

## 中医药外治法治疗筋伤病的组方规律分析

谢辉, 田源, 张毅, 卢庆泽, 缪洪磊, 郭亮\*

重庆市中医骨科医院 重庆

**【摘要】目的** 分析中医药外治在治疗筋伤病的组方规律。**方法** 对于《筋伤病中医外治法》中的完整处方进行统计, 对这些处方进行筛选并建立数据库, 通过中医传承辅助平台软件对其中用药的规律进行挖掘。**结果** 通过筛查治疗筋伤病的方剂有402首, 中药的种类为297种, 对于使用频次最高的中药分别为红花、乳香、没药、当归、川芎; 而组合频次最高的五种药物分别为没药-乳香、红化-没药、红花-乳香、红花-没药-乳香、红花-当归, 分析组合当中频率最高的组合为没药-乳药, 在总方剂中可以占到42.00%, 核心组合的数量为22个, 新的处方为11首。**结论** 依据中医传承辅助平台《筋伤病中医外治法》数据库进行筛查, 外用治疗筋伤病的方剂组方进行分析, 新的组方可以起到有效的活血化瘀、消肿止痛, 同时具有续筋接骨的效果, 有利于为临床治疗提供依据。

**【关键词】** 中医药外治法; 筋伤病; 组方规律; 分析

**【基金项目】** 巴渝中医学学术流派-郭氏筋伤学学术流派传承工作室; 重庆市中医重点专科建设项目; “两专科一中心”项目(渝中医[2023]20号)

**【收稿日期】** 2024年8月22日

**【出刊日期】** 2024年9月25日

**【DOI】** 10.12208/j.ircm.20240052

### Analysis of formula formation rules of external treatment of tendon injury by traditional Chinese medicine

Hui Xie, Yuan Tian, Yi Zhang, Qingze Lu, Honglei Miao, Liang Guo\*

Chongqing Orthopedic Hospital of Traditional Chinese Medicine, Chongqing

**【Abstract】Objective** To analyze the rules of the formulation of traditional Chinese medicine in the treatment of tendon injury. **Methods** The complete prescriptions in "TCM External Treatment of Tendon Injury and Injury" were counted, the prescriptions were screened and the database was established, and the rules of medication were mined through the TCM inheritance auxiliary platform software. **Results** There were 402 prescriptions for the treatment of tendon injury, 297 kinds of traditional Chinese medicines were screened. The most frequently used Chinese medicines were safflower, frankincense, myrrh, Angelica and Chuanxiong. The five drugs with the highest frequency of combination were myrrh - frankincense, red - Myrrh, safflower - Frankincense, safflower - Myrrh - Frankincense, safflower - Angelica. The combination with the highest frequency of analysis was myrrh - milk medicine, accounting for 42.00% of the total prescriptions, with 22 core combinations and 11 new prescriptions. **Conclusion** According to the database of TCM External Treatment of tendons and Injuries, the new prescription can effectively promote blood circulation and remove blood stasis, reduce swelling and relieve pain, and have the effect of reinforcing tendons and bone, which is conducive to providing a basis for clinical treatment.

**【Keywords】** External treatment of traditional Chinese medicine; Tendon injury; Formula formation rule; Analyze

《筋伤病中医外治法》是通过依据国内的相关文献, 并与自身的临床经验相结合, 博采众说, 实现临床诊断, 对于筋伤病治疗以中医外治为核心的治

疗方法, 对于临床治疗具有良好的参考价值。筋伤属于中医骨伤科学的重要组成, 在临床上具有较高的发病率, 而且较为常见, 内容涉及的范围较为广

\*通讯作者: 郭亮

泛, 对于皮肤、肌肉、肌腱、韧带以及关节囊等软组织均作为筋伤的范围, 患者发生该病后表现相对多样, 而不同的方法治疗, 取得的效果也有所不同, 若为患者提供西药治疗, 主要以止痛、抗炎为主, 治疗见效相对更快, 但无法长时间服用, 副作用更大<sup>[1,2]</sup>。而使用中医治疗, 内外兼治, 结合患者的具体情况, 急慢各不相同, 保健和治疗相结合, 筋伤的治疗可以通过早期和晚期不同的治疗方式, 改善患者的临床症状, 早期可以起到活血化瘀、消肿止痛的效果, 晚期可以实现舒筋活络、恢复功能, 对于筋伤病使用中医外治法, 作为一个整体的过程, 具体的作用机制相对较为复杂, 但药物治疗的副作用更小<sup>[3]</sup>。详见下文:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择夏青山与徐三文主编的《筋伤病中医外治法》进行分析。

排除标准: 方中处方组成不全; 方药处方完整, 但剂量不明确; 个别处方中含有小处方药, 功效不全; 处方中只有单味中药

### 1.2 方法

依据相关标准, 筛选符合条件的方剂, 合计为 402 首, 选择《中华人民共和国药典》中的中药名称, 结合《筋伤病中医外治法》中方剂的中药名称并进行规范化。

### 1.3 观察指标

分析药物的性味, 常用药物组合使用频次; 1.4 统计学分析

将进行本次研究的所有数据使用 SpSS21.0 数据包处理, 文中所涉及到的计数用 (n%) 表示, 行  $\chi^2$  检验, 计量数据用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 行 t 检验,  $p < 0.05$  显现检验结果有意义。

## 2 结果

2.1 涉及到的性味归经中, 筋伤病药的规律最高的为湿、平、寒、热、凉、药味以辛、苦、甘为主, 归经以肝、心、脾为主。

2.2 分析常用的药物组合中, 中药的种类为 23 味, 频度最高的药物组合为没药-乳香, 而两组味组合的数量为 62 个, 三味的为 12 个, 四味药组给为 1 个。

2.3 依据熵层次取类的新处方分析, 并进行组合提取, 实现 11 首新处方。

## 3 讨论

中医外治法在治疗筋伤病具有悠久的历史, 疗效佳, 为患者提供传统的治疗方法以膏剂、散剂或者酒剂以及薰洗剂等, 外用剂型可以减少对患者的肝脏造成影响, 具有较高的生物利用度, 可以减少患者的胃肠 PH 值或者酶的破坏, 提高药物对患者作用的时间, 但传统的外用剂会对皮肤造成刺激, 损伤皮肤, 而且载药量相对较少, 药物起效更慢<sup>[4,5]</sup>。随着当前医疗技术的进步, 改良外用剂型涉及到巴布剂、涂膜剂或者喷雾剂, 起效速度更快, 而且携带上更为方便, 不会对衣物造成污染, 而且制备的工艺相对更为复杂, 药物价格相对较高。外用剂在治疗筋伤病效果更佳, 在临床上使用率较高<sup>[6,7]</sup>。

机体发生筋伤病, 具体的发病机制相对较为复杂, 与外力伤害或者劳损伤害以及风寒湿邪有着较大的关系, 而受患者的年龄以及体质均会对筋伤造成影响, 从西医的角度来看, 出现筋伤病后应给予有效的抗炎止痛, 但从中医的角度来看, 治疗上应给予整体的治疗, 肝主筋, 司主运动, 主藏血, 肾主骨, 主生髓, 筋受伤会对患者的肝、肾造成损伤, 支行阻滞以及关节先去不利, 应给予有效的活血化瘀、行气止痛缓解患者的临床症状<sup>[8,9]</sup>。

表 1 治疗筋伤病剂中中药性味归经统计

四气	频次	五味	频次	归经	频次
温	2361	苦	2156	脾	1631
平	775	甘	1093	肾	1027
寒	710	咸	345	胃	731
热	135	酸	210	肺	706
凉	72	肝	2770	膀胱	609
辛	2807	心	1678	大肠	387

表2 分析常用的药物组合

序号	药物组合	频次	序号	药物组合	频次	序号	药物组合	频次
1	没药, 乳香	168	26	红花, 草乌, 草乌	59	51	乳香, 木瓜	48
2	红花, 没药	110	27	乳香, 桂枝	57	52	羌活, 独活	48
3	红花, 乳香	110	28	川芎, 威灵仙	57	53	威灵仙, 透骨草	48
4	红花, 没药, 乳香	99	29	乳香, 威灵仙	56	54	红花, 川芎, 当归	48
5	红花, 当归	98	30	白芷, 红花	54	55	血竭, 没药	47
6	没药, 当归	93	31	当归, 威灵仙	54	56	红花, 防风	47
7	乳香, 当归	93	32	没药, 川芎, 乳香	54	57	乳香, 细辛	47
8	没药, 乳香, 当归	92	33	没药, 大黄	53	58	乳香, 草乌	47
9	红花, 川芎	83	34	乳香, 大黄	53	59	乳香, 透骨草	47
10	红花, 草乌	70	35	牛膝, 当归	53	60	当归, 羌活	47
11	红花, 川乌	70	36	红花, 细辛	52	61	当归, 桂枝	47
12	红花, 透骨草	70	37	白芷, 没药	52	62	当归, 防风	47
13	红花, 没药, 当归	68	38	没药, 桂枝	52	63	桂枝, 威灵仙	47
14	红花, 威灵仙	67	39	乳香, 川乌	52	64	没药, 乳香, 桂枝	47
15	红花, 乳香, 当归	67	40	白芷, 当归	51	65	冰片, 没药	46
16	红花, 大黄	66	41	川芎, 桂枝	51	66	细辛, 川乌	46
17	红花, 伸筋草	66	42	红花, 赤芍	50	67	赤芍, 当归	46
18	伸筋草, 透骨草	66	43	没药, 细辛	50	68	川芎, 乳香, 当归	46
19	川芎, 当归	66	44	川芎, 透骨草	50	69	血竭, 红花	45
20	红花, 桂枝,	65	45	血竭, 乳香	49	70	红花, 独活	45
21	川芎, 乳香	65	46	红花, 木瓜	49	71	细辛, 草乌	45
22	没药, 川芎	61	47	没药, 威灵仙	49	72	桅子, 大黄	45
23	红花, 牛膝	60	48	桂枝, 透骨草	49	73	桂枝, 伸筋草	45
24	红花, 没药, 乳香, 当归	60	49	白芷, 没药, 乳香	49	74	没药, 乳香, 透骨草	45
25	白芷, 乳香	59	50	没药, 透骨草	48	75	没药, 乳香, 威灵仙	45

表3 分析新处方组合

序号	新方组合
1	续断, 当归, 牛膝, 三七, 生地黄
2	续断, 羌活, 骨碎补, 威灵仙, 桂枝
3	威灵佩, 秦艽, 牛膝, 川芎, 桂枝
4	木瓜, 牛膝, 鸡血藤, 五加皮, 苍耳叶
5	草乌, 细辛, 川乌, 半夏, 黄连, 苍耳叶
6	三七, 黄连, 苍耳叶, 柴胡
7	三七, 黄连, 薄荷, 沉香
8	乳香, 三棱, 没药, 地龙
9	白芷, 肉桂, 木通, 姜黄, 香附
10	赤芍, 姜黄, 特丹皮, 香附, 瓜蒂
11	冰片, 血竭, 海桐皮, 伸筋草, 透骨草, 大黄

依据中医传承的辅助平台系统,对录入的方剂进行数据整理,并进行分析,药性以浊恩多,继而实现有效的活血、行气之痛的效果,继而实现阴阳平稳、消除气滞以及血瘀的情况,通过挖掘的 11 首新处方,有利于更好的结合临床经验,促进临床用药的进步,提高患者的治疗效果,促进患者的恢复<sup>[10]</sup>。

### 参考文献

- [1] 钟海森覃骊兰杜正彩.中医药外治法治疗筋伤病的组方规律分析[J].西部中医药, 2022, 35(10):63-68.
- [2] 邓凯烽,朱英,廖子龙,等.基于复杂网络技术分析中药外用治疗膝骨性关节炎的组方用药规律[J]. 2021.01.19.
- [3] 方年康,朱栋,鄢学群.中药外治法治疗急性闭合性软组织损伤处方用药规律分析[J].中国药业 2022 年 31 卷 3 期, 44-49 页.
- [4] 孙公武,李良玉.中医外治法综合治疗膝关节骨性关节炎临床观察[J].光明中医, 2021, 36(5):3.
- [5] 高玲,陈珊珊,犹春丽,等.中医药外治法治疗肝硬化腹水

研究进展[J].亚太传统医药, 2019, 15(7):4.

- [6] 赵云,高哲.中医药外治法治疗混合痔术后并发症临床研究概况[J].陕西中医, 2020, 41(2):4.
- [7] 刘卫,李裕林,蒋建军.中药外治法在骨折临床应用中的研究进展[J].中医临床研究, 2019, 11(32):5.
- [8] 宋珊珊,李大勇.中医外治法治疗慢性难愈性创面的研究进展[J].中国中医药现代远程教育, 2021, 19(16):3.
- [9] 何尘,柳国斌,施陈燕,等.清筋术联合中医分期外治法治疗糖尿病足筋疽的临床疗效观察[J].血管与腔内血管外科杂志, 2022, 8(12):1427-1431.
- [10] 张城源,庞向华,许南忠,等.中医外治法治疗膝骨关节炎的研究概述[J].广西中医药, 2022(002):045.

**版权声明:** ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**