

从现代临床文献探讨糖尿病中医四诊信息的规律^{*}

★ 简晖¹ 查青林¹ 罗颖颖¹ 喻建平¹ 于焯¹ 刘学文² 吕爱平² (1 江西中医学院 南昌 330006; 2 中国中医科学院中医临床医学基础研究所 北京 100700)

摘要:目的:利用中医药治疗糖尿病现代临床研究文献探讨糖尿病中医四诊信息的规律性。方法:收集整理中医药治疗糖尿病现代临床研究文献,采用频数分析与聚类分析的方法,分析文献中四诊信息的规律性。结果:从现代医学角度分析,糖尿病四诊信息可以分为四类:疾病诊断相关症状或体征、疾病诊断相关症状或体征的中医特征性描述、疾病诊断不太相关的全身症状或体征、疾病诊断无关的舌脉象。症状出现频率高的是疾病诊断相关症状。运用聚类分析将这 28 项症状和舌脉象聚类为 3 类,能分别代表中医脾肾气虚、肺胃热盛,心脾两虚、胃热炽盛和肾阴亏虚、胃热炽盛证候类型。若将这 28 项症状和舌脉象聚类为 10 类,则分别代表中医治疗糖尿病辨证过程中证候分类的常见症状或舌脉象的组合。结论:从统计学角度出发,糖尿病现代文献中的中医四诊信息具有规律性,同时该规律性与中医学辨证理论一致。

关键词:四诊信息;临床文献;中医药;糖尿病

中图分类号:R 241 **文献标识码:**A

TO probe the regularity of the information from the TCM four diagnostic methods by analyzing the modern clinical research literature about the treatment of the diabetes by TCM

JIAN Hui¹, ZHA Qing-lin¹, LUO Ying-ying¹, YU Jian-ping¹, YU Ye¹, LIU Xue-wen², LU Ai-ping²

1. Jiangxi University of Traditional Chinese Medicine, Nanchang 330006

2. Institute of Medical Basic Theory, China academy of Chinese medical sciences, Beijing 100700

Abstract: **objective:** To probe the regularity of the information from the TCM four diagnostic methods by analyzing the modern clinical research literature about the treatment of the diabetes by TCM. **methods:** collecting and arranging the modern clinical research literature, then using the statistical methods of frequency analysis and cluster analysis to investigate the regularity of the information from the TCM four diagnostic methods. **result:** based on the theory of the modern medicine, four kinds of information from the TCM four diagnostic methods about diabetes are categorized: the symptom or sign related with diagnosis of the disease, the distinctive description in TCM of the symptom or sign correlated with diagnosis of the disease, the general symptom or sign scarcely related with diagnosis of the disease, tongue image and pulse tracing unrelated with diagnosis of the disease. the symptoms with high frequency are the symptom related with diagnosis of the disease. twenty-eight symptoms and tongue-pulse manifestation are analyzed, and three categories are clustering by using the method of the cluster analysis, they can represent the syndrome types respectively: qi deficiency of spleen and kidney, excessive heat of lung and stomach, deficiency of both heart and spleen, flaring up of stomach heat and yin deficiency of kidney, flaring up of stomach. If clustering these twenty-eight symptoms and tongue-pulse manifestation into ten categories, they will represent the combination of common symptoms or tongue-pulse manifestation in TCM syndromes about diabetes. **conclusion:** based on the theory of statistics, the information from TCM four diagnostic methods in the modern literature about diabetes has its own regularity, which is accord with the theory of the TCM syndrome differentiation.

Key words: information from the TCM four diagnostic methods; clinical literature; traditional Chinese medicine; diabetes

中医学将全身症状和舌脉象看成是诊断和疗效判断的重要依据,现代医学则认为与病变部位不相关的症状是一些病理变化的主观反应,而更关注疾病诊断相关的症状、体征和病理检查,这也是中医学与现代医学的最主要区别之一。因此,找到中医症状和舌脉象的客观规律,以及这些规律对疾病诊断、

治疗的影响是中医理论国际化的重要途径之一。我们以前的针对一种疾病的研究结果表明:一些在西医诊断中不被重视的症状或者症状组合与疾病的一些客观指标有相关关系^[1,2],同时,一些症状组合与一种治疗方案的疗效也有相关关系^[3,4]。本研究以多篇中医药治疗糖尿病现代临床研究文献入手,分

* 基金项目:国家自然科学基金重大计划重点项目(No.90209002);国家自然科学基金项目 No.3042121)。

析总结症状和舌脉象的内在规律,初步探索中医四诊信息的规律性以及中医证候分类的关系。

1 资料与方法

1.1 数据来源 从中国中医科学院中医药信息研究所中医药在线(至 2006 年 6 月)数据库中收集中医药治疗糖尿病临床研究文献,共 109 篇。

1.2 数据整理 四诊信息“标准化”:由于文献中对同一症状存在不同的描述,因此对相似症状描述统一。

数据剔除:剔除症状数量小于 3 的现代研究文献(症状太少可能存在描述不全面)。在剩余文献中再剔除出现频数小于 5 的症状(频数过少可能说明该症状不重要)。

1.3 分析方法 数据分析均在 SAS8.2 平台上进行。频数分析:计算各症状在所有文献中出现的频数。聚类分析:根据症状在文献中出现的规律对症状进行聚类,聚类方法为变量聚类,最大聚类数为 10 类。

2 结果

2.1 四诊信息整理结果 经过数据整理,可用于分析的文献为 79 篇。经过信息“标准化”处理和根据研究中规定要求出现频率 5 次以上,共有 28 种症状和舌脉象被用于本研究分析,包括疲乏、口渴引饮、消瘦、尿量多、多食、口渴、咳嗽、发热、盗汗、头晕、咯血、口干、尿频、咳痰、胸痛、气短、纳呆、心悸、胸闷、神疲、舌红、口苦、便秘、恶心、不寐、消谷善饥、耳鸣、呕吐。

参考国家中医药管理局 1994 年发布的《中医病证诊断疗效标准》,从现代医学角度分析,糖尿病四诊信息可以分为四类:

疾病诊断相关症状或体征:口渴、多食、尿量多、消瘦,这些症状是糖尿病诊断过程中的指标或者相关参考指标,中医学同样也认为是证候分类的主要症状。

疾病诊断相关症状或体征的中医特征性描述:口渴引饮、消谷善饥、尿频,这些症状是中医学对现代医学糖尿病相关症状的特征性描述。

疾病诊断不太相关的全身症状或体征:疲乏、咳嗽、发热、盗汗、头晕、咯血、口干、咳痰、胸痛、气短、纳呆、心悸、胸闷、神疲、口苦、便秘、恶心、不寐、耳鸣、呕吐,这些是现代医学在糖尿病诊断过程中不太重视,而中医学非常重视的症状。

疾病诊断无关的舌脉象:舌红,是中医学特有的体征描述。

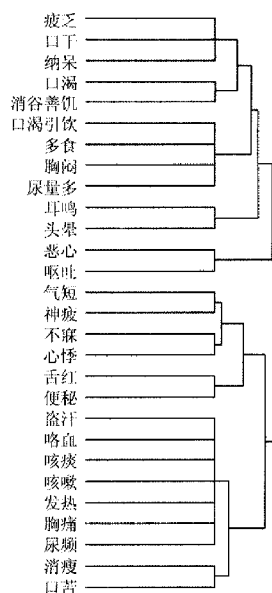
表 1 是所分析症状和舌脉象出现频率。表 1 结

果显示:出现频率高的前 5 位症状中有 4 个都是与疾病诊断相关的症状,另一个为气虚的症状。中医学证候分类过程中,不仅重视疾病诊断相关症状,更重要的是注重其他症状和舌脉象,因此,对症状的全面分析是中医学的优势,也是中医学现代研究中应该深入探索的重点。

表 1 症状频数

四诊信息	频数	四诊信息	频数
疲乏	37	胸痛	9
口渴引饮	27	气短	8
消瘦	20	纳呆	8
尿量多	20	心悸	8
多食	19	胸闷	7
口渴	15	神疲	6
咳嗽	15	舌红	6
发热	14	口苦	6
盗汗	13	便秘	6
头晕	12	恶心	6
咯血	12	不寐	6
口干	11	消谷善饥	6
尿频	10	耳鸣	5
咳痰	10	呕吐	5

2.2 四诊信息的聚类分析 对 28 种症状和舌脉象进行变量聚类分析,结果见图 1。



从图可知,当 28 项症状和舌脉象聚成 3 类时:(1)疲乏、口干、纳呆、口渴、消谷善饥、口渴引饮、多食、胸闷、尿量多、耳鸣、头晕、恶心、呕吐,根据中医理论,这些症状组合可以辨证为脾肾气虚,肺胃热

盛;(2)气短、神疲、不寐、心悸、舌红、便秘,根据中医理论,这些症状组合可以辨证为心脾两虚,胃热炽盛;(3)盗汗、咯血、咳痰、咳嗽、发热、胸痛、尿频、消瘦、口苦,根据中医理论,这些症状组合可以辨证为肺肾阴虚,胃热炽盛。

当28项症状和舌脉象聚成10类时,(1)疲乏、口干、纳呆,是中医气虚证候的主要表现;(2)口渴、消谷善饥,是中医胃热的主要表现;(3)口渴引饮、多食、胸闷、尿量多,是中医气虚的主要表现;(4)耳鸣、头晕,是中医肾虚胃热的主要表现;(5)恶心、呕吐,是中医学胃气上逆的主要表现;(6)气短、神疲,是中医脾气虚的主要表现;(7)不寐、心悸,是中医心脾两虚的主要表现;(8)舌红、便秘,是中医胃热的主要表现;(9)盗汗、咯血、咳痰、咳嗽、发热、胸痛、尿频,是中医肺肾阴亏虚的主要表现;(10)消瘦、口苦,是中医胃热的主要表现。

结果表明:利用统计学分析,糖尿病的症状和舌脉象的出现具有规律性,该规律性与中医辨证理论一致。进一步提示应该从症状和舌脉象的规律性角度探索中医理论的内涵。

3 讨论

中医最根本的特点是整体观和辨证论治,辨证论治的依据是通过四诊手段获得的疾病表现。这些显现在人体各方面的疾病信息中,最关键的是症状、舌象、脉象。在临床运用时,必须将四诊信息有机结合,“四诊合参”,才能全面而系统地了解病情,作出正确的判断^[5]。

现代医学认为全身症状和舌脉象是从属于客观病理变化的反映,或者说是治疗效果的从属反映,因此更关注与疾病诊断相关的症状。如对糖尿病患者,关注的是三多症群即多饮、多食、多尿。中医在临床辨证论治过程中,关注的不仅仅是与疾病诊断相关的症状,而且一直非常重视这些症状的中医特征性描述、全身症状和舌脉象。如本研究结果所示,糖尿病患者的全身症状如疲乏、纳呆、头晕、盗汗、咯血、发热等,舌脉象如舌红,均作为诊断和分类的依据。疲乏、纳呆、头晕是气虚的表现,而盗汗、咯血、发热则是阴虚的表现。

对疾病诊断相关症状或体征,中医也有特征性的描述,如口渴引饮、消谷善饥、尿频,这些也都是进行八纲、脏腑、气血津液辨证的重要依据。口渴引饮是因为肺热炽盛,耗液伤津,消谷善饥是因为胃热炽盛,腐熟水谷力强,尿频则是因为肾虚不固。

中医四诊获得的信息在疾病个体化和疾病发生

发展过程中,有着重要的作用。与疾病诊断相关症状的中医特征性描述、全身症状和舌脉象这三类症状,它们的组合是辨证过程中应该考虑的重要因素,对辨证分型有重要影响,是证候分类的重要依据。

聚类分析是一种数学方法,是对整个样本资料按指标和样品的相似程度进行归类,以利于研究者的下一步分析,属于探索性分析。运用聚类分析,结果表明症状组合是有客观规律的,可以利用现代方法去发现并不断完善这种规律。因为这些症状是证候分类的基础,而症状的组合又有一定的规律,发现这种规律,就能找到证候分类标准的制定方法。这种规律是基于数据的,随着所采用数据的改变,结果会随之而变,因此症状组合规律有其内在的发展动力。方法学的改变必然会引起结果的改变,也会引起中医证候分类的改变。随着症状组合规律的逐渐清晰,中医辨证分型的方法也会逐渐完善。通过聚类分析的方法,可以发现四诊信息中症状组合有规律,这种规律与传统中医辨证分型的理论存在着一致性。如气短、神疲这两种症状组合成了传统中医辨证分型中的“脾气虚”证,不寐、心悸组合成了“心脾两虚”证,舌红、便秘则组合成了“胃热”证,这些症状共同组合就可以辨证为心脾两虚,胃热炽盛。本研究从临床资料出发,直接对症状的组成成分进行处理,分析过程不同于以往的辨证分型标准,而是将聚类分析的结果与中医辨证的结果进行对比。结果表明,聚类分析所得与中医辨证的结果吻合。

症状组合规律和中医辨证密切相关,对证候分类有着极大的实用价值。继续探讨症状组合规律对疾病的发生发展过程以及疗效的影响,将对中医证候分类理论起到极大的推动作用。

参考文献

- [1] Lu A, Zhang SS, Zha QL, Ju DH, Wu H, Jia HW, Xiao C, Li S and Jian H. The relationship among the CD₄, CD₈ cells infiltration in gastric mucosa, Hp infection and clinical symptoms in patients with chronic gastritis[J]. World J of Gastroenterol. 2005, 11:2 486~2 490
- [2] 吕爱平, 李捐, 王永炎. 主观症状在证候研究中的地位和作用[J]. 中医杂志, 2005, 46(1): 5~7
- [3] 吕爱平, 何羿婷, 查青林, 等. 类风湿性关节炎症状与疗效关系的回归分析[J]. 中西医结合学报, 2005, 3(6): 432~437
- [4] 何羿婷, 查青林, 吕爱平, 等. 类风湿性关节炎症状因子分析及其与疗效的关系[J]. 中国中西医结合杂志. 2005, 25(12): 1 077~1 081
- [5] 邓铁涛, 郭振球, 程绍恩, 等. 中医诊断学(高等医药院校教材)[M]. 上海科学技术出版社, 1993, 7

(收稿日期:2006-10-18)