

古代心悸医案信息 284 例数理分析

★ 邹石¹ 周莺² 吴丽丽³ (1. 南昌大学医学院门诊部 南昌 330006; 广东省广州市天河区中医院 广州 510655; 广州中医药大学 广州 510405)

摘要:目的:对古代心悸医案信息用数理分析方法挖掘其证治规律。方法:以古代心悸医案为研究对象,建立数据库,进行频数分析和关联分析。结果:284 个心悸医案证型分布以心血虚证和痰湿内停证多见;共涉及药物 411 种,主要为安神类、健脾类、理气类、养血类等;挖掘出治疗心悸的基础方:半夏、陈皮、人参、茯苓、白术、甘草、当归、白芍、远志、茯神、酸枣仁、龙骨。结论:用数理分析医案,挖掘出常用药物组合,基本符合现行的中医理论,也从数理分析的角度证实了中医理论,为临床提供依据。

关键词:心悸;古代医案;关联分析

中图分类号:R 256.21 **文献标识码:**A

Mathematical analysis of the the 284 ancient medical records of palpitation

ZOU Shi¹, ZHOU Ying², WU Li-li³

1. Outpatient Department of Medical College, Nanchang University, Nanchang 330006; 2. Tianhe Traditional Chinese Medicine Hospital, Guangzhou City, Guangdong Province, Guangzhou 510655; 3. Guangzhou University of Traditional Chinese Medicine, Guangzhou 510405.

Objective: To aim at the mining of the rule of syndrome and treatment in the ancient medical records of palpitation by mathematic analysis. **Methods:** To study the the ancient medical records of palpitation, and build database, use frequency and connection analysis. **Results:** There are 284 items records, the common syndrome is deficiency of heart blood, the stagnation phlegm-dampness syndrome. There are 411 kinds of medicine. More of the medicines are tranquilization, invigorating spleen, regulating the flow of qi, fostering blood, etc. **Palpitation prescription (the basic prescription for palpitation):** Pinellia, Reticulatae, Ginseng, Poria, Macrocephalae, Liquorice, Angelica, White peony, Polygala, Tuckahoe, Spinosae, Keel. **Conclusions:** Mathematical analysis is useful in research of medical records. It mine the effectual medicine pair in common use. It matchs the existing TCM theory and prove the theory.

Key words: Palpitation; Ancient medical records; Connection analysis

中医医案承载着中医医理的宝贵资源,研究医案是一条事半功倍的捷径。从医案中总结理论,是发展中医基础理论的一条切实可行的道路^[1]。数理分析方法具有系统性、多角度、大通量、客观化的特点,能够用于分析大量而复杂中医临床医案,客观总结归纳证、病、症、方、药间复杂的关系^[2,3]。本研究对象定位于古代心悸医案,医案的辨证分析、病机因素和治法分析均带有较多的研究者的主观因素,而病名、症状描述和药物使用等信息相对更贴近原著,更能反映医案本来面貌。因此本研究重点着力于古代心悸医案信息中病、症、药的频数分析和关联分析,挖掘病-证-症-治的特点和关系,以基本方药推测基本病机,反推和验证情志病证的证治规律。

1 材料与方法

本研究以古代的心悸医案为研究对象,检索中医大型电子图书《中华医典》的医案类书及一些综合医书,收集建国以前中医文献中心悸医案资料,建立 ACCESS 数据库。以心悸为检索词,在《中华医典》全文区检索到的条目中筛选出医案部分,将某一具体医案所涉及的内容录入 ACCESS。从病因、病名、症状群、病位、病性、病机因素、症状、证型、方药、药

物功效、其它治法等多个方面,按照中医药理论,参考六版教材等,对医案原文进行分析,分析时尽量尊重原著,减少主观意志的介入。逐条进行核对修改,再根据分析的需要创建出多个子库。由于古代医家在医案的记载过程中并不规范,在数据录入前有必要尽量统一表述,这样才能够使所有病案资料具有采用数理分析的可能性。

2 数理分析

2.1 数据处理和转化

数据预处理就是将原始方剂的语言描述性信息,分解、转化为计算机能够处理的数据单元,使之规范、准确和有序,实现数据的正确表达和合理组织,这是数据挖掘的基本条件。根据数据挖掘和统计分析对数据的要求,利用 SAS 8.2 软件编写程序将文本数据转换为数字变量,分别赋值为 1 和 0。

2.2 数理分析方法

2.2.1 频数分析

2.2.2 关联规则分析 通过 SAS 8.2 软件编程,利用数据关联分析挖掘情志病证的病种与药物的关联规则,心悸医案中药物之间的关联规则,寻找情志病证的用药特点,挖掘治

疗情志病证的有效药物、常用药物组合和各病、证的治疗基本方。

3 结果

本数据库共涉及 51 本医学著作,收录了 284 条医案。以《临证指南医案》、《续名医类案》、《张聿青医案》、《王九峰医案》、《古今医案按选》、《沈菊人医案》、《环溪草堂医案》、《丛桂草堂医案》等明清及近代的医著中选录的医案较多。

3.1 频数分析结果

284 个心悸医案的病位在五脏上按频次依次是心、肝、脾、肾、肺,尤其以病位在心、肝、脾为多,在六腑则主要涉及胃和胆。大部分未明确记录诱因,在本医案库中记录了发病诱因以情志最多,而在情志诱因中又以多种情志因素混合和惊恐诱发的多见。心悸医案以补益法、清热法、化痰法、重镇法、熄风法为主要治法。

3.1.1 辨证分型情况 心悸的证型分布以心血虚最多,其次为肝风内动、心气虚、脾气虚、肾气虚、心阴虚、肝阳上亢、心火亢盛、痰饮凌心等证型。脏腑辨证体系以心系的证型最为多见,其中又以心气虚、心阴虚、心火亢盛、痰饮凌心等证型多见,而气血津液辨证以痰湿内停多见,其次为血虚、痰热、气血两虚。

3.1.2 药物使用情况 心悸医案中共涉及药物 411 种,出现总频次为 2 930 次,其中出现频次 ≥ 20 次者有 28 味。主要为安神类、健脾类、理气类、养血类、清热类、化痰类等。所用药物中以茯神、酸枣仁、白芍、甘草等使用频次最高,其次为当归、茯苓、半夏、生地等。

3.2 心悸医案药物关联分析

3.2.1 心悸症状与药物关联分析 单一药物与心悸关联度不高,置信度最大的茯神也只是 52.78%。从单味药置信度大小分析,心悸使用养心安神类药物(茯神、酸枣仁、柏子仁)最多,其次为养血类(白芍、当归)、养阴类(生地、麦冬)、重镇类(牡蛎、龙骨)。

心悸医案中常用药物组合:茯神、桑叶、菊花;女贞子、麦冬、党参;牡蛎、麦冬、白芍;生地、麦冬、阿胶;酸枣仁、桑叶、菊花;桑叶、菊花、当归;茯神、桑叶;女贞子、麦冬、白芍等。

3.2.2 心悸医案药物之间关联分析 见图 1。

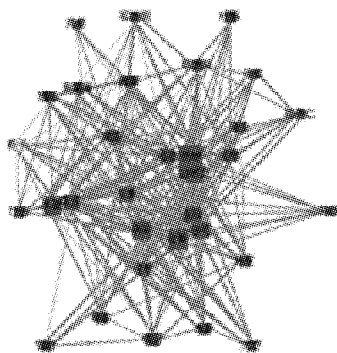


图 1 心悸医案药物关联规则图

从图 1 可知使用频数高关联强度大的药为 3 类:(1)半夏、陈皮;(2)人参、茯苓、白术、甘草、当归、白芍;(3)远志、茯神、酸枣仁、煅龙骨。且上述 3 类药常联合运用。

根据医案的数据挖掘关联规则分析组成一个新的心悸基本方:半夏、陈皮、人参、茯苓、白术、甘草、当归、白芍、远志、茯神、酸枣仁、煅龙骨。

4 讨论

在本课题研究古代医案时,用数理分析方法发现,病-药、证-药、症-药之间均存在密切的联系。心悸医案仍是以辨证论治为主,尤其是用气血津液辨证和脏腑辨证为主要的指导遣方用药的依据。本人非常赞成朱文锋等教授的观点,中医学完整的诊疗体系应当是辨病论治、辨证论治和辨症论治^[4,5]。辨证治疗是中医学整个诊疗体系的重要组成部分,中医辨证论治体系正是基于辨主症治疗的数千年临床经验的总结,方药的组成也是针对主症而设。辨病论治也是中医学整个诊疗体系的重要组成部分,病的诊断已经包含了部分证的信息和主症的内容,病种有一定的证治规律。结合本医案数理分析的结果看,辨病论治、辨证论治和辨症论治三者结合运用,具有重要的临床价值。

心悸基础方:半夏、陈皮、人参、茯苓、白术、甘草、当归、白芍、远志、茯神、酸枣仁、煅龙骨。这些药味为补气药、养血药、安神药联合组成。该方中酸枣仁、茯神、远志养心安神,煅龙骨重镇安神,茯苓、甘草、人参、白术健脾益气,当归、白芍养血柔肝,陈皮理气使补而不滞,法夏在此也应有引阳入阴之意,此方药着手于心脾,补后天之脾,气血生化之源,益气养血而养心,气血充足心有所主,神有所依附。以药测证,推测心悸病位主要在心、脾,心脾两虚、气血两虚是心悸的基本病机,益气养血是其基本治法。抓住基本病机和主症,根据兼症加减用药,结合关联分析使用常用药物组合可选联合用麦冬、女贞子、牡蛎、桑叶、柏子仁等。这些药味可组成经典方剂四君子汤、异功散、六君子汤、二陈汤等,体现了益气、化痰、安神的配伍特点。(由于纳入病案以心悸、不寐的症状较多,因此在做药物分析时其结果也有较大影响。)该基本方与归脾汤(薛立斋的《校注妇人良方》)组成相似,比归脾汤少木香、龙眼肉、黄芪,而增加了陈皮、法夏、煅龙骨,在健脾益气、养心安神之功上加化痰平肝之品。治从宁心、平肝、健脾。从医案的数据挖掘关联规则分析也证实了归脾汤化裁对心悸的治疗价值。据此基本方推测心悸病位主要在心、脾,心脾两虚、气血两虚是心悸的基本病机,益气养血是其基本治法。

参考文献

- [1]张笑民.中医病案学[M].北京:中国中医药出版社,1995:2.
- [2]崔雷.医学数据挖掘[M].北京:高等教育出版社,2006.
- [3]李虹,蔡之华.关联规则在医疗数据分析中的应用[J].微机发展,2003,13(6):94.
- [4]朱文锋.论证症病结合治疗[J].辽宁中医杂志,2000,27(1):6-8.
- [5]姜春华.辨证论治与辨证(病)施治[J].辽宁中医杂志.1986,8:38-39.

(收稿日期:2007-09-28)