

• 民族医药 •

傣医药治疗呼吸系统疾病验方筛选与评价研究现状浅析

赵玉雪, 张荣平*

(云南中医药大学, 云南 昆明 650500)

摘要: 呼吸系统疾病是一种常见病、频发病, 流感病毒、支原体、季节性过敏源、吸烟习惯等均可一定程度上诱发呼吸系统疾病, 其中, 矽肺、肺癌、支气管哮喘等疾病的发病率显著增加, 慢性阻塞性肺疾病占比居高不下。新冠肺炎疫情以来, 中西医结合、中西药并用, 疗效明显, 中医药在疫情防控救治方面发挥了重要作用, 作出了重要贡献。民族医药是中华民族医药文化和我国少数民族文化传承中的重要元素, 傣医药作为其中重要组成部分, 具有相对完善的医学理论体系和研究基础, 对众多疾病防治均有一定疗效, 具有重要社会文化价值。为对傣医药治疗呼吸系统疾病的验方单方开展进一步挖掘与开发研究, 进而促进傣医药验方单方筛选和推动形成完善的临床评价体系, 特进行了本次分析研究。

关键词: 傣医药; 呼吸系统疾病; 验方; 筛选

中图分类号: R29

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2024)03-0040-05

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2024.03.007

Analysis of the Current Situation and Prospects of Dai Medicine in Treating Respiratory System Diseases

ZHAO Yuxue, ZHANG Rongping

(Yunnan University of Chinese Medicine, Kunming 650500, China)

ABSTRACT: Respiratory system diseases are common and frequently occurring illnesses. Influenza virus, mycoplasma, seasonal allergen triggers, smoking habits, etc., can all induce respiratory system diseases to a certain extent. Among these, the incidence of diseases such as silicosis, lung cancer, bronchial asthma, etc., has significantly increased, with chronic obstructive pulmonary disease continuing to occupy a high proportion. Since the outbreak of COVID-19, the combined use of traditional Chinese medicine and Western medicine has shown notable efficacy. traditional Chinese medicine has played an important role in the prevention, control, and treatment of the epidemic, making significant contributions. Ethnic medicine is an important element in the cultural heritage of Chinese medicine and the culture of ethnic minorities. Dai medicine, as an important component of this, has a relatively complete medical theoretical system and research foundation, showing certain efficacy in the prevention and treatment of many diseases and holding significant socio-cultural value. Therefore, this analysis and research were conducted on how to further explore and develop research on the treatment of respiratory diseases with Dai medicine prescriptions and to promote the screening of these prescriptions to form a complete clinical evaluation system.

KEY WORDS: Dai medicine; respiratory disease; proven formula; screen

呼吸系统疾病是一种常见病、多发病、频发病, 主要病变部位多位于气管、支气管、肺部和胸腔等, 群体范围较广, 小至新生儿, 病变较轻者多表现为咳嗽、胸痛、胸闷、呼吸不畅等, 重者临床多表现为呼吸困难、头晕缺氧、痰多呕吐等, 更甚者可能因呼吸衰竭导致重

症或者死亡。呼吸系统疾病在城镇人口致死率中高居第 3 位, 农村人口致死率占到首位。伴随经济快速发展, 近年来因大气污染、吸烟、人口老龄化等因素影响, 呼吸系统疾病中如肺癌、支气管哮喘的发病率成上升趋势, 慢性阻塞性肺疾病 (chronic obstructive

基金项目: 云南省科技厅社会发展专项——重点研发计划项目(202303AC100025); 云南省南药可持续利用研究重点实验室开放课题科技人才和平台计划(202105AG070012ZD2306); 云南省教育厅科学研究基金项目(2024J053)

作者简介: 赵玉雪(1986-), 女, 讲师, E-mail: 296287962@qq.com

* **通信作者:** 张荣平(1964-), 男, 教授, 博士研究生导师, 研究方向: 药物化学、民族药学, E-mail: zhrpkm@163.com

pulmonary disease, COPD)发病率也居高不下,如40岁以上人群中占比已超8%,因肺部感染等诱发的疾病和死亡率也有增无减。国家中医药管理局《“十四五”中医药发展规划》中明确提出要“创新传承发展少数民族医药”,结合云南省得天独厚的天然药物资源和丰富独特的少数民族资源区位优势,为促进傣医药、彝医药等民族医药事业更好发展,更好地服务人类健康,笔者开展了以傣医傣药为主的治疗呼吸系统疾病验方筛选的现状与前景分析。

1 研究背景及现状

民族医药是我国传统医药发展历史长河中重要组成部分,也是中医药事业发展的重要内容,具有极高研究价值。民族医药主要是起源并使用于我国各少数民族长期居住地区的传统民间医药,是各民族在特定的自然历史环境中,长期观察学习研究与周围动、植物的相互作用,逐步形成认可度较高的针对不同病种、相对固定的用法用量等方面的共识,主要用于预防和治疗疾病或作为保健药材的天然药物,为各民族人民的身体健康保驾护航而记载下来的医药学知识,形成了不同地区不同民族“浑然一体、各有千秋”的发展现状^[1-2]。民间单方,也称民间秘方、验方、偏方或土方等,主要流传在民间,是对防治疾病具有显著效果的方剂,是各个民族经过长时间的民间医疗实践进行的经验总结,具有“简、便、廉、验”的特点。由于地域环境的多样性和异质性等,不同地区出现一些与地域特征表现出一定关联度的疾病,并产生了与之相适应的地域民族特色的治病常用草药和广为流传的民间验方。民族医学的出现对深入挖掘、保护、传承我国中医药宝库提供了重要依据,对现代医学体系融合创新发展具有重要意义。民间单方、验方是传统医学体系的重要来源和重要补充,也是非物质文化遗产不可或缺的组成部分,是我国天然药物资源开发和实验临床研究的重要源泉,丰富了临床治疗方法手段,对发挥本土资源的经济社会价值起到了极大促进作用,也为新药研发和新药方研制提供了很好的物质基础。如云南傣医药(睡药疗法)入选2011年国务院第三批非遗项目,复方三七通脉方用于治疗高血压早期的肾损害病症具有较好临床疗效^[3]。但由于民间验方的药理机制尚未得到临床的深入验证,存在循证依据不足、传统体系不稳定、收集整理不系统等情况,加之现代医学快速发展的巨大冲

击,导致民间验方效验不一、推广受限,传承创新发展面临危机和挑战,部分口口相传的验方资源或面临消失的危机^[4]。

少数民族医药文化是我国独特的传统医药文化,是各个少数民族在漫长的历史进程中经过丰富的实践总结、创造传承下来的传统医药文化,是我国民族历史文化的重要组成部分和珍贵资源,具有不可复制性。但目前看来,民族医药文化的传承创新发展面临诸多问题和挑战,如验方的收集整理尚未完全、基础研究和临床验证仍然欠缺,民族医药的临床研究大多停留在常见多发的医学疾病治疗上,治疗疾病范围较为单一,多以骨骼肌肉、结缔组织等疾病为主,认知上存在“知其然,不知其所以然”的情况,对民族医药文化完整的理论体系及技术方法未能形成完整、科学的体系,一定程度上严重制约了民族医药事业的传承创新发展^[5]。

云南省区位优势明显,民族医药资源较为丰富,在历史发展和民族文化遗产中,形成了大量单方验方,为传承创新发展民族医药提供了重要研究基础。但民族医药事业如何得到更好的发展仍需要解决诸多问题,如:优质医疗资源匮乏,基层诊疗设施薄弱,参与中西医结合协同作用发挥不够,应对解决公共卫生、应急救治机制体制不完善,传承创新能力不足,药材质量良莠不齐、品类不足,学者专家队伍建设不够,促进和保障民族医药事业发展的政策体系不健全。鉴于此,如何有效应对多种疾病的挑战、更好满足人民群众对健康生活的需求,如何充分发挥民族医药事业在促进地方社会经济发展中的积极作用,以及如何有效巩固民族医药文化在筑牢中华民族共同体意识的纽带作用,是民族历史文化研究和保护传承民族医药的重大时代课题。

傣医药主要起源和发展于中国西南地区,是傣族人民在历史发展过程中不断研究人类生命过程,并在同疾病斗争经验过程中总结形成的一门民族医学科学,已有2500多年的文化历史,充分吸收并将中医学、古代印度医药学和东南亚地区的民族传统医药知识充分融合^[6],是傣族民族文化的精华所在,也是我国传统医学的重要组成部分,是我国“四大民族医药”之一。傣医学主要以贝叶文化为背景,形成了四塔、五蕴的理论核心、“三盘”学说的生理病理基础,“解雅”学说的诊疗特点,通过不断实践,认真总结,积

累形成了现代传统民族医学——傣医学^[7]。

傣医作为云南省最具影响力的民族医学之一,具有鲜明的地方民族特色。傣文在傣医药理论形成中起到重要作用,为傣族传统医药零散知识的保存、整理、传播和普及提供了坚实基础,一定程度上加速了傣医药事业发展和傣医方剂的应用开发。20 世纪 50 年代,对傣族医药开展了挖掘和整理;70 年代对傣医史籍进行了整理和编撰,以及收集了大量名老傣医临床秘方和传统验方,对相关药物资源也作了大量调查;80 年代,景洪县傣医药研究所、西双版纳州傣医医院先后成立;2018 年,《傣药志》出版发行,它是我国首部傣族药物资源专著、首卷云南民族药物资源丛书,首次系统整理了我国傣药资源的品种、用药情况,对促进云南省傣医药药物资源的开发和利用具有重要的研究价值和重要意义^[8]。

傣医药具有较为完善的医学理论体系和相对扎实的研究基础,已经纳入到国家执业医师考核范围,从专科到博士的学位体系较为完备,云南省中药材标准傣族药分册制定并获得颁布。傣医常用于治疗消化系统、泌尿生殖系统、呼吸系统、神经系统、肌肉骨骼系统、皮肤和皮下组织、结缔组织等系统组织方面的疾病,也用于治疗某些传染病、寄生虫病、血液及造血器官等方面涉及免疫机制的疾患,以及某些影响健康状态如接触感染、损伤、中毒或者其他外因导致诱发的循环系统疾病,内分泌失调、营养或代谢方面的疾病,妊娠、分娩以及产褥期疾病。傣医特色的用药方法主要有 3 种:睡药法、坐药法和磨药法,传承发展主要以口传心授为主,如世袭相传、跟师从师参师和民间流传(传说、歌谣、故事等)等。傣医药在治疗呼吸系统疾病方面有着一定的应用和研究,如 227 个傣医方剂被《中华人民共和国药典》《傣医方剂学》和《民族药成方制剂》记载,呼吸系统疾病用药方剂有 43 个,占比为 18.94%^[9],175 种傣药名录中有 44 味傣药可以用于呼吸系统疾病病症。

傣医药治疗呼吸系统疾病的代表性方药有多种,其中一些方药的药效物质和作用机理已经得到了一定的研究。例如,“板蓝根汤”中的主要成分为板蓝根素和黄芩素等化合物,这些化合物具有抗病毒、抗炎、抗氧化等多种作用,能够有效缓解呼吸道炎症和症状。此外,“桑菊感冒颗粒”中的主要成分为桑叶、菊花等植物提取物,具有清热解毒、解表散寒、平喘定痛等

功效,能够有效缓解感冒引起的呼吸道症状。以傣药表热清颗粒为例,临床应用 40 余年,主要用于治疗感冒发热、扁桃体炎、咽喉肿痛、急性咽炎、急性支气管炎、腮腺炎、单纯性肺炎等病症,在退热方面疗效显著。《中医临床诊疗指南释义呼吸病分册》记载中成药“表热清颗粒”被列为常用的感冒风热证,治疗药物,同时有研究表明,对冠状病毒感染所致的头痛发热、咽喉肿痛、鼻塞流涕、咳喘痰黄、肢酸乏力等症状的改善也具有积极作用;临床研究显示,针对高热退热有明显疗效,如体温达 39~40 ℃之间者用药 1~2 d,即可热退身凉,作用快速、高效。

傣医药治疗呼吸系统疾病主要采用内服和外用两种方法。内服药物主要包括清热解毒、化痰止咳、平喘定痛等功效的方剂,如“板蓝根汤”“桑菊感冒颗粒”等。外用疗法主要包括吸入、熏蒸、贴敷等方法,如“艾叶熏蒸”“薄荷贴敷”等。

傣医药治疗呼吸系统疾病的应用基础研究主要集中在药物的制备工艺、质量控制、药效评价等方面。例如,研究人员通过优化板蓝根素和黄芩素的提取工艺,提高了药物的纯度和稳定性;同时,还建立了一套完善的药效评价体系,对不同方剂的疗效进行了系统的评估和比较。

总之,傣医药治疗呼吸系统疾病的治则治法及代表性方药功效物质基础、作用机理研究等基础/应用基础研究方面的内容非常丰富,这些研究成果为傣医药的临床应用提供了重要的理论支持和实践指导。但现阶段发展依旧面临很多问题和困境,亟待解决。

2 当前存在问题及对策

2.1 存在问题

一是傣医药治疗呼吸系统疾病的理论体系和治疗方法现代化、科学化水平滞后性,导致其在治疗一些现代医学已经确诊的呼吸系统疾病时,难以提供精准有效的治疗方案。

二是傣医药的传承和发展面临一些挑战。虽然傣医药有着丰富的实践经验和独特的理论体系,但由于如“口口相传”等传承方式的限制和现代医学快速发展的冲击,傣医药的传承和发展受到制约,导致一些傣医药治疗方法消失,从而影响到其在呼吸系统疾病治疗中的进一步临床应用和实证研究。

三是傣医药在提高国际化水平方面存在困难。傣医药在与国际接轨、参与国际医学交流等方面参与度不高,

限制了傣医药在呼吸系统疾病治疗中的应用和推广。

四是学科学术带头人和团队缺乏,组织的科研水平较低、法律法规意识欠缺,研究成果转化困难,如医院院内制剂研发、注册、审批等环节的优惠倾斜政策不明显。

五是推进傣医药产业化和市场化困难,相对成熟的产业品种较少、社会经济总量较小、发展速度偏慢等问题依然突出,傣医药产业企业政策扶持力度不够,尚未形成完整的产业链和较具规模的经济效益;傣医药大多来自热带动植物野生资源采集,单品种的蕴藏量不足,大规模化种植少;产品缺乏一定市场竞争力、品牌宣传不够和大众认知度较低。

六是验方筛选、临床评价研究机制不完善,绝大多数傣医药验方未得到充分挖掘、利用和发展^[10],傣医药用于治疗呼吸系统疾病验方的相关文献资料研究较少。

综上所述,傣医药在治疗呼吸系统疾病方面存在的问题主要包括理论体系现代化滞后、传承发展面临挑战以及国际化困难等。为了更好地发挥傣医药在呼吸系统疾病治疗中的作用,需要进一步提高傣医药的现代化、科学化和国际化水平,加强对其临床实证研究以提高其在呼吸系统疾病防治方面应用推广。

2.2 建议对策 新冠疫情发生以来及后疫情时代,中医药非遗文化的独特优势得到凸显,民族医药治疗手段在肺炎预防、治疗和康复中成了主力军,发挥了重要作用,国际上也获得了高度一致认可。其中,云南省中医医院研制开发的“清瘟化湿合剂”“截疫饮”两款中药制剂在新冠肺炎治疗中发挥了积极作用,但日产量受限,依旧满足不了社会大众的需求。《“十四五”中医药发展规划》提到“新冠肺炎疫情发生以来,坚持中西医结合、中西药并用,中医药全面参与疫情防控救治,作出了重要贡献”。因此就如何充分发展少数民族医药从研究内容及方法方面建议如下。

2.2.1 查阅资料文献,进行初步分析 一是充分梳理挖掘《傣药志》《中华人民共和国药典》《傣医方剂学》《民族药成方制剂》以及文献资料等中关于傣药资源考证、品种和用药等方面情况。二是全面梳理《国家基本药物临床应用指南》(化学药物和生物制品)中记载的呼吸系统疾病相关内容。

通过资料文献查阅整理治疗呼吸系统疾病的傣

医药品种和用药情况,如傣药名、药材来源、药用部位、采集加工、分布与生境、功能主治、用法用量等。一是参照中医药事业发展的方法和经验开展民族医药经典名方文献分析和挖掘整理工作。二是做好药物基原考证,辩证认识不同民族医学体系下同一药物入药的药性和用药部位差异。三是做好剂量考证,了解不同民族医学体系度量衡体系,辩证认识验方治疗不同疾病药物配伍剂量和剂型规律。四是整理汇总《国家基本药物临床应用指南》(化学药物和生物制品)中涉及的呼吸系统疾病病种。

2.2.2 实地调研 一是开展傣医药文化传承发展方面的情况调研,如民众对傣医治疗呼吸系统疾病的了解情况及跟踪服务满意度;傣族医院、民间傣医诊所或中医医疗机构傣医药方剂使用情况,以及民间老傣医诊疗过程和疗效。二是开展田野调查研究,如深入挖掘傣医治疗呼吸系统疾病经典名方、名老中医经验方、方剂的有效成分或组分。三是提取并分析基层医疗机构、乡镇村落尤其是偏远地区呼吸系统常见病、多发病、慢性病的情况。

2.2.3 进行定性与定量研究 一是定量研究,采取问卷调研方式,调研民众对傣医治疗呼吸系统疾病的了解程度及服务满意度等。二是定性研究,采取实地观察和半结构式访谈的方式,了解傣医医院、民间傣医诊所和老傣医诊疗过程,了解特色诊疗模式,记录傣医医院的门诊量、成方药物和开方情况等,下沉到西双版纳、德宏等地区原始村落拜访名老傣医,学习掌握傣医的传统疗法,调查傣医文化在当地的传承情况。充分了解傣医药药材种植养殖、初加工等市场规范标准化体系,生产工艺技术流程标准化和现代化水平,傣医药制剂备案、注册、审批等政策程序,及成果转化现状。

2.2.4 验方登记筛选,分析整理汇总 一是全面梳理登记傣医治疗呼吸系统疾病的经典名方、名老中医经验方、有效成分或组分;二是深入了解药材种植养殖、初加工情况,以及生产工艺现状;三是采用专家论证法确定具有代表性传统型、使用安全有效的验方。

2.2.5 动物实验设计与临床评价研究,促进科研成果转化 在验方筛选基础上开展动物实验设计与临床评价研究,进一步采用现代科学理论、方法技术开展傣医药现代研究开发,如组学技术、肠道菌群、关键靶标/通路检测分析等。有条件情况下,进一步研发医药

制剂,申请专利保护,推动科研成果转化。

2.2.6 预期科学研究价值和社会经济价值 一是完善傣医临床疗效评价体系,促进傣医药经典名方、名老中医经验方传承发展,重视单方、验方资源的开发、利用和保护;二是充分利用现代科学技术深入挖掘,完善傣医药传统知识数据库、保护名录和保护制度;三是充分与中、西医相结合,完善并推广傣医治疗呼吸系统疾病诊疗方案和临床路径,促进傣医药科学系统发展;四是促进傣医新药研发,加强单方验方筛选,促进制剂注册审批政策完善;五是促进傣医诊疗机构建设,完善基础设施;六是促进傣医药发展融入到云南康养旅游产业中,助力乡村振兴,发挥区位和民族特色优势。

综上所述,傣医药治疗呼吸系统疾病的传承创新发展中,一要加强少数民族医医疗机构建设,提高少数民族医药整体服务水平;二要改善少数民族医医院基础设施条件,加强专科建设,提高制剂研发能力,完善智慧医院建设;三要结合少数民族医医疗机构自身特点和发展规律,完善绩效评价指标体系;四要加大少数民族医药防治重大疾病和优势病种科研力度,鼓励创新传承特色诊疗技术和方法;五要加大传承保护力度,持续深入开展少数民族医药文献抢救整理工作;六是提高社会医疗保障力度,将民族药饮片纳入医保目录,降低少数民族药纳入门槛。

3 总结及展望

傣医药作为我国传统医学宝库中的一部分,具有其独特的治疗方法和理论体系。在呼吸系统疾病的治疗上,傣医药已经展现出了其独特的优势,在呼吸系统疾病的治疗领域有着广阔的发展前景。首先,傣医药注重病因的探究和疾病的整体治疗,治疗思路与现代医学的“整体观”和“个体化治疗”理念相契合。在呼吸系统疾病的治疗上,傣医药注重调整人体的内在环境,提高机体的抵抗力,从而达到治疗疾病的目的。其次,傣医药药物资源丰富和治疗方法独特。一是傣药中的许多草药具有清热解毒、润肺止咳等功效,对于治疗呼吸系统疾病具有较好疗效。二是治疗多采用拔罐、刮痧、推拿等非药物方法,对治疗呼吸系统疾病具有一定的独特优势,病患接受度较高。再次,现代医学技术与传统医学不断整合发展,傣医药治疗呼吸系统疾病方面体现出较高的科学研究价值,为呼吸系统疾病的防治提供更多可能性。例如,将傣医药的理念和

治疗方法与现代医学先进技术相结合,促进傣西医结合的进一步基础研究和临床实践,探索出更加有效的治疗手段方法。

综上所述,傣医药是我国传统医药的重要组成部分,在呼吸系统疾病的治疗领域具有广阔的发展前景。通过分析研究,以期对傣医药产业发展提供一定的理论基础和研究价值。通过深入挖掘和整理傣医药的理论和实践经验,加强科学研究和人才培养,推动傣医药与现代医学的结合和发展,进一步揭示傣医药治疗呼吸系统疾病的机理和效果,为呼吸系统疾病的治疗提供更多有效的方法和手段。更好地促进全面挖掘、整理傣医药治疗呼吸系统疾病经典名方、名老傣医经验方、有效成分或组分等;加速对傣医药治疗呼吸系统疾病验方进行筛选,形成较为完善的临床评价体系;促进形成傣医药材种植养殖、加工生产的制度化规范化标准化;促进傣医药文化的传承创新发展和提高公众认知度认可度;促进验方制剂研发、成果转化和提升产业经济效益。

参考文献:

- [1] 杜清,林鹏程,潘国庆,等. 中国民族医药的管理和发展概况[J]. 世界最新医学信息文摘,2018,18(100):36-37.
- [2] 李志勇,李彦文,庞宗然,等. 民族药特色与研究[J]. 南京中医药大学学报,2011,27(5):411-413.
- [3] 徐盛颖,王道成,王国平,等. “复方三七通脉方”联合缬沙坦氨氯地平片治疗高血压早期肾损害 30 例临床研究[J]. 江苏中医药,2021,53(4):48-50.
- [4] 张娟,杨舒雅,赵成法,等. 传统医学中民间单方、验方的应用现状分析[J]. 亚太传统医药,2022,18(6):4-8.
- [5] 付丽红,高月求,姑丽格娜·艾尔肯,等. 大数据视域下少数民族医药研究的现状与展望[J]. 中国民族医药杂志,2021,27(10):39-42.
- [6] 代云云,谢晓蓉,王茂鹤,等. 我国四大民族医药体系概述[J]. 中华中医药杂志,2021,36(3):1522-1525.
- [7] 张超. 傣医学基础理论[M]. 北京:中国中医药出版社,2007:1-18.
- [8] 张瑞霖,王童,许艺凡,等. 云南西双版纳地区傣医的现状及其发展前景[J]. 中国民族民间医药,2014,23(6):7-9,11.
- [9] 林艳芳,杨梅,贾克琳,等. 傣医治则与治法研究[J]. 中国民族医药杂志,2008,14(10):28-34.
- [10] 陈平,张杰,章云勇. 云南省民族医药产业发展的困境与对策[J]. 卫生软科学,2019,33(5):17-20,45.

(收稿日期:2024-02-26)