

蒙药嘎古拉-4 汤方剂解读及临床应用现状

萨仁娜¹ 包红梅^{2*}

(1.内蒙古医科大学,内蒙古 呼和浩特 010110;2.呼和浩特市蒙医中医医院,内蒙古 呼和浩特 010000)

[摘要] 蒙药嘎古拉-4汤出自《医方封集》,为蒙药复方制剂,由草果、木香、丁香小茴香组成,剂型为汤散剂。根据临床应用变迁,蒙药嘎古拉-4汤具有调节赫依、止痛、健脾胃之效,主治上行赫依、持命赫依等引起的头部刺痛、腹胀肠鸣,尤其对脾脏赫依具有显著疗效,并无不良反应,具有安全、有效、稳定的质量特征,可进一步深入研究。本文通过收集、整理文献材料,结合临床应用现状,采用文献综述方法对蒙古族验方嘎古拉-4进行基原考证、方解分析,并综述其临床应用概况,为进一步开发及利用提供参考依据。

[关键词] 蒙药;嘎古拉-4汤;草果四味汤;方剂解读;临床应用

中图分类号:R291.2

文献标识码:A

文章编号:1006-6810(2024)03-0070-06

DOI:10.16041/j.cnki.cn15-1175.2024.03.020

我国蒙古族有独特的民族用药经验,蒙医的一些经验方也颇有效验。蒙药嘎古拉-4汤是蒙医治疗脾赫依病的名方,来源于《医方封集》,又称为“嘎古拉西汤”“四味嘎高拉汤”“草果四味汤”。此蒙药方由草果、木香、丁香、小茴香组成,用时将以上四味一起研成细末,每次取3~5g,日服1~2次,煎汤温服。具有调节赫依、止痛、健脾胃之效,主治上行赫依、持命赫依等引起的头部刺痛、腹胀肠鸣,尤其对脾脏赫依有显著疗效^[1]。

1 蒙药嘎古拉-4 方剂解读

草果四味汤为脾赫依病之主方,以君药、药味数、剂型命名。蒙药组方主要依照性味、功能、消化味等3种方法配方。(1)方剂性味。本方性温,多用于巴达干、赫依亢盛引起的寒性病变;方中以脾之良药草果为君药,味辛;以木香味辛、苦为臣药;以命脉良药丁香味辛、微苦为佐;配以小茴香味辛为使药;整方呈辛、苦味,是火、气、水元素造就的复合味,具有动、轻、糙、燥、锐、寒、柔等药味的效能;可医巴达干引发的舌苔白而厚、昏睡欲眠、病程延长、治疗效果差、协日引发的腹泻、大汗淋漓、烦渴、虚热;虽这两药味的性能看似相反,但因其配伍药物本质的性能来说,共奏暖胃助消化、祛脾胃寒气之效^[2]。(2)方剂效能。根据记载的单药效能得出此方药效为温、燥、糙、轻、腻、固、钝、软;可克制赫依引发的寒战、耳鸣、心神不宁、视力模糊、关节僵硬、皮肤粗糙,协日引发的出汗多、疼痛剧烈、发病突然,巴达干引起的舌苔白厚、身心沉重、久病不愈等,说明此方有助于压制赫依、希拉、巴达干的偏盛^[3]。(3)方剂的消化。服用药方后经过消化分解,可改变其原有药味,其作用也相应随之改变。这药方呈现的苦、辛味化为苦味,可祛协日,补充巴达干、赫依,具有清热解暑、镇静安神、消肿、止咳、燥湿、利咽、止呕、消脂、轻身等功效。用于中毒症、瘟疫、咽喉肿痛、烦渴、头痛、恶心呕吐、烦躁不安等。不难发现药味改变后与其药效有一

致性^[4]。(4)方剂剂型。从剂型方面看嘎古拉-4是煮散剂即汤剂,是蒙药特有的剂型,具有吸收快、易发挥药效的特点,适用于急症或发病初期;汤剂有促使热证成熟、清病血、收敛、解毒功效,且刺激性小,不良反应少,说明此药方可快速治疗急性疾病^[5]。(5)方剂功能。方中以祛脾、胃寒性赫依、暖胃、消食之草果为主,致使整方具备了压制巴达干、助消化之药力,专医胃肠寒证;旨在协调三根、镇痛,加上以清巴达干热、平息赫依与血相证、止痛、调元之良药木香为辅,致使方子不仅可清巴达干、赫依,还能治脾胃痛症;再配以祛寒、镇赫依、温胃、消食、开欲的司命赫依良药丁香;可清赫依热、开胃、明目、解毒、消肿的上行赫依之药小茴香为伍,强化暖胃、消食的功效,致使药方有滋养七素、治疗寒性疾病作用^[6]。

嘎古拉-4汤是压制赫依的良方,以单药或者药引用在各种赫依疾病及具有赫依性变化的病。可指导所有生理功能的内在动力是赫依的特性,还能对协日、巴达干起着不使其太过或不及的调节作用。所以在治疗中经常使用本方子不仅可预防生病还可延年益寿。

总的来说,此验方其药味、三化味、功效相互“稳合、协调”,具有祛巴达干、镇赫依、止痛、消食之功效,是治脾胃药效显著的方子。

1.1 组方分析 草果四味汤中的四味分别是草果、木香、丁香、小茴香,这里分述四种单药的来源、产地、功效及临床应用。

草果为姜科多年生草本植物草果(Amomum tsaoko Crevost et Ltmairé)的干燥成熟果实。蒙古文名为嘎古拉,来源于梵语,首载于《智慧之源》,药用最早记录于《医经八支》;主产于广西、云南、贵州等地;可祛胃与脾的寒性赫依,具有暖胃、消食功效;主治消化不良、脾寒性巴达干、腹胀、呕吐、腹泻、赫依性头痛;本品虽系温性药,但是脾之良药,

因此与其他温、凉性药物配伍可治疗脾脏寒热诸疾；与木棉花、豆蔻等配伍制成草果十九味散，或与诃子、红盐配伍制成草果三味散，用于脾脏诸疾；与诃子、丁香等配伍制成诃子七味散，用于脾热、脾肿大、脾痛等；与石榴、三热药、三良药、蛇床子、肉桂等配伍，制成石榴九味散，用于消化不良，寒性腹泻等^[3,4]。

木香为菊科植物木香 (*Aucklandia lappa* Decne) 的干燥根。蒙古文名茹达，异称沙普茹达、玛努茹达，本名始载于《智慧之源》，来源于藏语，其药用首载于《百方篇》；主产于云南、四川、湖北、湖南、广东、广西、陕西、甘肃等地；可祛巴达干，与寒水石、土木香、红花、豆蔻、萹芨配伍，制成寒水石六味散，用于胃巴达干、泛酸、吐酸水等巴达干热性疾病；与梔子、石榴、瞿麦、豆蔻、萹芨配伍，制成木香六味散，常用于宝日症之寒热兼杂期、胃痧症、胃痛、暖气频作、呕吐；与沉香、苦参、三子、草乌等配伍，制成沉香十七味散，可用于赫依、血相证引起的头痛、气喘、心悸等；与贝齿灰、寒水石、红花等配伍，制成贝齿十味散，适用于希拉痞、血痞等痞症；具有排脓，治腐之效，与诃子配伍，制成木香二味汤，滴耳，可用于耳脓^[3,4]。

丁香为桃金娘科植物丁香 (*Eugenia caryophyllata* Thunb) 的干燥花蕾。蒙古语音译名为高勒图宝如，因主治命脉病，呈紫色，故名，别名为利西、利西桑刺日、额日高勒图宝如 (公丁香)；始见于《蒙文分类辞典》，其药用始记于《医经八支》；具有祛寒、镇赫依功效，称之为命脉之良药，故与沉香等镇赫依药物配伍，制成顺气安神丸、金色诃子三味汤，用于命脉赫依；与肉豆蔻等配伍，制成顺气补心十一味丸、槟榔十三味丸、司命二十五味散，用于心赫依、心刺痛、癫狂症等；与白花、龙胆花等利咽清热药配伍，制成丁香六味散，用于咽喉肿痛、声音嘶哑；与木鳖子、诃子等配伍，制成丁香三味汤，适用于脾热、腹胀；此外还具备解毒、透疹功效，与草乌芽、麝香、水牛角、六良药等配伍，制成草乌芽十四味散，用于水痘、麻疹等^[3,4]。

小茴香为伞形科植物茴香 (*Foeniculum vulgare* Mill) 的成熟果实。蒙古语名照尔古达苏，别名为告尼要特；可抑制赫依热、明目、解毒、消肿、开胃；主治视物不清、恶心、胃腹胀痛、消化不良、上吐下泻；与沉香、肉豆蔻等配伍，制成小茴香十一味散、小茴香七味汤，用于赫依热证；与三子、通经草、铁落、甘草等配伍，制成明目七味丸，适用于视野蒙眬、视力减退；与石榴、肉桂、丁香、光明盐、红花等配伍，制成石榴六味散，可用于配制毒引起的呕吐、胃腹胀满、泄泻；与石榴、木香配伍，制成石榴三味汤，用于食欲不振、恶心等^[3,4]。

1.2 书籍记载 蒙药嘎古拉-4 汤出自于 1682 年出版的《医方封集》^[5]，书中在医治赫依疾病篇记载由木香、丁香、小茴香、草果组成，主治上行赫依、司命赫依病，头脑刺疼症。记录组方来源于医方封集的蒙医书籍有《中国百科全书蒙医学》^[6]《蒙医方剂学》^[7]《蒙药方剂大全》^[8]《传统蒙药与方剂》^[9]等，记为草果 15 g、木香 25 g、丁香 10 g、小茴香 10 g 以上四味，可抑赫依、止痛，用于上行赫依、同司命赫依性头痛，腹胀肠鸣，脾赫依病。其中《蒙古学百科全书·医学卷》^[10]

记为由草果 25 g、木香 25 g、丁香 15 g、小茴香 15 g 组成，用于上行赫依、持命赫依之病，赫依性头痛，脾赫依病，西医的神经性头痛、失眠症等。

记载组方来源于 1971 年编写的《蒙药验方》的书籍有《内蒙古蒙成药标准》^[11]《方剂》^[12]《蒙医方剂选编》^[13]《内蒙古常用蒙成药选编》^[14]等，其中大多数记为草果 25 g、木香 25 g、丁香 15 g、小茴香 15 g，可抑赫依、止痛；不仅主治于上行赫依、持命赫依之病，赫依引起的头痛，尤其对脾虚有显著疗效；还可用于脾赫依、脾刺痛；尤其对脾胃寒性赫依及肝脏综合征引起的腹胀有显著效果。

记录验方来源于《嘎扎巴》的书籍有《蒙古贞常用蒙药方剂》^[15]《蒙古贞蒙医验方集》^[16]，记由广木香 25 g、草果 15 g、丁香 10 g、小茴香 10 g 组方，能理气止痛、祛风暖胃，用于医治肝气不舒、胃气上逆引起的胃脘刺痛、胸腹胀满、呕吐反酸、头晕刺痛等。

由于全国各个地方用药习惯、药方配比及剂量都各不相同。故蒙药嘎古拉-4 汤的组方名称、组方配比、功能与主治也有所不同。具体见表 1。

1.3 药理学研究现状 草果四味汤药理研究报道较少，研究表明整方具有止痛、抗氧化、镇静作用。王彬等^[18]采用扭体法和热板法研究，得出嘎古拉-4 味汤散具有明显的镇痛、镇静作用，但没有显著的抗炎作用。呼格吉乐等^[19]的初步研究结果表明，四味草果汤具有明显的镇痛和镇静作用，但无显著的抗炎作用。包书茵等发现草果四味汤对 ISO 诱导的大鼠心肌梗死有保护作用，其机制可能与抗氧化有关；继续深入研究得出草果四味汤散对 ISO 诱导的心肌细胞损伤的保护作用，可能与其抑制 p38MAPK 磷酸化有关^[20,21]。张颖^[22]等使用网络药理学研究蒙药草果四味汤散治疗偏头痛的作用机制，结果表明其治疗偏头痛的核心靶点为 AKT1、VEGFA、PTGS2 等，主要改变的信号通路为 AKT 信号通路、FoxO 信号通路等，发挥消除炎症反应、抑制脑部组织细胞的凋亡、调控血管舒缩功能等作用，为深入探究草果四味汤散治疗偏头痛的作用机制提供了理论思路和引导方向。

对单药的药理研究方面报道比较多，研究表明草果具有保护胃黏膜、抑制胃溃疡形成、改善便秘、广泛的抗菌活性 (包括幽门螺杆菌)、抗炎抗氧化、抑制肿瘤、降脂、降糖、祛痰、抗诱变、抗增殖、改变药物通透性、抗癫痫等药理作用^[23,24]。

木香具有利胆、促胃动力、抗胃溃疡、保肝、降血压、抗血液凝集、抗糖尿病、抗肿瘤、抗病原微生物、抗幽门螺杆菌等及真菌、抑制福氏志贺菌 R 质粒接合转移、抗血管生成、免疫调节、调控中枢系统、解痉、抗氧、抗炎、抗寄生虫、调节植物生长等作用^[25,26]。

丁香具有较强的抗菌作用，可抗病毒，抗炎镇痛，抗氧化，抗肿瘤，抑制人体结肠癌、乳腺癌、肝癌、胃癌等细胞增殖，还具有神经保护、改善学习功能、降血糖、降血脂、抗血栓形成、强心、保肝、镇咳、局麻、促进透皮吸收、促进伤口愈合、杀螨虫及疟蚊的作用^[27,28]。

小茴香具有显著的抑菌、抗病毒、调节胃肠机能、抗肝

表1 嘎古拉-4汤文献考证

文献	组方名称	组方来源	组方及剂量	功能	主治
中国百科全书蒙医学(上) ^[1]	嘎古拉-4汤	医方封集	草果 15 g、木香 25 g、丁香 10 g、小茴香 10 g	抑赫依、止痛	上行赫依、同司命赫依性头痛,腹胀肠鸣,脾赫依病
蒙医方剂学 ^[2]	嘎古拉-4	医方封集	草果 15 g、木香 25 g、丁香 10 g、小茴香 10 g	抑赫依、止痛	上行赫依、同司命赫依性头痛,腹胀肠鸣,脾赫依病
蒙古学百科全书医学卷 ^[3]	嘎古拉-4汤	医方封集	草果 25 g、木香 25 g、丁香 15 g、小茴香 15 g	抑赫依、止痛	上行赫依、持命赫依之病,赫依性头痛,脾赫依病,西医的神经性头痛、失眠症等
蒙药方剂大全 ^[4]	嘎古拉-4汤	医方封集	木香 25 g、草果 15 g、丁香 10 g、小茴香 10 g	抑赫依、止痛	上行赫依、司命赫依性头痛,腹胀肠鸣,脾赫依病
传统蒙药与方剂 ^[7]	草果四味汤	医方封集	草果 15 g、木香 25 g、丁香 10 g、小茴香 10 g	镇赫依、止痛	上行赫依、司命赫依引起的头痛,腹胀肠鸣,脾脏赫依
内蒙古蒙成药标准 ^[8]	嘎古拉-4汤	蒙药验方	草果 250 g、丁香 150 g、木香 250 g、小茴香 150 g	调节赫依、健脾胃	上行赫依、持命赫依之病,赫依引起的头痛,尤其对脾虚有显著疗效
方剂 ^[9]	嘎古拉-4	蒙药验方	草果 15 g、木香 15 g、丁香 9 g、小茴香 9 g	抑赫依、止痛	脾赫依、脾刺痛,上行赫依、持命赫依之病,赫依引起的头部刺痛症
蒙医方剂选编 ^[10]	嘎古拉-4汤	蒙药验方	木香 25 g、草果 15 g、丁香 15 g、小茴香 15 g	抑赫依、止痛	上行赫依、司命赫依引起的头痛,腹胀肠鸣,脾赫依病
内蒙古常用蒙成药选编 ^[11]	草果四味汤	蒙药验方	草果 25 g、木香 25 g、丁香 15 g、小茴香 15 g	抑赫依、止痛	上行赫依、司命赫依引起的头痛,腹胀肠鸣,脾赫依病。尤其对脾胃寒性赫依及蓝肝综合征引起的腹胀有显著效果
蒙古贞常用蒙药方剂 ^[12]	嘎古拉-4汤	嘎扎巴	广木香 25 g、草果 15 g、丁香 10 g、小茴香 10 g	理气止痛,祛风暖胃	肝气不舒、胃气上逆引起的胃脘刺痛,胸腹胀满,呕吐反酸,头晕刺痛
蒙古贞蒙医验方集 ^[13]	嘎古拉-4汤	嘎扎巴	广木香 25 g、草果 15 g、丁香 10 g、小茴香 10 g	抑赫依、止痛	上行赫依、持命赫依之刺痛症,腹胀肠鸣,打嗝,暖气,脾赫依病
蒙医验方 ^[14]	嘎古拉-4汤		草果 5 钱,木香 5 钱,丁香 3 钱,小茴香 2 钱	抑赫依、止痛	胃赫依、头部刺痛、脾病
蒙医药方汇编 ^[15]	嘎古拉西汤		草果 5 钱,木香 5 钱,丁香 3 钱,小茴香 3 钱	抑赫依、止痛	上行赫依、持命赫依之病,赫依性头痛,脾病
蒙药方剂 ^[16]	嘎古拉-4汤		草果仁 15 g、广木香 12 g、小茴香 9 g、丁香 15 g	疏肝气,和中气	上气不升,头痛脑刺
蒙医验方 ^[17]	嘎古拉西汤		草果 25 g、木香 25 g、丁香 15 g、小茴香 15 g	升阳,止痛	上气不升,头痛脑刺

肾毒性、抗肝纤维化、利尿、镇痛、抗炎、解热、抗氧化、抗应激、降血脂作用,同时还具有利胆、抗癌、抗突变、抗糖尿病及性激素样疾病、抗焦虑、保护神经、改善认知障碍、抗衰老、增强免疫、抗遗传毒性、抗虫等药理作用^[29,30]。

1.4 组方现代化研究 药材化学成分分离及纯化一直是蒙药研究的热点。目前文献报道中组方单药的化学及有效成分和药理作用较多,针对整方的研究甚少。

现代研究表明,草果化学成分多样,目前分离得到包括挥发油类、酚类、黄酮类、二苯基庚烷类、双环壬烷类、多种必需微量元素、多糖等化学成分,其中以挥发油、酚类为主要的活性成分^[23]。有研究基于网络药理学,筛选获得潜在活性成分槲皮素、(4E,6E)-1,7-二(4-羟基苯基)-4,6-庚二烯-3-酮、 β -谷甾醇、儿茶素、表儿茶素、原花青素 B₁ 等^[31,32]。其中,研究证实草果含有丰富的黄酮类化合物,是研究范围较广、功效较强且药用价值高的一类活性成分。除了熟知的抗氧化活性以外,还具有抗炎、抗糖尿病、抗肥胖、抗病毒、

抗菌、抗肿瘤、抗凝血、抗增殖和神经保护等生物活性^[33,34]。

对木香化学成分的研究可追溯到 20 世纪 50 年代,到目前为止,从木香中分离鉴定出的化学成分共 250 种;按结构类型的可分为萜类、蒽醌类 2 种、黄酮苷 4 种、木脂素苷 4 种及其他 47 种;此外,含 20 余种氨基酸成分以及胆胺^[25]。基于网络药理学研究其他蒙药方筛选的有效成分有秦皮素、豆甾醇、白桦脂酸、菜蓟苦素、山柰素,土木香炔内酯、去氢木香内酯、异土木香内酯,丁子香萜- β -紫罗兰酮、绿原酸等^[35,36]。其中研究证实土木香炔内酯与去氢木香内酯为药效物质基础。木香炔内酯已被报道具有抗氧化、抗炎、抗过敏、骨重建、神经保护、抑制微生物活性、促毛发生长、抗癌和抗糖尿病特性,其中抗肿瘤为主要药理活性,且存在多种抗肿瘤机制,还具有多药耐药性逆转和协同用药作用^[37,38]。去氢木香内酯不仅在预防及治疗动脉粥样硬化、抗骨质疏松、抗炎、降糖方面表现出众,在抗癌领域表现出的作用也十分显著,与 NF- κ B 和 Wnt/ β -catenin 等多种信号通路的

激活及表现出对 PTP-1B(一种与 2 型糖尿病的胰岛素信号传导、高血脂、肥胖密切相关的酶)的抑制活性^[39-42]。

丁香的化学成分主要包括挥发性成分与非挥发性成分两类。近年来已报道的挥发性成分有 320 余种,主要有主要成分为丁香酚、乙酸丁香酚酯、 β -石竹烯和 α -蛇麻烯;非挥发性成分有 91 种,包括黄酮类、甾体类、三萜类、鞣质等,其中黄酮类含量最高^[27]。基于网络药理学筛选活性成分为异长春花苷内酰胺、槲皮素、 β -谷甾醇、山柰酚、豆甾醇^[43-44]。丁香酚具有抗菌作用、降糖、镇痛、麻醉、抗癌、消肿、抗炎、抗氧化活性、抗过敏、保护心脏、改善记忆功能、保护神经细胞、抗病毒、抗虫、促进透皮吸收、治疗心血管疾病、减缓牙龈炎、牙菌斑、防止果蔬腐烂,同时具有生殖调节、免疫调节等活性^[45-47]。其非挥发性成分还具有抗氧化、抗菌、消炎、镇痛、降血糖、抗肿瘤、增强免疫力、抗癫痫、调节肾和生殖功能、抗病毒、防治肥胖等新的作用,还有抗胃溃疡、抑制胃排空,治疗肺结核,抗疟,解热,止泻,白质糖化抑制和抗动脉粥样硬化活性,对抗记忆障碍、认知能力下降的潜力^[48]。小茴香药材中含有挥发油、黄酮类、酚类、脂肪酸类、氨基酸类、无机元素、生物碱类、甾醇及糖苷类,此外还含有三萜类、有机酸类等,挥发油成分含量丰富,主要化合物为反式茴香脑,是小茴香的指标成分^[49]。网络药理学筛选的活性成分有 β -谷甾醇、豆甾醇等、欧前胡素^[50]。其中 β -谷甾醇具有降胆固醇、调节血糖、抗菌、抗氧化、抗炎、类激素作用、抗肿瘤、中枢神经系统作用、调节骨代谢平衡、调节免疫系统、抗动脉粥样硬化、抗抑郁及脱发、抗衰老等多种药理作用^[51-52]。

2 蒙药嘎古拉-4 的临床应用现状

蒙成药四味草果汤为蒙医临床常用药,传统疗效确切,但目前药物临床研究及药物靶点等方面研究报道很少,需要继续深入研究。

文献检索表明,白杨等^[53]观察了蒙成药额勒吉根楚斯-25 和嘎古拉-4 味汤联合甲氨蝶呤治疗类风湿性关节炎的临床疗效,结果表明联合用药的临床疗效明显优于单用。罗阿其拉图^[54]观察了蒙成药嘎古拉-4 味汤联合泮托拉唑治疗脾胃寒证慢性非萎缩性胃炎的临床疗效,结果表明联合用药的临床疗效明显优于单一用泮托拉唑治疗,应加强对联合使用蒙药的研究,以确保用药的合理性和有效性。秀日干^[55]使用巴特儿-7,以嘎古拉-4 汤做药引,大便不通则用喜古纳-3 味散,腹胀肠鸣用石榴-13 等来治疗胰腺炎疗效很好,两天后稀泄、疼痛、腹胀都有所缓解。治疗唇部溃疡时早晚煎服嘎古拉-4 汤,三子汤早晚一日两次,并将三子汤粉未放在溃疡处治疗 1 周,发现溃疡可逐渐愈合^[56]。

此外嘎古拉-4 汤在临床上常做药引,不同配伍可治疗不同病症,可协同方剂起治病作用,显现出了良好的临床疗效。治疗巴达干引起的头晕症时:石榴-4、石榴-5、方解石-6、升阳-11 丸可用嘎古拉-4 汤当药引送服;医治赫依性剧烈头痛时可混合嘎日迪-5 与阿魏-5,再送服四味土木香散或嘎古拉-4 汤;治疗头亚玛病时使用孟根乌苏-8,药引为嘎古拉-4;治疗脾脏盛性热时服用阿拉坦其其格-3,再送豆蔻-7、脾红花-7、嘎古拉-19 等药方,用嘎古拉-4 为引;治

脾脏血性疾病时以嘎古拉-4 送服脾红花-7;脾热病可用脾红花-7,并以嘎古拉-4 当药引;对于脾寒病通常混合光明盐-4 与嘎古拉-4,或将石榴-8、柯子-7 以嘎古拉-4 为引服用;医治巴达干赫依性脾病时以嘎古拉-4、嘎古拉-19 为主药;对于寒性面部麻痹症可交替服用嘎古拉-4 与其他驱寒的药进行治疗;脾寒引起的疲乏觉多可将嘎古拉-4 汤散在黑茶中煎煮后多次服用;对于治疗血衰症时用牛奶煎煮手参-3、嘎古拉-4 后在早晚连同药渣一并服用即可;医治心脏赫依性痞病选用四味土木香散、槟榔-13,再以嘎古拉-4 汤为药引服下;高血压或时间较久的萨病可使用珍珠丸加上嘎古拉-4 医治;心无力时选用述沙-7 与嘎古拉-4,胃寒时选用石榴-4 与嘎古拉-4,眼病选用铁粉-5 与嘎古拉-4,肾功能不全使用槟榔-7 和嘎古拉-4 等,疾病治疗临床效果显著^[57]。近几年来,蒙药草果四味散在各大蒙医医院得到广泛应用,效果显著。

3 讨论

上述对四味草果汤的方剂解读及临床应用现状进行归纳和总结,但许多关键问题仍需亟待解决:第一,国内外文献目前对整方药物临床研究及作用机制等方面研究报道很少,需要动物或临床试验进行药效分析等来继续深入研究。第二,药方药效物质基础不明,几乎没有对嘎古拉-4 味汤方剂的化学成分及活性物质的系统研究报道。方中单药的化学成分与药理作用之间的联系不确定是否紧密,方剂关键药效物质尚待明确。因此随着代谢组学及网络药理学的发展,可使用代谢组学、网络药理学、肠道菌群的研究阐明民族医药药理机制机理。深入探索活性成分和药理作用的内在相关性,才能更好地发挥它的药用价值。第三,此方发挥某种药效是由单个成分起效还是由多个成分协同作用、不同化学成分之间的构效和量效关系均不清楚。因此,为充分挖掘草果的药理功效,很有必要采用 HPLC 指纹图谱技术对草果化学成分进行系统分析,结合 HPLC 的分析结果,采用现代色谱分离技术和手段对草果进行化学成分的系研究,综合体内外药理活性筛选,最终阐释草果发挥不同药效的物质基础与作用机制。同时,应结合现代药理分析技术探索草果不同药效物质之间的时效和量效关系。第四,剂型单一,嘎古拉-4 汤虽说是汤散剂,但其单药的挥发油是其活性成分,传统煎煮或温水送服方式是否发挥药物疗效有待考证。因此,对该药进行合理的剂型改革,进一步开发利用及推广具有深远意义。草果四味汤经典方剂历经漫长临床实践检验仍然在当前蒙医临床中广为应用,说明其疗效优势和旺盛的生命力,非常值得开发利用。

参考文献

- [1]白清云.中国医学百科全书·蒙医学(上)[M].赤峰:内蒙古科学技术出版社,1987:833.
- [2]巴根那.蒙医方剂学[M].呼和浩特:内蒙古人民出版社,2007:219—220.
- [3]《医学》编辑委员会.蒙古学百科全书·医学卷[M].呼和浩特:内蒙古人民出版社,2002:104+275+237+355+490.
- [4]吉木斯,娜琴.蒙成药嘎古拉-4 的传统疗效及现代化研究

- 概况[J].中国民族医药杂志,2023,29(1):74—76.
- [5]包那木吉拉译注,奥乌力吉校注.医学诀窍[M].赤峰:内蒙古科学技术出版社,2013:3.
- [6]乌云.蒙药方剂大全[M].呼和浩特:内蒙古人民出版社,2006:285.
- [7]乌力吉.传统蒙药与方剂[M].赤峰:内蒙古科学技术出版社,2013:276.
- [8]内蒙古自治区卫生厅.内蒙古蒙成药标准[M].赤峰:内蒙古科学技术出版社,1984:259.
- [9]内蒙古对外文化交流协会.方剂[M].呼和浩特:内蒙古人民出版社,1990:159.
- [10]乌力吉.蒙医方剂选编[M].呼和浩特:内蒙古人民出版社,2015:390.
- [11]孟永梅.内蒙古常用蒙成药选编[M].呼和浩特:内蒙古人民出版社,2017:205.
- [12]刘毅.蒙古贞常用蒙药方剂[M].沈阳:辽宁民族出版社,2005:208.
- [13]吴晓英.蒙古贞蒙医验方集[M].沈阳:辽宁民族出版社,2022:219.
- [14]阿达钦.蒙医验方[M].呼和浩特:内蒙古教育出版社,2005:61.
- [15]昭乌达盟蒙医进修班.蒙医药方汇编[M].沈阳:辽宁人民出版社,1977:415.
- [16]于庆祥.蒙药方剂[M].呼和浩特:内蒙古人民出版社,1986:107.
- [17]阿达钦.蒙医验方[M].呼和浩特:内蒙古教育出版社,2005:61.
- [18]王彬,佟山,王全胜.蒙药嘎古拉—4味汤散药理作用的初步研究[J].内蒙古民族大学学报:自然科学版,2006,21(5):546—547.
- [19]呼格吉乐,巴乐玛.蒙药四味苹果汤研究进展[J].基层医学论坛,2009,13(5):1—2.
- [20]包书茵,王秀枝,王羽,等.蒙药苹果四味汤散对抗 ISO 诱导 H9c2 心肌细胞损伤的作用研究[J].内蒙古民族大学学报:自然科学版,2017,32(6):530—534.
- [21]包书茵,王秀枝,刘明洁,等.蒙药苹果四味汤散对 ISO 诱导大鼠心肌梗死保护作用的初探[J].内蒙古民族大学学报:自然科学版,2018,33(3):254—259.
- [22]张颖,王磊.基于网络药理学探讨蒙药苹果四味汤散治疗偏头痛的作用机制[J].中国民族医药杂志,2022,28(9):41—45.
- [23]尚明越,王嘉乐,代国娜,等.苹果化学成分、药理作用、临床应用研究进展及质量标志物预测分析[J].中草药,2022,53(10):3251—3265.
- [24]铁龙,晶晶,乌尼日苏德,等.蒙药嘎古拉的研究及应用进展[J].中国民族医药杂志,2022,28(8):64—66.
- [25]郑加梅,尚明越,王嘉乐,等.木香的化学成分、药理作用、临床应用研究进展及质量标志物预测[J].中草药,2022,53(13):4198—4213.
- [26]魏华,彭勇,马国需,等.木香有效成分及药理作用研究进展[J].中草药,2012,43(3):613—617.
- [27]李莎莎,李凡,李芳,等.丁香的化学成分与药理作用研究进展[J].西北药学杂志,2021,36(5):863—866.
- [28]美丽,朱懿敏,罗晶,等.丁香化学成分、药效及临床应用研究进展[J].中国实验方剂学杂志,2019,25(15):222—227.
- [29]Noreen S, Tufail T, Badar Ul Ain H, et al. Pharmacological, nutraceutical, functional and therapeutic properties of fennel (*foeniculum vulgare*) [J]. International Journal of Food Properties, 2023, 26(1): 915—927.
- [30]Jadid N, Widodo A F, Ermavitalini D, et al. The medicinal Umbelliferae plant Fennel (*Foeniculum vulgare* Mill.): cultivation, traditional uses, phytopharmacological properties, and application in animal husbandry [J]. Arabian Journal of Chemistry, 2023: 104541.
- [31]张颖,王磊.基于网络药理学探讨蒙药苹果四味汤散治疗偏头痛的作用机制[J].中国民族医药杂志,2022,28(9):41—45.
- [32]白晓甜,南征,宋超群,等.基于网络药理学的“槟榔-苹果-厚朴”配伍治疗糖尿病肾病作用机制探讨[J].中医药通报,2022,21(2):31—37.
- [33]唐宇君.苹果醇提取物体外抗氧化及改善糖尿病大鼠肝氧化损伤的研究[D].郑州:郑州大学,2022.
- [34]Samples I B. Serial Review: Flavonoids and Isoflavones (Photoestrogens): Absorption, Metabolism, and Bioactivity [J]. Free Radic. Biol. Med, 2004, 37: 1324—1350.
- [35]王凯,张雪妮,王建华,等.基于网络药理学与分子对接技术探究蒙药匝迪-5 对缺血性心脏病和缺血性脑卒中“心脑血管同治”的作用机制[J].环球中医药,2023,16(6):1105—1117.
- [36]朱小玲,白凤,李斌鑫,等.基于网络药理学的蒙药迷迭格-4 抗癌作用机制研究[J].中华中医药杂志,2020,35(7):3618—3622.
- [37]Dae Yong Kim, Bu Young Choi. Costunolide—A Bioactive Sesquiterpene Lactone with Diverse Therapeutic Potential[J]. International Journal of Molecular Sciences, 2019, 20: 2926.
- [38]潘阳,王小静,潘娟,等.木香炔内酯的药理作用及构效关系研究进展[J].中南药学,2013,11(2):108—112.
- [39]Liu X, Li H, Wang S, et al. Sesquiterpene lactones of *Aucklandia lappa*: Pharmacology, pharmacokinetics, toxicity, and structure - activity relationship[J]. Chinese Herbal Medicines, 2021, 13(2): 167—176.
- [40]杨美礼,王晓玲.去氢木香炔内酯的药理活性研究进展[J].宝鸡文理学院学报:自然科学版,2021,41(2):64—70.
- [41]Jaemoo Chun, Ran Joo Choi, Salman Khan, et al. Alantolactone suppresses inducible nitric oxide synthase and cyclooxygenase -2 expression by down -regulating NF - κ B, MAPK and AP -1 via the MyD88 signaling pathway in LPS -activated RAW 264.7 cells [J]. International Im -

(下转 80 页)

蒙药以及以凉性为主,以温性为辅的蒙药用于治疗胃热证,体现出蒙医对病因进行辨证论治的诊疗特色。胃对性重、凉、钝外缘相对敏感,“巴达干”是胃病的本质。但是在出现胃热证时以凉性药“清脏腑热”,以温性药“祛巴达干”,而不是一味地以凉性药物治疗胃热证,是以“寒”治“热”,以“凉、温性蒙药,治胃热”的治疗原则的体现。

3.3 高频蒙药关联规则分析 基于关联规则挖掘是数据挖掘技术的重要组成部分之一,它是无监督学习系统中最常见的发现局部模式的形式^[14]。其中的 Apriori 算法也开始应用于医药领域。其支持度揭示了 A 药和 B 药同时出现的频率,置信度揭示了 B 药出现时, A 药是否一定会出现,如果出现则其大概有多大的可能出现^[15]。本文经关联规则分析得出,常用两味蒙药配队为红花→竺黄;红花→查干泵阿;竺黄→红花;常用三味蒙药配队为竺黄→红花、牛黄;竺黄→牛黄、查干泵阿;竺黄→红花、查干泵阿。

3.4 蒙医古籍中治疗胃热证的用药规律 综上所述,蒙医古籍中治疗胃热证以祛巴达干、清脏腑热、调理体素为主要治疗原则,体现出蒙医对病因进行辨证论治的诊疗特色。胃对性重、凉、钝外缘相对敏感,“巴达干”是胃病的本质。但是在出现胃热证时以凉性药“清脏腑热”,以温性药“祛巴达干”,而不是一味地以凉性药物治疗胃热证,是以“寒”治“热”,以“凉、温性蒙药,治胃热证”的治疗原则的体现。本文经数据挖掘技术得到的结果,符合上述蒙医理论,可为临床研究及治疗胃热证提供参考和数据基础。

参考文献

- [1][11]于妥·元丹贡布.四部医典[M].赤峰:内蒙古科学技术出版社,2019:353.
- [2][13]蒙古学百科全书编委会《医学编辑委员会》.蒙古学百科全书·医学[M].呼和浩特:内蒙古人民出版社,2012:271.
- [3]徐一博,龙彦,漆宇杭,等.基于数据挖掘的中医干预新生儿黄疸用药规律研究[J].世界中医药,2023(12):1750—1754.
- [4]张暄,王恩龙.基于数据挖掘中药治疗卒中后失眠的用药规律分析[J].实用中医内科杂志,2023-06-23.
- [5]钟定兰,姚欣艳.失眠痰热证中医治疗用药规律的现代文献挖掘[J].实用中医内科杂志,2023,37(8):10—12+后插1—后插2.
- [6]杨忠,赵欣,邓萌.基于数据挖掘国医大师治疗胃肠道肿瘤用药规律探析[J].光明中医,2023,38(12):2259—2263.
- [7]吴胜林,章颖钊,陈翔,等.基于医案分析岭南名老中医治疗慢性肝病的用药规律及特色[J].世界中医药,2023,18(8):1188—1191+1197.
- [8]谭耀晋,史欣怡,贾兆星,等.基于数据挖掘分析林成明教授治疗失眠的用药规律[J].中国中医药科技,2023,30(3):478—481.
- [9][15]王晰,李海燕,亢力,等.中医药数据挖掘系统的构建与应用[J].中国中医药图书情报杂志,2021,45(4):1—6.
- [10]满都拉.蒙药治疗胃室如病临床观察[J].中国蒙医药(蒙),2022(12):142—145.
- [12]吕佳桦,朱婵,唐宗湘.中药药性中“苦味”形成机制及生物学意义[J].广西师范大学学报:自然科学版,2022,40(5):324—331.
- [14]徐凯.基于关联规则的电商大数据挖掘与应用研究[D].西安:西京学院,2022.
- [49]王金金,毋启桐,时博,等.小茴香炮制历史沿革、化学成分及药理作用研究进展[J].中国实验方剂学杂志,2020,26(20):178—185.
- [50]周炜炜,王朋倩,杨秀娟,等.基于嗅觉受体的辛香类中药陈皮、丁香和小茴香药性表达的网络药理学研究[J].中草药,2020,51(24):6286—6293.
- [51]陈跃平,谢婷,张昊,等.β-谷甾醇的生理功能及其在动物生产中的应用研究进展[J].动物营养学报,2022,34(5):2721—2731.
- [52]陈元堃,曾奥,罗振辉,等.β-谷甾醇药理作用研究进展[J].广东药科大学学报,2021,37(1):148—153.
- [53]白杨,玉花.蒙药联合甲氨蝶呤治疗类风湿性关节炎的临床疗效观察[J].中国民族医药杂志,2018,24(10):18—19.
- [54]罗阿其拉图,白福贵,哈斯巴根等.蒙成药嘎古拉-4味汤联合托拉唑治疗脾胃寒证慢性非萎缩性胃炎的临床疗效观察[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(97):27—28.
- [55]秀日干.简述嘎古拉-4味汤[J].中国蒙医药(蒙),2018,13(2):72—73.
- [56]乌哈干图.嘎古拉-4味汤的分析[J].中国蒙医药(蒙),2013,8(6):46—50.
- [57]伊拉古玛,新吉乐图.浅谈嘎古拉-4汤的临床作用[J].中国蒙医药(蒙),2020(9):31—35.

(上接 74 页)

munopharmacology, 2012, 14: 375—383.

- [42]Choi J Y, Na M K, Hyun Hwang I, et al. Isolation of betulinic acid, its methyl ester and guaiane sesquiterpenoids with protein tyrosine phosphatase 1B inhibitory activity from the roots of Saussurea lappa CB Clarke[J]. Molecules, 2008, 14(1): 266—272.
- [43]Wang Y, Zhou Z, Han M, et al. The anti-inflammatory components from the effective fraction of Syringae Folium (ESF) and its mechanism investigation based on network pharmacology[J]. Bioorganic Chemistry, 2020, 99: 103764.
- [44]刘秋琼,叶浩婷,曹思玮,等.基于网络药理学和分子对接探讨丁香镇痛的作用机制[J].今日药学,2021,31(9):1—6.
- [45]Ulanowska M, Olas B. Biological Properties and prospects for the application of eugenol—A review [J]. International Journal of Molecular Sciences, 2021, 22(7): 3671.
- [46]张新渐,韦德勇,王洪云,等.丁香酚生物活性研究进展[J].中国中医药现代远程教育,2017,15(24):157—160.
- [47]侯丽,褚宏亮.植物源天然化合物丁香酚的研究进展[J].农业科技与装备,2015,(11):50—51+54.
- [48]常晖,马存德,杨祎辰,等.丁香非挥发性成分及其药理活性研究进展[J].天然产物研究与开发,2020,32(11):1954—1968.