

基于脏腑辨识法研究的文献计量分析

刘 贇¹ 杨志敏²

(1 广州中医药大学第二临床医学院, 广州, 510405; 2 广东省中医药科学院, 广东省中医院)

摘要 目的: 了解我国中医药研究领域关于脏腑辨识法近 55 年来的研究发展趋势, 以深入开展关于脏腑辨识法的研究。方法: 以中国生物医学文献数据库等全文数据库收录的 1956 至 2010 年间关于脏腑辨识法相关文献为研究对象, 应用文献计量学方法, 对脏腑辨识法研究文献从时间分布、作者、期刊、研究内容等方面进行统计分析。结果: 共 205 篇关于脏腑辨识法相关文献纳入研究, 关于脏腑辨识法研究在 1986-1990 年、2006-2010 年出现两次研究高峰期, 文献中临床经验及体会类的论文占 52.20%, 理论探讨类的占 25.37%, 数字化研究类的占 13.66%, 病例观察类论文占 8.78%。结论: 上世纪 80 年代开始关注脏腑辨识法研究, 2006-2010 年开始进行四诊数字化的研究阶段, 目前文献研究集中在望诊和触诊方面, 四诊数字化是脏腑辨识法发展的主要趋势。

关键词 中医; 脏腑辨识; 文献计量学

Bibliometrics Analysis on Viscera Identification

Liu Yun¹, Yang Zhimin²

(1. The second clinical medical collage of Guangzhou university of TCM, Guangzhou, Post code: 501405;

2 Guangdong Academy of TCM Science, Guangdong Hospital of TCM, Guangzhou, Post code: 510120)

Abstract Objective: To find out the trends about Viscera Identification in TCM and the research direction of further Viscera Identification. **Methods:** Bibliometrics was applied to perform statistical analysis based on literatures from 1956 to 2010 on "Sino Med-Chinese Biomedical Literature Database" and other databases. The subject of Year of publication, Author, Journal and Research Content were studied in this article. **Results:** Among a total of 205 literatures, the quantity increased significantly during the periods of 1986-1990 and 2006-2010. While the research hotspots have changed, accounting for 52.20% of authors' experience, 25.37% of theoretical exploration, 13.66% of digitalization, 8.78% of case reports. **Conclusion:** The research about Viscera Identification began about 1980s, and focused on the digitalization of four diagnostic methods during 2006-2010. At present, the studies focused on inspection and palpation; and the trend of Viscera Identification is the digitalization of four diagnostic methods.

Key Words TCM; Viscera Identification; Bibliometrics

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.01.004

人体是一个有机的整体,局部的病变可以影响及全身;五脏六腑的病变可以从五官四肢体表等外候的各个方面反映出来。正如《丹溪心法》说:“欲知其内者,当以观乎外;诊于外者,斯以知其内。盖有诸内者形诸外。”脏腑辨识法通过望、闻、问、触等诊断疾病的基本方法,把握人体的症状和体征,就可以辨识脏腑的阴阳虚实,掌握患者的健康情况,从而为辨证论治和防病养生提供依据。

笔者运用文献计量学的研究方法,通过对中国生物医学文献数据库、中国期刊全文数据库、中国硕博学位论文全文数据库收录的 1956 至 2010 年间所有关于脏腑辨识法相关文献进行搜索筛查,对结果进行数据分析与统计,以了解近 55 年我国中医关于脏腑辨识

法的研究状况和研究发展趋势,以期有益于今后科研人员进一步加强了解和深入开展关于脏腑辨识法的研究。

1 资料与方法

1.1 资料来源 本研究主要采用中国生物医学文献数据库、中国期刊全文数据库、中国硕博学位论文全文数据库为检索对象,包括所有年份(1956 至 2010 年)。检索时间为 2011 年 6 月 10 日。

1.2 检索方式 分别登录 CBM、CNKI,选择高级检索,CMB 数据库选择中国生物医学文献数据库、北京协和医学院博硕士学位论文库,CNKI 数据库选择中国学术期刊网络出版总库、中国博士学位论文全文数据库、中国优秀硕士学位论文全文数据库,检索式:(主题词

基金项目:国家 973 计划项目课题“中医健康状态脏腑经络辨识法研究(编号:2011CB505404);广东省财政厅《中医健康状态评估与健康促进》(编号:11LNRQ);广东省财政厅《中医经络测量技术研究专项》(编号:10CYJS01)

通信作者:杨志敏,教授,主任中医师,博士研究生导师,广东省中医院,研究方向:中医体质、亚健康、健康辨识与健康促进

=脏腑 and 主题词 = 四诊) or (主题词 = 脏腑 and 主题词 = 望诊) or (主题词 = 脏腑 and 主题词 = 脉诊) or (主题词 = 脏腑 and 主题词 = 闻诊) or (主题词 = 脏腑 and 主题词 = 问诊) or (主题词 = 脏腑 and 主题词 = 触诊)。入库时间选择所有年份。

1.3 筛查统计方法 针对检索结果进行筛查,排除会议通知、征文、学术会议纪要等非学术研究论文;阅读标题,排除不同数据库之间重复的文章,排除标题明显无关文献;阅读摘要及正文,排除内容无关文献。经系统筛查后,将目标文献从数据库中按年份、题名、杂志、作者导出到 EXCEL2003 中进行分析统计作图。

2 结果

2.1 文献数量 经过检索及筛查,1956 至 2010 年在国内刊物上发表的关于中医脏腑辨识法的研究文献共 205 篇,其中包括硕士论文 1 篇,博士论文 6 篇。首先以 5 年为 1 个时间段进行统计,可得出年份分布情况,见图 1。

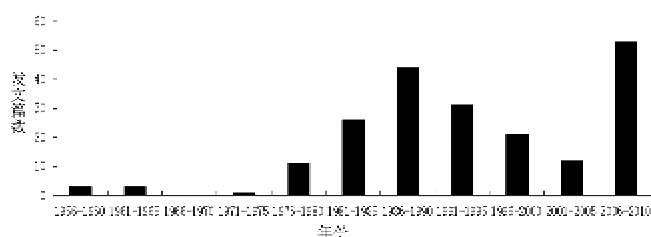


图 1 1956-2010 年数据库收录中医脏腑辨识法的研究文献情况

从图 1 可以看出,以 5 年为 1 个阶段对中医脏腑辨识法的研究文献进行统计分析,1956 至 1975 年四个阶段有文献的零星报道,研究的文献数量比较少。从 1976 年开始研究文献数量逐年稳步上升,到 1986 至 1990 年达到高峰期,出现了研究中医脏腑辨识法的高潮。之后到 2005 年研究文献数量开始逐年减少。直到 2006 至 2010 年研究文献数量出现爆发式增长,超过历史任何 1 个阶段,达到 50 年总和的 25.85%。可见近 5 年来,学界对中医脏腑辨识法研究的空前高涨,达到前所未有的高度。

1975 年以前关于中医脏腑辨识法的研究文献较为稀少,1976 年后以后论文数量开始呈现迅速增长,这与改革开放之后国家对中医药行业的重视和相应的投入加大是密切相关的。此阶段的大部分论文涉及到四诊对脏腑辨识的临床运用和理论探讨为主,到 1986 至 1990 年达到了 1 次学术研究的高潮,之后的研究热度有所减缓,文章数量也逐年减少。而由于 2006 年开始电子计算机技术的普及和发展,各种数字化四诊仪被研制开发和运用,给脏腑辨识的研究注入了新的活力。据统计 50 年内超过一半的关于四诊数字化的论

文写于 2006 至 2010 年。此阶段的研究不再局限于临床经验和理论探讨,更多的是集中在四诊的数字化、信息化研究中,相应的文章也迅速增多。这一趋势说明四诊的客观化、数字化已经成为目前研究的热点和未来发展的方向。

2.2 期刊来源分析 对研究论文的来源期刊分析,一方面可以了解该领域涉及的学科范畴,另一方面可以确定该领域的主要期刊。表 1 显示了收载文献最多的 8 个期刊,可以看到《中医函授通讯》收载的文献是最多的,文献内容主要以理论探讨和经验介绍为主。其余的文献都被散在收载在不同的期刊杂志中,大多以 2~3 篇为主。可见关于中医脏腑辨识法的研究文献在期刊杂志中的分布较为分散,离散程度较大。

表 1 期刊来源情况

期刊	文献量
中医函授通讯	11
辽宁中医杂志	9
江苏中医杂志	6
新中医	5
山西中医	5
中医杂志	4
天津中医学院学报	4
陕西中医	4

2.3 文章作者分析 1956 至 2010 年间,在检索到的关于中医脏腑辨识法的 205 篇论文中,共有 330 人参与,人均发文量为 0.62 篇。在 330 位作者中有 197 位作者以第一作者发表论文。其中发表 2 篇的人有 8 名,分别是蔡光先、何任、贾育新、饶宏孝、项祺、杨徐杭、周仕明和张建宾。可见脏腑辨识法的研究已经形成了一定数量的研究群体,但相对其他研究领域还比较分散薄弱,大多数作者为瞬间性作者,处于突发性探索研究阶段,尚未形成大面积相对核心的作者群。

表 2 论文内容组成情况

论文论述内容分类	文献量	百分比
综合论述四诊	36	17.56%
望诊	121	59.02%
触诊	38	18.54%
闻诊	3	1.46%
问诊	5	2.44%
闻诊与触诊	1	0.49%
问诊与触诊	1	0.49%
总论文数	205	100%

2.4 研究内容分析 在纳入研究的 205 篇论文中,其中综合论述四诊与脏腑关系的论文有 36 篇,专门论述望诊与脏腑关系的论文有 121 篇,专门论述触诊(包括脉诊)与脏腑关系的论文有 38 篇,专门论述闻诊与脏

腑关系的论文有 3 篇,专门论述问诊与脏腑关系的论文有 5 篇,其中既论述闻诊又论述触诊的文章 1 篇,既论述问诊又论述触诊的文章 1 篇。详见表 2。

表 2 显示研究脏腑辨识法的热点主要集中在望诊和触诊两个领域,同时综合论述四诊与脏腑关系的论文也比较多。在望诊的研究中包括望鼻^[1]、唇^[2]、耳^[3]、甲^[4]、面^[5]、目^[6]、舌^[7]、手^[8]、山根穴^[9]等,触诊的研究中包括脉诊^[10]、第二掌骨侧诊法^[11]、足内侧胫骨反射区速诊法^[12]、胸、腹、足触诊^[13]等。

在发表论文的研究方向上,在 205 篇论文中,论述运用四诊辨识脏腑的临床经验及体会类的文章数量最多,达 107 篇,占 52.20%;论述四诊辨识脏腑的中医理论探讨类的论文有 52 篇,占 25.37%;四诊辨识脏腑的病例观察类论文有 18 篇,占 8.78%;四诊的数字化、客观化研究类论文有 28 篇,占总论文数的 13.66%,其中有 16 篇是发表在 2006-2010 年这 5 年间。详见表 3。

表 3 论文研究方向组成情况

论文研究方向	文献量	百分比
临床经验及体会	107	52.20%
理论探讨	52	25.37%
病例观察	18	8.78%
数字化研究	28	13.66%
总论文数	205	100%

3 讨论

脏腑对健康具有重要的作用,脏腑辨识法是评估一个人健康与否的重要方法。《金匱要略》指出:“若五脏元真通畅,人即安和”。因此,如果人体脏腑健旺,生理功能正常,则形壮而神旺,人就健康无病,就会表现出生机勃勃的活力。倘若脏腑虚损,生理功能失常,人就会生病,使人体的生命活动活力减弱,乃至衰老死亡。故一直以来中医脏腑辨识法就是中医药界研究的焦点,从 20 世纪 80 年代掀起了发表研究理论和临床实践经验论文的高潮,到近年来脏腑辨识法的数字化、客观化研究的兴起,无一不说明了其重要性和未来巨大的发展前景。

尽管脏腑辨识法的研究众多,但是目前大多以研究单一的诊断方法辨识脏腑为主,系统论述的文章较少。同时,研究相对来说还比较分散薄弱,大多数作者为瞬间性作者,处于突发性探索研究阶段,尚未形成大面积相对核心的作者群。故未来还有很大的发展空间,必须进行更深入更系统的研究工作。

在脏腑辨识法的研究内容方面,目前研究望诊的论文相对比较多,主要包括鼻、唇、耳、发、甲、面、目、人中、舌、手、山根穴等部位。望诊在判断一个人的健康

与否有着重要的作用,所谓“望而知之谓之神”。《四诊抉微》曰“夫气由脏发,色随气华”,通过对外部的观察,可以了解脏腑功能的情况,诚如《灵枢·本藏》所说:“视其外应,以知其内藏,则知所病矣。”

其次发表论文较多的是触诊,而触诊中最主要的研究对象就是寸口脉诊。寸口被誉为是脏腑精气的“关口”。《素问·五脏别论》云:“气口(即寸口)何以独为五脏主?岐伯曰:胃者,水谷之海,六腑之大源也,五味入口藏于胃,以养五脏气,气口亦太阴也,是以五脏六腑之气味,皆出于胃,变见于气口。”《难经·第一难》说“寸口者,五脏六腑之所终始,故法取于寸口也”,故独取“寸口脉”可辨识脏腑功能的盛衰。此外,第二掌骨侧诊法、足内侧胫骨反射区速诊法、胸、腹、足等部位的触诊也是辨识脏腑的重要途径,它们都通过经络直接或间接地与脏腑相联系。

问诊对辨识脏腑具有重要的作用。《难经》曾曰“问而知之谓之工”,通过问诊,可了解患者对疾病的主观感受,通过症状来辨识脏腑的功能情况,同时还可以了解患者的情绪和精神状况,即中医“神”的范畴,而“神”与五脏密切相关。通过问诊,在交谈中评估患者的心理情况,可作为辨识人体脏腑功能的一种方法。

虽然关于闻诊的论文并不太多,但是其对辨识脏腑具有不可忽视的作用。中医早在《素问·阴阳应象大论》中就指出“视喘息,听声音,而知所苦”,中医认为五脏各有正声,对应五音。如肝主呼、音主角;心主笑,音主徵等。根据五脏病理影响于声音的性质和程度的不同,所发出的声音亦就有相应的病理性改变,可以利用五脏不同的声音特点,总结五脏生理和病理声音的规律,通过声音辨识进行脏腑定位诊断,具有一定的理论价值和临床意义。

近年来关于四诊数字化、客观化辨识脏腑的研究论文迅速增加,已经成为中医界学术研究的热点,同时也是未来脏腑辨识法的发展趋势。由于传统诊疗手段的信息具有模糊与不确定性,缺乏“金标准”,如望诊、切诊标准化、信息化研究基础和关键技术的滞后,限制了中医远程医疗的实质性发展。随着现代科学技术的发展,越来越多的中医诊断仪器被研发和使用。通过运用数字化中医诊断仪器,传统的中医诊断技术如望、闻、问、切等的客观化、标准化、信息化、智能化和自动化,为临床诊断提供准确、快捷、方便的信息,同时使图像数据可以直接存放在数据库中,具有良好的稳定性,便于维护和应用。中医诊断信息的数字化可以更客观、准确地反映人体的脏腑功能情况,为中医脏腑辨识法开辟了一条新的光辉道路。

参考文献

- [1] 任莲莲. 望鼻色临床观察浅识[J]. 实用中医内科杂志, 2007, 30(4): 279-281.
- [2] 郑进, 郭振球. 试论唇诊[J]. 辽宁中医杂志, 1988(7): 14-17.
- [3] 贝润浦. 耳廓望诊的临床运用[J]. 辽宁中医杂志, 1983(12): 15-17.
- [4] 武桂梅, 王国斌, 李淑敏. 甲诊与五脏病证初探[J]. 中原医刊, 1992(4): 3.
- [5] 蔡艺芳, 李灿东. 面部望诊二维坐标体系的建立[J]. 福建中医学院学报, 2008, 18(1): 13-14.
- [6] 董飞侠. 望目辨证与虹膜诊断[J]. 长春中医药大学学报, 2010, 26(1): 8-9.
- [7] 区绮云. 妇科病舌象与病因病机的关系[J]. 国医论坛, 2008, 23(1): 14-15.
- [8] 陆敏, 王德明, 奚肇宏. 王德明论中医掌纹诊断学[J]. 辽宁中医杂志, 2010(2): 247-248.
- [9] 刘跃梅, 洪虹, 刘小生. 山根望诊法在儿科诊断中的应用[J]. 中国中西医结合儿科学, 2009(5): 461-462.
- [10] 维小嘉, 徐姗姗. 脉诊客观化研究的新视角—尺肤状态与脉象特征对应关联[J]. 辽宁中医杂志, 2010(11): 2141-2142.
- [11] 刘中. 第二掌骨诊疗法[J]. 中华养生保健, 2009(3): 24.
- [12] 钟仲义, 钟文英, 谢秋连. 足内侧胫骨全息反射区速诊法[J]. 双足与保健, 1999(5): 38-39.
- [13] 赵灵云, 杨玉茹, 郝家谟, 等. 几种常见病足部反射区异常状况的分析与探讨[J]. 双足与保健, 2000(3): 7-10.

(2012-11-12 收稿)

基于中医健康状态气血津液辨识法的 毒瘾中医病理因素研究

杨朝阳¹ 苏志扬¹ 蔡美美¹ 李灿东¹ 黄世庚² 吕京和²

(1 福建中医药大学, 福州, 350108; 2 福建省司法厅劳教局)

摘要 目的: 毒瘾的中医病理因素分析。方法: 应用课题组研究成果——气血津液状态辨识系统测试版开展毒瘾的中医病理因素研究, 吸毒者诊断标准均符合《中国精神障碍分类与诊断标准》第三版(CCMD-3); 中医病理因素采用证素辨证方法采集。结果: 公安组与司法组在阴虚、血虚、阳虚、痰、湿有统计学意义($P < 0.05$), 且司法组的程度大于公安组。结论: 痰是毒品成瘾的主要病理因素, 虚实夹杂是毒品成瘾的证候学特点。

关键词 毒瘾; 中医病理; 中医健康状态气血津液辨识法

Research on the Traditional Chinese Medicine Pathological Factors of Addiction Based on Differentiation Method of qi-blood and Body Fluids under TCM Health State

Yang Zhaoyang¹, Su Zhiyang¹, Cai Meimei¹, Li Candong¹, Huang Shigeng², Lv Jinghe²

(1 Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou, Post code: 350108;

2 Bureau of Reeducation through Labor, Department of Justice of Fujian Province, Post code: 350003)

Abstract Objective: To analyze the traditional Chinese medicine (TCM) pathological factors of addiction. **Methods:** We applied the research results--qi-blood and body fluid state identification system in beta version--to the research on TCM pathological factors of addiction. The diagnosis standards of drug addicts conformed to the Standards in Chinese Classification and Diagnosis of Mental Disorders, CCMD-3. The Chinese medical pathological factors were collected by means of Syndrome Elements Authentication. **Results:** The public security group and judicial group have significant differences in Yin deficiency, blood deficiency, Yang deficiency, phlegm and damp ($P < 0.05$), and the differences of judicial group are much more obvious than those of public security group. **Conclusion:** Phlegm is the main pathological factors of drug addiction, and the Excess and Deficiency Syndrome is the symptomatology characteristics of drug addiction.

Key Words Drug Addiction; TCM Pathology; Differentiation method of Qi-blood and Body fluid under TCM health state

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.01.005

毒品泛滥是世界各国的社会问题之一。近年来, 我国吸毒现象呈上升趋势, 特别是“复吸”的问题一直