

龙胆泻肝汤临床运用规律 及免疫调节机能探析

□ 赵黎 指导：章健

(安徽中医学院 2003 级硕士研究生 安徽 合肥 230038)

摘要 检索统计了近十五年来龙胆泻肝汤在临床运用的疾病种类，发现龙胆泻肝汤所治病症大多为感染性疾病，或为免疫功能失调所致疾病，其可能是通过调整机体的免疫功能而治疗这些疾病，进而从调节免疫机制方面对本方的作用机理进行了分析与思考。

关键词 龙胆泻肝汤 临床运用 免疫调节

龙胆泻肝汤是祖国医学中经典的清脏腑名方，由龙胆草、黄芩、山栀、柴胡、当归、生地黄、木通、车前子、泽泻、甘草十味药组成，具有清肝胆实火，泻下焦湿热的功用。

1 临床运用规律分析

龙胆泻肝汤因配伍缜密，用药合理，故从古至今，在临床应用广泛，疗效确切可靠。经笔者检索统计，自 1989 年至 2004 年，本方在临床应用较多的疾病在百余种以上，试分为：

1.1 内科 心血管系统有室上性心动过速；脑血管系统有高血压、

中风、头痛；消化系统有病毒性肝炎、胆囊炎、胆汁返流性胃炎、慢性酒精性肝损害等等；神经系统有周围神经病；泌尿系统有难治性肾病综合征、慢性肾盂肾炎等；内分泌系统有糖尿病、类风湿性关节炎、痛风；以及甲状腺机能亢进、老年性失眠、过敏性紫癜等等。

1.2 外科 带状疱疹、出血证、脂溢性脱发、湿热性银屑病、荨麻疹、白塞氏病、疖疮、红斑鳞屑性皮肤病、疔腮、痤疮、痔疮、肛周脓肿、肛窦炎等等。

1.3 男科 急性附睾炎、精液不化症、前列腺炎、早泄、精索炎、阳强、阳痿、阴囊丹毒、不育症等

等。

1.4 妇科 滴虫性阴道炎、细菌性阴道炎、淋病性阴道炎、霉菌性阴道炎、急性盆腔炎、急性前庭大腺炎、泌尿系衣（支）原体感染、女阴溃疡、女性“带环后流血”、多囊卵巢综合症、妊娠病、乳腺增生症、倒经、更年期综合征等等。

1.5 儿科 小儿癫痫、性早熟、小儿情感交叉症、儿童髋关节一过性滑膜炎等等。

1.6 眼科及五官科 单疱病毒性角膜炎、细菌性角膜炎、真菌性角膜炎、角膜溃疡、结膜炎、虹膜睫状体炎、色素膜炎、巩膜炎、视神经乳头炎青光眼术后眼压控制、白

内障术后炎性反应、青睫症、泡性眼炎、耳聋耳鸣、耳疔、中耳炎、外耳道炎、鼻衄、智齿冠周炎、口腔溃疡等等。

1.7 **骨科** 坐骨神经痛、颈椎病等等。

1.8 **精神神经科疾病** 如一些以阳性症状为主的精神分裂症等。

另外还有癌症术后或放化疗配合用药、用药过敏等等。

从祖国医学的观点来看，本方临床主治证候为肝胆本身及其经脉循行部位的阳、热、实、里证。病位在肝胆，病因为实火、湿热，所出现的症状皆与此有关。足厥阴肝经起于足大趾，沿下肢内前侧上行，入股中，绕阴部，挟胃属肝络胆，分布于胸胁，循喉咙，连目系，上入巅顶。足少阳胆经起于目锐眦，环绕分布于耳前后，入耳中，至缺盆分为2支：一支下行入股中，绕阴部边缘；另一支分布于胸胁。肝胆实火循经上逆，则头痛、目赤、口苦、耳聋、耳肿，可见于高血压、中风、失眠及眼科、五官科等病症；实火或湿热蕴结于中，则见胁痛、黄疸、心烦易怒，可见于肝胆系统疾病（如肝炎、胆囊炎等）及一些精神科疾病；湿热之邪循经下注，又可见阴痒、阴肿、筋痿阴汗、小便淋浊、湿热带下等，主要为泌尿生殖系统感染及皮肤病等见症。

从现代医学的观点看，本方所治疾病，大部分为一些感染性疾病，有细菌感染、病毒感染、霉菌感染、滴虫感染、支原体感染等，龙胆泻肝汤如此广泛的抗感染作用，单用其抗炎抑菌的药理作用很

难以解释，很可能与其能增强机体免疫功能有关；还有些疾病的发生与免疫功能失调有关，如免疫性不育、虹膜睫状体炎、白塞氏病、银屑病、糖尿病、乙肝、口腔溃疡等，龙胆泻肝汤可能通过调整机体的免疫功能而治疗这些疾病。因此，观察龙胆泻肝汤对免疫功能的影响，对揭示本方的作用机理，为临床应用提供理论依据是十分重要的。

2 调节免疫机制探讨

因龙胆泻肝汤所治疾病与免疫功能失调有密切的关系，所以观察本方对免疫功能的影响是人们所关注的热点之一。免疫性疾病归纳起来有以下几种：

2.1 免疫功能低下或免疫缺陷性疾病

机体一旦出现免疫功能低下，一方面容易发生多种细菌、病毒的感染，另一方面则容易出现恶性肿瘤和自身免疫性疾病。如前所述，病毒及细菌等微生物感染的疾患占了龙胆泻肝汤主治症的大部分。像带状疱疹是由水痘-带状疱疹病毒引起的急性疱疹性皮肤病，相关资料表明带状疱疹患者外周血T细胞亚群CD3、CD8均升高，CD4下降，CD4/CD8值下降^[1]，证实带状疱疹患者存在细胞免疫功能低下。龙胆泻肝汤对带状疱疹具有较肯定的疗效，值得提出的是，本方虽然具有抗菌抗病毒作用，但绝对不能与西药“抗生素”相提并论，似乎可归于免疫增强剂一类。通过增强机体的免疫力，对免疫缺陷及细胞内寄生性微生物，特别是对病毒感染的防治，开辟了一

个有希望的途径。

2.2 **自身免疫性疾病** 自身免疫性疾病是由于长期感染及理化因素刺激等诱因，机体自身耐受机制被破坏，自身应答T细胞或B细胞被活化，从而对自身发生免疫应答而导致的疾病。目前临床采用的免疫抑制剂在治疗自身免疫性疾病的同时，无选择地抑制了人体正常的免疫功能，损害了正常器官，临床治疗效果不甚理想。

自身免疫性疾病如类风湿性关节炎（RA）、免疫性不育等也是龙胆泻肝汤的治疗范围，在长期对中药复方的免疫抑制作用的研究中发现，中药复方由于方中各药的有机配合，可温和地抑制过亢的体液或细胞免疫功能，抑制免疫复合物的形成，而并不抑制其抗感染作用。例如龙胆泻肝汤临床可治疗免疫性不育伴有生殖道有炎症的患者，因生殖道的急慢性炎症，造成血睾屏障破坏而诱发抗精子抗体（AsAb）产生。用龙胆泻肝汤治疗一方面可对生殖道有较强的抗菌消炎作用，另一方面能抑制异常免疫反应^[2]。

另外还有免疫增生性疾病和超敏反应性疾病，均属于免疫性疾病范畴，龙胆泻肝汤对某些疾病亦有疗效，这不得不让我们对探究龙胆泻肝汤的免疫调节机能产生浓厚的兴趣。

3 目前研究现状与展望

在以往对以龙胆泻肝汤为代表的清热类中药的药理实验研究上，许多药理学家已在抗病毒抗菌作用层面上，进行了大量体内体外试验，取得了宝贵经验，但研究也揭

示了大多数清热药在药理实验结果上远远不能与西药抗生素相比，而在临床上却能有效地控制感染，其机理一定与此类中药具有免疫调节功能，提高机体抗感染免疫功能有关。关于本方对免疫系统的药理作用，目前已有学者做了一些工作，主要有以下三个方面：

3.1 对免疫器官的影响 实验表明，腹腔注射本药后（50g/kg/日，连续给药6天），能显著增加小鼠胸腺重量，但对脾脏重量无明显影响^[3]。另有报道，本药煎液与单味提取液（单提液）各3组，剂量分别为5g、2.5g、1.25g/kg，连续给小鼠给药5天后，结果单提液能明显增加正常小鼠脾重，煎液无明显作用，对胸腺重量二者均无明显影响^[4]。

3.2 对巨噬细胞吞噬功能的影响 本药能使小鼠腹腔巨噬细胞吞噬功能显著加强，腹腔注射本药后（50g/kg/日，连续给药5天），巨噬细胞吞噬绵羊红细胞的吞噬率及

吞噬指数显著性增高^[3]。

3.3 对淋巴细胞转化率（%）的影响 分别将0.25、0.15、0.1、0.05ml本药煎液加入1640培养液2~5ml及家兔抗凝血0.3ml中，结果淋巴细胞转化率分别为溶血、36%、16%、14%，表明本药能显著提高淋巴细胞转化率^[3]。

以上研究主要是在非特异性免疫方面，非特异性免疫虽具有广泛作用的防御机能，而特异性免疫的作用也是必不可少的，特别是在促进感染恢复和抗再次感染以及免疫调节方面。因此今后有必要加强本方对免疫功能影响的研究与探讨。

同时，我们也不应该仅仅将龙胆泻肝汤的免疫作用机理考虑为独立于其他功能的单一的免疫效应，免疫分子生物学、免疫药理学的新进展以及Basedowsky神经内分泌免疫调节（NIM）网络学说，给中药免疫药理学研究提供了复杂、广泛、多层次的物质基础。80年

代美国学者Oldham博士在肿瘤免疫治疗的基础上提出的“生物反应调节”（BRM）理论，认为疾病是生物机体内BRM被致病因素破坏，是动态平衡失调的结果，应用BRM调动机体强大的储备或代偿能力，作用于体内成对的调控物质，针对不同状态达到同一治病方式，表现为双向调节的能力。这对以调节人体内平衡为主要治疗目的的中医药，也提出了以现代科学方法揭示龙胆泻肝汤调节免疫功能机理的新课题。

参考文献

[1] 钱奕红, 罗静, 陶晓华, 等. 带状疱疹患者细胞免疫功能的检测及意义 [J]. 浙江医学, 2002, 24 (5): 290-291.
 [2] 解月波. 疫性不育的中医治法和用药初探 [J]. 陕西中医, 2003, 5: 25.
 [3] 吴贺算. 学术论文汇编 [S]. 1982, 89-92.
 [4] 谭毓治, 等. 全国中药方剂研究学术讨论会论文集汇编 [S]. 1990, 74-75.

（上接第26页）

[4] 黄配宜. 阳和汤加味治疗慢性支气管炎114例疗效观察 [J]. 河北医学, 2004, 10 (7): 631-633.
 [5] 刘海云, 邓永啟. 阳和汤加味治疗支气管哮喘64例 [J]. 青海医学院学报, 1996, 17 (4): 271.
 [6] 姚丹. 在西医治疗基础上应用加减阳和汤治疗肾阳虚咳嗽 [J]. 现代医院, 2004, 4 (6): 71-72.
 [7] 黄立中, 张晓明, 左亚杰, 等. 阳和汤对小鼠移植性肿瘤抑制作用的实验研究 [J]. 湖南中医学院学报, 2002, 22 (1): 33, 59.
 [8] 郑翠娥, 王晓红. 阳和汤加减治疗骨肿瘤 [J]. 山东中医杂志, 1998, 17 (2): 62.
 [9] 王守章, 郭秀梅主编. 中西医结合临床肿瘤内科学

[M]. 天津: 天津科技翻译出版公司, 1993. 152-153.
 [10] 韩锐主编. 肿瘤化学预防及药物治疗 [M]. 北京: 北京医科大学中国协和医科大学联合出版社, 1991. 702.
 [11] 朱建江. 阳和汤治痛新用 [J]. 四川中医, 1994 (4): 27.
 [12] 黄立中, 蒋益兰, 曾松林, 等. 阳和汤加味治疗骨转移癌疼痛63例 [J]. 湖南中医学院学报, 1997, 17 (1): 20-21.
 [13] 黄立中, 徐琳本, 张晓明, 等. 阳和汤镇痛及抗炎作用的实验研究 [J]. 湖南中医杂志, 2002, 18 (5): 49-50.
 [14] 董昆山, 王秀琴, 董一凡, 主编. 现代临床中药学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1998.