

大柴胡汤治疗外科常见急腹症的方证分析

陈瑞鹏¹ 王宽宇² 通讯作者

1 黑龙江中医药大学 150036 2 黑龙江中医药大学附属第一医院 150036

【摘要】本文通过中医传承辅助平台对期刊文献中的大柴胡汤在外科急腹症疾病应用的现代医案进行统计分析,以揭示其方证特点和临床运用规律,从而提高疗效。通过数据挖掘方法,对医案方剂进行用药规律分析,涉及中医病名、西医病名、症状、舌象、脉象等方面。研究发现,舌红、黄腻苔、脉弦等是大柴胡汤在外科急腹症疾病应用中常见的舌象和脉象特点。

【关键词】大柴胡汤;急腹症;数据挖掘

【中图分类号】R242

【文献标识码】A

【文章编号】1672-0415 (2024) 05-071-01

【基金项目】黑龙江省中医药科研项目,课题号:ZYW2023-017

急腹症是由腹腔内、腹壁、胸部或全身性疾病引起的急性腹痛,常见于老年人,常见病因有急性胰腺炎、急性胆囊炎等^[1]。多数患者需要住院治疗,严重者需手术,但手术并发症多,预后较差^[2]。不良预后因素包括高龄、呼吸循环功能障碍等。急腹症在中医中属于“腹痛”等范畴,与情志、饮食等有关^[3]。

1 资料与方法

1.1 文献来源

资料来源于2012年至2022年间收录在中国知网数据库、万方数据库、维普全文期刊数据库等中文数据库和英文文献网,收集大柴胡汤加减治疗急腹症的中医医案。

1.2 检索策略

在知网等网站以关键词检索,获得文件,关键词为急腹症、大柴胡汤、急性胰腺炎、急性胆囊炎、急性肠梗阻、梗阻性黄疸、腹痛、胁痛等。

1.3 数据分析

本研究采用Excel表格、中医传承辅助平台V3.0中的数据分析进行分析,包括主治证型等。

2 结果

2.1 西医病名分析

在纳入医案的111个文献中,西医病名为急性胆囊炎的患者最为多见,其次为急性胰腺炎、胆结石。急性阑尾炎、肠梗阻、急性胃溃疡。

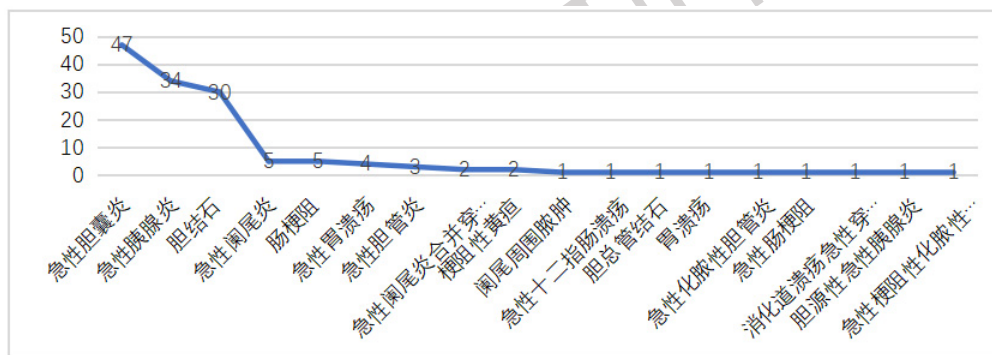


图1

2.2 高频症状关联性分析

2.2.1 高频症状分布

通过对症状频次 ≥ 7 进行筛选,所获得的急腹症患者症状分布,最后得知腹痛、恶心、呕吐、大便干结、发热为急腹症患者的主要症状,其次为口苦、胁痛、腹胀、口干等。可以看出,腹痛是最常见的症状,有88次,其次是恶心(69次)和呕吐(65次)。大便干结和发热也是较为常见的症状,分别出现了56次和41次。此外,口苦、胁痛、腹胀和口干等症状也较多见。其他频次较低的症状包括目黄(13次)、纳差(13次)、恶寒(12次)、夜寐不安(11次)、乏力(10次)、急性面容(10次)、墨菲氏征阳性(36次)、寒热往来(8次)、嗝气(7次)和神情痛苦(7次)。

2.2.2 高频症状关联性分析

对频数大于7次的症状进行关联性规则分析,发现腹痛与恶心的相关性最强,恶心与呕吐、腹痛与呕吐等相关性较强。支持度达到51.35%,置信度高达82.61%。此外,恶心与呕吐、腹痛与呕吐之间的相关性也较强,支持度和置信度均较高。同时,还观察到恶心与腹痛、呕吐的组合以及呕吐与恶心、腹痛的组合也具有较高的关联性。这些关联性的发现可能有

助于医生在诊断时更准确地判断患者的症状组合,从而提高诊断的准确性和治疗效果。

3 讨论

本研究关注非创伤性急腹症的症状及其成因。腹痛、恶心等为主要症状,腹痛与恶心关联性最强。常见病因有急性胰腺炎、胆囊炎等,与饮食不当、情志不畅等因素有关。此外,夜寐不安、烦躁等神志表现也显示精神心理应激的重要性。舌脉分析提示湿热为主,实热伤阴也有。治疗应通腹泄热,清利肝胆湿热。综上所述,临床上出现腹痛、恶心、呕吐、大便干结为主要临床表现的非创伤性急腹症,中医辨证为肝胆湿热或湿热内蕴等合热、湿有关的证型时,大柴胡汤加减有内泻热结、和解少阳的功效从而治疗外科非创伤性急腹症具有一定理论依据。

参考文献

- [1] 马义祥, 刘斯. 成人非创伤性急腹症早期镇痛专家共识[J]. 中国急救医学, 2021, 41(1):11-17.
- [2] 安西定, 邢渊, 杨锦秋, 等. 非创伤性急腹症580例的临床特点与分析[J]. 甘肃医药, 2018, 37(3):267-287.
- [3] 王德仙, 蒋升华, 吕振琪. 222例现役军人非创伤性急腹症的急诊诊疗分析[J]. 西南军医, 2017, 19(2):139-141.