

痛泻要方治疗肠易激综合征相关研究的文献计量学分析

王晓鸽¹ 唐旭东² 王风云²

(1 中国中医科学院研究生院,北京,100700; 2 中国中医科学院西苑医院,北京,100091)

摘要 目的:从文献计量学的角度分析近年来痛泻要方治疗肠易激综合征的文献特征和规律,预测文献的发展趋势,为肠易激综合征的中医药治疗提供临床和科研参考。方法:制定检索策略,根据纳入标准和排除标准,筛选出符合纳入标准的文献,用文献计量学方法分析累积文献量、期刊载文量、文献发表地区、核心期刊、文献研究类型等多种特征。结果:从1996年到2014年11月,有关本研究的文献一共有308篇,逐年呈增长趋势,其中临床疗效观察所占比例最大(94.8%),治疗措施以痛泻要方经典方加减为主(47.73%),文献发表地区分布不均衡,文献发表期刊较集中,基本形成了本研究的核心期刊。结论:本领域相关期刊文献增长趋势呈现平稳增长态势,总体文献研究质量不高,需要更严谨地设计临床随机对照试验,同时应当加强痛泻要方治疗机制的研究,为肠易激综合征的中医药治疗提供新进展。

关键词 痛泻要方;文献计量学分析;肠易激综合征

Bibliometrics Analysis of Tongxie Yaofang Treating Irritable Bowel Syndrome

Wang Xiaoge¹, Tang Xudong², Wang Fengyun²

(1 Graduate School of China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China;

2 Xiyuan Hospital of China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100091, China)

Abstract Objective: To analyze the characteristics of Tongxie Yaofang in the treatment of irritable bowel syndrome by the measurement of bibliometrics and to predict the development trend in order to provide reference for the clinical and scientific study on TCM treatment of IBS. **Methods:** We determined retrieval strategy according to inclusion criteria and exclusion criteria, then selected references which met the requirements. By using mathematical and statistical methods we analyzed the accumulative literature volume, number of papers published in a journal, journal location, core journals, research classification, etc. **Results:** From November 1996 to November 2014, there were 308 relevant articles in total with an upward trend; effect observation of clinical effect had the largest percentage (94.8%); and Tongxie Yaofang therapy account for 47.73% of the total interventional measures; literature published location are imbalanced, and focused on a few journals which become the core journal of this research area. **Conclusion:** The growth trend of journal literature of this study field has been steady, but the paper quality is not high, therefore we should conduct more randomized controlled trials more rigorously and strengthen the mechanism research to raise the research and publication level.

Key Words Tongxie Yaofang; Bibliometrics analysis; Irritable bowel syndrome

中图分类号:R574 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2015.07.004

肠易激综合征(Irritable Bowel Syndrome, IBS)是一种功能性胃肠病,其主要表现为腹痛或者腹部不适伴随大便性状或者排便习惯的改变,现因其难治性和复杂性越来越受到人们的重视^[1],其常见的临床症状有腹痛、腹部不适、腹胀、腹泻、便秘、焦虑等。IBS的中医药内治法为中药辨证治疗,外治法包括针灸、贴敷、推拿按摩,保留灌肠等,目前以内治法为主,辅以针灸等外治法以增强疗效。

痛泻要方是历代医家对以“痛”“泻”为基本症状表现的疾病病因病机不断认识和深化后提出的代

表方剂之一。肝郁脾虚,肝脾失和是其基本病机,《医方考》中本方释义为“泻责之脾,痛责之肝,肝责之实,脾责之虚。脾虚肝实,故令痛泻...或问痛泻何以不责之伤食?余曰:伤食腹痛,得泻便减,今泻而痛不止,故责之土败木贼也”。后经现代医家的不断临床验证,痛泻要方成为目前治疗肝郁脾虚型IBS的经典有效方剂,痛泻要方治疗IBS的临床研究报道近年来逐年增加。

文献计量学一个综合性的量化的知识体系,它是文献体系和文献计量为研究对象,通过分析期

刊文献承载量、作者数,核心期刊,引用频次等各种特征,用数学与统计学的方法来得出数据,对某专业学科及领域的研究现状与发展趋势进行评价和预测,是目前科学研究中比较客观的分析预测方法之一^[2]。本部分从文献计量学的角度分析近年来痛泻要方治疗 IBS 相关临床研究文献的研究质量及其特征和规律,总结如下。

1 资料与方法

1.1 文献纳入标准 同时符合以下条件的文献被纳入:1)研究对象为肠易激综合征患者,即符合 IBS 的诊断标准;2)临床干预因素:痛泻要方,痛泻要方为主要方剂的中药复方,痛泻要方合西药、外治(针灸、贴敷等)或心理疗法。如为痛泻要方为基本方的加味方剂,其中必须包含陈皮、白术、白芍、防风四味药。

1.2 文献排除标准 1)内容为动物实验研究或实验室研究等与临床研究无关的文献;2)综述、文献质量评价及理论探讨类的文献;3)临床研究的文献中内容与痛泻要方无关或不符合 IBS 诊断标准的文献;4)痛泻要方非内服疗法如灌肠、外敷等;5)重复发表的文献;6)无法获得全文的文献。

1.3 检索策略

1.3.1 文献数据库 本文文献源来自中国生物医学文献数据库(SinoMed),是目前检索国内生物医学文献最权威的文摘型数据库。文献来源由中国中医科学院信息所提供,所有数据检索于 2015 年 3 月 31 前全部完成。

1.3.2 检索方法及检索式 进入中国生物医学文献服务系统(<http://sinomed.imicams.ac.cn/>),登录并选择中国生物医学文献数据库,进入高级检索界面,输入如下检索式:1)“白术芍药散”[全字段:智能]OR“白术芍药散”[摘要:智能]775 篇;2)“肠易激综合征”[全字段:智能]OR“肠易激综合征”[摘要:智能]6865 篇;3)“痛泻要方”[全字段:智能]OR“痛泻要方”[摘要:智能]775 篇;4)“陈皮”[全字段:智能]AND“白术”[全字段:智能]1117 篇;5)“白芍”[全字段:智能]AND“防风”[全字段:智能]1440 篇;6)(#1)OR(#3)775 篇;7)(#4)AND(#5)141 篇;8)(#6)OR(#7)892 篇;9)(#2)AND(#8)393 篇。

1.3.3 检索导航范围 医药卫生类全部期刊。

1.3.4 原文获取途径 检索 SinoMed 电子期刊全文数据库。

1.4 主要分析指标 主要分析痛泻要方治疗 IBS

相关临床文献发表时间、研究地区、刊登杂志、研究类型及干预措施五个方面。

1.5 文献计量统计 使用 SPSS 20.0 统计分析软件进行统计分析。

2 结果与分析

2.1 文献检索结果 初步文献检索到 393 篇,通过对标题摘要及全文的阅读,严格按照文献排除和纳入标准,筛出符合本次研究的文献有 308 篇。

2.2 文献计量学分析

2.2.1 痛泻要方治疗 IBS 文献发表时间分布及累积文献量 如图 1 所示,1996 年 11 月痛泻要方治疗 IBS 的临床研究文献首次发表,至 1999 年间增长趋势平缓,以 2002 年为截点至 2014 年 11 月痛泻要方治疗 IBS 的文献增长速度较前明显增加(表 1)。

2.2.2 痛泻要方治疗 IBS 文献发表期刊分布 共纳入 308 篇文献,来自于 114 种期刊杂志,其中前 17 名期刊如表 2 所示。陕西中医杂志载文量为 12,位居本研究期刊载文量第 1 位,其次河南中医、实用中医药杂志、新中医等。按照布拉德福核心期刊判定法,计算出包含湖南中医药杂志、福建中医药杂志在内的前 12 种期刊是本研究的核心期刊。

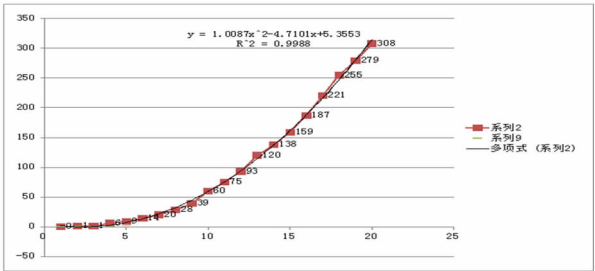


图 1 痛泻要方治疗 IBS 文献发表文献累积量趋势图

表 1 痛泻要方治疗 IBS 文献发表文献累积量统计

年份	分年文献量	累积文献量	年份	分年文献量	累积文献量
1996	1	1	2006	18	93
1997	0	1	2007	27	120
1998	5	6	2008	18	138
1999	3	9	2009	21	159
2000	5	14	2010	28	187
2001	6	20	2011	34	221
2002	8	28	2012	34	255
2003	11	39	2013	24	279
2004	21	60	2014	29	308
2005	75	135			

2.2.3 痛泻要方治疗 IBS 文献发表地区统计 如表 3 所示:本研究文献发表涉及全国 30 个省市自治区,分布范围广,除中国香港、中国澳门、中国台湾文献未收录外,只有贵州省关于本研究尚未有文献报

道。文献量排名前 6 位的省份为河南、广东、江苏、浙江、广西和湖南,共占总文献量分布的 56%,排名后 6 位的省份为宁夏、青海、新疆、重庆、海南和西藏,占总文献量分布的 3.2%。表明痛泻要方治疗 IBS 的文献主要产自中部和东南部地区,其次为西南部,而东北、西北部地区则关于本研究的产出量较少,提示研究力度不足。

表 2 痛泻要方治疗 IBS 期刊载文量排名

期刊名称	载文量	期刊名称	载文量
陕西中医	12	湖南中医杂志	7
河南中医	11	现代中西医结合杂志	7
实用中医药杂志	11	福建中医药	7
新中医	11	辽宁中医药大学学报	6
实用中医内科杂志	10	浙江中西医结合杂志	6
中国肛肠病杂志	9	中国民间疗法	6
辽宁中医杂志	8	中国中医急症	6
内蒙古中医药	8	河北中医	6
光明中医	7		

2.2.4 痛泻要方治疗 IBS 文献研究类型分布 根据文献主要研究方向可以分为临床疗效观察(症状改善积分),治疗机制研究,临床经验总结或个案报道三个方面,其中临床疗效观察所占比例为 94.8%,治疗机制和临床经验总结所占比例较少,将研究年份分为四个分期发现治疗机制和临床经验总结的频次逐渐增加,提示痛泻要方治疗 IBS 的文献研究类型逐渐多样化,同时对临床治疗机制的研究也逐渐引起重视(表 4)。

表 3 痛泻要方治疗 IBS 文献发表地区统计

地区	文献量	地区	文献量	地区	文献量
河南	42	福建	9	安徽	3
广东	41	上海	8	黑龙江	3
江苏	34	四川	8	江西	3
浙江	25	天津	8	内蒙古	3
广西	15	北京	7	宁夏	2
湖南	15	甘肃	6	青海	2
河北	12	湖北	6	新疆	2
山东	12	辽宁	6	重庆	2
山西	11	吉林	5	海南	1
陕西	10	云南	4	西藏	1

表 4 痛泻要方治疗 IBS 研究类型分布统计

研究类型	1996—	2001—	2006—	2011—	频次	所占比例(%)
临床疗效观察	14	57	108	110	288	93.50
治疗机制研究	0	2	3	5	10	3.25
临床经验总结	0	3	1	6	10	3.25

2.2.5 痛泻要方治疗 IBS 干预措施分型 根据对研究对象治疗组的干预方式不同主要将干预措施分

为痛泻要方经典方(含加减),中药合方(痛泻要方和其他方剂合方),痛泻要方合用西药,中药合方合用西药,痛泻要方配合心理疗法,痛泻要方合用外治法,中药合方合用外治法 7 型。如表 5 所示,痛泻要方经典方加减治疗 IBS 占治疗措施总频次的 47.73%,其次是中药合方,中药合方配合外治疗法和心理疗法所占比例最少。各个干预措施的频次均呈逐年上升趋势。

表 5 痛泻要方治疗 IBS 干预措施分布统计

干预措施	1996—	2001—	2006—	2011—	频次	所占比例(%)
痛泻要方	10	38	48	51	147	47.73
中药合方	2	14	23	53	92	30.19
痛泻要方合西药	1	3	15	14	33	10.71
中药合方合西药	0	2	3	2	7	2.27
配合合外治法	0	2	5	11	18	5.84
配合心理疗法	1	1	3	3	8	2.60
合方合外治法	0	1	1	1	3	0.97

2.2.6 文献质量情况 纳入的 308 篇文献中,符合 RCT(随机法正确)的有 35 篇,仅占总文献量的 11.4%。其中 2011 年以后 RCT 文献较前明显增加,但文献研究总体质量仍相对较低。(表 6)

表 6 符合 RCT 的文献统计

	1996—	2001—	2006—	2011—	频次	所占比例(%)
RCT 文献	0	1	11	23	35	11.4

3 讨论

中医学并无 IBS 的病名,根据 IBS 的疾病表现主要为腹部不适或疼痛伴随大便性状的改变,可将腹泻型 IBS 归于中医学的“痛泻”“腹痛”“泄泻”“大肠泻”的疾病范畴。疾病分型主要是肝郁脾虚型,脾胃虚弱型,脾胃阳虚型,寒热错杂型^[3]。随着对 IBS 疾病研究的逐渐深入,西药治疗 IBS 作用靶点单一,缺乏综合治疗药物,人们对中医药治疗 IBS 关注度逐渐增加,作为治疗 IBS 的常用方剂,痛泻要方治疗 IBS 的临床研究文献量近年来逐年增加。

3.1 相关临床研究文献量发展趋势预测 对相关学科的发展趋势进行预测是文献计量学的一项重要工作,同时文献量的变化也从侧面反应了学科发展的趋势。从 1996 年 11 月第 1 篇相关文献的出现到 2014 年 11 月有关痛泻要方治疗 IBS 的研究文献增长迅速,提示科研及医务工作者对本研究的重视度越来越高。其累积文献量逐年递增趋势多项式方程为 $y = 1.0087x^2 - 4.7101x + 5.3553$ (如图 1),其中 y 为累积文献量,x 为对应的年度标号(1996 年为 2,1997 年为 3……2014 年为 20),图中 $R^2 = 0.9988$ 说

明本研究中文献累积量随时间的变化曲线与趋势线拟合度极好。将表中文献量与年度关系作为预测值,中国生物医学文献数据库(SinoMed)收录关于痛泻要方治疗 IBS 的临床研究文献量 2013 年和 2014 年的文献累积量分别为 280 篇和 314 篇,与实际检索结果基本吻合。按照回归方程计算,分别预测 2015 年和 2016 年中国生物医学文献数据库(SinoMed)中收录的文献量为 351 篇和 390 篇,总体仍呈上升趋势,说明痛泻要方治疗 IBS 的临床研究具有强大的应用和发展潜力,将成为热门的研究课题,因此我们临床研究应当对其做更深层次的挖掘。

3.2 文献发表期刊分布 1943 年英国文献计量学家布拉德福(Samuel Clement Bradford)在对文献的分布规律研究中发现并提出了文献(学术论文)的核心期刊判定法,后命名为布拉德福核心期刊判定法:即对某一特定的主题来说,少数的期刊集中了其中大部分相关的学术论文,而剩余的少部分学术论文则分散在数量较多的大量刊物中。其定律可以描述为:将某个学科领域的学术论文的所有发表期刊按照其载文量的大小以递减的顺序排列,那么就可以将这个学科期刊发表的核心区进行划分,将其分为专门面向这个学科的核心区和包含着与核心区论文数量相等的区域(相关区和外围区),这时,核心区与相继各区的期刊数量呈 $1:\alpha:\alpha^2 (\alpha > 1)^{[4]}$ 。按照布拉德福核心期刊判定法,将本研究所有期刊按照载文量的多少以递减顺序排列,同时分为文献数目大致相等的三个区(101,113,94),此时,核心区相关区、外围区期刊数量比为 12:26:77,呈现 $1:2.3:2.3^2$ 的关系,说明表 2 中前 12 种期刊是本研究的核心期刊。

3.3 文献发表地区统计 如表 3 所示,痛泻要方治疗 IBS 的文献发表地区分布在全国各个省市,说明痛泻要方治疗 IBS 的接受度较高,同时文献量排名位于前列省份主要分布在中部和东南部地区,其次为西南部地区,这可能是因为中部和东南部地区经济发展较为迅速,生活节奏快,工作压力大,同时群众对生活质量的要求较高,因此 IBS 的发病率和就诊率较高,为科研和医务工作者对本研究提供了较为广阔的平台。

3.4 文献研究类型分布 痛泻要方治疗 IBS 文献研究目前主要以临床疗效观察为主,近年来对于作用机制的研究逐渐增加,提示本领域的研究进入了一个更深入的层次,进一步研究痛泻要方治疗 IBS 的临床干预机制,为以后开发新药和痛泻要方治疗 IBS 更规范化治疗和临床推广提供思路。

3.5 文献干预措施分型 本研究干预措施多样,其中以痛泻要方经典方以及痛泻要方与其他方剂合方的复方所占比重最大,分别为 47.3% 和 30.19%,同时前面文献回顾部分提到多项研究证明痛泻要方治疗 IBS 临床切实有效,说明目前痛泻要方经典方治疗 IBS 的临床接受度较高,可操作性强,值得推广(表 5)。

3.6 文献质量情况 初步统计本研究 RCT 文献占总文献量的 11.4%,提示临床研究文献质量较低,尚需要进一步增加设计随机双盲对照的严谨的临床试验,为痛泻要方治疗 IBS 提供高质量的临床参考。

4 总结

目前越来越多的人关注痛泻要方治疗 IBS 的相关研究,本领域相关期刊文献增长也呈现平稳增长态势,人们对痛泻要方治疗 IBS 的研究逐渐深入,有关机制探讨方面的文献也逐年增加,在目前以循证医学为主流的医学发展过程中,要使得痛泻要方成为治疗 IBS 的专病专方,得到更多的国人和国际的认可,不仅要更加严谨地设计随机对照试验,也应当加强痛泻要方治疗机制的研究,为临床规范治疗 IBS 提供可信度高的诊疗依据,为 IBS 的中医药治疗提供新进展。

参考文献

- [1] 林三仁. 消化内科学高级教程[M]. 北京:人民军医出版社,2009:314.
- [2] 邱均平,段宇峰,陈敬全,等. 我国文献计量学发展的回顾和展望[J]. 科学研究,2003,21(2):143-148.
- [3] 中国中西医结合学会消化系统疾病专业委员会. 肠易激综合征中西医结合诊疗共识意见[J]. 中国中西医结合杂志,2011,31(5):587-589.
- [4] 陈铭. 从核心期刊概念的演变看核心期刊功能的转变[J]. 图书与情报,2008(2):83-85.

(2015-06-24 收稿 责任编辑:洪志强)