连解毒汤)24 例与对照组(西药治疗)28 例,另选取健康老年人 30 例为正常对照组。结果显示黄连解毒汤对高血压性脑出血急性期的治疗有显著作用,能显著降低 TNF- α 与 IL-6 的含量,抑制白细胞对血肿周围脑组织的浸润,明显改善脑出血患者的病情。梁晖等^[4]将 52 例高血压性脑出血急性期患者分为黄连解毒汤中西医结合组 24 例、单纯西药对照组 28 例,比较治疗前后血浆 TNF- α 和 IL-6 含量及神经功能缺损评分的变化。结果黄连解毒汤治疗组血浆 TNF- α 和 IL-6 含量治疗后明显低于治疗前($P < 0.01$),神经功能缺损评分治疗后减少程度明显优于对照组($P < 0.01$),显示黄连解毒汤对高血压性脑出血急性期治疗可发挥一定的免疫抑制作用。

2 糖尿病

田文红等^[5]采用黄连解毒汤合增液汤配合胰岛素治疗糖尿病 32 例,并设单纯西药对照组对比。结果治疗组总有效率 93.8%,对照组为 57.1%,两组比较有显著性差异,且治疗组治疗前后症状改善、症状积分均优于对照组($P < 0.01$)。

3 脑梗死

史春生等^[6]用黄连解毒汤加当归、川芎等煎服,治疗脑梗死 58 例,综合治疗对照组 32 例常规使用低右、脉络宁等治疗,两组病例有意识障碍和脑水肿者,必要时使用甘露醇快速推注,结果治疗组和对

照组总有效率分别为 93.1%、71.8% ($P < 0.05$)。青发基^[7]在西医常规治疗基础上加用加味黄连解毒汤治疗急性脑梗死 48 例,并和西医常规治疗 44 例作对照,结果治疗组基本治愈率为 6.2%,显效率为 81.2%,两组基本治愈率比较有显著差异($P < 0.05$),显效率比较有非常显著差异($P < 0.01$),治疗组疗效优于对照组。温跃才^[8]用加味黄连解毒汤治疗脑梗死 100 例,结果治愈 48 例,显效 38 例,总有效率 86%,并且对头昏头痛、眩晕、感觉障碍、运动障碍等症状改善较好。

4 老年性痴呆

陈国华等^[9]选用简易智力状态检查表(MMSE)、日本长谷川智能检查(HDSJ)及日常生活能力量表(ADL Barthel Index)测定口服黄连解毒汤 3 个月后的老年性痴呆(心肝火旺型)患者 108 例的智力和生活能力,并测定红细胞超氧化物歧化酶(SOD)活性和血浆脂质过氧化物(LPO)的含量。结果 MMSE、HDSJ、ADL Barthel Index 治疗前后差异有显著性;红细胞 SOD 活性及血浆 LPO 含量治疗前后差异亦有显著性。说明黄连解毒汤可改善老年性痴呆(心肝火旺型)患者智力和生活能力,其作用机制可能与抗自由基有关。陈建鸿等^[10]治疗老年性痴呆,治疗组 30 例用黄连解毒汤加味,对照组 20 例服用都可喜,结果治疗组和对照组总有效率分别为 80.0%、55.0% ($P < 0.05$)。日本小森薰^[11]报道,在抗精神失常药减量的同时加服钩藤散(7.5g/d)、黄连解毒汤(7.5g/d)治疗阿尔茨海默型痴呆患者,结果患者 3 周后兴奋情绪缓和,行为趋于平静,4 个月后 SPECT 检查提示脑血流量改善,续服药 3 年病情平稳。

5 急性心血管疾病

李毅等^[12]治疗急性病毒性心肌炎,治疗组 166 例和对照组 84 例均采用常规西医治疗,治疗组加用黄连解毒汤加减煎服,结果治疗组痊愈率 80%,对照组痊愈率 38% ($P < 0.05$)。夏丽娅^[13]治疗不稳定型心绞痛,治疗组 32 例和对照组 34 例均采用口服硝酸异山梨醇酯、舌下含化硝酸甘油等治疗,治疗组在此基础上加服由黄连解毒汤制备的黄连解毒胶囊,结果治疗组总有效率 84.38%,对照组总有效率 70.59% ($P < 0.05$)。

6 全身炎症反应综合征

刘轶洋^[14]选择确诊为 SIRS 的患者 60 例,随机分为两组各 30 例,治疗组在对照组抗生素治疗的基础上配合黄连解毒汤进行治疗。结果治疗组总有效率为 100%,对照组总有效率为 86.7%,治疗组各

项指标的改善优于对照组。江汉奇^[15]治疗全身炎症反应综合征(SIRS) 30 例,在对照组 30 例抗生素治疗的基础上加用黄连解毒汤煎服。结果治疗组全部治愈,总有效率 100%,对照组治愈 20 例,总有效率为 86.7% ($P<0.01$);治疗组体温、呼吸、血压、心率、血常规等指标的改善均优于对照组($P<0.05$)。

7 痛风性关节炎、过敏性紫癜

张希洲^[16]运用黄连解毒汤合升降散治疗痛风性关节炎 21 例,结果显效 12 例,好转 8 例,无效 1 例,总有效率 95.2%。张爱国^[17]治疗过敏性紫癜 24 例,初期证属热盛迫血、湿热蕴结者以黄连解毒汤加清热、凉血、活血、解毒药物,后期脾不统血、阴虚火旺者以黄连解毒汤加健脾养血、凉血活血化瘀药物,结果总有效率达 100%。

8 妇科疾病

杨秀荣^[18]用黄连解毒汤加味口服及药渣外敷治疗慢性盆腔炎 30 例,并与抗生素治疗 30 例对照,结果治疗组治愈 21 例,好转 6 例,无效 3 例,总有效率 90%,与对照组对比有显著性差异($P<0.05$),疗效优于对照组。林晓敏^[19]用黄连解毒汤加虎杖水煎保留灌肠治疗慢性盆腔炎 141 例,结果总有效率为 100%。糜澜^[20]用黄连解毒汤化裁治疗宫颈糜烂 38 例,结果治愈 19 例,有效 16 例,无效 3 例,总有效率为 92.1%。许柏泉^[21]报道,用黄连解毒汤治疗青春期功能性子宫出血、继发性闭经、更年期综合征、经前紧张症均取得较好的疗效。

9 皮肤病

张永熙等^[22]用加味黄连解毒汤治疗寻常型银屑病 60 例,并设消银片对照组 20 例作对照观察。结果治疗组显效 45 例,有效 7 例,总有效率 86.67%;对照组显效 9 例,有效 7 例,总有效率 80.00%;治疗组明显优于对照组 ($P<0.05$)。廖运河^[23]用黄连解毒汤加减碾极细末调膏外敷治疗烧伤 30 例,对照组 30 例用阿莫西林、庆大霉素调膏外敷,两组均以补液抗感染为基础,结果治疗组和对照组总有效率分别为 96.7%、66.7% ($P<0.01$)。柴峰等^[24]用黄连解毒汤油纱条治疗外耳道湿疹 91 例,并与西药对照组 88 例对比观察。结果两组治愈率比较差异显著($P<0.01$),两组起效时间比较差异有统计学意义($P<0.01$)。王建良^[25]用黄连解毒汤配合刺络拔罐治疗带状疱疹 43 例,对照组 43 例口服大青叶合剂、外涂炉甘石洗剂、静滴青霉素和病毒唑注射液。结果观察组总有效率为 95.3%,明显高于对照组 (79.1%),差异有统计学意义。日本赤松浩彦^[26]观察了黄连解毒汤治疗血透后瘙痒 34 例,结果有效率为 70.6%。胡新霞等^[27]应用五味消毒饮合黄连解毒汤加味治疗痤疮 30 例,结果痊愈 21 例,显效 9 例,总有效率 100%。

10 外科疾病

段连凤等^[28]采用黄连解毒汤熏洗联合湿润烧伤膏外用治疗急性白血病化疗后肛周感染 30 例,并与高锰酸钾坐浴对照组 30 例对比观察,结果治疗

组治愈 27 例,好转 2 例,进展 1 例,总有效率 96.67%,与对照组 86.67%对比,疗效差异有显著性 ($P<0.05$)。徐伟等^[29]选择急性肛窦炎随机分为治疗组 81 例和对照组 72 例,治疗组在西药对照组基础上用黄连解毒汤水煎浓缩灌肠,结果治疗组总有效率 96.3%,对照组总有效率 87.5% ($P<0.05$)。王令燕等^[30]用黄连解毒汤加味水煎服治疗普通外科感染 160 例,如患处形成脓肿者切开处理,结果总有效率为 100%。汤忠华^[31]用黄连解毒汤加减煎服,同时用内服药第 3 煎药汁浸泡病变部位,另用大黄等研末调糊外敷患处,治疗类丹毒 23 例,结果总有效率达 95.65%。

黄连解毒汤以黄连为君,配合黄芩、黄柏、栀子,导三焦火热下行,泻火解热毒,药仅四味,方简效宏,用治热毒壅盛三焦之证,历代有较多应用。现代广泛应用于各科临床,相信通过广大医药工作者的进一步努力,古方黄连解毒汤必将开拓更广阔的应用前景,焕发更强的活力。

参考文献

- [1] 岳桂华,管琳,张效涛.黄连解毒汤改善高血压病胰岛素抵抗临床观察[J].山东中医杂志,2004,23(9): 529-530
- [2] 简艳红,何琪.黄连解毒汤对脑出血后心电图改变的临床研究[J].新中医,2008,40(11): 51
- [3] 王芳,梁晖,陈魁,等.高血压性脑出血患者血浆 TNF- α 、IL-6 变化及黄连解毒汤的干预作用[J].中国中医急症,2009,18 (11): 1 762-1 764,1 772
- [4] 梁晖,潘晓明.黄连解毒汤治疗急性期高血压性脑出血的临床研究[J].湖南中医药大学学报,2008,28(1): 57-58
- [5] 田文红,路波,胡筱娟.黄连解毒汤合增液汤治疗糖尿病 32 例[J].陕西中医,2008,29(12): 1 603-1 605
- [6] 史春生.黄连解毒汤加味治疗脑梗死 58 例报告[J].中国社区医学,2002,8 (1): 49
- [7] 青发基.加味黄连解毒汤治疗急性脑梗死 48 例临床观察[J].安徽中医临床杂志,2001,13(5): 329-330
- [8] 温跃才.加味黄连解毒汤治疗脑梗塞 100 例[J].吉林中医药,1998,18(1): 26
- [9] 陈国华,单萍,邱昕.黄连解毒汤治疗老年性痴呆(心肝火旺型) 临床研究[J].中国中医急症,2007,16(4): 386-387,434
- [10] 陈建鸿,杜建.益气解毒法治疗老年性痴呆的临床研究[J].福建中医学院学报,2006,16(5): 7
- [11] 小森薰(日).黄连解毒汤、钩藤散对阿尔茨海默型痴呆患者脑血流量的影响[J].国外医学·中医中药分册,2004,26 (5): 297-298
- [12] 李毅,沈玲妹.黄芩黄连解毒汤治疗急性病毒性心肌炎疗效观察[J].辽宁中医杂志,2001,28 (6): 34
- [13] 夏丽娅.黄连解毒胶囊治疗不稳定型心绞痛 32 例[J].中国药业,2006,15 (15): 62
- [14] 刘铁洋.黄连解毒汤治疗 SIRS 的疗效分析[J].实用医技杂志,2008,15(28): 3 886-3 887
- [15] 江汉奇.黄连解毒汤治疗全身炎症反应综合征的临床观察[J].光明中医,2009,24 (3): 480
- [16] 张希洲.黄连解毒汤合升降散治疗痛风性关节炎 21 例[J].时珍国医国药,2006,17(10): 2 045
- [17] 张爱国.黄连解毒汤加减治疗过敏性紫癜 24 例临床观察[J].中国现代临床医学,2007,6(11): 66
- [18] 杨秀荣.自拟黄连解毒汤治疗慢性盆腔炎 30 例[J].黑龙江中医药,2010,39(2): 13
- [19] 林晓敏.黄连解毒汤加减保留灌肠治疗慢性盆腔炎 141 例[J].浙江中西医结合杂志,2000,10(1): 53
- [20] 糜澜.黄连解毒汤化裁治疗宫颈糜烂 38 例[J].实用中医药杂志,2002,18(11): 42
- [21] 许柏泉.黄连解毒汤在妇科病的应用[J].光明中医,2007,22(1): 63-64
- [22] 张永熙,关晓红,李忻红,等.加味黄连解毒汤治疗寻常型银屑病的疗效观察[J].辽宁中医杂志,2003,30(10): 830-831

中医药治疗血管性痴呆的现状 & 展望

华承磊¹ 叶建新²

(1 福建中医药大学研究生部中西医结合临床 福州 350003; 2 南京军区福州总医院 福建福州 350025)

关键词: 中医药疗法; 血管性痴呆; 现状; 展望; 综述

中图分类号: R 749.13

文献标识码: A

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2010.05.075

血管性痴呆 (VD) 是脑循环障碍所致的高级神经功能全面减退的疾病, 由一系列脑血管因素导致脑组织损害而引起的获得性智能损害综合征, 包括缺血性脑血管病、出血性脑血管病以及急或慢性缺氧性脑血管病引起的痴呆, 主要表现为认知、记忆、语言、视觉机能障碍、情感或人格等方面的改变。随着人口老龄化和疾病谱的变化, VD 已成为中老年人的常见病、多发病, 在中国 VD 发病率占痴呆总数的近 50%^[1], 由此引发的一系列社会、家庭、老年病人心理、经济等各方面问题已引起人们的高度重视。近年来, 中医学者在发掘和继承前人经验的基础上, 对 VD 进行了广泛的研究, 取得了一定的成果。现将近年来 VD 的中医药治疗进展综述如下:

1 病因病机

VD 为现代医学的病名, 属中医学“呆病、痴呆、文痴、善忘”等范畴。VD 的病因病机复杂, 病情变化多端, 基本病机为本虚标实, 肾虚髓减为本, 痰阻血瘀为标, 呆傻愚笨为其主要表现, 其病位在脑, 与心肝脾关系密切, 故中医各家对本病的病因病机见地不一。王永炎院士^[2]认为, 血管性痴呆的发病多为久病入络, 且发病分两个过程, 首先是肾虚痰瘀阻脉, 其次是痰瘀蕴积酿生浊毒, 败坏脑髓, 第一次提出了“毒”的病理概念。周文泉等^[3]认为, 血管性痴呆的病机是脏腑亏虚为本, 包括肾精亏虚和心气亏虚, 实则痰湿蒙蔽、瘀血痹阻、痰瘀阻络等。田金洲等^[4]认为, 痴呆为神志病, 乃人至老年, 肾精衰枯, 髓减脑消, 神机失用所致, 以虚、痰、瘀为主要病理改变。刘兴山等^[5]亦提出了血管性痴呆其本在肾, 肾精亏虚, 心肾不交, 痰浊瘀血浊毒痹阻脑络, 脑髓失养, 神明失用是病机关键。

2 辨证分期

2.1 辨证 关于 VD 的辨证分型有多种, 目前尚未有统一的分型标准。中国中医药学会内科分会延缓衰老委员会制定的 VD 的诊断、辨证及疗效判定标准^[6], 将 VD 分为 7 个类型: 肾精亏虚证、痰浊阻窍证、瘀血阻络证、肝阳上亢证、火热内盛证、腑滞浊留证、气血亏虚证。《中医心脑血管病学》将本病分为 5

型: 肾虚髓亏证、脾虚气陷证、风痰阻络证、瘀阻脑络证、心火亢盛证^[7]。马云枝^[8]将本病分为 3 型: 肾精亏耗、髓海不足型, 气虚血滞、瘀血阻络型, 痰瘀交互、浊毒内生型。李晓宏^[9]将本病分为 2 型: 气虚血瘀型、痰浊阻窍型。虽然分型不尽相同, 但总归为虚实两大证候, 并以脏腑辨证为主, 兼顾病因辨证。

2.2 分期 分期论治是近年来一些学者从中医基本理论出发, 结合现代医学对 VD 不同病理阶段病程演变规律的研究提出的较新颖的观点。现代医学将痴呆分为 4 期: 前驱期、早期、中期、晚期^[10]。周文泉等^[11]认为在 VD 的症候演变中, 大致可分早、中、晚 3 个阶段: 早期阶段多为实多虚少, 以痰瘀阻窍、阴虚阳亢为特点; 中期阶段疾病迁延, 耗伤正气, 虚实并见, 以痰瘀阻窍与肝肾不足并重为其特点; 晚期阶段虚多实少, 以肝肾阴虚为主, 兼有痰瘀阻窍为其特点。谢颖桢^[12]报道, 王永炎院士将血管性痴呆分为平台期、波动期、下滑期。陈忠义等^[13]认为 VD 的病情演变存在稳定、波动、下滑的趋势: 稳定期以虚实兼夹、虚实相对平衡为病理特征; 波动期以痰浊瘀阻、蒙闭清窍或痰热上扰等浊实之邪壅盛为主要病理特征; 下滑期以痰浊瘀热壅盛、邪盛正虚为病理特征。

3 诊断标准

3.1 西医诊断标准 采用 1994 年美国精神病学会《精神障碍诊断与统计手册》(DSM-IV) 血管性痴呆诊断^[14]: (1) 发生多方面认知缺陷, 表现为以下二者: 记忆缺陷 (不能学习新资料或不能回忆所学到的资料); 至少有下列认知障碍之一: 失语、失用 (虽然运动功能没有问题, 但不能执行动作)、失认 (虽然感觉功能没有问题, 但不能认识或识别物体)、执行管理功能的障碍 (即计划、组织、安排次序、抽象等)。(2) 以上认知缺陷导致社交或职业功能缺陷, 并可发现这些功能明显不如以前。(3) 存在局限性神经系统体征与症状 (例如: 深腱反射亢进、伸跖反射、假性球麻痹、步态障碍、某一肢体软弱), 或有提示脑血管疾病的实验室依据 (例如: 涉及皮层及白质的多梗塞) 并可认为是此障碍的病因。(4) 这些缺陷并非由于谵妄

[23] 廖运河. 黄连解毒膏治疗烧伤 30 例临床观察 [J]. 中医药导报, 2007, 13(8): 54

[24] 柴峰, 李静波, 蔡纪堂. 黄连解毒汤油纱条治疗外耳道湿疹疗效观察 [J]. 辽宁中医杂志, 2006, 44(8): 978-979

[25] 王建良. 黄连解毒汤配合刺络拔罐治疗带状疱疹 43 例疗效分析 [J]. 中国学校卫生, 2006, 27(11): 960-961

[26] 赤松浩彦 (日). 黄连解毒汤对血液透析后瘙痒的有效性 [J]. 国外医学·中医中药分册, 2005, 27(1): 32

[27] 胡新霞, 周卫东. 五味消毒饮合黄连解毒汤治疗痤疮 30 例 [J]. 辽宁中医杂志, 2004, 31(11): 942

[28] 段连凤, 王茂生, 陶永玲, 等. 黄连解毒汤联合湿润烧伤膏治疗急性白血化疗后肛周感染疗效观察 [J]. 中国中医急症, 2008, 17(9): 1 223, 1 258

[29] 徐伟, 许红霞. 加味黄连解毒汤灌肠治疗急性肛窦炎 81 例 [J]. 吉林中医药, 2004, 24(12): 29

[30] 王令燕, 李淑华, 姜进光. 黄连解毒汤配伍五味消毒饮治疗普通外科感染的疗效观察 [J]. 中华现代中西医杂志, 2005, 3(2): 155

[31] 汤忠华. 黄连解毒汤配合青敷膏外敷治疗类丹毒 23 例 [J]. 河北中医, 2002, 24(6): 446