

前列腺液中锌含量和C反应蛋白的影响[J].中国针灸,2017,37(8):840-844.

[20]熊艳春,杨朝东,向丽萍.中西医结合对前列腺炎患者前列腺液中Zn及CRP含量的影响[J].包头医学院学报,2018,34(8):99-100.

[21]米华,陈凯,莫曾南.中国慢性前列腺炎的流行病学特征[J].中华男科学杂志,2012,18(7):579-582.

[22]耿强,赵玉,欧阳斌,等.基于文献研究分析针刺治疗慢性前列腺炎/慢性盆腔疼痛综合征的选穴循经规律[J].时珍国医国药,2019,30(3):748-751.

[23]刘汉山,徐涵斌,康明非,等.热敏灸配合中药灌肠治疗慢性前列腺炎多中心临床疗效研究[J].江西中医药,2011,42(1):56-58.

[24]陈其华.针灸配合中药内服治疗无菌性前列腺炎60例[J].中国中医药信息杂志,2003,10(11):47.

[25]陈日新,康明非.灸之要,气至而有效[J].中国针灸,2008,28(1):44-46.

[26]巩庆阔,黄新飞,陈赞,等.针药结合治疗慢性前列腺炎/慢性盆腔疼痛综合征临床观察[J].中医临床研究,2021,13(8):60-62.

[27]张然.中西药联合治疗慢性前列腺炎疗效观察及不良反应分析[J].中医临床研究,2019,11(26):78-80.

[28]陈文艺,蔡少娜,邓柳兰.中药保留灌肠联合隔物灸治疗慢性非细菌性前列腺炎疗效观察[J].中医临床研究,2015,7(36):87-88,105.

基金项目:

全国中医学学术流派传承工作室第二轮建设项目(XSLP-2013-35);济南市临床医学科技创新计划(202019154)。

作者简介:

黄文文(1998—),女,山东中医药大学2021级研究生,研究方向为社区常见慢性病的中医药管理。

郭栋,通讯作者,教授,主任医师,医学博士,硕博士生导师,主要研究方向为中医药治疗心血管疾病的研究、社区常见慢性病的中医药管理。

谢珍聪,山东中医药大学2022级硕士研究生。

余洲,山东中医药大学2021级硕士研究生。

俞雅婷,山东中医药大学2021级硕士研究生。

王丹丹,山东中医药大学2021级硕士研究生。

编辑:田杏茹 编号:EB-23032312F(修回:2024-02-21)

基于数据挖掘分析胡欣主任中医维持治疗 乳腺癌的用药规律

An analysis of medication law of Director HU Xin in the TCM maintenance treatment of breast cancer based on data mining

石露露^{1,2} 胡旭阳^{1,2} 杨洋^{1,2} 胡欣^{1*}

(1.大连市中医医院,辽宁 大连,116013; 2.大连医科大学,辽宁 大连,116044)

中图分类号:R273 文献标识码:A 文章编号:1674-7860(2024)06-0028-06 证型:虚证^A气^G炎^I

【摘要】目的:总结胡欣主任中医维持治疗乳腺癌的用药规律。方法:收集并筛选2019年1月—2021年12月胡欣主任中医维持治疗乳腺癌患者的门诊处方102首,录入中医传承计算平台系统(V3.0),运用频数统计、关联规则等方法进行统计和分析。结果:①药物频次分析:102首处方共涉及中药133味。用药频次≥40的药物有18味,使用频次居前10位的药物依次是山药、槲寄生、夏枯草、党参、浙贝母、山慈菇、薏苡仁、红景天、甘草、茯苓。②药物性味归经:平性药物使用频数最多,达724次,占比42.12%;五味以甘、苦为主,占比分别为45.12%和30.76%;归经多归肺、脾二经,其次为胃、肝、心、肾经。③组方规律分析:药物组合67个,包含中药13味,组合频次从高到低依次是山药和槲寄生、山药和薏苡仁、山药和山慈菇、山药和夏枯草、夏枯草和浙贝母等;30条药物关联规则,关联度较高的组合分别为薏苡仁、红景天-山药;槲寄生、薏苡仁-山药;夏枯草、薏苡仁-山药;竹茹-山药;浙贝母、薏苡仁-山药等。结论:胡欣主任中医维持治疗乳腺癌强调其“本虚标实”的病机,临床采用“补脾养胃益肺以固护其本,清热化痰散结以兼顾其标”的治疗思路,对临床上中药维持治疗乳腺癌具有参考意义。

【关键词】乳腺癌;中医传承计算平台;用药规律

Objective: To summarize the medication law of Director HU Xin in the treatment of breast cancer by TCM maintenance. **Methods:** A total of 102 outpatient prescriptions of Director HU Xin in the treatment of breast cancer by TCM maintenance from January 2019 to December 2021 were collected and screened. Then they were input into TCM inheritance computing platform (V3.0), and frequency statistics, association rules and other methods were used to carry out statistics and analysis. **Results:** (1) Herb frequency analysis: The 102 prescriptions involved 133 Chinese medicinal materials. There were 18 Chinese medicinal materials flavors of herbs with a frequency of 40 times or more. The top 10 herbs used frequently were Shanyao (*Yam*), Hujisheng (*Mistletoe*), Xiakucao (*Prunella Vulgaris*), Dangshen (*Codonopsis pilosula*), Zhebeimu (*Fritillaria thunbergia*), Shancigu (*Mountain arrowhead*), Yiyiren (*Coix seed*), Hongjingtian (*Rhodiola*), Gancao (*Licorice*) and Fuling (*Poria*). (2) Medicinal properties, flavors, and meridians: Mild drugs had the highest frequency of use, reaching 724 times, accounting for 42.12%. The main flavors were sweet and bitter, accounting for 45.12% and 30.76%, respectively. The active ingredients of Chinese medicinal materials mainly flow into the lung and spleen meridians, followed by the stomach, liver, heart, and kidney meridians. (3) Analysis of prescription rules: There were 67 medicine combinations, including 13 Chinese medicinal. The frequency of medicine combinations from high to low was as follows: Shanyao-Hujisheng, Shanyao-Yiyiren, Shanyao-Shancigu, Shanyao-Xiakucao, Xiakucao-Zhebeimu, etc. There were 30 medicine association rules, and the combinations with higher correlation were Yiyiren-Hongjingtian-Shanyao, Hujisheng-Yiyiren-Shanyao, Xiakucao-Yiyiren-Shanyao, Zhuru (*Caulis Bambusae in Taenia*)-Shanyao, Zhebeimu-Yiyiren-Shanyao, etc. **Conclusion:** Director HU Xin emphasizes the pathogenesis of “deficiency in origin and excess in superficiality” in the breast cancer by TCM maintenance treatment, and clinically adopts the treatment idea of “supplementing the spleen, nourishing the stomach and supplementing the lung to target the root causes, and clearing heat, resolving phlegm and dispersing knot to relieve the symptoms”. It has reference significance for clinical maintenance treatment of breast cancer in TCM.

【Keywords】 Breast cancer; TCM inheritance computing platform; Medication law

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2024.06.005

乳腺癌是女性最常见的恶性肿瘤之一。2020 年全球癌症统计显示, 女性乳腺癌已经超过肺癌, 成为全球癌症发病率的主要原因^[1]。同期, 中国乳腺癌新发病例数为 42 万例, 为中国女性恶性肿瘤新发病例数之首, 占整体女性恶性肿瘤的 19.9%^[2]。在第 12 届 St. Gallen 国际乳腺癌会议上, 专家小组采用了一种简化的分类方法, 按照临床病理将乳腺癌分为四类: Luminal A 型、Luminal B 型 (分人类表皮生长因子受体 -2 阴性和阳性)、人类表皮生长因子受体 -2 过表达型、三阴性型^[3]。其中 Luminal B 型、三阴性型预后较差^[4-6]。目前西医常用的乳腺癌治疗方法有手术、化疗、放疗、靶向治疗、内分泌治疗和免疫治疗。许多乳腺癌患者在接受西医治疗后出现许多不良反应, 而且有疾病复发和转移的风险, 其生存时间也有待延长。中医维持治疗乳腺癌, 可以有效地缓解各种症状, 增强患者的体质, 使患者能够继续坚持做完必要的放疗、化疗, 同时可以有效地控制疾病复发和转移, 最终可以延长生命, 提高生活质量^[7]。

胡欣, 大连市中医医院肿瘤科主任医师, 师从全国名中医白长川教授、辽宁省名中医李铁教授, 擅长各类肿瘤的中西医诊治及肿瘤手术后或放化疗后的中医药维持治疗, 倡导零毒抗肿瘤, 减少了肿瘤患者治疗中出现的不良反应, 延长了患者的生存时间。文章采用中医传承计算平台系统 (V3.0) 对胡欣主任中医维持治疗乳腺癌用药组方进行数据挖

掘分析, 以总结其用药规律和特点, 为临床工作者治疗乳腺癌提供用药和组方参考。

1 资料与方法

1.1 处方来源

本研究收集 2019 年 1 月—2021 年 12 月就诊于大连市中医医院胡欣主任门诊的乳腺癌患者 68 例, 收集门诊处方 102 首。

1.2 纳入及排除标准

纳入标准: ①经病理学检测明确诊断为乳腺癌患者; ②手术、放疗、化疗、靶向、内分泌或免疫方式治疗后单纯采用中医药维持治疗者; ③服药期间自我感觉症状减轻、未发生转移及复发者。

排除标准: ①合并其他恶性肿瘤者; ②来诊次数小于 2 次者; ③症状无明显改善者。

1.3 药物名称标准

参考 2020 年版《中华人民共和国药典》中的中药名称, 对录入的中药名称进行统一规范, 如将炙甘草、甘草片均录为甘草, 醋香附、香附均录为香附, 炒薏苡仁、薏苡仁均录为薏苡仁, 夜交藤录为首乌藤等。

1.4 数据分析软件

中医传承计算平台系统 (V3.0), 由中国中医科学院中药研究所提供。

1.5 数据录入与核对

将收集的 102 首门诊处方录入中医传承计算平

台系统，考虑录入过程中可能出现人为失误，为确保数据的准确性，在完成录入后由双人负责数据的审核。

1.6 数据分析

通过中医传承计算平台进行数据的相关统计分析，得出药物频次、四气、五味、归经统计，以及组方规律。

2 结 果

2.1 药物频次分析

102 首处方共涉及中药 133 味，用药频次≥40 的药物有 18 味，使用频次居前 10 位的药物依次是山药、槲寄生、夏枯草、党参、浙贝母、山慈菇、薏苡仁、红景天、甘草、茯苓（表 1）。

表 1 胡欣主任治疗乳腺癌 102 首处方使用频次≥40 的中药					
序号	中药名称	频次	序号	中药名称	频次
1	山药	89	10	茯苓	67
2	槲寄生	81	11	藤梨根	64
3	夏枯草	78	12	鸡内金	64
4	党参	75	13	竹茹	55
5	浙贝母	75	14	陈皮	46
6	山慈菇	75	15	北沙参	46
7	薏苡仁	71	16	枳实	45
8	红景天	69	17	姜半夏	45
9	甘草	67	18	厚朴	40

2.2 药物性味归经

分析结果显示，胡欣主任在维持治疗乳腺癌时使用平性药物的频数最多，达 724 次，占比 42.12%（图 1）；五味以甘、苦为先，占比分别为 45.12% 和 30.76%（图 2）；药物归经主要归肺、脾二经，其次为胃、肝、心、肾经（图 3）。

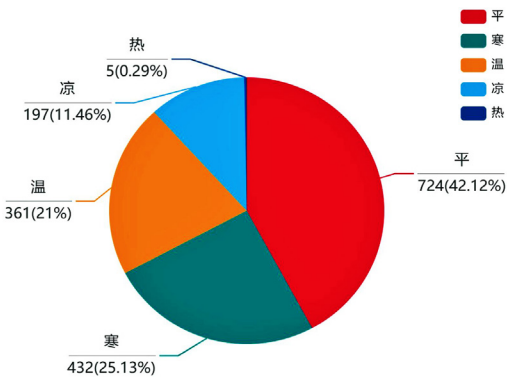


图 1 胡欣主任治疗乳腺癌 102 首处方药物四气统计图

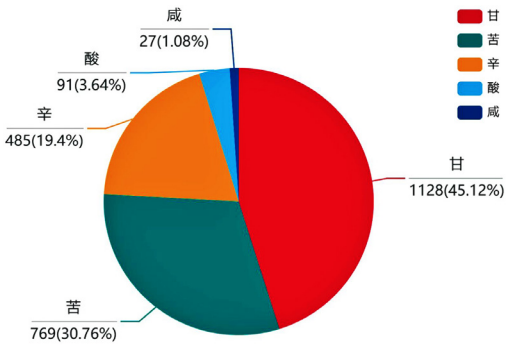


图 2 胡欣主任治疗乳腺癌 102 首处方药物五味统计图

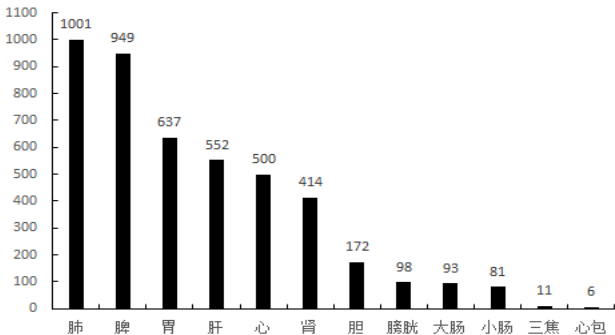


图 3 胡欣主任治疗乳腺癌 102 首处方药物归经直方图

2.3 组方规律分析

将支持度设置为 51，置信度设置为 0.9，得到药物组合 67 个，包含中药 13 味，将药物组合频次从大到小进行排序，列举前 20 条（表 2）；通过药物间关联规则分析（置信度≥0.9），得到 30 条药物关联规则，将关联规则按置信度从大到小进行排序，列举前 20 条（表 3）；对药物关联规则进行网络展示。（图 4）。

表 2 胡欣主任治疗乳腺癌 102 首处方药物组合频次表

序号	药物模式	频次	序号	药物模式	频次
1	山药、槲寄生	71	11	山药、茯苓	62
2	山药、薏苡仁	69	12	槲寄生、浙贝母	61
3	山药、山慈菇	68	13	夏枯草、山慈菇	61
4	山药、夏枯草	68	14	山药、夏枯草、浙贝母	60
5	夏枯草、浙贝母	67	15	浙贝母、茯苓	60
6	山药、浙贝母	67	16	山药、槲寄生、红景天	60
7	槲寄生、红景天	65	17	槲寄生、党参	59
8	山药、红景天	64	18	浙贝母、山慈菇	59
9	山药、党参	63	19	槲寄生、山慈菇	59
10	槲寄生、夏枯草	62	20	夏枯草、甘草	58

表3 胡欣主任治疗乳腺癌102首处方药物关联规则分布表

序号	关联规则	置信度	序号	关联规则	置信度
1	薏苡仁、红景天→山药	1.00	11	红景天→槲寄生	0.94
2	槲寄生、薏苡仁→山药	0.98	12	山药、红景天→槲寄生	0.94
3	夏枯草、薏苡仁→山药	0.98	13	茯苓→山药	0.93
4	竹茹→山药	0.98	14	夏枯草、红景天→槲寄生	0.93
5	浙贝母、薏苡仁→山药	0.98	15	红景天→山药	0.93
6	山慈菇、薏苡仁→山药	0.98	16	夏枯草、茯苓→浙贝母	0.93
7	薏苡仁→山药	0.97	17	山慈菇、茯苓→山药	0.93
8	浙贝母、红景天→夏枯草	0.95	18	浙贝母、红景天→山药	0.93
9	浙贝母、山慈菇→山药	0.95	19	浙贝母、茯苓→山药	0.93
10	浙贝母、红景天→槲寄生	0.95	20	槲寄生、浙贝母→山药	0.92

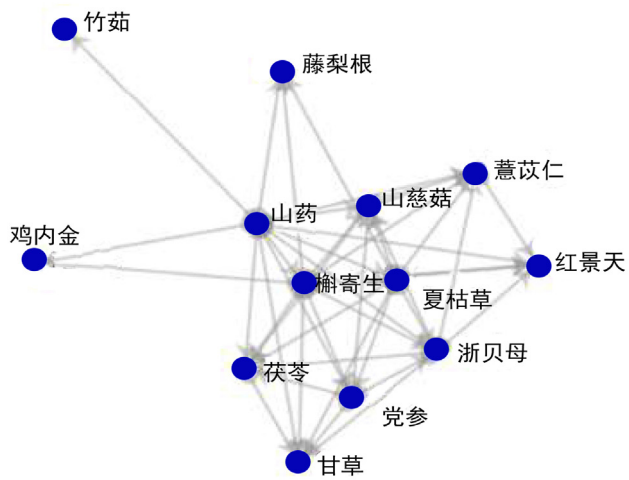


图 4 胡欣主任治疗乳腺癌 102 首处方药物关联规则网络展示图

3 讨 论

3.1 胡欣主任中医维持治疗乳腺癌思路

乳腺癌，中医称之为乳岩。《妇人大全良方》中对乳岩的描述：“若初起，内结小核，或如鳖、棋子，不赤不痛，积之岁月渐大，巉岩崩破如熟石榴，或内溃深洞，血水滴沥……名曰乳岩。”胡欣主任在临证治疗乳腺癌时，认为乳腺癌的基本病机是本虚标实，《素问》：“邪之所凑，其气必虚。”乳腺癌早期以实证为主，主要病理因素是痰湿，早期并不排斥西

医的手术、放化疗、靶向治疗等治疗方式，对于一些适合手术、靶向药物治疗效果好的患者，建议其尽早干预治疗。明代陈实功《外科正宗》描述：“忧郁伤肝，思虑伤脾，积想在心，所愿不得志者，致经络痞涩，聚结成核。”^[8]胡欣主任认为乳腺癌的发病多由忧思恼怒而来，忧思恼怒日久，致肝气不舒，肝主疏泄功能失常；脾主运化，肝旺横克脾土，脾伤则脾失健运；肺主通调水道，木旺侮金，肺伤则其宣发肃降功能失常。肝气郁滞，肺脾渐伤，日久致肺脾两虚，津液代谢失常，成痰成湿，气滞与痰湿搏结于乳中成有形之核，核聚日久成岩。维持治疗者由于手术、放化疗等导致气血耗伤，五脏六腑失和，进一步加重本虚。因此胡欣主任在中药维持治疗乳腺癌患者时多采用扶正祛邪的思路，补脾养胃益肺以固护其本，清热化痰散结以兼顾其标，在减少因手术、放化疗等治疗引起的不良反应，改善乳腺癌患者生活质量，防止疾病复发和转移上，屡起沉疴。

3.2 基于中医传承计算平台的用药规律分析

数据挖掘发现，胡欣主任用药四气以平为主，五味多为甘、苦。由于乳腺癌患者的病机是本虚标实，中医维持治疗的患者已经接受过手术、放化疗等治疗手段，此时机体不耐攻伐，不宜过用药性猛

烈之品。治疗用药多为平性药物以平调阴阳、调和五脏六腑,尽快恢复身体正气,以抵抗之前治疗中产生的不良反应。甘味药能补、能和、能缓,具有补益、和中、调和药性、缓急止痛的功效,故多以甘味补脾养胃益肺,以固护正气。苦味药能清泻火热,放化疗等治疗造成的不良反应多以热毒为主,因此胡欣主任在扶正散结的同时多清泄热毒。

归经方面,胡欣主任用药多归肺、脾二经,其次是胃、肝二经,体现了维持治疗乳腺癌补脾养胃益肺以固护其本的思路。治疗上归肺经药物用量大于肝经药物,体现了佐金平木的治法,同时不忘疏肝理气,以调畅气机。肝、脾、肺功能正常,则气血调和,津液代谢正常,从而减少乳腺癌的复发。

结合药物频次及药物组合,得到胡欣主任常用的13味中药及其各种组合,13味中药依次为山药、槲寄生、夏枯草、党参、浙贝母、山慈菇、薏苡仁、红景天、甘草、茯苓、藤梨根、鸡内金、竹茹。山药使用频次最多,其味甘、性平,归肺、脾、肾经,具有补脾养胃、生津益肺之功效,是胡欣主任维持治疗乳腺癌用以扶正的基础药,用量多在30g。许远征等^[9]研究发现,山药的主要成分山药多糖具有显著的免疫调节作用,可有效抑制小鼠体内肿瘤的生长。党参归肺、脾经,具有补脾益肺之功效。茯苓具有利水渗湿、健脾补中、宁心安神之功效,《医学衷中参西录》:“其性纯良,泄中有补,虽为渗利之品,实能培土生金,有益于脾胃及肺。”^[10]甘草归心、肺、脾、胃经,能补脾益气、清热解毒、调和诸药。上四味皆归肺、脾二经,具有补脾益肺之功效,使脾肺得养,正气得复。

槲寄生具有补肝肾、强筋骨之功,在临床上具有显著的抗肿瘤作用。夏超等^[11]研究发现,槲寄生提取物在体外对乳腺癌细胞的增殖具有不同的抑制作用。专家预测槲寄生有望成为继紫杉醇之后又一种天然的抗癌药物。夏枯草味苦、性寒,具有清热泻火、散结消肿的功用,可治疗乳痈、乳癖。现代研究发现,夏枯草提取物通过上调miR-195抑制血管内皮生长因子/磷脂酰肌醇3激酶/丝氨酸苏氨酸蛋白激酶信号通路抑制乳腺癌细胞增殖,促进细胞凋亡^[12]。浙贝母、山慈菇均具有解毒化痰散结之功,二者常配伍使用治疗乳腺癌,效果显著。湛海燕等^[13]研究发现,从浙贝母中提取的贝母素甲可抑制耐三苯氧胺人乳腺癌细胞MCF-7/肿瘤相关巨噬细胞的增殖,并可诱导其凋亡。临床药理学研究发现,山慈菇提取液能有效抑制乳腺癌大鼠肿瘤生

长^[14]。薏苡仁具有健脾渗湿、解毒散结之功,能够抗肿瘤。临床证实薏苡仁制剂能够减缓肿瘤的生长速度,抑制肿瘤细胞向其他部位转移,并能降低血清肿瘤标志物水平,提高患者的免疫能力^[15]。红景天具有益气活血、通脉平喘之功,王媛媛等^[16]研究发现,红景天提取物能够从抑制肿瘤细胞侵袭、迁移及血管生成多方面发挥抗肿瘤转移作用,并通过抑制磷脂酰肌醇3激酶/丝氨酸苏氨酸蛋白激酶信号通路抑制肿瘤细胞的转移。竹茹具有清热化痰、除烦止呕之功,可有效改善放化疗等治疗产生的呕逆暖气的症状。

藤梨根具有清热解毒、活血散瘀的功效,胡欣主任认为其抗肿瘤的同时能够固护胃气。研究发现,藤梨根提取物具有较强的体外抗肿瘤转移活性^[17]。鸡内金具有健胃消食、通淋化石之功。《医学衷中参西录》描述:“鸡内金含有稀盐酸,不但能消脾胃之积,无论脏腑何处有积,鸡内金皆能消之,是以男子痃癖、女子癥瘕,久久服之皆能治愈。”^[10]以上两味药胡欣主任常配伍使用,取其驱邪不伤正之意。

综上所述,通过中医传承计算平台,对胡欣主任中药维持治疗乳腺癌的用药规律进行了挖掘和分析,虽然分析筛选掉了许多低频药物,但高频药物的使用及组方规律恰恰反映了胡欣主任中药维持治疗乳腺癌“补脾养胃益肺以固护其本,清热化痰散结以兼顾其标”的用药思路,对临床上中药维持治疗乳腺癌具有指导意义。由于采集的只是近三年的病例,时间和病例数目存在一定的限制,后续仍需跟进维持治疗者的治疗效果,进一步总结和补充胡欣主任的用药经验。

参考文献:

- [1]SUNG H, FERLAY J, SIEGEL RL, *et al.* Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries[J]. CA Cancer J Clin,2021,71(3):209-249.
- [2]国家肿瘤质控中心乳腺癌专家委员会,北京乳腺病防治学会健康管理专业委员会.中国乳腺癌随访随访与健康指南(2022版)[J].中华肿瘤杂志,2022,44(1):1-28.
- [3]GOLDHIRSCH A, WOOD WC, COATES AS, *et al.* Strategies for subtypes-dealing with the diversity of breast cancer: highlights of the ST, Gallen international Expert Consensus on the Primary Therapy of Early Breast Cancer, 2011[J]. J Clin Oncol, 2011,22(8):1736-1747.
- [4]陈辉亚,张献全.不同分子分型乳腺癌的临床特征及预后分析[J].第三军医大学学报,2015,37(14):1424-1429.

[5]杨建梅,韩春荣.乳腺癌分子分型与临床病理特点及预后的关系[J].中国继续医学教育,2019,11(30):72-74.
[6]冷茹冰,张新阁,周红艳,等.不同分子分型乳腺癌的临床病理特征及预后危险因素分析[J].临床医学,2021,41(5):8-10.
[7]李秀才.乳腺癌的中医中药治疗[J].中医临床研究,2014,6(23):147-148.
[8]陈实功.外科正宗[M].北京:中国医药科技出版社,2011:129.
[9]许远征,庞红利,李洪影,等.山药多糖对肿瘤小鼠的抗肿瘤作用和免疫调节作用的研究[J].医药论坛杂志,2020,41(9):8-10,15.
[10]张锡纯.医学衷中参西录[M].太原:山西科学技术出版社,2009:248,255.
[11]夏超,郑马庆,刘媛,等.槲寄生抗肿瘤有效成份提取及其对乳腺癌细胞的抑制作用[J].南京医科大学学报(自然科学版),2016,36(11):1313-1315,1396.
[12]王锐,白皓天,杨婧,等.夏枯草提取物调控乳腺癌细胞增殖及凋亡机制研究[J].中华实验外科杂志,2021,38(10):1922-1925.
[13]湛海燕,陈信义.贝母素甲抑制人乳腺癌细胞MCF-7/TAM增殖及其对细胞凋亡的影响[J].中医学报,2012,40(4):12-15.
[14]杨雪威,王思源,赵佳,等.山慈菇提取液对乳腺癌大鼠肿瘤组织血管内皮生长因子和基质金属蛋白酶-9表达的影响[J].中国临床药理学杂志,2018,34(7):838-840,856.
[15]陈珊珊,刘芳芳,刘自双,等.康莱特对晚期乳腺癌患者肿瘤标

志物及生存质量的影响[J].肿瘤药学,2019,9(2):300-303.
[16]王媛媛,林宏.红景天提取物体外抗肿瘤转移作用机制研究[J].天津药学,2015,27(6):1-4.
[17]甘椿椿,黄金玉,贾彬,等.藤梨根提取物抗肿瘤转移活性研究[J].中国医药科学,2020,10(15):23-26.

基金项目:

大连市医学重点专科“登峰计划”(大卫发[2021]146号)。

作者简介:

石露露(1997—),安徽阜南人,专业型硕士在读,研究方向为中西医结合治疗内科疾病。

胡欣(1968—),通讯作者,女,吉林农安人,主任医师,博士学位,研究方向为中医药治疗肿瘤疾病。

编辑:田杏茹 编号:EB-22080513F(修回:2024-02-21)

基于文献分析抑郁症的证型分布及用药规律

Analysis of depression syndrome distribution and medication rules based on the literature

张佳怡¹ 张顺玲¹ 钟琳炜¹ 杨丞玮¹ 张 斐¹ 柴瑞婷² 张杨毅¹ 雷黄伟^{1*}

(1.福建中医药大学,福建 福州,350122;2.广州中医药大学,广东 广州,510405)

中图分类号:R273 文献标识码:A 文章编号:1674-7860(2024)06-0033-06 证型:气证^G虚^A

【摘要】目的:运用文献计量学分析的方法,探讨抑郁症在中医治疗中的证型分布情况及用药规律。方法:采用“主题”为检索项,“抑郁症”“证型”“证素”“中药”“中医”为检索词在中国知网、维普、万方三个中文数据库中检索2011年6月30日—2022年6月30日的与中医药治疗抑郁症相关的文献。借助WPS软件建立中医治疗抑郁症整体证型及临床用药数据库,运用Excel进行频数分析,运用SPSS 23.0软件进行聚类分析。结果:共纳入符合标准的文献127篇;涉及证型67种;涉及的病位要素7个,病性要素14个;涉及的方剂共215方,药物类别17种,使用的药物共计160味,出现频次共计2 619次。①涉及的证型67种,其中常见的证型为肝郁气滞证、肝郁脾虚证、心脾两虚证,共占41.05%。②在涉及的病位要素方面以肝为主,其次为脾、心;在病性要素方面以气滞为主,其次为气虚、阳虚。③涉及的药物共计160味,按功效分为17类,补虚药占28.75%,安神药占11.76%,理气药占11.53%。④中医治疗抑郁症所用的中药药性主要以温、平为主,药味以甘、苦、辛为主,归经上以脾经为主。结论:抑郁症的病因病机复杂,多为虚实夹杂,病性要素主要为气滞、阳虚和气虚,病位要素以肝为主,但从临床治疗的用药规律分析可知临床治疗抑郁症以补虚为主,归经上以脾经为主。

【关键词】抑郁症;证素;证型;用药规律;文献研究

【Abstract】Objective: To explore the depression syndrome distribution and medication rules in TCM treatment by using the method of bibliometric analysis. Methods: With “Theme” as the search term, “Depression”, “Syndrome type”, “Syndrome elements”, “TCM” and “Chinese medicine” as the search words, the literature related to TCM treatment of depression from June 30, 2011 to June 30, 2022 was searched in three Chinese databases: CNKI, VIP and Wanfang. WPS software was used to establish the