

本文引用:邓 龙,周德生,廖端芳,吴兵兵,姜黄及其配伍复方在脑病治疗中的应用规律[J].湖南中医药大学学报,2017,37(7):753-756.

## 姜黄及其配伍复方在脑病治疗中的应用规律

邓 龙<sup>1</sup>,周德生<sup>1\*</sup>,廖端芳<sup>2</sup>,吴兵兵<sup>1</sup>

(1.湖南中医药大学第一附属医院神经内科,湖南 长沙 410007;2.湖南中医药大学药学院干细胞中药调控与应用实验室,湖南 长沙 410208)

**〔摘要〕**目的 研究姜黄及其复方在治疗脑病中的配伍规律,为脑病治疗中应用姜黄提供理论依据。方法 收集古今名家含有姜黄的脑病治疗经验集23首方、综合性医书脑病治疗验方73首,并对96首方中的药物配伍规律进行统计、分析。结果 在96首含有姜黄的脑病治疗方中发现活血化瘀药使用频率高达27.33%,补虚药17.92%,清热药11.38%,解表药10.93%,平肝熄风药8.06%,化痰止咳平喘药5.02%,反映了脑病治疗方中同姜黄配伍的药物使用频率由高到低依次为活血化瘀药、补虚药、清热药、解表药、平肝熄风药、止咳平喘药。将具体配伍药物予以聚类分析可归纳为六类:第一类为姜黄,第二类川芎、当归,第三类红花、黄芪、甘草、丹参、桃仁,第四类僵蚕、白芍、葛根,第五类茯苓、大黄,其余为一类,由此可以直观的得出各类药性的药物同姜黄配伍的高频率代表。结论 依据以上结果得出姜黄能够活血化瘀、理气化痰,配伍补虚药以扶正祛邪,配伍清热药以清利头目,配伍解表药以上行开窍,配伍平肝熄风药以治风先治血等的结论,以便在临床脑病治疗中依据具体证候选择合适的配伍药物。

**〔关键词〕**姜黄;脑病;配伍规律

**〔中图分类号〕**R289;R25

**〔文献标志码〕**A

**〔文章编号〕**doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2017.07.015

### Application Rule of Turmeric and Its Compound Prescriptions in Treatment of Encephalopathy

DENG Long<sup>1</sup>, ZHOU Desheng<sup>1\*</sup>, LIAO Duanfang<sup>2</sup>, WU Bingbing<sup>1</sup>

(1. Department of Neurology, the First Affiliated Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410007, China; 2. Laboratory of Stem Cell Control and Application of Traditional Chinese Medicine in School of Pharmacy, Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410007, China)

**〔Abstract〕 Objective** To study the compatibility rule of turmeric and its compound prescriptions in the treatment of encephalopathy, and to provide theoretical basis for the application of turmeric in the treatment of encephalopathy. **Methods** The 23 empirical prescriptions for the treatment of encephalopathy from doctors in all times, 73 empirical prescriptions for the treatment of encephalopathy from comprehensive medical books were collected. Compatibility rules of the 96 prescriptions were analyzed. **Results** In the 96 empirical prescriptions for the treatment of encephalopathy, the use of blood-activating and stasis-resolving drugs reached up to 27.33%, tonic drugs 17.92%, heat-clearing drugs 11.38%, exterior-releasing drugs 10.93%, drugs for calming endogenous wind 8.06%, drugs for resolving phlegm relieve cough and asthma 5.02%, which reflect the drugs use frequency that compatible with turmeric in treatment of encephalopathy from high to low frequency followed by blood-activating and stasis-resolving drugs, tonic drugs, heat-clearing drugs, exterior-releasing drugs, calming endogenous wind drugs, resolving phlegm relieve cough and asthma drugs. Clustering analysis of specific compatibility drugs could be grouped into six categories: the first category is turmeric; the second category is *Ligusticum wallichii* and *Angelica sinensis*; the third category is safflower, astragalus, licorice, *Salvia miltiorrhiza*, peach kernel; the fourth category is the silkworm, white peony, pueraria; the fifth category is poria, rhubarb, the remaining drugs are the same category. We could intuitively summary the high fre-

**〔收稿日期〕**2015-12-31

**〔基金项目〕**湖南中医药大学“干细胞中药调控与应用实验室”开放研究项目(2015GXB01)。

**〔作者简介〕**邓 龙,男,硕士,研究方向:脑血管病的中医药防治。

**〔通讯作者〕**\*周德生,男,博士,主任医师,教授,博士研究生导师,E-mail:2478020529@qq.com。

quency drugs which compatible with turmeric from different medicinal drugs. **Conclusion** Turmeric could remove stasis and regulate Qi and blood, regulating Qi-flowing for eliminating phlegm, which combined with tonify deficiency medicines could strengthen body resistance and eliminate evil heat-clearing, combined with heat-clearing medicines could make brain clear, combined with exterior-releasing medicines could induce resuscitate, combined with calming endogenous wind to promote blood circulation and calm endogenous wind. Therefore, we could select appropriate compatibility drugs by basing on specific syndromes in treatment of encephalopathy.

〔**Keywords**〕 turmeric; encephalopathy; compatibility rule

姜黄<sup>[1]</sup>又名宝鼎香,从唐朝便作为重要的活血化瘀药物,以后历代本草均有记载,是本草不可或缺的一味要药,具有行气破瘀、通经止痛、行津消痰的功效。历代多用于治疗胸腹胀痛、肩臂痹痛、月经不调、闭经、跌打损伤等等,较少用于脑病。近年来,人们逐步认识到姜黄破血、理气、化痰功效,以及姜黄素降血脂、降血压、抗凝、抗血小板聚集、抗氧化、抗动脉粥样硬化、抗缺血、益智等药理作用,将其广泛用于脑病的临床治疗。本文基于姜黄、姜黄素、姜黄配伍复方在脑病治疗中的经验处方情况,总结姜黄治疗脑病的应用规律。

## 1 单味姜黄治疗脑病的临床应用

### 1.1 单味姜黄治疗脑病的临床应用

Mark Wahlqvist 在中国台北的一项研究结果发现,姜黄可以提升处在糖尿病前期的老年患者的记忆力。据 EurekAlert 网站报道,澳大利亚莫纳什大学下属研究所的专家团队发现,在早餐中加入些许姜黄,能够为处于糖尿病前期的老人改善 6 个小时的工作记忆。另有研究统计表明高血脂同脑血管疾病的发生发展关系密切<sup>[2]</sup>,姜黄在脑病的治疗上具有降脂改善脑功能的作用,贺禄谊教授<sup>[3]</sup>对 47 野战医院 90 例高血脂患者进行数据统计,发现姜黄可大幅度降低血清总胆固醇,从而缓解失眠、头痛、头昏及心前区疼痛、胸闷等症状。

### 1.2 姜黄素治疗脑病的临床应用

姜黄素是从姜科植物姜黄中提取的一种色素,具有抗氧化、抗炎、抗凝、降脂、抗动脉粥样硬化、抗衰老消除自由基及抑制肿瘤生长等作用。Priyadarsini 等证实,姜黄素分子结构中的酚羟基通过降低细胞内的活性氧水平,保护线粒体功能和调节细胞凋亡蛋白等途径保护皮层神经细胞的氧化损伤。有临床研究报道<sup>[4]</sup>,用姜黄素治疗产后抑郁这类以精神症状为主要特征的疾病具有可观的疗效。临床统计 34 例产后抑郁症患者应用姜黄素治疗结果。其中第 2 个月有效率 76.5%,第 4 个月有效率 88.2%,第 6 个月有效率 97.1%。同时姜黄素治疗产后抑郁可减低西药的毒副作用程度,以规避对婴幼儿的致畸作用。在一份以“阿尔茨海默病”为主题的流行病学报告中

发现<sup>[5]</sup>,阿尔茨海默病在世界范围内发病率逐年升高,但印度 AD 的患病率明显低于美国等欧美国家。经调查研究发现,印度人饮食中常添加咖喱这种调料剂,后经提取其有效成分并确认其主要成分为姜黄素。有研究<sup>[6]</sup>发现脑梗死患者在运用姜黄素治疗后,其临床神经功能缺损评分明显较之前降低,且未发现姜黄素的毒副作用。

## 2 姜黄复方治疗脑病的配伍规律

从古今名家经验和综合性医书中收集含有姜黄用于治疗脑病的医案验方 23 首,以及含有姜黄治疗脑病的定型方剂 73 首;其中内服方 93 首、外治方 3 首。并对 96 首含有姜黄的处方药物进行统计分析。

### 2.1 含有姜黄的处方来源

96 首姜黄脑病治疗单方及其复方多来自于古代经典著作及医案,但亦不乏当代名医经验集,如《证治准绳集要》《脑科探度奇桓录》《餐芝轩医集》《王行宽临床经验集》等。

### 2.2 含有姜黄的处方

2.2.1 处方用药频率 在 96 首脑病姜黄方中,所用药物共计 203 味,用药频率 10 次以上共有 34 味,见表 1,使用频数达 1116 味次。

表 1 姜黄及其配伍临床治疗脑病方 96 首中药物使用频数统计表

药物	使用次数	药物	使用次数	药物	使用次数
姜黄	96	地龙	16	远志	13
川芎	45	桂枝	16	郁金	12
当归	41	大黄	15	羌活	12
红花	26	天麻	15	栀子	11
黄芪	26	柴胡	15	鸡血藤	11
甘草	25	蝉蜕	14	白芷	10
丹参	24	白术	14	赤芍	10
桃仁	24	黄芩	14	生地	10
僵蚕	23	半夏	13	党参	10
白芍	21	陈皮	13	胆南星	10
葛根	20	菊花	13		
茯苓	18	牛膝	13		

2.2.2 处方用药功效分类 将上述 96 首脑病姜黄方中的所用药物,以《中药学》<sup>[7]</sup>药物功用为分类标准,统计药物使用频数、所占比例,结果见表 2。

2.2.3 处方用药聚类分析 将上述 96 首脑病姜黄

表2 姜黄及其配伍临床治疗脑病方96首中药分类统计表

药物分类	药物频数/次	比例/%
活血化瘀药	305	27.33
补虚药	200	17.92
清热药	127	11.38
解表药	122	10.93
平肝熄风药	90	8.06
化痰止咳平喘药	56	5.02
理气药	46	4.12
安神药	35	3.14
利水渗湿药	32	2.87
祛风湿药	29	2.60
泻下药	19	1.70
开窍药	15	1.34
收涩药	12	1.07
温里药	9	0.81
化湿药	8	0.72
止血药	6	0.54
消食药	4	0.36
驱虫药	1	0.09

方中使用频率10次以上的34味药物进行聚类分析,可分为六类。第一类:姜黄;第二类:川芎、当归;第三类:红花、黄芪、甘草、丹参、桃仁;第四类:僵蚕、白芍、葛根;第五类:茯苓、大黄;其余为一类。本研究归类姜黄同川芎、当归相关性最高,其主要用于脑病久病致瘀,以姜黄与川芎相需提高其活血化瘀的作用,姜黄同当归配伍主要是相使的作用,当归活血补血辅助姜黄活血通络、补益患者久病后气血之不足,以增强姜黄治疗脑病的临床疗效。川芎与当归在脑病姜黄方中多充当臣药。红花、黄芪、甘草、丹参、桃仁在脑病姜黄方中于姜黄的相关性居于第二位。其中红花、桃仁、丹参配伍姜黄主要是增强姜黄活血化瘀通络的作用,黄芪、甘草主配伍姜黄用意在于补气以助血行,用于气血亏虚、无力行血而瘀滞之脑病。红花、黄芪、甘草、丹参、桃仁在脑病姜黄方中多以佐药的形式出现在方中。僵蚕、白芍、葛根同姜黄具有第三相关性,僵蚕、白芍、葛根能辅助姜黄上行头部以化痰熄风、通络止痛。在脑病姜黄方中僵蚕、白芍、葛根主要起到使药的作用。其余相关性药物的应用,主要依据临床脑病证候特点的不同而随证加减。

### 2.3 姜黄治疗脑病的配伍规律

姜黄及配伍复方在临床治疗脑病中有一定的规律可循,其多体现为:在活血化瘀的基础上佐以补益药,从而达到祛瘀生新、培根固本、标本兼治的目的;

与以解表药为代表的引经药配伍,起到载药上行直达病所的作用;或辅以清热化痰开窍药,以治疗脑病日久炼液成痰之证;或加以平肝熄风药治疗阴血不足、肝风内动之证;或配以利水渗湿药治疗瘀血痰湿内阻、血气不通、水湿停聚之证……姜黄通过与上述药物的合理配伍可使药效增强,扶正不恋邪、祛邪不伤正,既取速效,更求稳妥。

2.3.1 姜黄配伍活血化瘀药以协同增效 姜黄脑病配伍方剂中活血化瘀药使用频率最高,为305次,百分比占27.33%。活血化瘀药能行血活血,使血脉通畅,瘀滞消散。正所谓“疏其血气,令其调达”。脑病痴呆多因瘀阻脑络,脑络痹阻,髓海与各脏气不相顺接,五脏精气不能上荣元神之府而出现呆傻愚笨诸症<sup>[8]</sup>。“心有瘀血,则令人善忘”,善忘进一步发展则成痴呆<sup>[9]</sup>。鄢行辉等<sup>[10]</sup>医家以姜黄、制乳香、制没药、地鳖虫等通气化滞、流通经络之药,治疗脑络之气络受损。脑病中风半身不遂多因瘀血阻络,致气血运行不畅、筋脉失荣。周德生教授<sup>[11]</sup>在中风病的临床经验总结中提及:中风之所以难治,皆由不善祛瘀之故,凡治血者,必先以祛瘀为要。临床在治疗脑病瘀血阻络时运用活血化瘀药,寓意活血化瘀药能行血活血、通畅血脉、消散瘀滞。活血化瘀药在姜黄脑病方中出现频次最多,其中以姜黄及川芎、红花、丹参、桃仁、牛膝、鸡血藤、郁金为代表,此类药物味辛而性温,有辛散温通之功,在配伍中既能行气活血,又能善走经络,是治疗瘀血内滞的主药。姜黄在与上述活血化瘀药的配伍中体现了对于中医证素理论的运用,即定位、定性、定势。其定位于头,引药上行;定性为瘀,功用活血化瘀;病势分缓急,病势缓为姜黄配丹参、牛膝、郁金、鸡血藤,病势急为川芎、红花、桃仁。

2.3.2 姜黄配伍补虚药以扶正祛邪 姜黄与补虚药配伍的频率较高,合计为200次,百分比共占17.92%。髓海多虚,而髓海空虚更是脑病的主要因素之一<sup>[12]</sup>,血之注于脑者过少,无以养其脑髓神经,则脑髓神经将失去其所支配的功能。张晋等<sup>[13]</sup>在痴呆后期病症多使用姜黄配伍补益药,以补髓海之不足,化因虚而致之瘀。郑绍周教授<sup>[14]</sup>从医50余年对脑病的病机归纳为脾肾亏虚、髓海不足。脾胃虚弱,生化不足则肾精亏虚,阴血不足、脉道涩滞以致血不能上充于脑,脑络虚损而致头痛、眩晕、不寐等病症,正如“髓海不足则脑转耳鸣”。姜黄配伍补虚药的运用也恰好体现出“虚则补之”“实则泻之”的治疗原则。姜黄携同活血化瘀药、补益药上行头部,使脑内瘀血得以化,新血得以生,失血得以固,且补而不滞。姜黄与补气药配伍可治疗血瘀而气不足之证。气不足则血行无力而为瘀,若一味补气而不知活血,可致气盛血瘀、血溢脉外。活血补虚药同用,以补虚不足,

泄其有余,调其虚实,以通其道则安矣<sup>[15]</sup>,才能真正做到“正气存内,邪不可干”。

2.3.3 姜黄配伍清热药以清利头目 姜黄脑病配伍方剂中清热药使用频率高达 127 次,百分比占 11.38%。在配伍中清热药的高频次使用主要在于:一方面火热上炎损伤脑络为脑病的重要病机之一;另一方面配伍清热药能纠正姜黄的副作用。在马王堆帛书医书《脉法》中有“圣人寒头暖足,治患者取有余而益不足也”,说明脑病多热宜寒凉。方中清热药以黄芩、栀子、赤芍、生地黄为主。血瘀日久化热,热盛灼伤津液,炼液为痰为瘀。姜黄配伍清热药使瘀去热除而不致火热上炎瘀阻脑络加重脑病。

2.3.4 姜黄配伍解表药以上行、开窍 外邪自表侵袭于经络,上犯巅顶,清阳之气受阻,气血不畅,阻遏络道,而致脑病。姜黄脑病方中以解表药葛根、桂枝、柴胡、蝉蜕、菊花、羌活、白芷为主。解表药总使用频率高达 122 次,百分比占 10.93%,这类药的使用功效主要体现在两个方面:一者引药上行,二者迫邪外出。其中柴胡、葛根、羌活、白芷等解表药多能上行头颈部,协同姜黄等药上行,开腠理、泄浊毒。

2.3.5 姜黄配伍平肝熄风药以治风先治血 肝阳上亢、风阳上扰则头晕眩震摇,在临床多表现为肝阳化火生风。如临床经验总结:风从火生,火借风煽,观焰得风而旋转可见矣。在姜黄脑病配伍方剂中平肝熄风药使用频率高达 90 次,百分比占 8.06%,其中姜黄多与僵蚕、地龙、天麻等平肝熄风药为伍。“治风之法初得之,即当顺气,即日久,即当活血”,窥其组合原理不拘泥于平肝熄风,而多从“治风先治血”入手,兼以清热平肝熄风。张腾等<sup>[9]</sup>在临床灵活运用“治风先治血”于中风等脑病并取得一定临床疗效。

2.3.6 姜黄的其他配伍应用 在姜黄的配伍中还间杂着理气药、安神药、利水渗湿药、祛风湿药、泻下药、开窍药、收涩药、温里药等。总使用频率达 272 次,百分比占 24.38%。姜黄等活血药配伍理气药因“血为气之母”,血活则气行。姜黄等大量活血引经药配伍安神药以破血通络、安神定志,治疗脑病神乱等病症……姜黄同平肝熄风药、理气药、安神药、利水渗湿药、祛风湿药、泻下药、开窍药、收涩药、温里药同用,主要是针对临床的不同症状证候特点而配伍,体现出中医辨证论治的特点及其临床用药配伍的灵活性。同时以相应的用药频次分布不仅能体现出脑病的证候规律,更能体现出在治疗脑病中姜黄的配伍特点。

### 3 结语

姜黄及姜黄素以单味形式运用于临床,因姜黄能活血化瘀、理气化痰,在治疗中起到降压、降脂、抗凝、抗血小板聚集、抗缺血、益智等作用。但脑病因复杂,单味药不能覆盖脑病所有证候,因此临床多以姜黄配伍其它药物来综合治疗脑病复杂多变的病症,适用于不同证候。在脑病复方配伍规律中不难发现脑病多瘀,在瘀的基础上常合并着正虚、内热、里实或窍闭等证候特点。在治疗上以具有活血化瘀、理气化痰之功效的姜黄为主,再依据病情的变化发展而配伍,使方剂由简趋繁,从单味药到配伍,进而发展为复方,以适应正虚、内热、里实、窍闭等不同证候特点。

### 参考文献:

- [1] 刘振启,刘杰.姜黄的鉴别与现代临床研究[J].首都医药,2014(11):49.
- [2] 赵敬富,张敬军,梁彦涛.高血脂症与脑血管病的关系[J].泰山医学院学报,2007,28(11):913-917.
- [3] 贺禄谊.姜黄治疗高脂血症 90 例疗效观察[J].人民军医,1980(9):42-44.
- [4] 姚金香.姜黄素对产后抗抑郁作用的临床观察与研究[J].中国现代药物应用,2015,9(12):161-163.
- [5] 田金洲,时晶,苗迎春,等.阿尔茨海默病的流行病学特点及其对公共卫生观念的影响[J].湖北中医学院学报,2009,11(1):3-7.
- [6] 谭华,李作孝,李小红,等.加用姜黄素对脑梗死患者血浆超氧化物歧化酶及丙二醛的影响[J].中国中西医结合杂志,2003,23(2):110-111.
- [7] 高学敏.中药学[M].北京:中国中医药出版社,2007.
- [8] 闫雪丽,李沛清,李妍怡.老年性痴呆病机研究概述[J].实用中医药杂志,2013,12(4):317-319.
- [9] 彭旭明,陈尚杰,张家维.张家维教授治疗老年痴呆经验简介[J].新中医,2011,43(3):153-154.
- [10] 鄢行辉,王嵘.图解南少林易筋经[M].福州:福建科学技术出版社,2013:115.
- [11] 周德生,刘利娟,寇志刚,等.活血荣络片对大鼠 MCAO 模型脑组织 MVD 表达的影响[J].河南中医,2015,35(5):956-959.
- [12] 滕晶.老年痴呆病机述要[J].山东中医杂志,1998,17(4):151-152.
- [13] 张晋,刘方.周文泉老年病临证经验集[M].北京:科学出版社,2011:38.
- [14] 裴林涛.郑绍周治疗低颅压头痛经验[J].河南中医,2014,34(12):2305.
- [15] 邵文静,武紫晖,曾俊辉.从《内经》谈不寐病机与治疗[J].中医临床研究,2012,4(18):81-82.
- [16] 张腾,聂志玲.“治风先治血”应用于中风病的理论探讨[J].中国中医急症,2012,21(7):1097-1106.

(本文编辑 李杰)