

• 综 述 •

佤族医药治疗脾胃系疾病用药规律分析及现代研究进展^{*}

方熙星¹, 赵 杰², 陈 云³, 罗珺钰², 李明明⁴, 温伟波^{2, 4△}, 崔换天^{5△}

- (1. 长春中医药大学, 吉林 长春 130117; 2. 云南省中医院/云南中医药大学第一附属医院, 云南 昆明 650021;
3. 沧源县中医佤医医院, 云南 沧源 677499; 4. 云南中医药大学, 云南 昆明 650500;
5. 山东大学, 山东 青岛 266237)

摘要: 佤族医药是我国民族医药的重要组成部分。研究发现,因其独特的气候特点及饮食习惯,胃痛、痢疾、泄泻等脾胃系疾病在佤族聚居地发病率较高,佤族医药在脾胃系统相关疾病中具有独到用药经验。然而因其传承方式的落后,目前部分用药经验面临着失传的风险。为进一步挖掘和整理这份民族瑰宝,笔者通过整合当地文献,同时走访国内两个佤族自治县(西盟、澜沧),并拜访当地佤医,最终总结出佤族医药治疗脾胃系疾病单验方218首,筛选出对脾胃系疾病起到关键作用的“药对”3组,发现“山茨菇-重楼”相配散寒行气,清热止痛,可用于治疗寒邪客胃、肝胃郁热所致寒热错杂型胃痛;“草血竭-翻白叶”相伍,清热止痛,调气和血,适用于感受外邪、内伤饮食导致的湿热痢疾;“金花果-土茯苓”合用清热燥湿,消食止泻,可应用于湿热中阻、食滞肠胃所致的泄泻。因此,本文通过总结云南地区应用的高频次药物功效及在脾胃系统疾病中的应用和现代药理学研究进行了论述。

关键词: 佤族医药;脾胃系疾病;用药规律;现代药理

中图分类号: R256.3; R29 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-2723(2023)02-0098-08

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2023.02.020

Analysis on Medication Law and Modern Research Progress of Wa Medicine in the Treatment of Spleen and Stomach Diseases

FANG Xixing¹, ZHAO Jie², CHEN Yun³, LUO Junyu², LI Mingming⁴, WEN Wei-bo^{2, 4△}, CUI Huantian⁵

- (1. Changchun University of Chinese Medicine, Changchun 130117, China;
2. The First Affiliated Hospital of Yunnan University of Chinese Medicine, Kunming 650021, China;
3. Cangyuan County Wa Medical Hospital of Traditional Chinese Medicine, Cangyuan 677499, China;
4. Yunnan University of Chinese Medicine, Kunming 650500, China; 5. Shandong University, Qingdao 266237, China)

ABSTRACT: Wa medicine is an important part of ethnomedicine in China. The study found that due to its unique climate features and dietary habits, the incidence of spleen and stomach diseases is more high in the settlements of the Wa people, such as stomach pain, dysentery, and diarrhea. Wa medicine has unique experience in the use of spleen and stomach system-related diseases. However, due to the backwardness of inheritance methods, some drug experience has been faced with the risk of being lost. In order to excavate and inherit its experience, the author integrated local literature, visited two Wa autonomous counties in China (Ximeng and Lancang), and communicated local Wa doctors, and finally summed up 218 prescriptions of spleen and stomach diseases. Then, Wa medicine of application and modern pharmacology in diseases of the spleen and stomach system were discussed in this paper with analyzing its characteristic medication rules, summarizing the efficacy of high-frequency drugs used in Yunnan.

KEY WORDS: Wa medicine; spleen and stomach disease; medication law; modern pharmacology

收稿日期: 2022-10-19

^{*} 基金项目: 云南省科技厅生物医药重大科技专项(2019ZF005)

第一作者简介: 方熙星(2000-),男,本科在读,研究方向:传统医药。

△通信作者: 温伟波, E-mail: wenweibo2020@163.com; 崔换天, E-mail: 1762316411@qq.com

佤族是我国云南省独有的少数民族,主要聚居于澜沧江、萨尔温江之间。该地区气候炎热潮湿,加之当地人民饮食偏于酸辣,且酷爱饮酒^[1],这种独特的气候特点及饮食习惯使得胃痛、痢疾、泄泻等脾胃系疾病高发^[2-3]。千百年来,佤族人民利用当地特有的自然资源,在治疗脾胃系疾病中积累了丰富的用药经验。然而,因该民族没有自己的文字,佤族医药的传承多以口授心传等形式进行,在传承过程中缺失文献记载导致佤族医药常常以零散、残缺不全的形式存在。佤族的医学理论、诊断方法、用药规律等研究目前尚属空缺,部分口授身传的口碑医药已消失或正在面临失传的危险。

为进一步挖掘和整理这份民族瑰宝,笔者通过整合当地文献,同时走访国内两个佤族自治县(西盟、澜沧),拜访当地佤医,整理出佤族医药治疗脾胃系疾病单验方 218 首。并分析其用药规律,对用药频次高且在云南地区特有药物的功效、在脾胃系疾病中的应用特色与现代药理学研究进行了论述。

1 资料与方法

1.1 数据来源与筛选 研究参考《中国佤族医药(第1-4册)》《佤族民间常用植物药》《云南佤族医药》等多个文献资料,统计有关佤族医药治疗脾胃系疾病单验方,并剔除重复内容。为进一步确保录入数据的准确性与实用性,研究同时拜访临沧地区佤族医生彭建新、田华昌等人,对未记录在文献中的当地常用方进行补充,最终筛选出单验方 218 首。

1.2 分析方法 采用 Microsoft Excel 2019 软件、IBM SPSS Modeler Modeler Subscription 1.0 软件。对进行规范化处理后的数据,采用二分量形式(出现 = 1,未出现 = 0)录入 Excel 2019 软件,建立佤族医药电子数据库,并对所涉及的单验方用药进行频次统计,得出脾胃系疾病中佤族医药的使用频次;对使用频次较高的药物,将数据导入 IBM SPSS Modeler Modeler Subscription 1.0 软件中,应用 Apriori 算法,进行关联规则分析,提取出其中与脾胃系统疾病相关药物的关联规则,称为核心对药。

2 脾胃系疾病相关单验方分析

2.1 佤族医药治疗胃痛单验方用药规律 通过对单验方中治疗胃痛的方剂进行分析后发现,出现频次前五名的药物包括山茨菇(23 次)、重楼(23 次)、草果(15

次)、考土下(12 次)、木香(12 次),其中,山茨菇、重楼为主要分布于我国云南西北部至中部等地的药物。

2.1.1 山茨菇及重楼的应用特点 山茨菇在佤药中称日不吉党,为马兜铃科细辛属植物土细辛 *Asarum sagittarioides* C.F.Liang 的干燥带根全草(图 1),具有祛风散寒、行气止痛、活血解毒之功效^[4]。重楼在佤族医药中称为伞草,是百合科植物云南重楼 *Paris polyphylla* Smith var. *chinenisi* (Franch) Hara. 的干燥根茎(图 2),具有清热解毒、消肿止痛、凉肝定惊之功效^[5]。研究发现,在云南地区其他民族如彝族、瑶族医药中,都将重楼用于脾胃疾病的治疗^[6-7]。



山茨菇全草
Asarum sagittarioides C.F.Liang

山茨菇根茎

图 1 山茨菇植物及药物样本

(图片来源:沧源县中医佤医医院及网络)



重楼全草 *Paris polyphylla*
Smith var. *chinenisi* (Franch) Hara.

重楼入药根茎切面图

图 2 重楼植物及药物样本

(图片来源:沧源县中医佤医医院及网络)

使用 Apriori 算法对伍药单验方中治疗胃病药物进行关联规则分析结果显示,其中置信度最高的“药对”为:山茨菇-重楼。《丹溪心法·心脾痛》认为:“大凡心膈之痛,须分新久,若明知身受寒气,口吃冷物而得病者,于初得之时,当与温散或温利之药,若病之稍久则成郁,久郁则蒸热,热久必生火……”详细论述了胃痛可由外感寒邪、饮食内伤等因素引起,继而阻遏气机,气郁日久而化火,耗伤津液而致胃燥津亏的病理过程。《素问·六元正纪大论》则提出:“木郁之发……民病胃脘当心而痛”,《素问·至真要大论篇》也

表 1 “山茨菇-重楼”对药治疗胃痛的验方列举

序号	验方	功效	用法
1	山茨菇 12 g,炮仗果 ^① 6 g,重楼 8 g,考土下 ^② 10 g	消炎止痛	水煎服,每日 3 次。 【备注】如是胃炎、胃溃疡,加小功劳、岩参,如果腹泻减去重楼。
2	重楼 12 g,山茨菇 12 g,甘草 6 g	消炎、解毒、止痛、开胃	研粉吞服。
3	草果 10 g,山茨菇 15 g,重楼 15 g,豪猪肚 ^③ 10 g,黄姜 15 g	消炎止痛	干品研粉,3~5 g 开水吞服,每日 2 次。
4	山茨菇 20 g,重楼 30 g,草果 10 g,干姜 15 g,叶子兰 ^④ 20 g	消炎、行气止痛	干品研粉备用,3~5 g 温开水吞服,每日 2 次。
5	岩川芎 ^⑤ 15 克,重楼 10 克,山茨菇 5 克,草果籽 7 粒,生姜 3 片	温中散寒、行气止痛	水煎服,每日 2 次。
6	土茯苓 15 g,紫金龙 ^⑥ 8g,石菖蒲 10 g,青木香 10 g,山茨菇 8 g,土木香 10 g,丁香 10 g,重楼 8 g,岩参 10 g,罗锅底 ^⑦ 10 g,砂仁 5 g,胡椒 3~5 粒	消炎止痛、清热解毒	干品研粉,温开水冲服,每次 10 g,一天 3 次。
7	紫金龙 8 g,山茨菇 5 g,白头翁 15 g,考土下 10 g,冬瓜皮 10 g,重楼 8 g,白虎草 ^⑧ 5 g,大黄连 8 g	消炎止痛、清热解毒	水煎服,每日 3 次。
8	山茨菇 5 g,炮仗果 8 g,重楼 8 g,考土下 6 g,岩参 10 g,草血竭 8 g	消炎、止痛、收敛、生肌	用于胃炎、胃溃疡的治疗 【备注】重楼可研磨冲服。如有腹泻减重楼。
9	山茨菇 12 g,马尾黄连 ^⑨ 6 g,紫金龙 10 g,橄榄皮 10 g,苦丁菜 ^⑩ 6 g,重楼 12 g,木香 10 g,丁香 6 g,金毛狗脊 ^⑪ 10 g,砂仁 10 g,惹龙胆草 10 g,三丫苦 ^⑫ 6 g	清热解毒、消炎止痛	干品研粉,温开水或酒吞服,每次 15 g,每日 3 次。
10	山茨菇 5 g,重楼 5 g,仙鹤草 6 g	消炎止痛	水煎服,每日 3 次。
11	考土下 8 g,紫金龙 8 g,十大功劳 ^⑬ 10 g,百部 10 g,南木香 6 g,重楼 8 g,炮仗果 8 g,山茨菇 3 g,草血竭 6 g	清热解毒、凉血止血	水煎服,每日 3 次,一幅药可用 2 日。

①炮仗果(水林果) 紫金牛科酸藤子属植物白花酸藤子的根入药,具有祛瘀止痛、消炎、止泻之功效。
②考土下(鸡脚刺) 小檗科小檗属植物豪猪刺的根、茎入药,具有清热燥湿、泻火解毒之功效。
③豪猪肚 豪猪科动物豪猪的胃入药,具有清热利湿、行气止痛之功效。
④叶子兰(芦子藤) 胡椒科胡椒属植物芫叶蒟的全株入药,具有祛风除湿、除湿通络之功效。
⑤岩川芎(野川芎) 伞形科藁本属植物蕨叶藁本的全草入药,具有散寒止痛之功效。
⑥紫金龙(野豌豆根) 紫堇科紫金龙属植物紫金龙的根入药,具有止血收敛、舒经活络、止痛之功效。
⑦罗锅底(苦金盆) 葫芦科植物中华雪胆的块根入药,具有清热解毒、利湿消肿、止痛止血之功效。
⑧白虎草(石椒草) 芸香科石椒草属植物石椒草的全草入药,具有消炎解毒、祛风除湿、镇痛之功效。
⑨马尾黄连(草黄连) 毛茛科唐松草属植物多叶唐松草的根及根茎入药,具有清热燥湿、泻火解毒之功效。
⑩苦丁菜(败酱草) 菊科野苦蕒属植物抱茎苦蕒菜的全草入药,具有开胃健脾、通肠排便、开膈消痰、降火之功效。
⑪金毛狗脊(金毛狗) 蚌壳蕨科金毛狗属植物金毛狗蕨的根茎入药,具有消炎、止痛、除风湿之功效。
⑫三丫苦(小黄散) 芸香科吴茱萸属植物三桠苦的叶、茎、根、花入药,具有清热解毒、消炎止血、止痛之功效。
⑬十大功劳(土黄柏) 小檗科十大功劳属植物阔叶十大功劳的根、茎、叶入药,具有清热解毒、消炎止痛、祛风除湿之功效。

提到：“厥阴司天，风淫所胜，民病胃脘当心而痛。”阐释了肝在胃痛发生中的重要作用。情志失常可致肝气郁结，横逆而犯胃，使肝胃失和，“胃脘当心”处出现疼痛。加之佤族聚居地，地处亚热带季风地区，基于该地长期炎热，当地佤民将水酒、苦茶等寒凉饮料视为生活必需品，如《医学正传·胃痛篇》所言：“致病之由，多由纵恣口腹……复餐寒凉生冷，朝伤暮损，日积月深……故胃脘疼痛。”阐述寒食伤中，寒凝气滞，胃气中阻，不通则痛。山茨菇散寒行气，使胃寒得散，肝胃

之气机通畅，重楼性微寒，可清肝中之火，防止郁热伤胃。二药相配，寒热并用，可用于治疗寒邪客胃，肝胃郁热所致寒热错杂型胃痛。见表 1。

2.1.2 “山茨菇-重楼”与经典寒热并用配伍(“干姜-黄连”“吴茱萸-黄连”)在治疗胃痛中的对比 众所周知，半夏泻心汤、左金丸为寒热并用以治疗胃痛的典型方剂。我们将体现寒热并用的经典药物配伍“干姜-黄连”“吴茱萸-黄连”在配伍特点、胃痛中的应用方面与“山茨菇-重楼”进行了对比。见表 2。

表 2 “山茨菇-重楼”对药与中医经典配伍对比

药物配伍	来源	配伍特点	在胃痛中的应用
山茨菇-重楼	佤药治疗胃痛方剂	山茨菇散寒行气，使胃寒得散，肝胃之气机通畅，重楼性微寒，可清肝中之火，防止郁热伤胃。	可用于治疗寒邪客胃，肝胃郁热所致胃痛。
干姜-黄连	半夏泻心汤	干姜辛热可散痞气，黄连苦寒，以清泄痞热。二药效用，辛开苦降。	适应于寒热错杂，胃失和降之胃痛。
吴茱萸-黄连	左金丸	黄连清热泻火，吴茱萸降逆止呕，引药入肝，制黄连寒凉太过。	主治肝火犯胃引起的胃痛。

2.1.3 山茨菇及重楼在胃痛方面的现代药理学研究 山茨菇作为佤族医药治疗胃痛疾病的经典用药，其主要成分包括芳樟醇、β-金合欢烯、橙花叔醇等^[8]。研究发现，芳樟醇可能通过抑制 PI3K-AKT 信号通路发挥重要作用^[9]。PI3K-AKT 信号通路的激活受到多种因素影响，活化的 PI3K 可激活其下游的 AKT，激活的 AKT 通过磷酸化可促进其下游的抗凋亡基因 Bcl-2 的表达，抑制 Caspase-3、Bax 的表达，从而发挥抗凋亡的作用^[10]。由此表明，山茨菇可能通过抑制 PI3K-AKT 信号通路，影响 Caspase-3、Bax 的表达从而促进细胞增殖，诱导其凋亡，缓解胃病的发生发展^[11]。

重楼中主要成分为皂苷类，临床中多用于胃痛治疗，但是其具体作用机制尚不明确。研究发现^[12]，重楼皂苷 VII 可以通过调节 NF-κB 与 MAPKs 通路，进而抑制巨噬细胞活化发挥抗炎作用。这可能是重楼治疗胃痛的机制之一。

2.2 佤族医药治疗痢疾单验方用药规律 在 218 首单验方中筛选出治疗痢疾的相关方组进行分析发现，出现频次前五名的药物包括草血竭(6 次)、翻白叶(6 次)、十大功劳(6 次)、枪枝葛根(4 次)、大红藤(2 次)，其中，草血竭、翻白叶为主要分布于我国云南、四川等地的特色药物。

2.2.1 草血竭及翻白叶的应用特点 草血竭佤药名称公克，蓼科植物草血竭 *Bistorta paleacea*(Wall. ex Hook. f.)的干燥根茎入药^[13](图 3)，主要分布于云南、贵州、四川等地。具有散血止血、下气止痛、收敛止泻之功效^[14]。翻白叶佤族药名公塞不背，蔷薇科植物翻白叶 *Pterospermum heterophyllum* Hance 的干燥根茎入药(图 4)，主要分布于我国云南、四川、西藏多地。



图 3 草血竭植物及药物样本
(图片来源:沧源县中医佤医医院及网络)

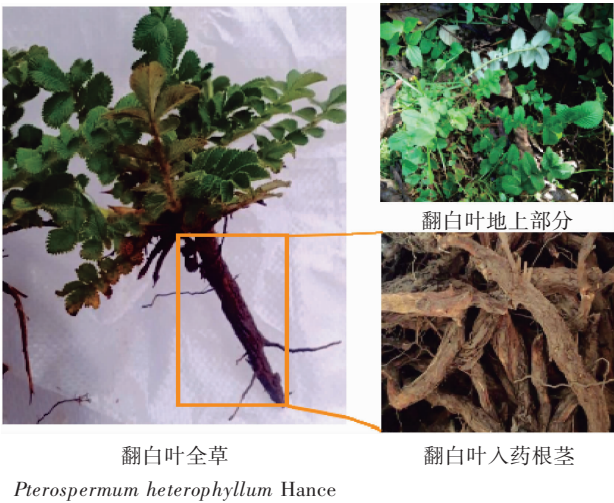


图 4 翻白叶植物及药物样本
(图片来源:沧源县中医佤医医院及网络)

具有行气消食,收敛止血,清热活血之功效。常用于治疗痢疾,食积胃痛等。

本文使用对治疗痢疾的相关验方,进行关联分析

结果显示,置信度最高的“药对”为:草血竭-翻白叶,《黄帝内经》称本病为“肠澼”,《素问·太阴阳明论》云:“食饮不节……久为肠澼。”朱丹溪《丹溪心法·痢病》进一步阐明痢疾的病因以“湿热为本”。综上所述,痢疾的发生多由外感湿热之邪,内伤饮食,损及脾胃与肠,邪气客于大肠,与气血搏结,肠道脂膜血络受伤,传导失司,而致下痢。鉴于佤族聚居地气候特殊,长年气候湿热,以致暑湿秽浊、疫毒易于滋生。同时,当地饮食文化颇为丰富,如存在饮食不洁或暴饮暴食,湿热毒邪,直趋中道,蕴结肠之脂膜,邪毒繁衍与气血搏结,腐败化为脓血,则成湿热痢。在治疗方面,刘河间在《素问病机气宜保命集》提出:“调气则后重自除,行血则便脓自愈。”阐述了调气和血之法在痢疾病中的应用,方中草血竭气血并调,下气止血,收敛止痛,使下痢得解,翻白叶性苦、涩,清肠中湿热,积食内热得以消散。两药相伍,清热止痛,调气和血,适用于感受外邪、内伤饮食导致的湿热痢疾。见表 3。

表 3 “草血竭-翻白叶”对药治疗痢疾的验方列举

序号	验方	功效	用法
1	草血竭 12 g,翻白叶 10 g,枪子果根 ^① 15 g,野把子 ^② 10 g,杨柳树皮 ^③ 6 g,肉桂 6 g,十大功劳 ^④ 6 g	清热解毒、消炎止痢	水煎服,一日 3 次。
2	翻白叶 10 g,草血竭 10 g,枪子果根 15 g,冬瓜皮 10 g,橄榄树皮 ^⑤ 15 g,白头翁 15 g,十大功劳 10 g,考土下 10 g	清热燥湿、解毒止痢	水煎服,一日 3 次。
3	翻白叶 15 g,草血竭 10 g,考土下 10 g	消炎、止痢	水煎服,一日 3 次。
4	草血竭 10 g,翻白叶 10 g,枪枝葛根 10 g,十大功劳 1 g	解毒、止痢	水煎服,一日 2 次。

①枪子果根(咸酸蕈) 紫金牛科酸藤子属植物白花酸藤子植物的根入药,具有清热解毒、活血消肿之功效。
②野把子(扫把叶) 唇形科植物露珠香茶菜的全草或根入药,具有清热解毒、消食化积之功效。
③杨柳树皮(柳白皮) 杨柳科植物树根部入药,具有祛风活血、清热利湿之功效。
④十大功劳(土黄柏) 小檗科十大功劳属植物阔叶十大功劳的根、茎、叶入药,具有清热解毒、消炎止痛、祛风除湿之功效。
⑤橄榄树皮(余甘树皮) 橄榄科植物乌榄的皮入药,具有清肺利咽、生津止渴、解毒之功效。

2.2.2 “草血竭-翻白叶”与行气和血经典配伍(“芍药-当归”“黄连-木香”)在治疗痢疾中的对比 芍药汤、香连丸是以养血和血,行气止痛法治疗湿热痢疾的中医典型方剂,本文将体现该方法的经典药物配伍“芍药-当归”“黄连-木香”在配伍特点痢疾中的应用方面与“草血竭-翻白叶”进行对比。见表 4。

2.2.3 草血竭及翻白叶在痢疾方面的现代药理学研究 草血竭及翻白叶是佤族医药中治疗痢疾的常用药,应用历史悠久,疗效明确,但具体作用机制不明。

草血竭具有清热解毒、散结消肿及收敛止泻等功效。实验表明,其具有广泛的生物学活性和临床药效,用于治疗痢疾等脾胃系统疾病。进一步研究发现,草血竭的乙醇提取物包括:(-)-表儿茶素、原儿茶酸、山柰酚等,具有清除自由基,抗氧化作用^[5]。研究发现,(-)-表儿茶素参与 MAPK 和 NF-KB 通路相关炎症反应信号,其中 TMEM35A 介导了 (-)-表儿茶素的跨膜转运,并通过与 TMPO 结合,共同抑制 NF-KB 信号通路^[6]。山柰酚(kaempferol, Kae)是一种抗炎类黄酮。研

表 4 “草血竭-翻白叶”对药与中医经典配伍对比

药物配伍	来源	配伍特点	在胃痛中的应用
草血竭-翻白叶	佤药治疗痢疾方剂	草血竭气血并调、收敛止痛,翻白叶清肠中湿热,两药相伍,清热止痛、调气和血。	适用于感受外邪或食积导致的湿热型痢疾。
芍药-当归	芍药汤	芍药养血和营、收敛止痛,当归补血活血、调经止痛	可应用于气血失调、营卫不和为表现的痢疾。
黄连-木香	香连丸	黄连清热燥湿,清泄肠中湿热,配以木通行气止痛。二药合用,清热燥湿、行气止痛。	主治湿热中阻,气行不畅所致的痢疾。

究发现,在动物模型中,通过 Kae 干预增加了 ZO-1、occludin 和 claudin-1 水平,有效防止了肠屏障破坏。此外,Kae 同时降低了 IL-1β、IL-6 和 TNF-α 的水平,并下调相关炎症信号分子的转录,增加 IL-10 mRNA 表达,发挥了抗炎作用。最后通过观察肠道菌群活性,发现 Kae 可以提高厚壁菌门与拟杆菌门的比例来重塑肠道微生物群,增加肠道中有益菌数量,对肠道发挥保护作用。由此表明,草血竭可能通过抑制 NF-KB 信号通路,调节肠道菌群活性,发挥抗炎和保护作用,这可能是草血竭治疗痢疾的潜在治疗机制之一,也为未来在抗炎与预防炎症性疾病研究方面提供了方向^[17]。

翻白叶是佤族医药治疗痢疾病的常见用药,其主要成分包含翻白叶苷 A、委陵菜酸、野蔷薇苷等^[18]。研究发现,委陵菜酸主要通过抑制 IL-1β 诱导的 NF-κB 信号通路活化,调节基质金属蛋白酶 (MMP-3、MMP-13) 的表达,进而抑制 IL-1β 诱导的炎症反应,进而发挥其抗炎作用^[19]。野蔷薇苷是一种活性单体成分,研究发现其具有抗炎镇痛作用^[20],然而相关机制尚未明确。未来还可着眼于抗炎、镇痛方面的研究。

2.3 佤族医药治疗泄泻单验方用药规律 通过对单验方中治疗胃痛的方剂进行分析后发现,出现频次前

五名的药物包括金花果(4 次)、土茯苓(3 次)、红糖(3 次)、龙胆草(2 次)、炮仗根(2 次),其中,金花果主要分布于我国西南部多地。

2.3.1 金花果及土茯苓的应用特点 金花果佤药名又称山羊头,为薯蓣科薯蓣属植物薯蓣 *Dioscorea cirrhosa* Lour.的块茎入药(图 5),具有清热解毒,凉血收敛之功效。

对佤药单验方中治疗泄泻的药物进行关联分析得出,置信度最高的“药对”为:金花果-土茯苓,《素问》云:“湿盛则濡泄”“暴注下迫,皆属于热。”指出湿、热皆可致泻。加之前文中所述,该地区气候饮食文化特殊,易于湿热之邪滋生。验方中金花果清肠中热邪,敛肠中水湿,土茯苓清热解毒、利湿、开胃,方中可利肠中湿热,消胃中积滞,二药合用清热燥湿,消食止泻,可应用于湿热中阻,食滞肠胃所致的泄泻。见表 5。

2.3.2 “金花果-土茯苓”与经典清热利湿配伍(“葛根-黄连”“滑石-甘草”)在治疗泄泻中的对比 葛根芩连汤、六一散是以清热利湿法治疗湿热泄泻的中医典型方剂,本文将体现清热利湿的经典药物配伍“葛根-黄连”“滑石-甘草”在配伍特点、治疗泄泻应用方面与“金花果-土茯苓”进行对比。见表 6。



金花果
Dioscorea cirrhosa Lour.
金花果入药根茎及切面图

图 5 金花果植物及药物样(图片来源于网络)



土茯苓
Smilax glabra Roxb.
土茯苓入药根茎及切面图

图 6 土茯苓植物及药物样本(图片来源于网络)

表 5 “金花果-土茯苓”对药治疗泄泻的验方列举

序号	验方	功效	用法
1	金花果 8 g,炮仗根 10 g,龙胆草 5 g,酸浆草 ^① 8 g,钻地风 ^② 8 g,草血竭 5 g,青蒿尖 6 g,土茯苓 15 g	清热止泻	水煎服,每日 3 次。
2	土茯苓 15 g,木香 8 g,仙鹤草 10 g,炮仗根 10 g, 龙胆草 5 g,金花果 8 g	清热止泻	水煎服,每日 3 次。
3	水冬瓜树皮 ^③ 15 g,金花果 15 g,土茯苓 15 g	清热利水,渗湿止泻	水煎服,每日 3 次。

①酸浆草(老鼠尿黄瓜) 浆草科植物,具有清热利湿、消炎、散瘀消肿之功效。
②钻地风(追地枫) 为虎耳草科植物钻地风的根及茎藤,具有舒筋活络、祛风活血之功效。
③水冬瓜树皮(桤木皮) 为桦木科植物尼泊尔桤木的树皮,具有清热解毒、利湿止泻、接骨续筋之功效。

表 6 “金花果-土茯苓”对药与中医经典配伍对比

药物配伍	来源	配伍特点	在泄泻中的应用
金花果-土茯苓	低药治疗泄泻方剂	金花果清热敛湿,土茯苓利湿消食,二药合用清热燥湿,消食止泻。	可应用于湿热中阻,食滞肠胃所致的泄泻。
葛根-黄连	葛根苓连汤	葛根为君,解肌退热,升阳止泻,黄连清热燥湿清利肠间湿热,两药相用,外疏内清,表里同治。	适用于表证未解,化而入里所致的泄泻。
滑石-甘草	六一散	滑石清暑渗湿,通利水道,配以生甘草清热和中,二药相配,使暑热水湿从小便而解。	多适用于暑邪夹湿所致的泄泻。

2.3.3 金花果及土茯苓在泄泻方面的现代药理学研究

金花果具有收敛、止痛等功效,其主要化学成分为单宁^[21]。相关研究表明,在结肠炎症中,单宁可以通过改变微生物群和免疫反应缓解炎症反应改善症状。体外研究发现,单宁可通过直接下调巨噬细胞中炎症基因的表达,进而发挥抗炎作用^[22]。此外,金花果块茎中还含有的酚类成分,可对大肠杆菌、鼠伤寒沙门氏菌、肠炎沙门氏菌多种泄泻致病菌根据其浓度的不同均具有抗菌活性^[23]。由此表明,金花果可能通过抗炎、调节肠道菌群等机制发挥治疗泄泻的作用。

土茯苓具有清热、除湿的功效,临床常用于泄泻的治疗。其主要化学成分包含黄酮类、多糖类等。药理研究发现^[24-25],其在抗菌、免疫调节等方面均有明显疗效。研究发现,土茯苓可以通过调节肠道菌群、促进肠道 sIgA 的分泌以改善肠道屏障功能,降低致病菌及条件致病菌对肠黏膜结构的破坏,达到治疗泄泻作用^[26]。由此可知,土茯苓可能通过调节肠道菌群,改善肠道屏障进而缓解泄泻的发生发展^[27]。

3 结论与展望

本文通过分析佤族医药治疗脾胃系疾病的 218 首

单验方,通过分析其特色药规律,对该地区应用的高频次药物的功效及现代药理学研究进行了论述。佤族医药作为我国民族医药的重要组成部分,其单验方是该民族在长期医疗实践中所流传下来的宝贵经验,在药物使用、组方原则等方面都具有自身独到之处,值得多民族借鉴。但是现今佤族医药正面临“文献缺失,名医消失,名方流失,医术丧失”的严峻局面,开展佤族医药抢救性挖掘工作,对于保护和传承民族文化具有重要的社会意义和价值。因此,阐释佤族医药现代药理学机制迫在眉睫,进而可以为低药药物制剂的研发提供基础,有助于推动低药现代化应用和民族医学发展。

参考文献:

[1] 师倩. 沧源佤族饮食文旅资源开发研究[J]. 开封文化艺术职业学院学报,2021,41(12):133-135.
[2] 崔明昆,王俊. 云南勐腊县纳卡村老年慢性疾病的医学人类学研究[J]. 云南师范大学学报(哲学社会科学版),2009,41(3):60-66.
[3] 张燕,许倩倩,朱婷婷,等. 慢性胃炎炎症程度及活动度影响因素探讨[J]. 世界华人消化杂志,2016,24(26):3814-3819.

- [4] 庞益富,艾健,王志红. 佤族医药单验方组方用药特点分析[J]. 云南中医学院学报,2010,33(2):20-24.
- [5] 曾普华,叶书林,王佳佳,等. 重楼皂苷 I 对人肝癌细胞 MHCC97-H 增殖、周期、凋亡的影响[J]. 云南中医学院学报,2017,40(3):7-10.
- [6] 刘玉雨,徐福荣,范敏,等. 重楼属植物在少数民族医药中的应用[J]. 世界科学技术-中医药现代化,2019,21(3):449-456.
- [7] 晏秀祥,潘齐冬,孙浩云,等. 滇重楼民族民间应用及传统功效的物质基础研究[J]. 中国中药杂志,2021,46(24):6343-6352.
- [8] 谢宇蓉. 山茨菇挥发油化学成分气相色谱-质谱联用分析[J]. 时珍国医国药,2003(1):3-4.
- [9] BERLIOCCI L, RUSSO R, LEVATO A, et al. (-)-Linalool attenuates allodynia in neuropathic pain induced by spinal nerve ligation in c57/bl6 mice[J]. International Review of Neurobiology,2009,85:221-235.
- [10] LI Y, XIA J, JIANG N, et al. Corin protects H₂O₂-induced apoptosis through PI3K/AKT and NF- κ B pathway in cardiomyocytes[J]. Biomed Pharmacother,2017,97:594-599.
- [11] WANG R, SONG F, LI S, et al. Salvianolic acid attenuates CCl₄-induced liver fibrosis by regulating the PI3K/AKT/mTOR, Bcl-2/Bax and caspase-3/cleaved caspase-3 signaling pathways[J]. Drug Des Devel Ther, 2019, 13:1889-1900.
- [12] ZHANG C, LI C, JIA X, et al. In vitro and in vivo anti-inflammatory effects of polyphyllin VII through down-regulating MAPK and NF- κ B pathways[J]. Chemicals & Chemistry,2019;24(5):875.
- [13] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典(一部)[M]. 北京:中国医药科技出版社,2015.
- [14] 国家中医药管理局《中华本草》编委会. 中华本草[M]. 上海:上海科技大学出版社,2018:5-8964.
- [15] 杨艺茜,金永生,陈海生. 草血竭化学成分研究[J]. 中药材,2016(1):3.
- [16] MA X, LI M, LU, G, et al. Anti-inflammation of epicatechin mediated by TMEM35A and TMPO in bovine mammary epithelial cell line cells and mouse mammary gland[J]. Journal of Dairy Science, 2021, 104 (12):12925-12938.
- [17] QU Y, LI X, XU F, et al. Kaempferol alleviates murine experimental colitis by restoring gut microbiota and inhibiting the LPS-TLR4-NF- κ B axis[J]. Frontiers in Immunology,2021,12:679897.
- [18] 钟海军,陈纪军,王惠英,等. 翻白叶的化学成分[J]. 中草药,2000(7):10-12.
- [19] YANG Y, WANG Y, WANG Y, et al. Tormentic acid inhibits IL-1 β -induced inflammatory response in human osteoarthritic chondrocytes[J]. Osteoarthritis and Cartilage,2017,39(3):1151-1159.
- [20] JUNG H J, NAM J H, CHOI J, et al. 19Alpha-hydroxyursane-type triterpenoids:antinociceptive anti-inflammatory principles of the roots of *rosa rugosa*[J]. Biological & Pharmaceutical Bulletin,2005,28(1):101-104.
- [21] 江苏新医学院. 中药大辞典(下册)[M]. 上海:上海人民出版社,1996.
- [22] KITABATAKE M, MATSUMURA Y, OUJI-SAGESHIMA N, et al. Persimmon-derived tannin ameliorates the pathogenesis of ulcerative colitis in a murine model through inhibition of the inflammatory response and alteration of microbiota[J]. Scientific Reports,2021,11(1):7286.
- [23] PINHEIRO P F, MENINI, BERNARDES P C, et al. Semi-synthetic phenol derivatives obtained from natural phenols: antimicrobial activity and molecular properties[J]. Journal of Agricultural and Food Chemistry,2018,66(1):323-330.
- [24] ZHAO J W, ZHENG C Y, WEI H, et al. Proapoptotic and immunotoxic effects of sulfur-fumigated polysaccharides from *Smilax glabra* roxb. in RAW264.7 cells [J]. Chemico-Biological Interactions,2018,292:84-93.
- [25] 胡梦梅. 土茯苓化学成分分离及抗炎活性研究[D]. 广州:广州中医药大学,2014.
- [26] 姜卓希,林志健,张冰,等. 土茯苓提取物改善抗生素腹泻小鼠肠道屏障的实验研究[J]. 中国药物警戒,2022,19(8):862-867.
- [27] SUN S, YAN Z, SHUI X, et al. Astilbin prevents osteoarthritis development through the TLR4/MD-2 pathway[J]. Journal of Cellular and Molecular Medicine,2020(22):13104-13114.