

半结构访谈对国医大师张震教授心身疾病诊疗经验整理*

杨桐, 杨小洁[△], 田原, 田春洪

(云南省中医中药研究院, 云南 昆明 650223)

摘要: 通过定性研究的方法,以半结构化访谈形式收集资料并进行主题分析,获得国医大师张震教授疏调气机法对心身疾病的认识和治疗经验,梳理总结了包括心身疾病病因病机认识、辨治心身疾病核心思想、疏调气机在心身疾病的应用等主题,并以消化系统心身疾病消化性溃疡为例简述疏调气机的临床应用。

关键词: 心身疾病; 国医大师张震; 半结构化访谈

中图分类号: R249

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2018)06-0050-04

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2018.06.010

心身疾病的概念有狭义与广义之分,狭义的心身疾病常见如消化性溃疡、肠易激综合征等疾病,广义的心身疾病指心理社会因素在疾病发生、发展、防治和预后过程中起重要作用的躯体性疾病,概念范围更广^[1]。中医强调形神一体的整体观和心身一元论思想,契合了生物-心理-社会医学模式,对防治心身疾病有其独特优势^[2]。本研究通过半结构化访谈和实物资料法收集材料,以定性研究为研究方法,通过主题分析法对收集材料进行分析,初步挖掘整理了国医大师张震教授对狭义心身疾病的部分认识和诊治经验。

1 定性研究与半结构化访谈

1.1 概念 定性研究常通过体验、观察或收集访谈资料对社会现象分析和研究,并归纳总结理性概念^[3]。在医学领域定性研究收集方法有访谈法、观察法、文献分析法等^[4]。半结构式访谈是访谈法中的一种,根据研究目的设计访谈提纲,围绕核心的开放式问题进行访谈^[5]。通过深度访谈并进行主题分析,可以获得名老中医的宝贵经验,对名老中医传承研究和名医经验收集十分适用^[6]。

1.2 材料 SONY ICD-UX560F 数码录音棒。

1.3 方法 资料收集方法:实物资料法、半结构式访

谈话。分析方法:主题分析法。

2 研究方案

收集张老发表的期刊、著作、会议等资料,通过文献研究制定访谈提纲,采用半结构化访谈的方式对张老进行访谈,访谈过程全程录音,录音资料音频逐字转录为文字形式,以 word 文档保存,访谈资料反馈给张老进行修正和校对。运用定性研究分析软件 Nvivo11,使用主题分析法^[7]在 Nvivo 软件中对收集的资料进行开放式编码,初步编码的资料核对查找重复和错误,相似的编码归纳形成概念,寻找不同概念的联系并分类形成不同亚主题,重复的概念和亚主题进行合并,不同亚主题归纳分析形成主题^[8]。在 word 文档中完成主题抽取,对张老的学术观点、概念方法等进行提取总结。

3 研究结果

根据编码共形成 3 个主题,19 个亚主题,主题包括心身疾病病因病机认识、辨治心身疾病核心思想、疏调气机在心身疾病的应用。心身疾病的应用收集了胃食管反流病、神经性厌食症、异咽感症、经前紧张综合征、消化性溃疡等 10 余种心身疾病的诊疗经验,其中,消化系统心身疾病数量最多。

张老认为,中医学虽然没有“心身疾病”这一名

收稿日期: 2018-12-01

* 基金项目: 云南省医疗卫生单位内设研究机构科研项目(2018NS0079)

第一作者简介: 杨桐(1992-),男,住院医师,在读硕士研究生,研究方向:中西医结合内科。

[△]通信作者: 杨小洁, E-mail: 1506174312@qq.com

词,却有丰富的心身理论体系,“形神合一”的心身相关理论和情志致病学说深刻地阐述了中医心身观^[9]。《黄帝内经》中的很多理论为中医心身医学的诞生奠定了基础,如《灵枢·本神》曰:“两精相搏谓之神,随神往来者谓之魂,并精出入者谓之魄,所以任物者谓之心,心有所存谓之意,意之所存谓之志,因志而存变谓之思,因思而远慕谓之虑。”《素问·上古天真论》曰:“形体不敝,精神不散。”《黄帝内经》把心身疾病的“心”与“身”的关系概括为“神”与“形”的关系^[10]。躯体功能与精神心理相互依存,相互作用且对立统一,形神兼具的生命体才完整^[11]。中医学“形神合一”论和心身医学看待疾病基本上采取的是同一视角^[12]。气的升降出入即气机,在“神”的调节下保持着整体性和规律性,气机运行正常,则人的生理活动和精神心理活动保持协调,同时,人体气机也受到心身因素影响^[13]。所以,气机是人体身心交互的重要纽带,而心身疾病的产生最关键的一点就是气机的失调。

3.1 病因病机的认识 “形”与“神”的存在必须建立在气的基础上。构成人体的生命之气又可分为元气、宗气、卫气等各种基源部位与功能虽异却互有联系的局部诸气,各个局部之气互相联系共同构成完整的生命活动网络或综合的功能态,即人体气机的表现^[14]。“形”与“神”的协调平衡依赖于人体气机有序活动与和谐运行,当气机运行失衡,脏腑、经络、营卫之气的运行活动不规律时,心身疾病就容易发生^[15]。人的思想感情和情商高低有密切关系,心身疾病为什么能够致病,与应激学说有关,不同刺激作用于人体,引起人体反应,即应激反应;同样的刺激对于不同的个体来说,有的情商高的人可以对其情绪有较少影响,情商低的对其情绪有一定影响,情商特低的就会成为一个劣性的影响,劣性影响会引起身体内部气机的紊乱,就足以致病。情绪活动与脏腑相互影响,当人体收到的刺激为良性,气机流畅,气血津液运行通利,脏腑功能活跃健康^[16];反之,受到过多恶性刺激而发生情志异常变化,脏腑功能失常。当今社会利益诉求多元化,生活节奏快,竞争激烈,矛盾多发,凡属情商欠高者或自保意识过强之人,往往忽视对个人情志的自我调节。因而,对于外来的影响或刺激的感受易发生扩散

和扭曲,以至成为对自身有害的劣性应激原,极易引发超强应激反应,从而导致心理或情绪障碍和体内气机即系统生理功能的紊乱^[17]。

不良的心理或社会因素会成为致病的应激源,其作用于易感之人时,则可冲击破坏其体内环境之协调平衡的自然稳态,引起一系列病理变化^[18]。笔者日常临证治疗观察,疏调人体气机治疗法如正确应用,可不同程度地缓解和消除患者因各种应激反应导致的生理功能紊乱与失常,协助病体康复。

3.2 辨治核心思想 无论什么心理因素导致心身疾病的发生,躯体症状和病理变化仍是心身疾病的发病关键,所以,用药治疗纠正躯体病变是当务之急^[19]。临证治疗中,能否准确及时抓住病机的变化发展,选用针对性强的治疗方法,决定着治疗效果好坏。

张老根据六十余年长期临床诊疗实践与领悟,提出疏调气机之法,并非单纯的疏肝解郁。疏调人体气机必须以疏利肝气与调护脾肾相结合,同时兼顾其他并发证候统筹处治。如《内经》所云:“谨守病机,各司其属,有求者求之,无者求之,盛者责之,虚者责之。必先五胜,疏其血气,令其调达,而致和平。”在临床治疗中,张老自拟“疏调气机汤”为基础治疗各个系统的心身疾病,以疏调气机为治法,经过辨证施治,加减化裁,在治疗各个系统的心身疾病中取得了良好疗效。疏调气机用一句通俗的话说,是张老在中医学治疗方法中搭建一个平台,这个平台具有一定的普遍性和广谱性的看法,只要出现气机紊乱情况,都可以在疏调气机汤基础上进行加载化裁。为体现中医个体化精髓,在心身疾病中用疏调汤作基础方治疗,要根据病人证型加减效果更好,因为病人很少有单纯的证,多半复合证比较多,有主要的证,有继发证,或者间杂的其他证。张老指出,肝气不疏,气机失调虽然在心身疾病中可看作一个共性,但不是每个人都出现肝气不疏,气机失调的情况也不一样,所以,不能笼统用一个方法治疗不同病人;要根据病人具体证型加减,辨证论治为主,特别要抓住基础证候,如气虚证、阴虚证等。

3.3 疏调气机的应用 通过研究发现,很多心身疾病在疏调气机疗法的治疗下取得了很好的疗效,下面

以消化系统心身疾病举例:

消化系统与神经、内分泌、免疫系统有密切的神经解剖关系,其心身疾病发病率和病种在整个心身疾病中占了很大部分^[20]。气机对维持消化系统正常功能起着重要作用,脾胃是气机升降枢纽,脾喜燥恶湿,胃喜湿恶燥,脾主升清,胃主降浊,升降相因,燥湿相济。肝主疏泄,疏泄调达,脾胃升降降浊协调平衡。胆与肝相表里,胆汁为肝之精气化生,胆汁排除顺畅,辅助脾胃消化。小肠分清别浊,大肠传化糟粕,肾阳之温煦与肺气的宣发肃降都参与了消化系统对水谷精微消化吸收,输布排泄的过程。消化系统心身疾病中,气的出入、升降、循环、转化因心理社会等因素影响而不规律的运行,情志不得舒畅,气机紊乱,升降反作,这时就需疏调人体气机矫正纠偏、拨乱反正,郁结者疏调而散之,下陷者疏调举之,紊乱者疏调规顺之,逆反者疏调从顺之,夹瘀、夹痰、夹湿者疏调化之、祛之、渗利之。消化性溃疡是典型的消化系统心身疾病,易感人格、生活事件、情绪障碍等被认为是诱发消化性溃疡的重要心理社会因素^[21]。患者在长期忧悲思怒等情绪刺激下,肝气不舒,疏泄条达失常,横逆犯胃,气机走窜,胃失和降,肝之疏泄与脾胃运化相互影响,肝胃正常的依赖协调关系紊乱,脾胃运化失常;肝气郁结,气机不利,气血津液运行不畅,脾胃失去水谷精微的营养,胃津不足,气血运行不畅而血瘀,不通则痛,表现为胃脘胀满疼痛,吞酸暖气,烦躁易怒或悲伤欲泣,情绪抑郁或失眠,胸胁胀满,每遇刺激或情绪激动而病情加重^[22]。消化性溃疡治疗以疏调气机、调护脾胃为主,止痛抑酸辅助治疗。疏肝气,和胃气,健脾气,条畅中焦之气,肝脾胃三气矫正纠偏,肝气调达,心情舒畅,脾升胃降,消化功能恢复,水谷精微得以滋养消化器官,气血运行通顺,通则不痛。不忘忽视其他兼证,热宜清,寒宜温,痞宜散,瘀宜化,酸宜抑,对证而设,据证而施^[23]。治疗以疏调气机汤(柴胡 10 g,杭芍 12 g,郁金 10 g,丹参 10 g,川芎 10 g,枳壳 10 g,白术 10 g,茯苓 15 g,淫羊藿 15 g,薄荷 6 g,生甘草 6 g)为基础,散滞气消痞满常以木香、厚朴、青皮等,行气宽中加苏梗、乌药,燥湿止呕以法半夏、白蔻仁,抑酸止痛以桑螵蛸、海螵蛸、煅龙骨、元胡等。

4 思考

定性研究近年来常用于名老中医传承研究中,因其主要研究思维内容较定量研究在名老中医传承研究中具有很大优势^[24]。本研究通过半结构化访谈的方式收集资料,能较灵活地挖掘名中医学术思想,但对访谈技巧要求高。本研究在访谈过程中还存在很多不足,未采用三角互证法进行质量控制。今后使用访谈法进行名老中医传承研究时,还可将访谈对象扩大至名中医传承人、学术经验继承人和学生,这样获得的资料会更加全面。

如今,心身疾病的发病率逐渐增高,因心理社会因素在心身疾病的发生、发展中起重要作用,故除药物治疗外,进行一定的心理干预,如认识教育、心理疏导、生物反馈等方法治疗从而达到心身同治,成为新的研究热点。心身疾病如果能通过一定心理治疗,配合疏调汤以顺其条达,开畅气机,能起到事半功倍之效。

参考文献:

- [1] 侯永梅. 心理社会因素对心身疾病的影响[J]. 中国临床康复, 2004, 8(12): 2538-2539.
- [2] ENGEL G L. The need for a new medical model: a challenge for biomedicine[J]. Science, 1977, 196(4286): 129-136.
- [3] 廖星. 运用定性研究方法探索中医师诊治疾病的过程[D]. 北京: 北京中医药大学, 2011.
- [4] KEYNES W M. Medical response to mental stress [J]. J R SOC Med, 1994, 87(9): 536-539.
- [5] 罗静, 付长庚, 徐浩. 定性访谈法在名老中医传承研究中的应用: 思路与体会[J]. 中国中西医结合杂志, 2015(4): 492-496.
- [6] 马家驹, 张晓雷, 王玉光. 中医传承应以名老中医特色治则治法传承为核心 [J]. 环球中医药, 2016 (10): 1212-1214.
- [7] BRAUN V, CLARKE V. Usin thematic analysis in psychology [J]. Qualitative Reserarch in psychology, 2006, 3(2): 77-101.
- [8] 刘建平. 循证中医药定性研究方法学[M]. 北京: 人民卫生出版, 2009: 248-300.
- [9] 赵志付. 中医心身医学体系构想 [J]. 医学与哲学, 1995

- (6):2.
- [10] 高金虎.《内经》对心身医学的论述与贡献[J]. 临床心身疾病杂志,2005,11(4):383-384.
- [11] 何文彬.《内经》情志致病理论及对后世的影响[J]. 浙江中医学院学报,2000,24(5):18-19.
- [12] 吕凌,陆秀兰,谭素娟. 中医稳态观之形神论[J]. 中医杂志,2006,47(5):326-328.
- [13] 郑重,皱可,杨从敏等. 从精神疾病脑非对称性变异论中医气机升降理论(三)[J]. 成都中医药大学学报,2015,38(3):88-93.
- [14] 陈昌通,郑曙光. 中医气机理论初探[J]. 内蒙古中医药,2011,30(22):114.
- [15] 武刚. 情志学说研究思路探析 [J]. 安徽中医学院学报,2001,20(4):4-6.
- [16] 金光亮. 论情志与情志病因 [J]. 中国医药学报,1997(3):9-11.
- [17] 薛红莉. 从脾脑相关理论分析脾胃与情志间的关系[J]. 中国实用医药,201611(14):261-262.
- [18] 张震. 辨证论治新理念与临床应用[M]. 上海:上海科学技术出版社,2014:119.
- [19] 杨放如. 心身疾病的病因、分类、诊断及其综合防治[J]. 中国医刊,2005,40(7):57-59.
- [20] 施学丽,张丽萍. 论脾胃与心身疾病的关系[J]. 辽宁中医药大学学报,2007,9(2):42-43.
- [21] 赵荣莱. 心身医学与中医脾胃病 [J]. 北京中医药,2008,27(10):770-772.
- [22] 容健伟. 中医治疗消化性溃疡 104 例临床疗效分析[J]. 当代医学,2012,18(19):160-161.
- [23] 杨玲. 从案例谈消化性溃疡的治验体会 [J]. 云南中医学院学报,2013,36(4):81.
- [24] MCGUFFIN P, MARUSIC A, FARMER A. What can psychiatric genetics offersuicidology?[J]. Crisis,2001,22(2):61-65.
- [17] 薛红莉. 从脾脑相关理论分析脾胃与情志间的关系[J].

《云南中医学院学报》欢迎网上投稿

网址:<http://www.xb.ynutcm.edu.cn>