

消化性溃疡中医辨证分型的文献分析

★ 李毅¹ 指导:张小萍² (1. 陕西中医学院 咸阳 712046; 2. 江西中医学院 南昌 330006)

摘要:目的:探讨消化性溃疡中医辨证分型的客观规律。方法:统计分析近 20 年来国内公开报道的消化性溃疡辨证分型文献,运用多组间卡方检验对总结出的各组病例数据进行两两比较。结果:明确提出消化性溃疡辨证分型的有 44 篇,病例共 3 413 例,消化性溃疡常见中医证型依次为:脾胃虚寒证、肝胃气滞证、瘀阻胃络证、胃阴亏虚证、胃热炽盛证。结论:消化性溃疡病例的统计结果对确立该病中医辨证分型标准具有一定意义。

关键词:消化性溃疡;辨证分型;统计分析

中图分类号:R 241.6 **文献标识码:**A

为了进一步探讨消化性溃疡中医辨证分型的客观规律,本文就近 20 年来国内公开报道的消化性溃疡辨证分型文献作了筛选、整理、比较和统计分析。

1 资料与方法

1.1 文献资料来源 通过检索中国生物医学数据库光盘(CBMdisk)和中国中医药科技文献数据库光盘数据库,查阅了其中 1979 年 1 月~2007 年 6 月间国内公开发行的中医、西医、中西医结合学术刊物,通过关键词索引,检索式:文献检索词为“消化性溃疡”及二次检索词“辨证”或“中医药治疗”或“中西医结合治疗”。利用湖南中医药大学图书馆馆藏期刊及清华同方中国期刊网逐一检索到原文。

1.2 入选文献标准 (1)符合消化性溃疡西医诊断标准;(2)中医辨证分型涵盖消化性溃疡整个疾病过程;(3)临床研究而不是动物实验;(4)各辨证分型中有确切数据;(5)除外固定通治治疗消化性溃疡的报道;(6)作者或临床资料来源相同者取一;(7)排除文献标准:动物实验研究,各辨证分型数据不确切,个案报道。

1.3 文献资料整理方法 通过检索,查阅了有关消化性溃疡中医药文献共 1 387 篇,按文献入选标准进行筛选,共筛选出符合标准的文献 44 篇,病例共 3 413 例,12 个证型,其病例分布于 20 个省市自治

区^[1~44]。证型归纳方法如下:

44 篇文献中消化性溃疡证型分类数不一,最少的分 3 型,最多的分 7 型;不同的证型表述多达 48 种,其中独立证型 42 种、兼夹证型 6 种。独立证型描述分别为:肝胃不和、肝气郁滞、气滞证、肝胃气滞、肝气犯胃、肝郁气滞、胃气壅滞、脾胃虚寒、脾胃气虚、脾虚证、虚寒证、脾胃虚弱、阳虚、脾胃湿热、湿热中阻、胃阴不足、阴虚、阴虚胃热、胃阴亏虚、胃阴亏损、阴虚胃热、肝胃阴虚、胃阴虚、脾胃阴虚、气滞血瘀、瘀血停滞、瘀血证、血络瘀滞、血瘀证、瘀阻胃络、瘀血阻络、肝火犯胃、胃热证、郁热证、肝郁化热、肝胃郁热、胃热炽盛、胃寒证、寒邪犯胃、饮食停滞、食滞胃肠、痰湿内盛等,而兼夹证型分别为:肝郁脾虚、脾虚血瘀、胃热脾虚、脾虚胃阴不足、寒热夹杂、虚寒郁热等。将上述 48 种证型加以分类,具体如下:(1)将笼统的证型提法如虚证、实证、虚实夹杂删除。(2)表述不同,但临床症状体征描述实质仍为同一证型的归为一类,如:肝胃不和、肝气郁滞、气滞证、肝胃气滞、肝气犯胃、肝郁气滞、胃气壅滞等统一归为肝胃气滞证;气滞血瘀、瘀血停滞、瘀血证、血络瘀滞、血瘀证、瘀阻胃络、瘀血阻络等统一归为瘀阻胃络证;肝火犯胃、胃热证、郁热证、肝郁化热、肝胃郁热、胃热炽盛等统一归为胃热炽盛证;胃阴不

足、阴虚、阴虚胃热、胃阴亏虚、胃阴亏损、阴虚胃热、肝胃阴虚、胃阴虚、脾胃阴虚等统一归为胃阴亏虚证；脾胃虚寒、脾胃气虚、脾虚证、虚寒证、脾胃虚弱、阳虚等统一归为脾胃虚寒证；脾胃湿热、湿热中阻等统一归为湿热中阻证；胃寒证、寒邪犯胃等统一归为寒邪犯胃证；饮食停滞、食滞胃肠等统一归为食滞胃肠证。(3)将无法或不便归类的证型单独列出，不予合并归类，如：痰湿内盛、肝郁脾虚、脾虚血瘀。(4)根据不同证型所述的辨证要点，其实质相同或相似，归为一型，如：胃热脾虚、脾虚胃阴不足、寒热夹杂、虚寒郁热等统一归为寒热夹杂证。

1.4 统计方法 采用多组间 χ^2 检验进行两两比较的统计分析($\alpha=0.05$)。

2 结果

2.1 证型频次 见表 1。

2.2 基本证候的出现频数及频率分析 见表 2。

2.3 基本证候出现频数的统计分析 为了明确上述各基本证候的出现率是否有统计学意义，我们对 9 种基本证候的出现频率进行了多组间两两比较，结果见表 3。

表 1 证型频次

| 组号 | 证型名称 | 文章提到频次 | |
|----|-------|--------|--------|
| | | 频次 | 构成比(%) |
| 1 | 脾胃虚寒证 | 45 | 25.14 |
| 2 | 肝胃气滞证 | 37 | 20.67 |
| 3 | 瘀阻胃络证 | 32 | 17.87 |
| 4 | 胃阴亏虚证 | 21 | 11.73 |
| 5 | 胃热炽盛证 | 17 | 9.50 |
| 6 | 湿热中阻证 | 7 | 3.91 |
| 7 | 寒热夹杂证 | 7 | 3.91 |
| 8 | 肝郁脾虚证 | 6 | 3.35 |
| 9 | 脾虚血瘀证 | 2 | 1.12 |
| 10 | 寒邪犯胃证 | 2 | 1.12 |
| 11 | 食滞胃肠证 | 2 | 1.12 |
| 12 | 痰湿内盛证 | 1 | 0.56 |

表 2 3 413 例消化性溃疡基本

证候出现频数及频率分析(从高到低排列)

| 组号 | 证候名 | 出现频数 | 出现频率 |
|----|-------|------|-------|
| 1 | 脾胃虚寒证 | 1275 | 37.36 |
| 2 | 肝胃气滞证 | 757 | 22.18 |
| 3 | 瘀阻胃络证 | 402 | 11.78 |
| 4 | 胃阴亏虚证 | 251 | 7.35 |
| 5 | 胃热炽盛证 | 238 | 6.97 |
| 6 | 肝郁脾虚证 | 168 | 4.92 |
| 7 | 寒热夹杂证 | 145 | 4.25 |
| 8 | 湿热中阻证 | 117 | 3.43 |
| 9 | 其它证 | 60 | 1.76 |

表 3 3 413 例消化性溃疡基本证候出现频数的两两比较

| 比较组 | χ^2 | P | 比较组 | χ^2 | P | 比较组 | χ^2 | P |
|-------|----------|--------|-------|----------|--------|-------|----------|--------|
| 1 和 2 | 132.049 | <0.001 | 2 和 7 | 415.237 | <0.001 | 4 和 8 | 48.793 | <0.001 |
| 1 和 3 | 454.460 | <0.001 | 2 和 8 | 468.650 | <0.001 | 4 和 9 | 117.302 | <0.001 |
| 1 和 4 | 687.140 | <0.001 | 2 和 9 | 594.625 | <0.001 | 5 和 6 | 12.069 | <0.001 |
| 1 和 5 | 710.753 | <0.001 | 3 和 4 | 34.917 | <0.001 | 5 和 7 | 22.582 | <0.001 |
| 1 和 6 | 849.237 | <0.001 | 3 和 5 | 42.025 | <0.001 | 5 和 8 | 41.242 | <0.001 |
| 1 和 7 | 899.225 | <0.001 | 3 和 6 | 96.063 | <0.001 | 5 和 9 | 106.332 | <0.001 |
| 1 和 8 | 963.336 | <0.001 | 3 和 7 | 120.748 | <0.001 | 6 和 7 | 1.690 | >0.05 |
| 1 和 9 | 1105.787 | <0.001 | 3 和 8 | 156.503 | <0.001 | 6 和 8 | 9.126 | >0.05 |
| 2 和 3 | 108.736 | <0.001 | 3 和 9 | 253.169 | <0.001 | 6 和 9 | 51.158 | <0.001 |
| 2 和 4 | 254.004 | <0.001 | 4 和 5 | 0.346 | >0.05 | 7 和 8 | 2.992 | >0.05 |
| 2 和 5 | 270.715 | <0.001 | 4 和 6 | 16.442 | <0.001 | 7 和 9 | 35.224 | <0.001 |
| 2 和 6 | 375.050 | <0.001 | 4 和 7 | 28.374 | <0.001 | 8 和 9 | 18.356 | <0.001 |

由表 3 可以看出:3 413 例消化性溃疡最常见证型依次为:脾胃虚寒证、肝胃气滞证、瘀阻胃络证、胃阴亏虚证、胃热炽盛证。

3 讨论

通过对消化性溃疡 3 413 例中医证型出现情况的统计分析,结果提示证型出现频率 5% 以上依次为:脾胃虚寒证、肝胃气滞证、瘀阻胃络证、胃阴亏虚证、胃热炽盛证,且这 5 个常见证型的病例数总和达到 2 923 例,占总例数的 85.64%,且统计结果显示此 5 个证型与其它证型有显著性差异,可以认为此 5 个证型基本代表消化性溃疡的证型特点。此统计

结果与全国会议及教科书所定证型基本相符。从统计结果看出,脾胃虚寒证与其它各型之间有显著性差异,可以认为是本病的最基本病理机制,多因情志郁怒、饮食不节或外邪侵扰、药物刺激等使脾胃失健、胃络受损而出现溃疡,脾气虚则推动无力,气滞致血瘀;疾病反复发作,久病入络也可致瘀,以致胃粘膜溃烂的虚实夹杂证。脾气虚弱,免疫力低下,则体弱多病,易导致胃粘膜抵御邪气的的能力下降,容易导致溃疡的形成和复发;脾气虚弱还容易导致气滞、瘀血、邪热、湿热、食滞、痰饮等病理产物的产生,其反过来又可致脾胃运化失司、升降失调、气血化生无

源,加重脾虚,形成恶性循环,使溃疡缠绵不愈,易于复发。可见消化性溃疡乃本虚标实,本虚以脾胃虚寒为主,标实以气滞、血瘀、邪热为主。

在整理中发现各医家的辨证分型几乎很少是完全一致,其辨证的标准有参见教材和论著,也有自拟的。因此,本文研究结果可以作为今后消化性溃疡中医证候标准化的参考依据和框架,今后的工作应采用严格的大样本多中心的临床流行病学调查,进一步阐明消化性溃疡较合理的中医证型分类标准。

参考文献

- [1] 伯运宽. 中医药为主治疗消化性溃疡 50 例近期效果观察[J]. 安徽中医学院学报,1984(3):31-32.
- [2] 刘振宇. 辨证施治加乳没三七珍珠散治疗溃疡病 149 例分析[J]. 江西中医药,1989(2):20-21.
- [3] 赵庆磊. 中西医结合治疗消化性溃疡 63 例[J]. 江苏中医,1991(9):8-10.
- [4] 伊春锦,张月华等. 芪香汤治疗消化性溃疡活动期 120 例临床观察[J]. 福建中医药,1992,23(6):10-11.
- [5] 吴恒中. 辨证治疗消化性溃疡 110 例[J]. 陕西中医,1993,14(1):9-10.
- [6] 周玉,袁凤堂. 110 例胃、十二指肠球部溃疡临床辨证治疗体会[J]. 哈尔滨医药,2001,21(2):61.
- [7] 曾祥武. 辨证分型治疗十二指肠溃疡 37 例[J]. 浙江中医杂志,2002,(9):8.
- [8] 胡学知. 辨证分型治疗十二指肠球部溃疡 106 例[J]. 实用中医内科杂志,2004,18(4):302.
- [9] 王希光. 辨证治疗十二指肠溃疡 85 例[J]. 中医研究,2003,10,16(5):25-26.
- [10] 王希光. 辨证治疗十二指肠溃疡 85 例观察[J]. 天津中医学院学报,1999,6,18(2):9.
- [11] 林永乐,张启良等. 溃疡病 124 例辨证论治[J]. 福建中医药,1999,2,30(1):10-11.
- [12] 阮玉东. 辨证治疗消化性溃疡 68 例疗效观察[J]. 浙江中医学院学报,2000,6,24(3):27-28.
- [13] 赵绍华. 自拟胃疡平方治疗消化性溃疡 80 例[J]. 湖南中医药导报,2000,10,6(10):21-22.
- [14] 林俊辉. 中医辨证治疗消化性溃疡 52 例[J]. 河北中医,2006,4,28(4):256.
- [15] 卫新国. 平胃安中汤治疗消化性溃疡临床观察[J]. 浙江中西医结合杂志,2003,13(8):468-469.
- [16] 李炳绪,贾同祥. 丹参饮加味治疗消化性溃疡 60 例临床观察[J]. 国医论坛,2003,11,18(6):27.
- [17] 张向东. 中西医结合治疗消化性溃疡 56 例临床观察[J]. 江苏中医药,2004,25(1):21.
- [18] 李建国,严奇开. 溃疡汤治疗胃十二指肠溃疡疗效观察[J]. 时珍国医报,2002,13,(11):655.
- [19] 吴洪波. 中医辨证治疗消化性溃疡 76 例疗效观察[J]. 云南中医中药杂志,2002,23,(5):14-15.
- [20] 魏茂荣. 中医辨证治疗消化性溃疡 63 例临床体会[J]. 现代中医药,2002,(3):21.
- [21] 张喜,张炳英. 中西医结合治疗消化性溃疡 62 例[J]. 中国中西医结合消化杂志,2001,9(5):306-307.
- [22] 白晓敏,何淑娟. 加味四逆散治疗消化性溃疡 60 例[J]. 齐齐哈尔医学院学报,1999,20(3):229-230.
- [23] 黄柳和. 挑筋割脂埋线疗法治疗胃及十二指肠溃疡 40 例疗效观察[J]. 中国针灸,1999(10):599-600.
- [24] 刁锦昌,杨中华. 中西医结合治疗消化性溃疡 60 例体会[J]. 实用医学杂志,1999,15(12):1018-1019.
- [25] 黄选华. 辨证分型治疗幽门螺旋杆菌阳性消化性溃疡临床对照观察[J]. 广西中医药,1998,2,21(1):5-7.
- [26] 尚云. 内托消溃汤治疗消化性溃疡 60 例临床观察[J]. 中国中医药信息杂志,1998,5,(9):37-38.
- [27] 刘兴山,刘琳娜. 四方饮为主辨治消化性溃疡[J]. 山东中医杂志,1998,2,17(2):63-64.
- [28] 姚茂清. 辨证治疗消化性溃疡 44 例[J]. 湖南中医药导报,1997,8,3(4):27-28.
- [29] 叶丽君. 胃镜辨病与中医辨证结合治疗消化性溃疡 50 例疗效分析[J]. 甘肃中医,1997,10(6):16-17.
- [30] 汪贤君. 益气温中健脾法为主治疗消化性溃疡 120 例疗效观察[J]. 陕西中医函授,1997,4:39-40.
- [31] 范兆金. 足三里埋线结合中药治疗十二指肠球部溃疡 105 例观察[J]. 新中医,1999,31(3):20-22.
- [32] 肖国辉,廖勤. 周氏溃愈汤加减治疗胃疡 118 例临床观察[J]. 安徽中医临床杂志. 2001,8,13(4):240-242.
- [33] 吕兴华. 中医辨证治疗消化性溃疡 39 例临床体会[J]. 青岛医药卫生,1998,30(8):29-30.
- [34] 崔宜武,方朝晖. 乌及散加减治疗消化性溃疡 160 例[J]. 陕西中医,1996,17(7):300.
- [35] 叶青泉,唐亮. 中西医分组治疗消化性溃疡疗效观察[J]. 广西中医. 1994,3:105.
- [36] 陈月秋,刘建和. 辨证治疗虚证消化性溃疡 105 例[J]. 湖南中医学院学报,1995,15(2):15-17.
- [37] 陈润芝,庄著英. 中西医结合治疗消化性溃疡疗效观察[J]. 山东医药,1995,35(9):38-39.
- [38] 李长顺,孙喜才. 平溃散治疗消化性溃疡 200 例临床观察[J]. 西安医科大学学报,1994,3,15(1):87-89.
- [39] 黄早如. 埋线疗法结合中医辨证治疗消化性溃疡 64 例小结[J]. 湖南中医杂志,1994,9,10(5):47-48.
- [40] 缪英年,林棉. 象皮黄芩汤治疗消化性溃疡 54 例[J]. 中医杂志. 1999,6,40(6):377.
- [41] 陈照云,王欣英. 半夏泻心汤治疗消化性溃疡 44 例[J]. 长春中医学院学报,2002,3,18(1):24.
- [42] 殷亚琳,刘静等. 逍遥散(汤)合乌甘散治疗消化性溃疡 86 例[J]. 河南中医药学刊,1999,14(1):56.
- [43] 张维颖. 愈疡安中饮治疗老年人消化性溃疡 30 例疗效观察[J]. 新中医,2003,7,35(7):22-23.
- [44] 杨毅. 胃炎灵治疗顽固性胃十二指肠溃疡 52 例疗效观察[J]. 中国医药学报,1999,14(5):72-73.

(收稿日期:2008-09-07 责任编辑:李丛)