

咳嗽变异性哮喘中医证素分布与组合特征的文献研究

吴峥嵘, 何明

(北京中医药大学东方医院, 北京 100078)

摘要: **目的** 探讨咳嗽变异性哮喘中医证素分布与组合规律。**方法** 从中国学术期刊全文数据库检索近10年咳嗽变异性哮喘文献,筛选整理,对其证素的分布和组合规律进行分析。**结果** 咳嗽变异性哮喘的病性证素以(外)风、气虚、火(热)和痰为主;病位证素以肺、脾、肾为主。证素组合以两证素组合和三证素组合为主。两证素组合以风邪犯肺、肺气亏虚、肺阴亏虚等为主;三证素组合时以肺脾气虚、风寒束肺等较为常见。**结论** 咳嗽变异性哮喘的病位主要在肺脾肾,病性主要为(外)风、气虚、火(热)和痰,证素组合以两证素组合和三证素组合为主。

关键词: 咳嗽变异性哮喘;证素;文献分析

中图分类号: R256.1 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-2723(2013)02-0067-03

咳嗽变异性哮喘(cough variant asthma, CVA)是一种临床以咳嗽为唯一或主要表现的特殊类型的哮喘,无明显喘息、气促等症状;刺激性干咳,咳嗽剧烈,夜间咳嗽为其重要特征;感冒、冷空气、灰尘、油烟等容易诱发或加重咳嗽;支气管激发试验或支气管舒张试验阳性,支气管舒张剂治疗有效^[1]。在中医传统著述中没有与CVA完全相对应的病名,多数医家将其归于“咳嗽”范畴。根据咳嗽的病因病位,又将之具体归于“风咳”、“干咳”、“燥咳”、“喉源性咳嗽”等疾病论治。近年来临床采用中医药或中西医结合治疗本病,取得了较好的疗效,但关于本病中医证素的研究较少。本研究收集整理了中国学术期刊全文数据库近10年发表的相关文献进行统计分析,以探索其证素的分布和组合规律。

1 资料

1.1 资料来源

进入北京中医药大学图书馆中国学术期刊全文数据库(CNKI)检索页面,检索2002-2011年所收录的有关咳嗽变异性哮喘中医辨证研究的文献,再进行手工补充检索。

1.2 纳入标准

具有明确关于咳嗽变异性哮喘证候分型的文献,证候的临床特征(包括舌、脉等)可完全或不完全具备。对于综述性文献,参考其参考文献,选择2002-2011年的原始文献纳入统计,如果综述中论

述没有原始文献,按照综述的描述进行统计。

1.3 排除标准

资料来源不明,与临床实际情况明显不符的文献予以删除;两篇文章中用药、辨证分型以及病例数等内容一样的以一篇计。

2 方法

2.1 文献检索方法

采用计算机检索和手工查阅相结合的方法。检索数据库:中国学术期刊全文数据库。计算机检索式(主题):(咳嗽变异性哮喘 or CVA)and (中医 or 中药)。

2.2 文献的筛选方法

①初步筛选:根据纳入及排除标准对每篇文献的题目、内容摘要进行阅读,剔除不合格文献;②二次筛选:经初步筛选后的文献进行逐篇阅读全文,进行二次筛选;③未全文收录者,进行手工查阅。

2.3 资料处理及数据分析

制定“咳嗽变异性哮喘中医证候文献调查表”,将原始资料数据录入计算机进行统计描述。

3 结果

3.1 文献检索结果

共检索到文献376篇,经过筛选,最终合格文献为119篇。以119篇文献中出现的每个证型的描述作为1条记录,共有263条记录。

3.2 病性证素及病位证素的分布情况

收稿日期:2012-12-28 修回日期:2013-01-04

作者简介:吴峥嵘(1984-),女,山西介休人,博士研究生在读,主要从事呼吸系统疾病的临床研究。

共提取 9 个病位证素和 16 个病性证素; 据统计前 3 位的病位证素依次是肺、脾、肾; 前 4 位的病性证素依次为(外)风、气虚、火(热)和痰。具体结果见表 1-表 2。

表 1 病位证素的统计

病位	频数	频率
肺	187	67.8
脾	33	12.0
肾	26	9.4
肝	18	6.5
表	6	2.2
经络	3	1.1
心	1	0.4
胃	1	0.4
半表半里	1	0.4

表 2 病性证素的统计

病位	频数	频率
(外)风	79	21.2
气虚	63	16.9
火(热)	52	13.9
痰	51	13.7
阴虚	35	9.4
寒	31	8.3
湿	17	4.6
(外)燥	13	3.5
血瘀	10	2.7
饮	6	1.6
气滞	6	1.6
阳虚	5	1.3
气闭	2	0.5
食积	1	0.3
津伤	1	0.3
(内)风	1	0.3

3.3 病位证素的组合规律

文献涉及的 9 个病位证素中以单一病位和两病位证素组合出现的频次较高, 分别为 57.5% 和 18.4%。具体见表 3。

表 3 病位证素组合规律

病位证素组合形式	频数	频率
单一病位	150	57.5
二病位组合	48	18.4
三病位组合	10	3.8
未明确病位	53	20.3

3.4 病性证素的组合规律

文献中涉及的 16 个病性证素, 以单证素组合、两证素组合出现的频次较高, 分别占 56.2% 和 39.8%, 其他证素组合频次较低。具体见表 4。

表 4 病性证素组合规律

病位证素组合形式	频数	频率
单一病性	141	56.2
二病性组合	100	39.8
三病性组合	8	3.2
四病性组合	2	0.8

3.5 证素组合规律

证素组合规律中, 以两证素组合及三证素组合为主。其中, 两证素组合 110 例, 占 41.8%, 三证素组合 115 例, 占 43.7%, 其他组合, 单一病性证素 18 例, 占 6.8%, 四证素组合 18 例, 占 6.8%, 四证素以上 2 例, 占 0.8%。两证素组合以风邪犯肺、肺气亏虚、肺阴亏虚等为主; 三证素组合时以肺脾气虚、风寒束肺较为常见; 具体如表 5-7 所示。

表 5 两证素的组合规律

组合形式	频数	频率
风邪+肺(风邪犯肺)	27	24.5
气虚+肺(肺气亏虚)	13	11.8
阴虚+肺(肺阴亏虚)	13	11.8
其他	57	51.8

表 6 三证素的组合规律

组合形式	频数	频率
气虚+肺+脾(肺脾气虚)	15	13.0
风+寒+肺(风寒束肺)	15	13.0
火+肺+肝(肝火犯肺)	13	11.3
痰+湿+肺(痰湿蕴肺)	8	7.0
痰+热+肺(痰热壅肺)	7	6.1
其他	57	49.6

表 7 四证素的组合规律

组合形式	频数	频率
气虚+肺+脾+肾	6	33.3
气虚+阴虚+肺+脾	1	5.6
痰+湿+肺+脾	1	5.6
其他	10	55.6

4 讨论

证素辨证是朱文锋教授建立的一种以证素为

核心的新的辨证体系^[2-3]。证素即证的基本要素,是通过对“证候”(症状、体征等病理信息)的辨识,而确定的病位和病性,是构成“证名”的基本要素。证素之间通过相互组合而构成证名,从而为辨证论治提供一定的条件。证素的提出也为中医证候标准研究的深入提供了基础^[4-5]。

本研究收集整理了中国学术期刊全文数据库近10年发表的咳嗽变异性哮喘相关文献进行统计分析,以探索其中医证素的分布和组合规律。经统计共提取9个病位证素和16个病性证素,病性证素以(外)风、气虚、火(热)和痰为主;病位证素以肺、脾、肾为主。文献涉及的9个病位证素,明确病位证素中以单一病位和两病位证素组合出现的频次较高。文献中涉及的16个病性证素,以单证素组合、两证素组合出现的频次较高,其他证素组合频次较低。咳嗽变异性哮喘病位和病性证素组合规律以两证素组合和三证素组合为主。两证素组合以风邪犯肺、肺气亏虚、肺阴亏虚等为主;三证素组合时以肺脾气虚、风寒束肺较为常见。

目前中医对咳嗽变异性哮喘的病因、病机、辨证等尚未形成统一认识。有些学者认为它与典型哮喘相似,即内因责之于肺、脾、肾三脏不足,外因为寒温失调、过食生冷、接触异物等触动伏痰,痰阻气道所致。也有学者提出不同的观点。晃恩祥^[6]等提出以“风咳”命名咳嗽变异性哮喘,其病因病机为风邪犯肺,邪阻肺络,肺气失宣,气道挛急所致。崔红生^[7]等则认为咳嗽变异性哮喘为肝失疏泄,肝郁化火或肝阴血不足导致肝肺气机失调,气血失和,升降失常,肺气上逆而咳。王丽华^[8]等认为风邪是咳嗽变异

性哮喘主要致病因素,肺卫不固,易受邪侵是发病的内在基础。本研究通过对咳嗽变异性哮喘中医证素的文献研究发现,咳嗽变异性哮喘的病位主要在肺、脾、肾;病性以(外)风、气虚、火(热)和痰为主;气虚是其发病的主要内在因素,外感风邪为其主要外在因素,(热)火、痰是疾病形成过程中脏腑功能失调的病理性产物。

目前中医对咳嗽变异性哮喘的认识尚未形成统一。从文献中挖掘该疾病中医证候证素信息,其组合和分布的规律,可为我们今后开展咳嗽变异性哮喘研究提供依据。通过对证素组合规律的认识,将有助于把握疾病病机及其演变规律,为临床治疗和证候规范研究提供依据。

参考文献

- [1] 中华医学会呼吸病学分会哮喘学组. 咳嗽的诊断与治疗指南[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2009, 32(6): 407-413.
- [2] 朱文锋. 创立以证素为核心的辨证新体系[J]. 湖南中医学院学报, 2004, 24(6): 38.
- [3] 海霞. 朱文锋教授谈证素辨证新体系[N]. 中国中医药报, 2004-04-05(5).
- [4] 李建生, 余学庆, 胡金亮, 等. 中医证候标准建立的思路与方法[J]. 2004, 19(6): 4-6.
- [5] 胡金亮, 李建生, 余学庆, 等. 中医证候诊断标准研究背景与现状[J]. 河南中医学院学报, 2005, 20(3): 77-79.
- [6] 罗社文. 咳嗽变异性哮喘的中医辨证论治之思路[J]. 中国全科医学, 2004, 7(6): 395-396.
- [7] 崔红生, 武维屏. 咳嗽变异型哮喘如何诊治[J]. 中医杂志, 2001, 42(3): 185.
- [8] 王丽华, 洪广祥. “咳痒煎”治疗咳嗽变异型哮喘的临床研究[J]. 江西中医, 2000, 31(6): 17-19.

(编辑:迟越)

Literature Study on TCM Syndrome Elements Distribution and Combination Characteristics of Cough Variant Asthma

WU Zheng-rong, HE Ming

(Dongfang Hospital, Beijing university of Chinese Medicine, Beijing 100078)

ABSTRACT: **Objective** To investigate the distribution and combination regularity of the TCM syndrome elements of cough variant asthma. **Methods** Collected literatures about cough variant asthma in 10 years from the China national knowledge infrastructure. Filter the name of the disease. Analyzed the distribution and combination regularity of the nature and location syndrome elements. **Results** Wind, deficiency of qi, fire (heat) and phlegm were the main nature syndrome elements of cough variant asthma. Lung, spleen and kidney were the main location syndrome elements of this disease. The combination of two syndrome elements and three syndrome elements were the main syndrome elements combination. The main combination of two syndrome elements were wind evil invading the lung, deficiency of lung qi, deficiency of lung yin; The main combination of three syndrome elements were wind-cold invading the lung, qi deficiency of lung and spleen. **Conclusion** Lung, spleen and kidney were the main locations of the disease, while Wind, deficiency of qi, fire (heat) and phlegm were the main nature of disease, and the combination of two syndrome elements and three syndrome elements were the main syndrome elements combination.

KEY WORDS: cough variant asthma; syndrome elements; literature analysis