

# 基于信息挖掘技术探讨刘喜明辨治 2 型糖尿病用药规律

● 刘华珍<sup>1</sup> 侯宇辉<sup>1</sup> 李 壮<sup>1</sup> 刘喜明<sup>2</sup>

**摘 要** 目的:基于信息挖掘技术,研究刘喜明教授辨治 2 型糖尿病的学术思想及用药规律。方法:建立“刘喜明教授治疗 2 型糖尿病临床信息”数据库,主要记录证候、治则、药物等指标,采用频数分析方法,对数据进行统计学分析,结合专家访谈、运用中医药理论对结果进行分析。结果:刘喜明教授使用治法名称共 18 种,其中祛湿、活血、化痰、通络、行气治法 133 次,占 61.01%;补气、滋阴、温阳 57 次,占 26.15%;使用频次居前 41 位中药分布,依次为:丹参 42 次、半夏 36 次、薏苡仁 28 次、生黄芪 28 次、黄连 28 次、枳实 28 次、僵蚕 25 次、麦冬 24 次、川牛膝 21 次、太子参 18 次、橘络 18 次、巴戟天 18 次、黄芩 18 次、佩兰 14 次等。结论:刘喜明教授辨治 2 型糖尿病善用“芳香宣通”及“平补阴阳”,常用治法:芳香化湿、行气活血、化痰祛湿、通络、调补阴阳等;常用药物:丹参、半夏、薏苡仁、枳实、僵蚕、橘络、佩兰、麦冬、玉竹、巴戟天等。

**关键词** 2 型糖尿病 中医医案 信息挖掘技术 刘喜明

中医医案是智慧结晶,使用信息挖掘技术可从专家医案中挖掘出大量隐藏的临床经验与用药规律。刘喜明教授是首届济宁市名中医药传承工作室指导老师,中国中医科学院广安门医院内分泌科主任医师、博士研究生导师,对中医药辨治 2 型糖尿病有丰富的临床经验。笔者运用数据库挖掘技术,总结刘喜明教授辨治 2 型糖尿病的学术思想及用药规律,报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 临床资料** 本次研究共选择刘教授治疗 2 型糖尿病病例 100 例。其中男 59 例,女 41 例;年龄:56.59 $\pm$ 9.08 岁;体质指数:25.8 $\pm$ 1.61w/m<sup>2</sup>;糖尿病病程 5.83 $\pm$ 3.83 年。并发疾病:神经病变 35 例,眼部病变 15 例,肾脏病变 13 例,高血压 12 例,心血管病变 10 例,脑血管病变 10 例。

※ 基金项目 济宁市中医药科技发展计划项目 (No. CC2012003)

• 作者单位 1. 山东省济宁市中医院 (272000); 2. 中国中医科学院广安门医院 (100005)

## 1.2 研究方法

**1.2.1 病例选择** 2 型糖尿病诊断标准:采用 1999 年 WHO 专家咨询报告中建议的糖尿病诊断及分型标准。糖尿病并发症诊断标准:采用《中国 2 型糖尿病防治指南》(2010 年版)<sup>[1]</sup>。中医证候诊断标准:参照《中药新药治疗糖尿病的临床研究指导原则》(2002 年试行版)<sup>[2]</sup>及《中医临床诊疗术语国家标准(证候部分)》。纳入标准:符合以上诊断标准,中医辨证、治法、用药记录完整的患者纳入本研究;②典型医案:除初诊外,至少复诊 1 次,并且伴有口干多饮等自觉症状缓解,血糖指标稳定或下降,尿蛋白减少等。排除标准:①未服用中药汤剂治疗的患者。②合并严重心脑血管、肝肾、肿瘤、免疫系统或血液系统疾病者等病者。③合并酮症酸中毒或应激状态。

**1.2.2 建立数据库** 将典型医案规范录入“刘喜明教授治疗 2 型糖尿病临床信息”数据库,主要记录证候、治则、方药等指标。

**1.2.3 名中医经验分析与挖掘** 选用“SAS System for Windows v8.2”统计软件,通过编程进行频次分析;结合专家访谈、运用中医药理论对结果进行分析。

2 结果

2.1 证候分布

证候名称共 16 种,出现频次共 179

次,其中痰湿困脾、气滞血瘀、痰瘀阻络、痰热互结证候名称共 114 次,占 63.68%;气虚、阴虚、阳虚证候名称共 47 次,占 26.25%。见表 1。

表 1 证候分布频次及构成比

证候	频次	构成比(%)	证候	频次	构成比(%)	证候	频次	构成比(%)
痰湿困脾	28	23.53	气虚	20	11.17	胃肠实热	8	4.47
血瘀	25	13.57	阴虚	17	9.50	其他	10	5.59
痰瘀阻络	25	13.57	阳虚	10	5.59			
气滞	19	10.61						
痰热互结	17	14.29						
合计	114	63.68		47	26.25		18	10.06

2.2 治法规律

使用治法名称共 18 种,各种治法出现频次共 218 次,其中祛湿、活血、化痰、通络、行气治

法 133 次,占 61.01%;补气、滋阴、温阳 57 次,占 26.15%。见表 2。

表 2 治法分布频次及构成比

治法	频次	构成比(%)	治法	频次	构成比(%)	治法	频次	构成比(%)
祛湿	36	16.51	补气	22	10.09	其他治法	28	12.84
活血	30	13.76	滋阴	20	9.17			
化痰	28	12.84	温阳	15	6.88			
通络	20	9.17						
行气	19	8.72						
合计	133	61.01		57	26.15		28	12.84

2.3 药物分布规律

2.3.1 药物分布频次

刘教授治疗 2 型糖尿病中药共 166 种,总频次 987 次。出现频次居前 41 位中药分布,依次为:丹参 42 次、半夏 36 次、薏苡仁 28 次、

生黄芪 28 次、黄连 28 次、枳实 28 次、僵蚕 25 次、麦冬 24 次、川牛膝 21 次、太子参 18 次、橘络 18 次、巴戟天 18 次、黄芩 18 次、佩兰 14 次等。见表 3。

表 3 出现频次居前 41 位中药分布频次

中药	频次	中药	频次	中药	频次
丹参	42	佩兰	14	穿山龙	13
半夏	36	土元	14	桑枝	13
薏苡仁	28	桃仁	14	蒲公英	13
生黄芪	28	炒山药	14	陈皮	13
黄连	28	炒白芍	14	炒苍术	12
枳实	28	地龙	14	桂枝	12
僵蚕	25	柴胡	14	薤白	12
麦冬	24	荷叶	13	生杜仲	12
川牛膝	21	苏梗	13	蚕沙	11
玉竹	21	藿梗	13	全瓜蒌	11
太子参	18	防风	13	女贞子	11
橘络	18	红花	13	桂枝	11
巴戟天	18	炒扁豆	13	川断	11
黄芩	18	炒白术	13		

2.3.2 药物类别

出现频次居前 41 位的中药,总频次 698 次,按功效分类后,芳香宣通药物共 418 次,占

比 59.88%,包括:祛湿药 117 次,24.36%,活血药 104 次,14.9%,化痰药 72 次,10.32%,通络药 70 次,10.

03% ;行气药 55 次,7.88% ;调补药物共 221 次,占比 10.03% ;温阳药 65 次,9.31% 。见表 4。  
31.66% ;其中,补气药 86 次,12.32% ;滋阴药 70 次,

表 4 治疗 2 型糖尿病常用中药类别

芳香宣通类	频次	构成比(%)	调补类	频次	构成比(%)	其他	构成比(%)
化湿药	117	24.36	补气	86	12.32	59	8.45
活血	104	14.9	补阴	70	10.03		
化痰	72	10.32	补阳	65	9.31		
通络	70	10.03					
行气	55	7.88					
合计	418	59.88	221	31.66	59	8.45	

### 3 讨论

2 型糖尿病人群多病程较长、合并疾病较多,且以肥胖患者为主体。本研究纳入的 2 型糖尿病患者证候分布以痰湿困脾、血瘀、痰瘀阻络、气滞、痰热互结等证为主。刘喜明教授分析认为:2 型糖尿病病人多肥胖,或合并高血脂、高血压,平素嗜食肥甘厚味而少运动,导致中焦气滞、痰湿中阻、气机不利,或化热、或由痰致瘀,“痰湿内阻、气滞血瘀、瘀阻脉络”是 2 型糖尿病的主要病机之一。通过对其治法规律进行分析,刘教授治疗 2 型糖尿病善用“芳香宣通”治法。刘教授认为:2 型糖尿病中医辨证常见脾虚痰湿、痰湿中阻、痰热互结证,在分型辨证基础上,均可加用芳香化湿、利湿药。2 型糖尿病合并症较多,多由湿生痰,由痰致瘀,阻滞脉络所致,行气活血通络为常用治法,适用于各期治疗,2 型糖尿病治疗宜“芳香宣通”为主,具体治法包括:芳香化湿、行气活血、化痰祛湿、通络等。

研究发现,刘教授辨治 2 型糖尿病所应用的中药以益气、养阴、温阳为常见。使用频次较多的补气药

有生黄芪、太子参、炒山药等;常用的补阴药有麦冬、玉竹、炒白芍、女贞子等;常用的补阳药有巴戟天、菟丝子、生杜仲、桂枝等。体现了刘教授治疗 2 型糖尿病善用“平补阴阳”之药。刘教授认为:2 型糖尿病后期,各种并发症丛生、病理机制复杂,气、血、阴、阳俱虚,常见兼湿、兼瘀、兼痰等、虚实交错,“平补阴阳”优势在于“无燥热耗阴之弊、无滋腻脾胃之虑”。

本次研究运用信息挖掘技术,初步总结了刘喜明教授辨治 2 型糖尿病的学术思想和用药规律。其主要学术思想可概括为:善用“芳香宣通”及“平补阴阳”,常用芳香化湿、行气活血、化痰祛湿、通络、调补阴阳等治法;而常用的药物则有丹参、半夏、薏苡仁、枳实、僵蚕、橘络、佩兰、麦冬、玉竹、巴戟天等。

### 参考文献

- [1]中国 2 型糖尿病防治指南制定委员会. 中国 2 型糖尿病防治指南[M]. 北京:北京大学医学出版社,2010.
- [2]郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京:中国医药科技出版社,2002,4:233-237.

### 中医文化

## 孙思邈大蒜治泄泻

一年夏天,一位二十多岁的青年得了痢疾,找了很多郎中都治不好,使很棒的身体垮了下来,家人非常着急,听人说孙思邈治得很好,就抱着试试的心态找到了孙思邈。孙思邈看过病人,询问过去治疗情况,家人讲述后,孙思邈暗想,他们用涩肠之药都对,但为啥治不好? 涩肠止泻,道理很对,但痢疾毒素还在体内,久痢应补前泻。孙思邈就开了一付泻药让病人喝下,等到病人泻过三次,孙思邈让病人吃了碗热面条,病人吃得头上直出汗,面条里三分之一是蒜汁。孙思邈又开了两付补药,病人两天就好了。此病治愈,孙思邈的名声大振。后来,孙思邈加以总结,用大蒜治泄泻暴痢,非常奏效。

孙思邈为什么用大蒜治疗痢疾病呢? 因为在日常的生活中,他发现大蒜对痢疾效果好,用于治疗胃肠炎之类的疾病效果也很好,所以就应用到患痢疾的病人身上。他还将大蒜捣碎贴于病人的脐中,或敷两足心,来治痢泻。有一天一小儿腹泻,孙思邈将带皮大蒜在火上烧烤了二至三个,待皮焦黑,肉软熟时让小孩吃,因已没有多大辛辣味,小儿易于吃,服后即可止泻。他告诉病人家属,一次不行,可多服几次。成年人腹泻亦可使用。