

# Research progress of Qingwei San in the treatment of oral ulcers

Xingguo Chen

Yuqing County People's Hospital, Zunyi City, Guizhou Province, Zunyi, Guizhou, 564400, China

## Abstract

Qing wei San, first documented in Li Dongyuan's 'Lan Shi Mi Cang' during the Jin-Yuan period, is an effective remedy for oral ulcers. The incidence of oral ulcers has been increasing annually, and the use of Qingwei San for treating these conditions has gained increasing attention from medical professionals. Significant progress has been made in using Qingwei San to treat oral ulcers. This review summarizes recent research findings, aiming to assist clinical practitioners in their treatment and research on Qingwei San and oral ulcers.

## Keywords

Qing wei san; oral ulcer; review

# 清胃散治疗口腔溃疡研究进展

陈兴国

贵州省遵义市余庆县人民医院, 中国·贵州 遵义 564400

## 摘要

清胃散最早记载于金元大家李东垣所著《兰室秘藏》,是治疗口腔溃疡的良方。口腔溃疡患病率逐年增加,清胃散治疗口腔溃疡也越来越被医学工作者所重视,运用清胃散治疗口腔溃疡已经取得了显著的成果,现将近年来相关研究成果综述如下,希望能够为临床工作者治疗和研究清胃散及口腔溃疡提供帮助与参考。

## 关键词

清胃散; 口腔溃疡; 综述

## 1 引言

口腔溃疡是一种常见的口腔黏膜疾病,临床上以反复发作的圆形或椭圆形浅表性溃疡为特征,伴明显疼痛,好发于唇、颊、舌等部位黏膜,其表面常覆盖白或淡黄色假膜,周围黏膜充血、红肿,严重影响患者的进食、言语与生活质量。该病在我国患病率较高,参照《复发性阿弗他溃疡诊疗指南(试行)》,约10%-20%的人群受其困扰,且在10-30岁的年轻群体及女性中更为常见,四季均可发病。

在中医学范畴内,口腔溃疡属“口疮”“口疳”“口糜”等病症范畴<sup>[1]</sup>。其论述最早可追溯至《黄帝内经》,如《素问·气交变大论》所载:“岁金不及,炎火乃行……民病口疮”,奠定了本病与内在脏腑失调相关的理论基础。后世医家在此基础上不断丰富,形成了系统的病因病机与辨证论治体系。需指出的是,中医学中“口疮”有广义与狭义之分,广义泛指口腔黏膜的各类破溃,而狭义口疮则与现代医学中的“复

发性阿弗他口炎”相对应。

中医认为本病的发生主要责之于内、外两大因素。其核心病机可归纳为以下数端:一为心脾积热,因过食辛辣厚味或情志化火,致热蕴心脾,上炎于口而发为溃疡;二为阴虚火旺,素体阴虚或久病伤阴,虚火上灼口舌所致;三为脾胃虚弱,中焦运化失职,湿浊内生,郁而化热,熏蒸于上;四为情志不舒,肝气郁结,久则化火,上扰清窍;五为外感热邪,风热或热毒之邪外袭,搏结于口腔黏膜。因此,临床治疗强调审证求因,辨证施治,或清热泻火,或滋阴降火,或健脾化湿,或疏肝解郁,以求标本兼顾之效。

近年来,中医药在防治口腔溃疡领域的研究不断深入,展现出多靶点、整体调节的独特优势。其中,经典方剂清胃散因其显著的清热解毒、凉血消肿之功,在临床应用中疗效卓著。现代研究表明,该方不仅能有效抗炎、镇痛,更能调节机体免疫状态,增强口腔黏膜的修复能力。

为进一步系统评估清胃散的临床价值,本文旨在综述近年来关于清胃散及其加减方治疗口腔溃疡的临床研究进展,以期为该方的深入研究和临床应用提供参考依据。

【作者简介】陈兴国(1969-),男,中国贵州遵义人,大学,电子图书管理员,从事中医经方应用研究。

## 2 清胃散组方特点

### 2.1 方剂来源与组成

清胃散首载于金元时期李东垣所著《兰室秘藏》，全方由升麻、黄连、当归、生地黄、牡丹皮五味药组成。作为清泻胃火的代表性方剂，其已被收录于国家《古代经典名方目录(第一批)》中，为后续中药复方制剂的开发奠定了基础。

### 2.2 功效主治与核心病机

本方功效为清胃凉血，主治胃有积热，火气上攻之证。足阳明胃经循行络齿，胃热炽盛，循经上炎，故见牙龈肿痛、唇舌腮颊肿痛；热伤血络，则见牙龈出血(牙宣)；热壅肉腐，则致牙龈溃烂、口气热臭。其核心病机在于胃腑积热，波及血分。

### 2.3 方义解析与配伍精髓

方中黄连为君，苦寒直折，专清胃中积热。生地黄凉血滋阴，牡丹皮清热凉血，二者共为臣药，清解血分热邪。佐以当归，养血和血，以助消肿止痛<sup>[2]</sup>。妙在配伍升麻为佐使，一则清热解毒，治口舌生疮；二则辛凉散火，寓“火郁发之”之意；三则引诸药入阳明经，直达病所。全方配伍严谨，共奏清胃凉血之效。

### 2.4 现代临床应用

基于其清泻胃火的核心作用，清胃散在现代临床广泛应用于以下领域：

口腔疾病：是治疗胃火型复发性阿弗他溃疡(口疮)、牙龈炎、牙周炎所致牙龈肿痛、出血的常用方剂。

消化系统症状：对于胃火炽盛引起的脘腹胀满、口气热臭等症状，本方亦能通过清胃泻火加以调节。

## 3 清胃散治疗口腔溃疡的临床研究进展

多项临床研究证实，清胃散及其加减方在治疗口腔溃疡，尤其是复发性阿弗他溃疡(RAS)方面疗效显著，其临床应用形式多样，包括单独使用或与西药联合。

### 3.1 联合西药，增效止痛

研究表明，在常规西药基础上联用清胃散，能显著提升疗效。杜永华等的研究显示，中西医结合治疗组总有效率(97.5%)显著高于单纯西药对照组(77.5%)，且治疗后疼痛评分(VAS)改善更优( $P<0.05$ )。许云的报道进一步证实，与单独使用康复新液相比，联合清胃散辨证加减能更有效地降低患者VAS评分、缩短溃疡愈合时间，并将治疗有效率从79.03%提升至95.16%，差异具有统计学意义。

### 3.2 单独应用，疗效确切

清胃散单独应用或作为主要治疗方案也展现出卓越疗效。吴春霞等的研究表明，采用清胃散加减治疗口腔溃疡，其综合有效率(90%)显著高于单纯补充维生素C的对照组(70%)。李光等对53例RAS患者采用清胃散加味治疗，总有效率高达98.11%，其中治愈率达92.45%，凸显了该方在精准辨证下的治疗潜力。

### 3.3 长期疗效与复发优势

更为重要的是，清胃散在预防复发和长期疗效上展现出优势。马青霞等的随机对照试验经过长达一年的随访发现，采用加味清胃散的治疗组，其长期疗效和复发率控制均显著优于口服维生素B2和维生素C的对照组( $P<0.01$ )，体现了中医药在慢性病管理中的整体调节特色。

## 4 清胃散治疗口腔溃疡的动物实验研究

动物实验为清胃散治疗口腔溃疡的有效性及其作用机制提供了实验依据。姜那等研究者<sup>[3]</sup>通过建立SD大鼠口腔溃疡模型，探讨了清胃散的疗效及潜在机制。

### 4.1 实验设计与方法

研究将40只SD大鼠随机分为四组：空白组、模型组、清胃散组(给药组A)及清胃散联合煅石膏组(给药组B)。除空白组外，其余各组均建立口腔溃疡模型。造模成功后，分别给予相应药物干预10天，观察溃疡愈合情况，并采用HE染色观察组织病理变化，检测基质金属蛋白酶(MMP-2, MMP-9)及炎症因子(IL-6, IFN- $\gamma$ )的表达水平。

### 4.2 实验结果与发现

研究结果显示，与模型组相比，两个给药组均能显著促进溃疡愈合，从第2天起溃疡面积即明显缩小( $P<0.05$ )。在机制探讨层面，清胃散联合煅石膏治疗能更有效地下调MMP-2和MMP-9的表达，并显著降低促炎因子IL-6与IFN- $\gamma$ 的水平(组间比较 $P<0.05$ )，表明该方剂具有抑制组织降解与控制炎症反应的双重作用。

### 4.3 实验结论

该实验证实，清胃散能有效促进大鼠口腔溃疡愈合，其作用机制可能与抑制炎症介质释放及调节MMP-2/MMP-9蛋白表达有关，从而减轻组织破坏、加速修复过程。

## 5 现代药理学机制研究

现代药理学研究揭示了清胃散治疗口腔溃疡的多靶点作用机制，其疗效源于方中各药味成分的协同作用，主要体现在抗炎、调节免疫、抗氧化及组织保护等多个方面。

### 5.1 核心药物的抗炎机制

方中君药黄连的抗炎作用尤为关键。研究表明，其有效成分可通过降低STAT4、IL-12等炎症因子的mRNA水平，并特异性抑制PI3K $\alpha$ 、IKK $\beta$ 等关键炎症信号通路蛋白的激活，从而干扰下游炎症信号的传导<sup>[4]</sup>。臣药升麻则通过提高超氧化物歧化酶活性、降低一氧化氮(NO)含量来抑制炎症因子，其中升麻素还能通过调控局部基因表达，抑制炎症细胞病理改变，发挥抗炎、抗过敏作用。

### 5.2 臣佐药物的凉血止痛与免疫调节

当归和牡丹皮共为臣药，协同发挥凉血止痛之功。当归中的有机酸、挥发油及多糖(ASP)等多种成分，共同贡献了抗氧化、抗炎、抗血小板聚集、免疫调节及镇痛等多重药理活性<sup>[5-7]</sup>。牡丹皮则被证实具有保肝、护肾及调节代谢

的作用，能通过减少 TGF- $\beta$  1 等因子的分泌，保护组织细胞免受损伤。佐药生地黄“滋阴”功效在现代药理学中体现为显著的免疫增强作用，其提取物及地黄苷 A 能有效提高免疫器官指数和淋巴细胞功能，增强机体免疫力。

### 5.3 整合机制

综上所述，清胃散并非通过单一成分起作用，而是通过药物间的协同，构建了一个多靶点的治疗网络：一方面通过黄连、升麻等直接抗炎，控制炎症反应；另一方面通过当归、牡丹皮等凉血止痛，减轻组织损伤与疼痛；同时辅以生地黄等调节免疫，增强黏膜修复能力，从而共同促进口腔溃疡的愈合。

## 6 结语

### 6.1 研究总结

本研究系统回顾了清胃散治疗口腔溃疡的理论、临床与实验依据。结果表明，清胃散作为清泻胃火的经典名方，其组方严谨，以黄连为君清胃中积热，生地、丹皮为臣凉血滋阴，佐以当归养血和血，升麻清热解毒兼作引经药，诸药合用，共奏清胃凉血之效。

临床研究证实，无论是单独使用还是与西药联合，清胃散均能显著提高溃疡愈合率、缓解疼痛、缩短病程并降低复发率，展现出卓越的治疗价值。动物实验进一步从机制层面揭示，其疗效与抑制炎症因子（如 IL-6, IFN- $\gamma$ ）、下调基质金属蛋白酶（MMP-2, MMP-9）表达以及调节免疫等功能密切相关。现代药理学研究则阐明了方中各药味通过抗炎、抗氧化、免疫调节等多靶点协同发挥作用的物质基础。

综上所述，清胃散治疗口腔溃疡具有疗效确切、症候改善显著、不良反应少的综合优势。

### 6.2 未来展望

尽管清胃散的研究已取得显著成果，但其深入的现代化阐释与应用仍有广阔空间。未来研究可聚焦于以下方向：

作用机制深度解析：利用系统药理学、分子对接等技术，进一步阐明其活性成分、具体作用靶点及信号通路网络，揭示其多成分 - 多靶点 - 多通路的协同作用奥秘。

个体化精准治疗：基于中医辨证分型，开展高质量临床研究，探索不同证型患者对清胃散不同剂型、剂量和疗程的响应规律，推动临床精准用药。

长期疗效与安全性评价：通过大样本、多中心的长期随访研究，系统评估其长期应用的疗效稳定性和安全性，为临床广泛应用提供更高级别的循证医学证据。

### 参考文献

- [1] 宋梧桐, 施丽婕.从五脏整体观辨证论治复发性口腔溃疡验案1则[J].中国中医药现代远程教育, 2021,19(5):133-135.
- [2] 院民生.清胃散方药配伍分析及临床应用[J].中国中医药, 2010,8(8).
- [3] 姜那, 王金明, 王新伟, 冯亚光, 窦强, 于胜利等.探讨清胃散联合石膏治疗口腔溃疡大鼠模型的有效性[R].黑龙江中医药, 2022,51(4).
- [4] 付琳, 付强, 李冀, 等.黄连化学成分及药理作用研究进展[J].中医药学报, 2021,49(2):87-92.
- [5] XIE Q, ZHANG L, XIE L, et al. Z-ligustilide: A review of its pharmacokinetics and pharmacology[ J]. Phytother Res,2020,34(8):1966-1991.
- [6] NAI J J, ZHANG C, SHAO H L, et al. Extraction, structure, pharmacological activities and drug carrier applications of angelica sinensis polysaccharide[ J]. Int J Biol Macromol,2021,183:2337-2353.
- [7] ZOU Y F, LI C Y, FU Y P, et al. The comparison of preliminary structure and intestinal anti-inflammatory and antioxidative activities of polysaccharides from different root parts of angelica sinensis(Oliv.) Diels[J]. J Ethnopharmacol,2022,295:115446.