

基于肝阴虚证现代文献病证结合研究

牧雅芙

康怡医疗有限公司 河南 登封 452470

【摘要】目的对中医临床文献中肝阴虚证相关疾病进行证病结合的描述性统计分析,明确肝阴虚证与西医疾病之间的关系。方法全文检索中国知网中医临床研究文献,对文献中的涉及的西医病名规范化整理后,进行频数统计。结果初步检索到3717篇文献,最终纳入2115篇文献,肝阴虚证相关疾病出现频次高低前20位依次为肝病、糖尿病、高血压、眼病、围绝经期综合征、肾病、失眠、胆病、冠心病、甲状腺功能亢进症、中风、胃炎、月经失调、干燥综合征、骨质疏松、关节病、抑郁症、抽动秽语综合征、乳腺癌、帕金森病。结论确定肝阴虚证对应的西医疾病分布,可以更好的认识“证”的实质,充分发扬中医“辨证论治”特色;为阐述肝阴虚证“异病同证”“肝阴虚证”实质的研究以及临床实践提供参考。

【关键词】肝阴虚证;疾病分布;异病同证;

“异病同证”是指在不同的疾病过程中,出现了相同的病机类型或发展到了相同的病理阶段,即出现了相同的“证”。这时可以采用相同的治疗措施和方法,包括相同的方剂,也就是“异病同治”[1]。对于证候本质的研究,多数只是重点在“证”,而对而没有进行病证结合分析。有研究者试图找到某种可以与单一证候相对应的微观“金指标”,从而达到揭示证候科学内涵的目的[2]。主要以代谢组学、蛋白质组学、基因组学等手段研究“证”的本质。如,肝郁脾虚证[3]、肾阳虚证[4]、血瘀证[5]等的本质研究,确定了证的各种理化指标。返璞归真,证的本义为[6]:证是疾病发生和演变过程中某一阶段本质的反映,它以一组相关的症状和体征为依据,不同程度地揭示当前的病位、病性、病因、病机等。例如:肝胆湿热证,病位在肝胆,病因为湿热,病性为实证,病机为湿热:雍滞肝胆,其临床表现为胁肋灼热胀痛,厌食腹胀、口苦尿黄或黄疸、红苔黄腻、脉弦数等。从证的概念可以看出其辨证依据是主观的症状及体征,“证是不固定的,所以“证”就很难用一个或者一组固定的指标进行概括;而西医疾病具有明确的生化理化指标,西医疾病与“证”都是对疾病本质的归纳,二者都可以通过人体表现出一组症状或体征,通过“症状或者体征”的桥梁作用把“证”与西医疾病联系起来,可以更好的认识“证”的实质,充分发扬中医“辨证论治”特色。本研究从病证结合的角度对“肝阴虚证”相关疾病的分布进行统计分析,明确“肝阴虚证”相关疾病的分布情况,阐述肝阴虚证“异病同证”的内涵,对“肝阴虚证”实质的研究以及临床实践提供参考。

1 文献来源

1.1 来源

检索中国知网,检索式A:全文=肝阴虚(精确匹配),文献类型主要是临床文献期刊,初步收集全文文献共计3717篇。

1.2 筛选标准

(1) 文中有明确的西医病名;(2) 公开发表的临床研究文献,排除实验研究及综述文献。同时符合(1)(2)的文献则纳入研究。

1.3 筛选结果

按照纳入标准,通过阅读文献,最终纳入文献2115篇。

2 文献整理

2.1 导出文献题录信息

包括题名、作者、单位、文献来源、关键词、摘要、发表时间、第一责任人、基金、年、期、页码等,阅读原文,摘录文献中所涉及的中医病名、西医病名、中医证名、各证的症状及频数,2115篇文献年度分布情况见图表一。

2.2 病名规范

不同文献中对同一中医病名描述不同时,按《中华人民共和国国家标准中医病证分类与代码》进行规范,对同-西医病名描述不同时按《国际疾病分类标准编码ICD-10》进行规范。

3 结果

从筛选文献中,提取出涉及肝阴虚证的西医病名共203种,总频次2199次。其中频次前20位见图表二。

其中肝病包括8种具体疾病,频次分别为病毒性肝炎351次(16%)、肝癌75次(3.4%)、肝豆状核变性5次(0.2%)、肝纤维化33次(1.5%)、肝硬化91次(4.1%)、急性黄疸型肝炎2次(0.1%)、酒精性肝炎8次(0.4%)、重型肝炎3次(0.1%);眼病包括8种具体疾病,频次分别为青光眼21次(1%)、白内障13次(0.6%)、眼底病13次(0.6%)、干眼病11次(0.5%)、视网膜膜炎8次(0.4%)、暴盲5次(0.2%)、白内障4次(0.2%)、角膜炎2次(0.1%);肾病包括5种具体疾病,频次分别为慢性肾炎36次(1.6%)、慢性肾功能衰竭25次(1.1%)、肾病综合征10次(0.4%);胆病病包括5种具体疾病,频次分别为胆结石37次(1.7%)、急慢性

胆囊炎 16 次 (0.7%)、胆汁淤积 8 次 (0.4%)、胆道梗阻 1 次 (0.05%)、胆道蛔虫症 1 次 (0.05%)。

4 讨论

中医学认为肝阴虚证是指肝之阴液亏损,濡养失职,阴不制阳,虚热内扰所表现的证候。其临床表现是两目干涩,视力减退,胁肋隐隐灼痛,或见手足蠕动,头晕耳鸣,面部烘热或五心烦热,潮热盗汗,口咽干燥,舌红少津,脉弦细数。其辨证要点是以目、筋、肝脉失养与阴虚见症为要点。也即肝阴虚证是以肝藏系统(肝-胆筋-目-爪)失养与阴虚见症为要点。肝之经脉布胸胁,肝脉失养则胸胁隐痛;肝主筋,筋失养则手足蠕动;肝开窍于目,肝经直达巅顶,肝阴虚头目失养则头晕耳鸣,两目干涩,视力减退;肝阴虚,阴液不足在潮热,口咽干燥等。从本次研究结果的疾病分布来看,203 种疾病在一定阶段都会出现肝阴虚证的临床表现的全部或部分症状,如肝病(病毒性肝炎、肝癌、肝豆状核变性、肝纤维化、肝硬化、急性黄疸型肝炎、酒精性肝炎、重型肝炎)出现症状后都会出现肝区疼痛的症状;糖尿病出现症状后会出现“三多一少”,口咽干燥的症状;高血压病会出现头痛、头晕耳鸣的症状;目病(青光眼、眼底病、干眼病、视网膜炎、暴盲、白内障、角膜炎)都会出现视力减退,视物模糊的症状;其后的围绝经期综合征、肾病、失眠、胆病、心病、甲状腺功能亢进症、中风、胃炎、月经失调、干燥综合征、骨质疏松、关节病、抑郁症、抽动秽语综合征、乳腺癌、帕金森病等疾病也是如此。说明西医疾病的分布情况吻合肝阴虚证的症状描述,“共同症状”的桥梁作用可以把中医的证与西医疾病联系起来。

5 结论

通过统计分析得出肝阴虚证所涉及的常见病分布按频次高低前 20 位依次为肝病、糖尿病、高血压、眼病、围绝经期综合征、肾病、失眠、胆病、心病、甲状腺功能亢进症、中风、胃炎、月经失调、干燥综合征、骨质疏松、关节病、抑郁症、抽动秽语综合征、乳腺癌、帕金森病。这组疾病在某一阶段都会出现肝阴虚证,通过深入研究这组疾病的病理变化,以便更好的认识“证的实质,充分发扬中医辨证论治”特色,为“肝阴虚证实质研究提供参考,而肝阴虚证的理法方药是成熟固定的,确定了肝阴虚证相关疾病的分布情况,当某一阶段出现了肝阴虚证,根据异病同证、异病同治的理论,对相关疾病按肝阴虚证的理法方药进行诊治,为临床实践提供了诊疗依据。

藏象理论[是中医学理论体系的核心,对养身防病、疾病诊治及康复具有极其重要的指导意义,“藏”是指体内的脏腑,包括五脏六腑、奇恒之腑。“象”指的是体内的脏腑表现与外的生理病理现象。“藏象”是中医学特有的概念,与解剖学上的脏器概念不同,中医“藏象”的概念,不仅仅是解剖学概念,更重要的是生理病理学概念,是功能单位,是一个大系统。为了阐明中医藏象与现代医学的生理病理及各种疾病之间的联系,本课题以 - 一个“肾阴虚藏象为切入点,以临床

研究文献为依据,通过“症状或者体征的纽带作用把“肾阴虚”藏象与相关西医疾病联系起来,从相关疾病的发病部位、西医疾病、临床科室等方面,阐述肾阴虚“藏象与西医疾病的关联性。

常见发病部位是女性生殖、卵巢、子宫、男性生殖、皮肤、乳房、前列腺、阴道、尿道、阴茎、盆腔、颅脑等;常见疾病为不孕、卵巢早衰、多囊卵巢综合征、月经不调、不育、黄褐斑、崩漏、乳腺癌、闭经、痛经、前列腺增生、性早熟、乳腺增生、子宫内膜异位症、流产、阴道炎、子宫肌瘤、胎漏、高泌乳素血症、前列腺癌、尿道综合征、宫颈癌、阳痿、盆腔炎、自然流产、精囊炎等;常见临床科室为妇科、男科、皮肤科、乳腺外科、内分泌科、泌尿外科、儿科、产科、肿瘤科等。

常见发病部位是肾、前列腺、肝、免疫系统、阴茎、尿道、子宫、血液血管、皮肤、阴道、乳房、女性生殖、膀胱、颅脑、口鼻、胰腺、眼、咽喉、男性生殖等;常见疾病为糖尿病肾病、慢性肾功能衰竭、慢性肾病、前列腺炎、肝癌、慢性肾炎、IgA 肾病、前列腺增生、尿路感染、子宫内膜异位症、狼疮性肾炎、血小板减少性紫癜、尿道结石、阴道炎、高泌乳素血症、前列腺癌、尿道综合征、脑瘤、牙周炎、过敏性鼻炎、糖尿病性视网膜病变、喉炎、丙型肝炎、精囊炎、膀胱癌、急性肾炎、尿崩症等;常见临床科室为肾内科、男科、泌尿外科、肿瘤科、肝胆外科、风湿科、妇科、血液科、皮肤科、脑外科、口腔科、耳鼻喉科、眼科、内分泌科、呼吸内科、肝炎、传染科等。

常见发病部位是骨、免疫系统、颅脑、关节、肺、腰部、脊柱、皮肤、子宫、血液血管、周围神经系统、头部、上肢、面部、盆腔、卵巢、鼻、臀部、眼、脊髓等;常见疾病为骨质疏松症、干燥综合征、类风湿关节炎、系统性红斑狼疮、肺癌、腰椎间盘突出症、关节炎、强直性脊柱炎、过敏性紫癜、子宫肌瘤、白塞氏病、不安腿综合征、颈椎病、银屑病、三叉神经痛、盆腔炎、坐骨神经痛、脑萎缩、白血病等常见临床科室为骨科、风湿科、皮肤科、肿瘤科、呼吸内科、血液科、妇科、神经内科。

【参考文献】

- [1] 陈昭燕,田方圆,徐琰.全国6大城市贝伐珠单抗超适应症用药现状分析[J].药物流行病学杂志,2019,28(10):661-666.
- [2] 吴志平,齐国卿,谢瑞霞,王小英,李佩容,危蓉,阎俊,张德奎.甘肃省少数民族地区中学生功能性胃肠病患率及危险因素调查[J].中国卫生统计,2016,33(05):796-799.
- [3] 李智,齐俊英,郭威,郭卉.不明原因发热性疾病的病因与诊断方法分析[J].解放军医学杂志,2013,38(03):217-221.
- [4] 臧新杰,翟华蕾,史吉海,史伟云,谢立信.山东省眼库角膜供体的临床应用分析[J].眼科,2005(03):168-171.