

引用:唐卷壹,唐镭,张丰华,胡鹏. 常克治疗小儿咳嗽治法规律研究[J]. 湖南中医杂志,2021,37(11):27-31.

常克治疗小儿咳嗽治法规律研究

唐卷壹,唐 镭,张丰华,胡 鹏

(成都中医药大学,四川 成都,610075)

[摘要] 目的:运用数据挖掘技术,分析常克教授治疗小儿咳嗽的用药经验,总结其治法规律。方法:收集常克教授治疗小儿咳嗽的病案,将药物及剂量等相关信息录入到中医传承辅助系统平台(V2.5),采用软件集成的用药频次统计、关联规则分析及熵层次聚类等数据挖掘算法,分析其治疗小儿咳嗽的用药经验,总结治法规律。结果:筛选出病案127例,处方127首,包含药物共计174味。通过频次统计得出常用药物59味(使用频次 ≥ 10 次),排名前3位的依次为杏仁、黄芩、射干;通过药物之间的关联规则分析得到使用频次较高的药对73个,排名前3位的依次为黄芩-杏仁、射干-杏仁、黄芩-射干;通过熵层次聚类分析算法发现11个关联系数较高的潜在药对及11个新处方。结论:常克教授治疗小儿咳嗽的常用方法为复宣降、消痰气、调寒热、利咽喉,变法为利小便、泄肠热、清肝热。

[关键词] 小儿咳嗽;数据挖掘;常克;用药经验;治法规律

[中图分类号] R272.56 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.11.007

咳嗽为儿科临床常见疾病,既可独立为病,亦可夹杂于他病。因本病所涉的病因、病性、病位、病势、病理、传变、转归等复杂多变,故自古就有“诸病易治,咳嗽难医”的说法。小儿为“稚阴稚阳”之体,传变迅速,易寒易热,易虚易实;加之儿科为“哑科”,常为父母代述病情,医师识证不易、用方不当,易导致疗效不佳。常克教授为四川省名中医,国家中医药管理局首批全国优秀中医临床人才,长期从事中医儿科临床诊疗工作。本文收集、整理了常教授治疗小儿咳嗽的病案,借助中医传承辅助平台(V2.5)软件的数据挖掘技术,寻找其治疗小儿咳嗽的组方规律,并以数据挖掘和分析计算所确定的组方为基础,结合临床跟师所见所闻,对常教授治疗小儿咳嗽的用药经验进行分析,总结其治法规律,以期为临床治疗提供依据。

1 资料与方法

1.1 处方来源 处方来源于2019年9月1日至2020年9月1日成都中医药大学附属医院常克教授门诊处。按年门诊量约3万人次,预设的整体置信度为95%,最大容许误差为5%,按往年门诊咳嗽病案的比例约为30%估算,根据最小样本量公式计算样本量。本研究随机提取病例样本数320例,其

中筛选出中医诊断为“咳嗽”的病例127例,处方127首,包含药物共计174味。

1.2 分析软件 采用中医传承辅助平台(V2.5)软件进行数据分析。中医传承辅助平台(V2.5)软件由中国中医科学院中药研究所提供,该软件集“数据录入-数据管理-数据查询-数据分析-网络可视化展示”为一体,可以有效地实现临床病案总结,系统总结分析名老中医的用药经验、新病的治疗经验、新药的处方发现等^[1-4]。

1.3 处方录入与核对 由专人将筛选出的方剂录入中医传承辅助平台(V2.5)软件,完成录入后再由另外一人审核以保证数据源的准确性。

1.4 统计学方法 选择中医传承辅助平台“平台管理系统”中的“方剂管理”模块,将患者药物及剂量逐一录入,建立小儿咳嗽方剂数据库,然后通过中医传承辅助平台中的“数据分析系统”进行统计分析,包括频次统计、组方规律、提取组合、网络化展示律和新方分析等。

2 结果

2.1 用药频次 174味药物通过“频次统计”得到治疗小儿咳嗽方剂中使用频次 ≥ 10 次的药物共59味。(见表1)

第一作者:唐卷壹,女,2019级硕士研究生,研究方向:小儿肾系疾病和抽动症的临床研究

通讯作者:胡鹏,男,讲师,研究方向:方剂学,E-mail:hupeng@cdutcm.edu.cn

表 1 使用频次≥10 次的药物

序号	药物	频次(次)	序号	药物	频次(次)
1	杏仁	75	31	芦根	18
2	黄芩	70	32	蝉蜕	18
3	射干	62	33	五味子	18
4	法半夏	57	34	金银花	18
5	麻黄	55	35	通草	17
6	蒲公英	52	36	防风	17
7	连翘	49	37	荆芥	17
8	桔梗	45	38	白芍	17
9	桑白皮	43	39	大青叶	16
10	陈皮	43	40	山银花	16
11	枇杷叶	41	41	海浮石	15
12	牛蒡子	40	42	地骨皮	15
13	知母	40	43	茜草	15
14	枳壳	38	44	旋覆花	15
15	甘草	35	45	厚朴	14
16	麦冬	33	46	柴胡	14
17	葶苈子	29	47	前胡	13
18	瓜蒌皮	28	48	淡豆豉	12
19	板蓝根	27	49	淡竹叶	12
20	生石膏	25	50	菊花	11
21	茯苓	25	51	秦皮	11
22	款冬花	24	52	炙甘草	11
23	紫菀	24	53	细辛	11
24	重楼	24	54	桂枝	11
25	郁金	22	55	白芥子	10
26	薄荷	22	56	僵蚕	10
27	白前	22	57	石韦	10
28	白茅根	21	58	百部	10
29	槟榔	21	59	金荞麦	10
30	苍耳子	20			

2.2 基于关联规则分析常用药对 采用关联规则挖掘算法,将支持度设置为“25”、置信度设置为“0.6”,得到常用药对 73 个(见表 2)。同时得到支持度为 25 的治疗小儿咳嗽方剂药物组合关联网络图(见图 1)。通过应用方剂“规则分析”,分析处方中药物组合频次≥25 次的用药规则,按照关联规则置信度从大到小的顺序进行排序,列举置信度 > 95%的关联规则 34 条。(见表 3)

2.3 基于熵层次聚类分析的潜在药对及新方 根据方剂的数量设置相关度为 8、惩罚度为 2,通过软件集成的熵层次聚类算法提取相关组合,挖掘得到治疗

小儿咳嗽的潜在药对和新处方。其中潜在药对 11 个,新处方 11 个(见表 4)。采用本软件的“网络展示功能”,可以采取网络可视化方式,直观地展示出药物不同组合之间的关系,得到治疗小儿咳嗽潜在药对、潜在新处方的可视化网络展示。(见图 2、3)

表 2 基于关联规则的常用药对

序号	药对	频次(次)	序号	药对	频次(次)
1	黄芩,杏仁	55	38	麻黄,杏仁,枇杷叶	30
2	射干,杏仁	53	39	射干,麻黄,杏仁,枇杷叶	30
3	黄芩,射干	49	40	杏仁,枳壳	29
4	麻黄,杏仁	47	41	黄芩,牛蒡子	29
5	黄芩,射干,杏仁	45	42	桔梗,杏仁,枳壳	29
6	射干,麻黄	42	43	黄芩,杏仁,枇杷叶	29
7	射干,枇杷叶	41	44	射干,牛蒡子,杏仁	29
8	黄芩,麻黄	40	45	法半夏,射干,杏仁	29
9	黄芩,麻黄,杏仁	40	46	法半夏,陈皮,杏仁	29
10	射干,麻黄,杏仁	40	47	黄芩,射干,杏仁,枇杷叶	29
11	法半夏,杏仁	39	48	黄芩,蒲公英	28
12	桔梗,枳壳	38	49	连翘,麻黄	28
13	法半夏,黄芩	38	50	黄芩,射干,牛蒡子	28
14	黄芩,射干,麻黄	38	51	黄芩,麻黄,枇杷叶	28
15	黄芩,射干,麻黄,杏仁	38	52	黄芩,牛蒡子,杏仁	28
16	法半夏,陈皮	37	53	法半夏,陈皮,黄芩	28
17	杏仁,枇杷叶	36	54	连翘,射干,杏仁	28
18	射干,杏仁,枇杷叶	36	55	黄芩,射干,麻黄,枇杷叶	28
19	连翘,蒲公英	35	56	法半夏,黄芩,射干,杏仁	28
20	法半夏,黄芩,杏仁	35	57	黄芩,麻黄,杏仁,枇杷叶	28
21	连翘,杏仁	34	58	蒲公英,射干	27
22	法半夏,射干	34	59	杏仁,葶苈子	27
23	黄芩,枇杷叶	33	60	黄芩,射干,牛蒡子,杏仁	27
24	陈皮,黄芩	33	61	瓜蒌皮,黄芩	26
25	蒲公英,杏仁	33	62	陈皮,黄芩,杏仁	26
26	牛蒡子,杏仁	33	63	法半夏,陈皮,黄芩,杏仁	26
27	黄芩,射干,枇杷叶	33	64	射干,桑白皮	25
28	黄芩,桑白皮	32	65	牛蒡子,桑白皮	25
29	法半夏,麻黄	32	66	黄芩,连翘	25
30	射干,牛蒡子	31	67	板蓝根,蒲公英	25
31	知母,黄芩	30	68	麻黄,牛蒡子	25
32	桔梗,杏仁	30	69	黄芩,射干,桑白皮	25
33	连翘,射干	30	70	法半夏,黄芩,麻黄	25
34	麻黄,枇杷叶	30	71	法半夏,射干,麻黄	25
35	陈皮,杏仁	30	72	法半夏,麻黄,杏仁	25
36	法半夏,黄芩,射干	30	73	法半夏,黄芩,麻黄,杏仁	25
37	射干,麻黄,枇杷叶	30			

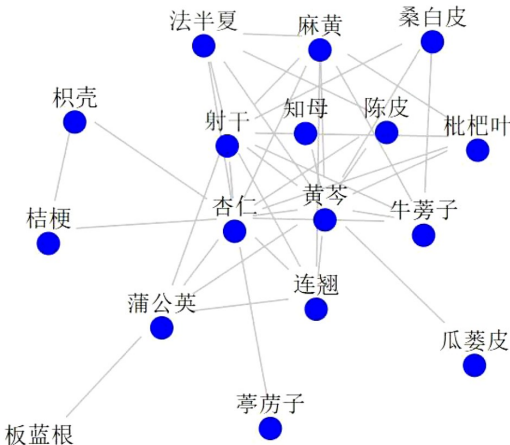


图 1 药物组合关联网络图

表 3 处方中常用药对的关联规则

序号	关联	置信度	序号	关联	置信度
1	枳壳→桔梗	1	18	黄芩,麻黄→杏仁	1
2	杏仁,枳壳→桔梗	1	19	陈皮,黄芩,杏仁→半夏	1
3	杏仁,枇杷叶→射干	1	20	桔梗,杏仁→枳壳	0.966667
4	射干,麻黄,枇杷叶→杏仁	1	21	陈皮,杏仁→半夏	0.966667
5	枇杷叶→射干	1	22	黄芩,杏仁,枇杷叶→射干,麻黄	0.965517
6	麻黄,杏仁,枇杷叶→射干	1	23	黄芩,杏仁,枇杷叶→麻黄	0.965517
7	麻黄,枇杷叶→杏仁	1	24	黄芩,射干,杏仁,枇杷叶→麻黄	0.965517
8	麻黄,枇杷叶→射干,杏仁	1	25	黄芩,牛蒡子→杏仁	0.965517
9	麻黄,枇杷叶→射干	1	26	黄芩,牛蒡子→射干	0.965517
10	黄芩,杏仁,枇杷叶→射干	1	27	法半夏,射干,杏仁→黄芩	0.965517
11	黄芩,射干,麻黄,枇杷叶→杏仁	1	28	黄芩,射干,牛蒡子→杏仁	0.964286
12	黄芩,射干,麻黄→杏仁	1	29	黄芩,牛蒡子,杏仁→射干	0.964286
13	黄芩,枇杷叶→射干	1	30	射干,麻黄→杏仁	0.952381
14	黄芩,麻黄,杏仁,枇杷叶→射干	1	31	射干,麻黄,杏仁→黄芩	0.95
15	黄芩,麻黄,枇杷叶→杏仁	1	32	黄芩,麻黄,杏仁→射干	0.95
16	黄芩,麻黄,枇杷叶→射干,杏仁	1	33	黄芩,麻黄→射干,杏仁	0.95
17	黄芩,麻黄,枇杷叶→射干	1	34	黄芩,麻黄→射干	0.95

表 4 用于熵层次聚类的潜在药对及新方

序号	潜在药对	序号	潜在新方
1	麦冬,通草,知母	1	麦冬,通草,知母,青皮,郁金,滑石
2	杏仁,海蛤壳,射干	2	杏仁,海蛤壳,射干,地骨皮,秦皮
3	杏仁,枇杷叶,地骨皮	3	杏仁,枇杷叶,地骨皮,麻黄
4	旋覆花,牛蒡子,桑白皮	4	旋覆花,牛蒡子,桑白皮,甘草
5	苍耳子,桑叶,板蓝根	5	苍耳子,桑叶,板蓝根,薄荷,大青叶
6	菊花,金银花,桑叶	6	菊花,金银花,桑叶,野菊花
7	皂角刺,败酱草,桃仁	7	皂角刺,败酱草,桃仁,海桐皮
8	皂角刺,草红藤,桃仁	8	皂角刺,草红藤,桃仁,海桐皮
9	板蓝根,蒲公英,紫花地丁	9	板蓝根,蒲公英,紫花地丁,大青叶
10	葶苈子,甘草,瓜蒌皮,生石膏	10	葶苈子,甘草,瓜蒌皮,生石膏,桑白皮
11	石韦,青黛,钩藤,远志,龙胆	11	石韦,青黛,钩藤,远志,龙胆,金荞麦,芦根

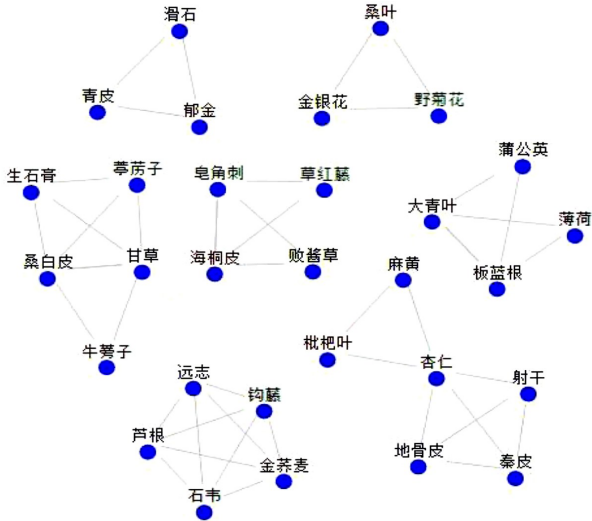


图 2 潜在药对网络图

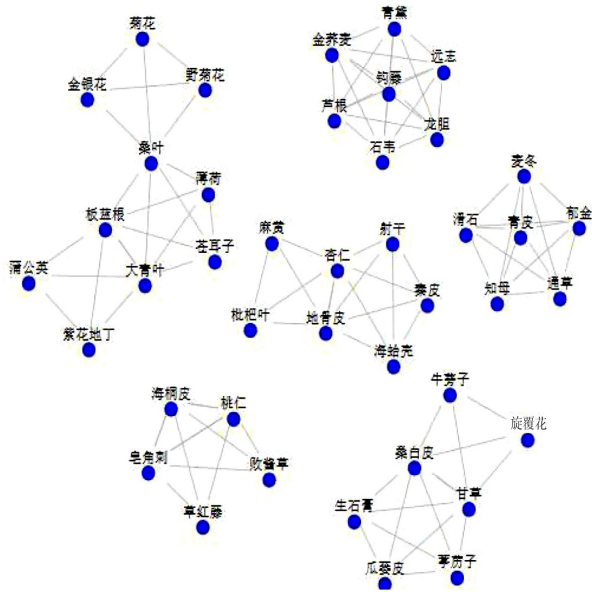


图 3 潜在新方网络图

3 讨 论

咳嗽是小儿常见的肺系疾病,历代医家对其病因病机及治疗的论述各异。咳嗽病位在肺,病因由外感内伤引起,肺脾虚弱为其主要内因,外感治以疏散外邪、宣通肺气为主,内伤则根据病位病性治以清热化痰、健脾补肺、养阴润肺为主^[5]。常教授认为咳嗽的治疗不离乎肺,亦不止乎肺,其在《素问·咳论》“五脏六腑皆令人咳,非独肺也”的理论上进一步提出了“咳嗽者,肺系之主病。虽为肺之所主,却不肺之独生。脾胃肝肾相关,六经六腑相连,三焦三部、皮毛腠理、血脉内外,皆为发病之部位”的见解^[6]。因此其治咳嗽多清热平肝,兼治膀胱、大肠。本研究借助中医传承辅助系统平台

(V2.5)软件,运用软件集成的关联规则和聚类算法分析挖掘常教授治疗小儿咳嗽的用药经验,并总结治法规律。

3.1 治疗小儿咳嗽之常法 表2显示,常教授治疗小儿咳嗽的核心药物包括:麻黄、杏仁、陈皮、法半夏、桑白皮、黄芩、牛蒡子、射干、枇杷叶、葶苈子、桔梗、枳壳,这体现了其治咳嗽常用的四法:一者,治疗咳嗽的关键在于恢复肺气宣发肃降的功能,选用麻黄、杏仁一宣一降,助气机恢复,再加桔梗、枳壳调理肺气。二者,去除肺贮之痰亦为重要环节,“无痰不作嗽”,痰成后,或在肺脏,或在肺经,或在气道,均会阻滞气机,妨碍肺之升降,因此选陈皮、法半夏燥湿化痰。三者,调理肺脏与肺经寒热虚实,桑白皮、黄芩清肺热,枇杷叶、葶苈子泄肺降逆,并可防麻黄、杏仁、陈皮、法半夏四味药之温燥太过,达到平调寒热、宣肺化痰之功。四者,清利咽喉,宣畅肺之门户。《素问·太阴阳明论》言:“喉主天气,咽主地气”,喉为太阴呼吸之门户,属肺,咽为阳明水谷之道路,属胃。因此无论是从口鼻而入的外感邪气,还是上冲之肺胃伏火,咽喉均为易受邪之地,咽喉不利,肺失宣肃,上逆而咳,因此选用射干、牛蒡子清热利咽。

3.2 治疗小儿咳嗽之变法 基于熵层次聚类分析挖掘得到11首新方,组成不同于所收集的127首处方。从新处方的药物组成进行分析,处方3、4、5、6、7、8、9、10更接近常教授治疗咳嗽的常用思路,多具有宣肺化痰、清热解毒之功。处方1、2、11则更多地体现了常教授对于治疗小儿咳嗽的新思路。

3.2.1 通利小便 《素问·五常政大论》言:“气反者,病在上,取之下;病在下,取之上。”处方1中通草、滑石清热利尿,即取其利尿泄热之意。肺主诸气,为水之上源,肺气宣降正常,则上焦得通,津液得下,水津四布,以为常度。而膀胱者,水液下输之所,州都之官,津液藏焉,气化则出。膀胱功能正常与否与肺之宣降密切相关,故此才有“提壶揭盖”之法以治癃闭。常教授从此切入,上病下治,肺病亦可治从膀胱,是以配伍通淋清热之品,导热从小便而出,以助清泻肺热,使邪从下泄,恢复肺的宣发肃降功能。

3.2.2 通肠泄热 处方2为钱氏泻白散加减,用于治疗肺经郁热、久咳不已之症。其乃因肺气逆乱,郁而化火,“气有余便是火”,故而欲清其热,止其

咳,必当降其气,降气即是降火,且肺气通利亦有助于伏邪郁火消散,使之无留居之所,是以重在泻其肺气,而非清其肺热。加之小儿“易虚易实,易寒易热”之特点,实为“水虚火不实”之肺病。故用药务求轻灵柔润,以防“虚虚实实”之戒。原方中桑白皮味甘而辛,性寒入肺,甘能固元气之不足,辛能泻肺气之有余,气薄质液,不燥不刚,清肺热而无凉遏之弊,泻肺气而无伤正之虞,凡肺中“实邪郁遏,肺窍不得通畅,借此渗之散之,以利肺气”,用为君药。地骨皮甘淡而寒,归肺、肾经,助君药泻肺中伏火,且有养阴之功,为臣。君臣相合,清泻肺火,以复肺气之肃降。而笔者认为处方2的妙处却是不同于泻白散的秦皮。秦皮苦寒,入大肠经,可清大肠热。临床中小儿咳嗽多伴有大便干结之症。大肠为六腑之一,六腑以通为用,以降为顺,若腑气不通,大肠之热循经上蒸于肺,导致肺气上逆而作咳嗽。而秦皮通腑泄热,釜底抽薪,更是巧妙;且秦皮一药不仅有清热之效,亦有收敛之用,古人谓其“能收敛走散之精气”而无敛邪之弊,配伍于方中,泻中有收,清中寓敛,既助祛邪,又防伤正。

3.2.3 清泻肝热 小儿过敏性咳嗽,发作迅速,时发时止,与风邪“善行而数变”的特点相符合,是故诸多医家多从风论治^[7-9]。《内经》有云:“诸风掉眩,皆属于肝”,常教授独辟蹊径,从清泻肝热入手,兼以宣肺降气止咳。肝主升发,肺主肃降,肝升肺降,气机调畅,故而肝肺为维持人体气机正常升降的重要枢纽。且小儿“肝常有余,肺常不足,阳常有余,阴常不足”,肝阳偏亢,易导致“木火刑金”,邪热犯肺,气机上逆,则发为咳嗽。故治以清泻肝胆,调畅肝气,使肝肺之气保持平衡,气机调畅,则咳嗽自止。处方11中钩藤性甘微寒,入肝、心包经,可息风止痉、清热平肝,还有清热透邪之功,可疏散外邪,以调肝治肺;远志辛行、苦泄温通,可疏通气血之壅滞,还可化痰开窍;金荞麦一味有既病防变之意,用之清热解毒,排脓祛瘀;石韦清热利尿,使热从小便走。诸药合用,共奏疏肝清热、化痰止咳之功,临床收效显著。

综上所述,对临床处方进行数据挖掘得出的用药规律,体现了常教授以复宣降、消痰气、调寒热、利咽喉等治疗小儿咳嗽的四则常法,以及利小便、泄肠热、清肝热等三则变法,可为临床治疗小儿咳嗽提供新的治疗思路和组方用药参考。

引用:祝永驰,李心沁.李心沁运用综合疗法治疗焦虑症经验[J].湖南中医杂志,2021,37(11):31-33.

李心沁运用综合疗法治疗焦虑症经验

祝永驰¹,李心沁²

(1. 山东中医药大学,山东 济南,250014;2. 山东特殊职业教育学院,山东 济南,250022)

[摘要] 介绍李心沁运用综合疗法治疗焦虑症经验。李教授认为素体阳虚为本病发病基础,脾胃虚弱、神失所养、气机失衡乃病机关键所在,病位在心、肝、脾,继而提出“阳为神之母,神为阳之用”“阳不足则鬼神扰之”“治疗当以脾为重”等理论;治疗上遵循扶阳健脾、理气调神的治则,采用针刺调气、安神,运用中药从阳入手,以扶阳之弱、开阳之路、益阳之源,并配合隔药灸脐、督灸等方法综合治疗焦虑症,并附验案1则,以资佐证。

[关键词] 焦虑症;针药结合;隔药灸;督灸;名医经验;李心沁

[中图分类号] R277.797⁺.2 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.11.008

焦虑症又称焦虑性神经症,是临床常见的一种功能性精神疾病,包括惊恐障碍和广泛性焦虑障碍^[1]。本病属于中医学“郁证”“脏躁”等范畴。明代《医学正传》首先采用“郁证”这一病名。李心沁教授从事针灸临床工作二十余年,其通过丰富的针灸经验以及扎实的内科辨证论治理论,形成了一套综合治疗焦虑症的体系。笔者(第一作者)跟师学习,获益颇多,现将其运用综合疗法治疗焦虑症的经验总结如下。

1 病因病机

1.1 素体阳虚 1)阳为神之母,神为阳之用。《素问·生气通天论》载:“阳气者,精则养神,柔则养筋。”阳气充养人体之神,阳不足则精神无以化生,神失所养。明代汪机认为:“阳气虚不能养神,则梦寐弗宁,而神弗藏于心。”阳气虚弱乃心神不宁的根本,易产生不寐等神志异常的症状。阳气与神之间是体与用的关系,即阳气为脏腑功能活动的物质基

础,神为阳气与脏腑相互作用的效应^[2]。李教授将此总结为:“阳气为神之母,神为阳气之用”,并认为阳气是人体神之基础,神生于阳、养于阳;而神之充盈状态是机体阳气的外在反应,神安则阳气盛。2)阳不足则鬼神扰之。阳气存内,邪不可干,阳气充于皮毛腠理,达于肌肤,保卫机体免于邪气侵犯。李教授强调阳气防御外邪的能力不仅局限于风、寒、暑、湿等六淫外邪,还体现在对外界环境及情志刺激的控制上,即所谓的“阳不足则鬼神扰之”,“鬼神”之扰即外界环境及情志刺激。正如《医学源流论·病有鬼神论》所言:“凡疾病有为鬼神所凭者……神气虚,则受鬼。盖人之神属阳,阳衰则鬼凭之……若神气有亏,则鬼神得而凭之。”

1.2 中焦脾胃虚弱,气机升降失司 本病病位在心、肝、脾,李教授认为当以脾为重。“百病皆生于气”,气机失常是情志病的基本病机^[3],而脾胃与全身气机息息相关。首先,脾胃为后天之本,全身气机之源。

基金项目:山东省自然科学基金项目(ZR2015HL114)

第一作者:祝永驰,男,2018级硕士研究生,研究方向:针灸推拿学

通讯作者:李心沁,男,主任医师,研究方向:针药结合治疗老年病及睡眠障碍,E-mail: nolazy@126.com

参考文献

- [1] 卢朋,李健,唐仕欢,等.中医传承辅助系统软件开发与应用[J].中国实验方剂学杂志,2012,18(9):1-4.
- [2] 李萌,于靖文,王少丽,等.基于数据挖掘的《临证指南医案》便秘用药规律[J].中国老年学杂志,2020,40(16):3430-3434.
- [3] 孙鲁艳,刘倩,杨铂,等.基于中医传承辅助系统探讨新型冠状病毒肺炎用药规律[J].山东中医杂志,2020,39(7):648-653.
- [4] 文跃强,胡静,胡天成,等.基于中医传承辅助平台分析胡天成治疗小儿抽动症的用药经验[J].中国中医基础医学杂志,2018,24(12):1777-1780.

- [5] 汪受传.中医儿科学[M].北京:中国中医药出版社,2017:1729.
- [6] 王卫涛,常克,李莎.常克教授辨治小儿咳嗽经验[J].四川中医,2020,38(1):12-14.
- [7] 杨杨,贺爱燕.中医论治小儿过敏性咳嗽近况[J].黑龙江中医药,2015,44(1):76-78.
- [8] 吴艳明,汪受传.金敏扬治疗小儿过敏性咳嗽风痰蕴肺证40例临床观察[J].内蒙古中医药,2012,31(21):28-29.
- [9] 邢雪飞,殷明阳,那溪元,等.中药治疗过敏性咳嗽的研究进展[J].药物评价研究,2014,37(5):476-480.

(收稿日期:2020-12-18)