

# 基于文献挖掘的相恶药对“干姜与黄芩”配伍特点分析

吴嘉瑞, 张宇晶, 张晓朦, 张丹, 张冰\*, 杨冰, 金燕萍, 俸润彬, 盛晓光  
(北京中医药大学 中药学院, 北京 100102)

**[摘要]** **目的:**探讨相恶药对干姜与黄芩临床配伍应用规律。**方法:**系统检索干姜与黄芩配伍文献,应用 Office 2007 中 Excel 进行数据贮存和分析,对方剂中干姜与黄芩配伍治疗的疾病、用药剂量、配伍比例、剂型等进行整理和分析。**结果:**干姜与黄芩配伍处方主要用于治疗内科疾病(878例,90%),其次是外科疾病(52例,5%),妇科疾病(17例,2%)等;内科疾病中脾胃系病证705例(占内科疾病总数的80%),肺系病证63例(占内科疾病总数的7%),肝胆疾病46例(占内科疾病总数的5%);黄芩用量以10,9,6,15g居多,82%处方中的黄芩剂量在《中国药典》规定的范围内;干姜用量以10,6g居多,95%处方中的干姜剂量在《中国药典》规定的范围内。干姜与黄芩配伍用量比例以1:1最多(36%)。**结论:**相恶药对“干姜与黄芩”广泛应用于内、外、妇科等多种病证,两者寒热并举,相制而相成,适用于寒热错杂等病证。

**[关键词]** 相恶;黄芩;干姜;配伍

**[中图分类号]** R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2015)22-0226-03

**[doi]** 10.13422/j.cnki.syfjx.2015220226

**[网络出版地址]** <http://www.cnki.net/kcms/detail/11.3495.R.20151022.1341.006.html>

**[网络出版时间]** 2015-10-22 13:41

**Research on Features of Compatibility of the Antagonistic Combination of ‘Zingiberis Rhizoma and Scutellariae Radix’ Based on Data Mining** WU Jia-ru, ZHANG Yu-jing, ZHANG Xiao-meng, ZHANG Dan, ZHANG Bing\*, YANG Bing, JIN Yan-ping, FENG Run-bin, SHENG Xiao-guang (School of Chinese Materia Medica, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100102, China)

**[Abstract]** **Objective:** To explore the rules of compatibility of the antagonistic combination of ‘Zingiberis Rhizoma and Scutellariae Radix’ in clinical. **Method:** The prescriptions included the application of ‘Zingiberis Rhizoma and Scutellariae Radix’ were systematically retrieved in databases, and the collation and analysis of related diseases, dosage, compatibility proportion and preparation formulation were analyzed by Excel of Microsoft 2007. **Result:** The prescriptions included the antagonistic combination of ‘Zingiberis Rhizoma and Scutellariae Radix’ were mainly used for the treatment of internal diseases (878 cases, 90%), which was followed by surgical diseases (52 cases, 5%), gynecological diseases (17 cases, 2%), and so on. In the internal diseases, the quantity of morbidity of spleen-stomach diseases was the most, which was accounted for 80% (705 cases) of the total. Others were diseases of pulmonary system (63 cases, 7%), and diseases in the liver and gallbladder (46 cases, 5%). In the prescriptions, the dosages of Radix Scutellariae were primarily 10, 9, 6, 15 g, 82% of which were in the range provided by Chinese Pharmacopoeia. The dosages of Zingiberis Rhizoma were mainly 10 g and 6 g, 95% of which were in the range provided by Chinese Pharmacopoeia. And the compatibility proportion of ‘Zingiberis Rhizoma and Scutellariae Radix’ was mostly 1 to 1, which was accounted for 36%. **Conclusion:** The antagonistic combination of ‘Zingiberis Rhizoma and Scutellariae Radix’ was widely used in a variety of interior, exterior, gynaecology, paediatrics and other syndromes. The application of the antagonistic combination was proved have a satisfactory efficacy, though the two drugs have the contrary property.

**[Key words]** antagonistic theory; Scutellariae Radix; Zingiberis Rhizoma; compatibility

**[收稿日期]** 20150915(015)

**[基金项目]** 国家自然科学基金项目(81473547);北京市中医药科技发展基金项目(JJ-2010-70);北京市与中央在京高校共建项目(BJGJ1420)

**[第一作者]** 吴嘉瑞,博士,副教授,硕士生导师,从事临床中药学研究,Tel:010-84738662,E-mail:exogamy@163.com

**[通讯作者]** \*张冰,博士,教授,博士生导师,从事临床中药学研究,Tel:010-84738606,E-mail:zhangbing6@263.net

相恶作为七情配伍之一,最早见于汉代《神农本草经》,《神农本草经》云“勿用相恶相反者<sup>[1]</sup>。”李时珍《本草纲目》中云:“相恶者,夺我之能也<sup>[2]</sup>。”相恶作为中药七情配伍的重要组成部分,其内涵在历代本草中不尽相同,是否作为配伍禁忌也存在争议<sup>[3]</sup>。今之高等教育《中药学》教材将相恶定义为“两种药物合用,一种药物与另一种药物相作用而致原有功效降低,甚至丧失<sup>[4]</sup>”,并将相恶界定为配伍禁忌。然而,古代医学典籍中将相恶药对配伍同用者枚不胜数,如《伤寒杂病论》中收录的大柴胡汤、小柴胡汤、柴胡加牡蛎龙骨汤中均将相恶药对生姜与黄芩同用,又如清代《本草新编》中收录多例相恶药对“人参与莱菔子”同用医案或处方<sup>[5]</sup>。由此可见,相恶药对并非绝对配伍禁忌,临床可以根据具体病情使用,如使用得当,可起到相制相成的效果,成为一种可以利用的配伍关系。

《伤寒杂病论》收录的柴胡桂枝干姜汤、半夏泻心汤中均将相恶药对“干姜与黄芩”同用<sup>[6]</sup>,且近年来大量临床报道干姜黄芩黄连人参汤对于治疗糖尿病有较好的疗效,具有降糖和提高胰岛素敏感性的作用<sup>[7-8]</sup>。但目前缺乏对二者配伍特点的深入研究,对此,本研究在广泛收集文献医案的基础上,系统分析、挖掘相恶药对干姜与黄芩的配伍特点,以期对相恶药对配伍规律的阐明提供依据。

## 1 资料与方法

**1.1 检索数据库** 中国期刊全文数据库(CNKI),万方数据库,中文科技期刊全文数据库(VIP)。

**1.2 文献纳入标准** 文献涉及的方药中至少有 1 对黄芩与干姜配伍的临床研究,排除药理毒理学研究或化学成分研究、综述类、评论类以及重复发表的临床研究。

**1.3 检索方法** 在“高级检索”条件下,以“全文”中同时含“干姜”,“黄芩”,并且“摘要”中不含“鼠”或“兔”为检索条件,检索文献时间段为 1979 年 1 月到 2013 年 4 月,最终共检出符合条件的临床研究文献 1 033 篇。

**1.4 数据分析** 应用 Office 2007 中 Excel 进行数据贮存和分析,对方药中干姜与黄芩配伍治疗的疾病、用药剂量、配伍比例、剂型等进行整理和分析。

## 2 结果

**2.1 治疗疾病种类分析** 1 033 篇文献中 893 篇文献给出了明确的中医诊断病名,而每篇文献中有 1 例或多例病例。经统计,共计 966 例病例给出明确的中医诊断病名,对疾病的科别分布情况进行统计。结果显示,干姜与黄芩配伍处方主要治疗内科疾病,共 878 例(90%),其次是外科疾病 52 例(5%),妇科疾病 17 例(2%),其他科别病例较少。见图 1。

研究显示,内科疾病包括脾胃系病证、肝胆病证、肺系病证等 7 类。脾胃系病证最多,有 705 例,占内科疾病总数的 80%,其中胃痛 291 例,占脾胃系疾病总数的 41%;痞满 143 例,占脾胃系疾病总数的 20%;呕吐 138 例,占脾胃系疾病总数的 20%;泄泻 93 例,占脾胃系疾病总数的 13%;腹痛 21 例,占脾胃系疾病总数的 3%。肺系疾病有 52 例,占中医内科疾病总数的 7%;肝胆病证 46 例,占中医内科疾病总数的

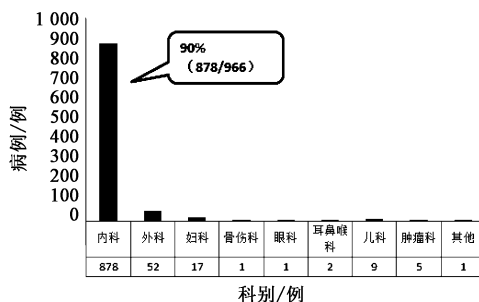


图 1 干姜与黄芩配伍处方治疗中医疾病科别分布情况

Fig. 1 Diseases involved in prescriptions of 'Zingiberis Rhizoma and Scutellariae Radix'

5%;心系病证 32 例,占中医内科疾病总数的 4%;肾系病证 12 例,占中医内科疾病总数的 1%;气血津液病证 10 例,占中医内科疾病总数的 1%;肢体经络病证 10 例,占中医内科疾病总数的 1%。见图 2。

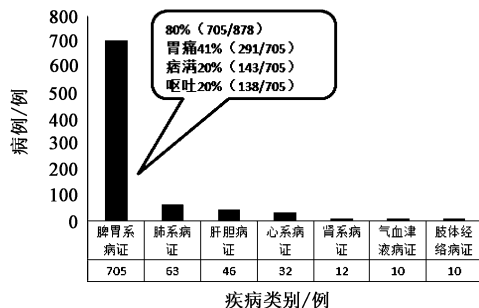


图 2 干姜与黄芩配伍处方治疗中医内科疾病具体分类情况

Fig. 2 Diseases of TCM internal medicine involved in prescriptions of 'Zingiberis Rhizoma and Scutellariae Radix'

## 2.2 干姜与黄芩配伍剂量情况

**2.2.1 黄芩剂量分析** 纳入本研究的 1 033 篇文献中,仅 767 篇(804 例)明确给出了黄芩用药剂量,用药剂量共有 15 种,从 2 g 到 30 g 不等,其中多为 10,9,6,15 g。参照 2010 年版《中国药典》规定黄芩剂量 3~10 g,本研究案例中有 82% (657/804) 的黄芩剂量在《中国药典》范围内,其中以 10 g 最多,占此类的 58% (381/657),其次是 9 g,占此类的 21% (139/657);有 18% (146/804) 的文献给出剂量大于《中国药典》规定剂量范围高限,其中 15 g 用量最多,占此类的 52% (76/146),12 g 次之,占此类的 42% (62/146),其他剂量记载较少。见图 3。

**2.2.2 干姜剂量分析** 纳入本研究的 1 033 篇文献中仅有 767 篇(804 例)明确给出了干姜的用药剂量,用药剂量共有 16 种,从 1 g 到 30 g 不等,其中干姜多以 6,10,9,3 g 入药。参照 2010 年版《中国药典》规定干姜剂量 3~10 g,本研究案例中有 95% (765/804) 在规定范围内,其中以 6 g 最多,占此类的 31% (239/765);有 4.6% (37/804) 的文献给出剂量大于药典规定剂量范围高限,其中以 12 g 最多,占此类的 62% (23/37),其他剂量较少。见图 4。

**2.3 配伍比例情况** 纳入本研究的 1 033 篇文献中,仅有 804 例同时明确给出两者的规则用药剂量。其中干姜、黄芩

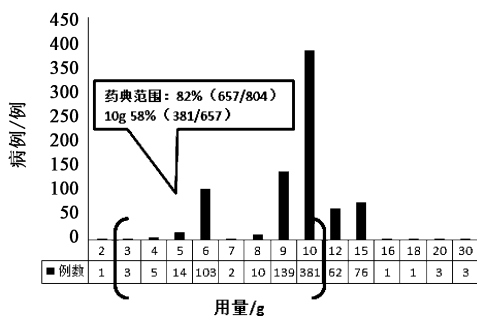


图 3 干姜与黄芩配伍处方中黄芩剂量分布情况  
Fig. 3 Dosages of Radix Scutellariae in prescriptions of 'Zingiberis Rhizoma and Scutellariae Radix'

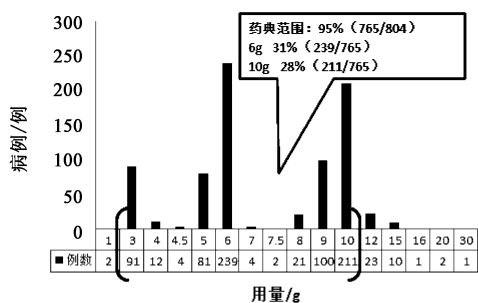


图 4 干姜与黄芩配伍处方中干姜不同入药剂量和分布情况  
Fig. 4 Dosages of Zingiberis Rhizoma in prescriptions of 'Zingiberis Rhizoma and Scutellariae Radix'

以 1:1 比例配伍使用的频率最高, 占总数的 36% (288/804); 其次是 3:5, 2:3 和 1:2 等比例, 分别占总数的 13% (101/804), 10% (80/804) 和 10% (74/804); 其他配伍比例出现的情况相对较少。

2.4 剂型和给药途径情况 纳入研究的 1 033 篇文献中仅有 901 篇 958 例明确给出入药剂型和给药途径。其中汤剂使用最多, 有 940 例, 占总数的 98%; 其他剂型例数均较少, 包括散剂 8 例, 颗粒剂 5 例, 胶囊剂 3 例, 丸剂 2 例, 给药途径均以口服入药。

### 3 讨论

干姜与黄芩均为临床常用药, 其中黄芩始载于《神农本草经》, 《神农本草经》云: “主诸热黄疸, 肠癖, 泄利, 逐水, 下血闭, (治) 恶疮, 疽蚀, 火疡。”<sup>[1]</sup>《药性论》云: “能治热毒, 骨蒸, 寒热往来, 肠胃不利, 破壅气, 治五淋, 令人宣畅, 去关节烦闷, 解热渴。”<sup>[9]</sup>《景岳全书·本草正》云: “枯者清上焦之火, 消痰利气, 定喘嗽, 止失血, 退往来寒热, 风热湿热, 头痛, 解瘟疫, 清咽, 疗肺痿肺癰, 乳痈发背, 尤祛肌表之热, 故治斑疹、鼠疫、疮疡、赤眼。”<sup>[10]</sup>现代中药学教科书认为, 黄芩味苦、性寒, 有清热燥湿、泻火解毒、止血、安胎之功效, 主治温病、肺热咳嗽、湿热黄胆、肺炎、痢疾、咳血、目赤、胎动不安、高血压、痈肿疔疮等证。干姜亦始载于《神农本草经》, 《神农本草经》云: “主胸满咳逆上气, 温中, 止血, 出汗, 逐风湿痹, 肠澼下痢。”<sup>[1]</sup>《药性论》云: “治腰肾中疼冷, 冷气, 破血, 去风, 通四肢关节, 开五脏六腑, 去风毒冷痹, 夜多便。治

嗽, 主温中, 霍乱不止, 腹痛, 消胀满冷痢, 治血闭。病人虚而冷, 宜加用之。”<sup>[9]</sup>现代教科书认为, 干姜味辛, 性热, 归脾、胃、心、肺经, 具有温中散寒, 回阳通脉, 温肺化饮之功效, 主治脘腹冷痛、呕吐、泄泻、亡阳厥逆、寒饮喘咳、寒湿痹痛。本研究显示, “干姜与黄芩”配伍处方临床广泛应用于内、外、妇、儿等多类病证。至于二者为相恶药对, 却配伍同用的原因, 笔者认为, 相恶关系并未绝对配伍禁忌<sup>[11-13]</sup>。如笔者曾系统检索生姜与黄芩文献 616 篇, 并进行了系统研究, 结果显示, 相恶药对“生姜与黄芩”配伍处方临床广泛应用于内、外、妇、儿等多类病证, 其中以脾胃系病证数量最多, 共计 193 例, 占内科疾病总数的 26%, 肝胆病证 189 例, 占内科疾病总数的 25%, 肺系疾病 185 例, 占中医内科疾病总数的 25%<sup>[14]</sup>。至于本研究涉及的干姜与黄芩配伍, 虽与生姜与黄芩配伍机制有所区别, 但仍殊途同归, 有异曲同工之妙。综上, 希望本研究为相恶药对的临床合理应用和科学研究提供借鉴与思路。

### 【参考文献】

- [1] 马继兴. 神农本草经辑注. 卷一[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1995.
- [2] 李时珍. 刘衡如, 刘山永校注. 本草纲目[M]. 北京: 华夏出版社, 2002; 36.
- [3] 李镇, 容悦莹, 王淑美, 等. 中药组方配伍的研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志, 2015, 21(7): 223-226.
- [4] 高学敏. 中药学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009.
- [5] 清·陈士铎. 柳长华校著. 本草新编[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1996; 29.
- [6] 汉·张仲景. 李浩校著. 伤寒杂病论[M]. 北京: 科学技术出版社, 2014.
- [7] 陈欣燕, 金木淑, 姬航宇, 等. 全小林教授运用干姜黄芩黄连人参汤治疗 2 型糖尿病 80 例临床观察[J]. 中华中医药杂志, 2013, 28(2): 463-465.
- [8] 胡俊辉. 干姜黄芩黄连人参汤中 11 种药效成分的 RP-HPLC 测定[J]. 中药新药与临床药理, 2014, 25(1): 77-81.
- [9] 唐·甄权. 尚志钧辑释. 药性论[M]. 合肥: 安徽科学技术出版社, 2006.
- [10] 明·张景岳. 李玉清主校. 景岳全书[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011.
- [11] 吴嘉瑞, 张冰, 常章富, 等. 人参与莱菔子配伍后人参皂苷 Rg<sub>1</sub> 含量变化研究[J]. 中国中药杂志, 2006, 31(1): 79-80.
- [12] 吴嘉瑞, 张冰, 常章富, 等. 经典本草医籍中相恶药对的文献挖掘研究[J]. 美中医学, 2009, 6(8): 54-57.
- [13] 高轶欣, 吴嘉瑞, 常章富. 中药七情配伍的历史源流及临床涵义探悉[J]. 美中医学, 2008, 5(7): 18-20.
- [14] 吴嘉瑞, 张宇晶, 张晓朦, 等. 基于文献挖掘的相恶药对生姜与黄芩临床应用特点研究[J]. 中国中医药信息杂志, 2014, 21(7): 15-17.

【责任编辑 邹晓翠】