

运用扎根理论研究姚乃礼教授慢性肝病诊疗经验

张 荣¹, 刘 震², 刘慧敏^{2*}, 马继征³, 刘绍能²

(1. 新疆维吾尔自治区中医医院, 新疆 乌鲁木齐 830000; 2. 中国中医科学院广安门医院, 北京 100053;
3. 中国中医科学院广安门医院保定医院, 河北 保定 071000)

摘要: **目的** 基于中医文献、临床医案,应用扎根理论分析法,研究姚乃礼教授慢性肝病诊疗经验。**方法** 在数据库中检索姚老相关慢性肝病中医文献,整理姚老治疗慢性肝病的临床医案,运用扎根理论的三级登录方法对这两部分原始资料进行编码分析。**结果** 初步建立了以“姚老在慢性肝病临床治疗过程中的思维认知”为核心,包含“姚老建立慢性肝病认识的思维要素”“姚老建立慢性肝病临床治疗模式的构成要素”两个方面的理论框架。**结论** 运用扎根理论初步建立姚老治疗慢性肝病学术思想的理论框架。

关键词: 慢性肝病;扎根理论;姚乃礼;名医经验

中图分类号: R249;R259

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2024)03-0053-05

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2024.03.009

Using Frouded Theory to Study Professor Yao Naili's Experience in the Diagnosis and Treatment of Chronic Liver Disease

ZHANG Rong¹, LIU Zhen², LIU Huimin², MA Jizheng³, LIU Shaoneng²

(1. Traditional Chinese Medicine of Xinjiang Uygur Autonomous Regio, Urumqi 830000, China;

2. Guanganmen Hospital of Chinese Academy of traditional Chinese medicine, Beijing 100053, China;

3. Guang'anmen Hospital (Baoding), China Academy of Chinese Medical Sciences, Baoding 071000, China)

ABSTRACT: Objective To study Professor Yao Naili's experience in the diagnosis and treatment of chronic liver disease by applying grounded theory analysis based on TCM literature and clinical cases. **Methods** The traditional Chinese medicine literature related to Yao Lao's chronic liver disease was searched in the database, the medical records of Yao Lao's chronic liver disease clinic were collected, and the two parts of the original data were coded and analyzed by using the three-levels log-in method of grounded theory. **Results** The theoretical framework of "Yao Lao's thinking and cognition in the clinical treatment of chronic liver disease" and "Yao Lao's thinking and cognition in the clinical treatment of chronic liver disease" were preliminarily established. **Conclusion** The application of grounded theory to the study of the experience of famous traditional Chinese medicine (TCM) practitioners is conducive to the establishment of a systematic theoretical system and the inheritance of their academic thoughts.

KEY WORDS: chronic liver disease; grounded theory; Yao Naili; famous doctor's experience

名老中医的学术思想、临床经验、心得感悟是通过临床实践、学术探索与前人理论相结合,不断地思考归纳总结而形成的,已在无数患者身上得到了验证,是当代中医药事业不断发展的重要推动力,是中医药学伟大宝库中的瑰宝。如何继承和发扬名老中医

经验是当前中医药事业的重要研究课题。近年来,研究人员在名老中医经验传承的研究中逐步引入数据挖掘、定性访谈、病案整理、临床流行病学等研究方法,取得了许多研究成果,但如何将大量经验抽象为理论仍是一项尚未完成的挑战。扎根理论是基于初始

基金项目: 国家重点研发计划项目(2018YFC1704102);新疆维吾尔自治区自然科学基金项目(2022D01C155);自治区卫生健康青年医学科技人才专项科研项目(WJWY-202432);首都国医名师姚乃礼主任医师学术思想、临床经验传承研究(HLCMHPP20230);

作者简介: 张 荣(1987-),女,副主任医师,医学博士,E-mail: 1695724998@qq.com

* **通信作者:** 刘慧敏(1980-),女,副主任医师,研究方向:消化系统疾病中医诊疗,E-mail: huimin.l@163.com

资料,通过对资料的编码、比较、提取,以探寻它们之间存在的关系,从而建立理论的质性研究方法,这种模式或可为基于名老中医经验的中医传承理论的建立提供借鉴^[1-2]。

姚乃礼教授(以下简称姚老)是首都国医名师,从事中医临床和科教工作 50 余年,在消化系统疾病方面多有建树,对于慢性肝病、胃食管反流病、慢性胃炎等疾病的治疗有独特的见解。现基于扎根理论研究方法拟对姚老治疗慢性肝病的学术思想进行分析,以尝试初步建立姚老学术传承的理论框架。

1 资料与方法

1.1 研究对象的选择

1.1.1 慢性肝病中医文献研究 在中国知网、万方数据库及维普数据库中,通过“姚乃礼”“肝纤维化”“脂肪肝”“肝病”“经验”等词在全文中检索,检索国内学术期刊公开发表的有关姚老治疗慢性肝病经验的期刊论文、学位论文等,将包含慢性肝病的中医药文献纳入研究,共纳入符合要求的文献 38 篇。

1.1.2 整理慢性肝病医案 基于名老中医经验传承平台整理分析姚老近两年治疗慢性肝病的临床医案,西医诊断为“慢性乙型肝炎”“慢性肝病”“慢性病毒性肝炎”“酒精性肝病”“脂肪肝”“自身免疫性肝病”“肝硬化”等慢性肝病的门诊病历。从中选取病历书写质量较高者,其初诊主诉、现病史书写规范,有望、闻、问、切四诊,有明确中医疾病和证候诊断,具体治法、处方和医案点评书写完整,复诊有病情变化记录与疗效描述,治法与辨证论治的记录。

1.1.3 排除标准 (1)不以慢性肝病为主要诊断的医

案;信息不全的医案;记录不完善的处方。(2)不包含上述检索词的文献;内容重复的文献;无摘要且未找到全文的论文。

本研究两部分资料收集共同进行,直至达到理论饱和^[3]。

1.2 研究方法 基于扎根理论,结合内容分析法对文献及病历资料进行分析。具体研究过程如下:对最终纳入的文献及病历资料进行基于扎根理论的三级编码,即开放式编码(open coding,OC),轴心式编码(axial coding,AC)和核心式编码(selective coding,SC),通过对资料自下而上的分析以期初步建立理论框架。

1.2.1 开放式编码 通过文献检索,共检索出姚老慢性肝病相关文献 38 篇,慢性肝病临床医案 80 例。开放式登陆是在初步收集到原始资料后,把资料拆分、剖析、整理,提取出有效信息,赋予概念,然后将概念整合,进行范畴化提炼。研究过程中对每一条登录进行深入思考分析,将得到的感悟和想法记录为分析备忘录,以便于更好地理解和分析资料。采用名医传承一体化平台^[4](<http://202.204.38.124/>)、Excel 2016 对数据进行处理。本研究共整合出 307 个概念,归纳为 15 个类属。类属分别为慢性肝病的病因、病机、病证属性、发病规律、临床表现、诊断手段、演变规律、转归与预后、治疗原则、治疗方法、治疗要点、治疗措施、临证时衷中参西、对于中医基础理论运用、临床诊疗特点。同时针对每条登录记录记录分析备忘录。对于姚教授治疗慢性肝病的学术思想相关资料进行的开放式登陆见表 1(限于篇幅,只截取部分资料的编码表)。

表 1 部分编码表

登录	概念化	类属化	分析备忘录
由此可见,酒毒伤及肝脾,痰、湿、热、瘀阻滞,是本病发生和发展之关键,而脾失健运、肝失疏泄、肝脾不调是发病之根本(a1, a2, a3)	病因(a1) 病机(a2) 病理因素(a3)	慢性肝病的 病因病机	病因为酒毒;病理因素痰、湿、热、瘀阻滞;病机肝脾不调
重舌脉,脉症合参 脉象的形成与脏腑气血关系密切,左右寸口脉各有其所主脏腑,诊查各部脉象,结合全身症状等,可知病机所在。临床上左关脉弦,右关脉弱是肝脾不调的典型脉象(a4)	四诊(a4)	临床诊疗特点	四诊合参,重视舌脉
姚教授治疗肝脾不和,其核心方为逍遥散。其核心方中除常用赤芍、当归以外,临证时常根据兼证结合病位、病性加减。湿盛者,常用苍术、厚朴、陈皮、法半夏、茯苓等(a5, a6)	治则(a5) 治法(a6)	慢性肝病的治疗	辨证论治
.....			

1.2.2 轴心式编码 对归纳出的每一个概念类属进行分析,通过反复比较和筛选,发现 and 建立与其他类属之间的联系,将相关联的类属再次进行归纳、分类、整合,寻找出能概括一类类属的主类属,主类属与其下的次类属可以具有因果关系、结构关系、相似关系、对等关系等。通过对资料的比较,最终总结出 6 个主类属,如图 1。

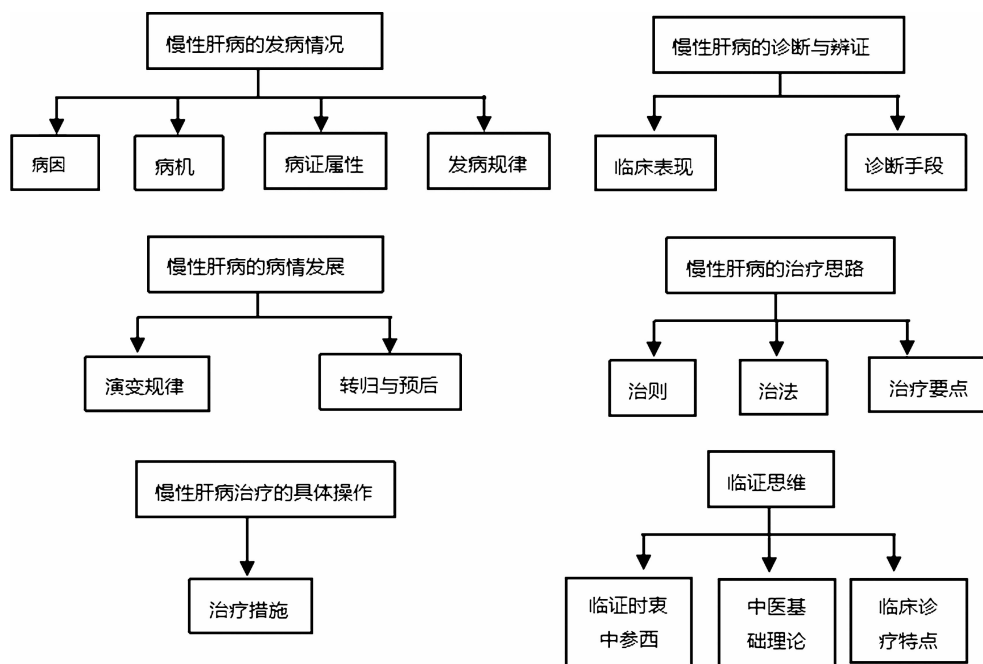


图 1 主从类属图

2 初步建立姚教授治疗慢性肝病学术思想理论框架

2.1 姚老建立慢性肝病认识的思维要素

(1)多维度分析慢性肝病的发病过程。在慢性肝病的诊疗中姚老注重四诊合参,尤重舌脉,重视审查病机。姚老以病因病机为基础,从病证属性、发病规律等多维度分析慢性肝病的发病过程。对于慢性肝病的病因,姚老从内、外因两方面考虑,其中包含体质因素、病邪因素、情志因素、行为因素,并从脏腑、气血津液、阴阳、邪正等方面分析疾病病机,认为慢性肝病的基本病机为脾失健运,肝脾不调,气机失常,日久伤及肝络。对于慢性肝病的病证属性,姚老认为慢性肝病的病位主要涉及肝、脾、肾,其病因病机极为复杂,既有湿、热、浊、痰、瘀、毒之实邪祸害,又有肝、脾、肾脏器受损之正虚。各种慢性肝病发病原因不同,其病机有所不同。脂肪肝以脾虚为本,肝脾不调为病机关键,并强调浊邪为患;酒精性肝病为酒毒伤及肝脾,痰、

1.2.3 核心式编码 核心式编码需要在已发现的概念类属中通过深入分析选择出“核心类属”。该核心类属必须与大多数类属之间存在意义关联,可以把其他类属串联成一个整体,并具有统领性,起到“提纲挈领”的作用。找到核心类属后,不断地将它与其他类属联系、对比,建立它们之间的关系,由此初步建立理论框架。

湿、热、瘀阻滞,而脾失健运、肝失疏泄、肝脾不调是发病之根本;原发性硬化性胆管炎以脾虚不运,正气不足为主,并强调湿热、风燥、郁火为患;慢性乙型肝炎为湿热疫毒侵袭人体,损及肝脾。

(2)分阶段把握慢性肝病的演变规律。疾病过程是动态变化的,不同阶段所表现出的症状、病因病机、病理环节等不尽相同,因此分阶段把握疾病的演变规律是姚老临证时极为重视的一点。姚老认为慢性肝炎-肝纤维化-肝硬化的过程,是一个由气及络入血的动态变化,其中肝纤维化过程为入络的阶段。慢性肝病是一个由实至虚的过程,早期证候的特点是虚实夹杂,邪实为主,邪实表现以湿热、血瘀、气滞为主,进一步发展出现正虚邪实,正虚为主,邪实表现以湿为主,可见正气不足,脉络空虚,毒邪入侵,络脉受损。病变脏腑主要为肝、脾,晚期可影响到肾,其中脾虚贯穿其发生发展始终。

(3)从毒损肝络认识慢性肝病。姚老首次将“络病”学说引入慢性肝病中,认为慢性肝病是在脂毒、疫毒、酒毒、药毒、热毒、瘀毒等各种“毒邪”长期损伤肝络,循经入络,壅阻络脉发展而来,肝脏气血运行失调,肝体失于濡养,浊邪失于渗泄,终致肝脏体用俱损,不能正常发挥“疏泄”和“藏血”的生理功能,气滞血瘀而成,日久则损伤肝脾正气。结合中医络脉理论及对慢性肝病的认识,认为慢性肝病发展为肝纤维化、肝硬化这一动态过程与气滞-入络-血瘀动态变化相似,慢性肝病可从肝络辨治,由此提出慢性肝病的核心病机为“毒瘀肝络”。

2.2 姚老慢性肝病临床治疗模式的构成要素 姚老临证处方时,多从治则、治法出发,并根据慢性肝病病因病机特点确定相应的治疗要点,最终采取适宜的治疗措施。中医学基本的治则包括扶正祛邪、治病求本、脏腑补泻等,这些在姚老临证治疗过程中均有体现。此外,姚老还针对慢性肝病的病理特点,提出了一些特殊的治则治法。

2.2.1 注重脾胃,守中致和 姚老推崇李东垣“内伤脾胃,百病由生”理论,慢性肝病主要涉及肝脾二脏,认为肝郁脾虚为慢性肝病的主要病机,肝脾同调是慢性肝病的基本治法。姚老在辨证的基础上,治疗上尤重调和肝脾,或疏肝健脾、或补脾泻肝、或柔肝健脾以治之。慢性肝病治疗中主张“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”的未病先防,既病防变的理念。

2.2.2 辨病与辨证相结合 慢性肝病临床症状复杂,变化多端,治疗较为棘手。姚老在治疗慢性肝病过程中提倡应在临证时详细收集四诊资料,辨明病情的阴阳表里寒热虚实和气血脏腑,同时要辨明病情演变及病情变化规律,只有辨证准确,方可正确施治,提高临床疗效。同时在辨证论治的基础上结合辨病治疗,坚持衷中参西的现代中医思维。病毒性肝炎加解毒祛邪之品如败酱草、金钱草等;肝硬化代偿期加软坚散结之品如鳖甲、煅牡蛎、水红花子、穿山甲等;肝癌加水蛭、莪术、三棱活血化瘀;肝硬化失代偿期加养阴利水之品;黄疸加利湿退黄之品如茵陈;脂肪肝加荷叶、山楂;酒精性肝病善用枳椇子、葛花、葛根;转氨酶升高加茵陈、垂盆草。

2.2.3 按照络病理论论治 慢性肝病络脉之治当辨其病变不同而治法各异,初病在气,肝络失和,治疗上

以疏通气血、疏肝通络之法;久则血伤入络,肝络瘀滞,治疗上以化瘀通络之法;肝络气血不畅日久,瘀、毒、湿、热蕴结肝络,络损成积,治疗上以化瘀消癥散结之法;邪毒侵袭,伤及正气,毒邪深伏,络脉失养,治疗上养血和络之法。

2.2.4 注重调摄与护理 姚老认为慢性肝病患者需加强自我管理,合理饮食是治疗非传染性肝病之本。树立健康生活理念,建立健康行为,养成良好的生活方式、饮食习惯,同时应严格禁烟、禁酒,禁忌疗效不明确、不正规的药物、中药偏方、保健品等。在情志调养上保持情绪稳定,不宜过怒、过激,减轻心理压力。肝者,否极之本,慢性肝病的患者不宜进行繁重的体力活动、高强度或者高难度的体育锻炼,散步、太极拳、八段锦等运动方式可被慢性肝病患者所采纳。

3 讨论

目前对于名老中医经验的整理和传承主要存在以下几种形式^[5-7]:第一,根据跟师所得和病案整理进行“体悟式”总结。第二,基于现代信息技术对大量文献资料进行数据挖掘和统计分析。第三,对名老中医临床常用方药进行临床病例对照研究。跟师经验总结能直接接触名老中医本人,获得体现名老中医思想的原始信息,通过学生或学术继承人的思考和体会形成总结感悟;但此方法受人数受制,培养成才的周期较长,且所得结论受研究者的影响较大,对于经验总结的广度及深度取决于研究者中医思维水平和总结概括能力,难以进行推广。运用现代信息技术研究名老中医经验是近年兴起的热潮,该方法以大量数据为基础,深入分析和归纳以总结规律,但难以全面而深刻地反映中医辨证论治的重要思想,未能上升至理论层面。病例对照研究一般是选用在临床治疗上已广泛获效的方剂进行临床疗效观察,但该方法难以模拟中药复方的空白对照组,且不能充分体现中医“因人制宜”的个体化治疗思想,仅能代表名老中医辨治经验的一部分,不能体现其整体观点和临证思维过程^[8-9]。

扎根理论是 1976 年格拉西和斯特劳斯所提出的一种质性研究方法,其主要宗旨是从经验资料的基础上建立理论。这是一种从下而上建立理论的方法,即在系统收集资料的基础上,通过不断地归纳比较,寻找出研究问题的核心概念,然后通过在这些概念之间建立起联系而形成理论^[10]。在这一过程中一定要有原

始资料作为支撑载体,这是“扎根”二字的含义。名老中医思想传承除了获取前辈们对疾病的理论认识 and 治疗方法外,更重要的是理解他们临床思维过程,将碎片式经验系统化为理论体系,以便于后人的学习与应用。扎根理论以其自下而上的理论构建模式,可以基于名老中医经验原始资料构建中层理论,实现经验总结到中医系统理论的转变^[1]。目前已有研究者尝试利用扎根理论对老中医经验进行归纳整理,如闫晓天等基于扎根理论完成了老中医治疗肿瘤时虫类药应用经验的中层理论构建^[12],郑启玮等运用扎根理论进行了国医大师成长经验的探究^[13]。

名老中医经验的传承,不是仅仅关注于某个方剂对疾病的治疗效果,而是要把握名老中医在分析疾病、组方选药时的建立的临床思维。在这一思维形成过程中,不仅体现了名老中医对于特定疾病的认识,还体现了其思想底蕴^[14-15]。本研究的目的并不是总结治疗经验,而是通过探求名老中医对某一特定疾病从理论认识到临床治疗整个过程中所形成的思维模式,以期获得具有指导和推广意义的思想体系,进而有助于中医学术思想的传承。

4 结语

本研究基于“扎根理论”试图建立姚教授治疗慢性肝病学术思想的理论框架,采用了质性研究方法进行了新的尝试。但本研究仍存在着一定的局限性。一是本研究仅建立了初步的理论框架,对于后续理论的建立,仍需进一步验证、补充和完善;二是本研究收集的数据资料较少,样本量较小,所获得的理论结果有待进一步推理验证;三是研究者初次运用扎根理论研究,经验不足,有待进一步学习和探索。

参考文献:

[1] 沙茵茵,张晓雷,王玉光. 名老中医经验传承引入扎根理论的必要性探讨[J]. 北京中医药,2016,35(2):188-191.

- [2] 于河,刘建平. 定性研究方法及其在医学领域内的应用[J]. 循证医学,2008,8(5):292-296,300.
- [3] 谢雁鸣,廖星. 定性研究的主要方法及其在中医临床研究中切入点的探讨[J]. 中医杂志,2008,49(6):550-553.
- [4] BU D, XIA Y, ZHANG J Y, et al. FanNet: mining herb hidden knowledge from clinical effective formulas using structure network algorithm[J]. Computational and Structural Biotechnology Journal, 2020, 19:62-71.
- [5] 方旖旎,王琦,李竹青,等. 名老中医学术思想传承研究的现状综述[J]. 环球中医药,2020,13(10):1818-1822.
- [6] 朱立国,王尚全,于杰,等. 名老中医经验传承模式与实践探讨[J]. 北京中医药,2013,32(12):883-885.
- [7] 庞博,赵进喜,王世东,等. 基于循证的名老中医经验传承方法学研究[J]. 北京中医药,2012,31(6):408-411.
- [8] 李翔宇,王仕奇,孙艳红,等. 名老中医学术思想与经验传承研究方法述评[J]. 安徽中医药大学学报,2019,38(3):93-96.
- [9] 陈生,王斌,姜琳,等. 对男科名老中医经验传承工作的思考与探索[J]. 北京中医药,2019,38(9):910-913.
- [10] 陈向明. 质的研究方法与社会科学研究[M]. 北京:教育科学出版社,2000:327-336.
- [11] 闫晓天,李雁. 中层理论及扎根于老中医经验的中医理论建构[J]. 上海中医药杂志,2013,47(8):5-7.
- [12] 闫晓天,李雁. 老中医治疗肿瘤临床经验中虫类药应用的中层理论构建——一项基于“扎根理论”的探索性研究[J]. 上海中医药杂志,2014,48(5):7-10,16.
- [13] 郑启玮,万可,张子龙,等. 基于扎根理论方法的国医大师成长经验探究[J]. 时珍国医国药,2019,30(7):1732-1735.
- [14] 胡镜清,路洁,刘喜明,等. 名老中医经验传承研究内容与方法的思考[J]. 中华中医药杂志,2009,24(10):1346-1348.
- [15] 王键,黄辉. 中医药传承的战略思考(上)[J]. 中医药临床杂志,2013,25(1):1-5.

(收稿日期:2024-05-05)