《张简斋医案》中内伤杂病的治法特征与用药特点研究

叶亮¹,尚尔鑫²,侯俊³,张工彧^{3,4},林朴³

(1.南京中医药大学科学技术处,江苏南京 210023;2.南京中医药大学江苏省中药资源产业化过程协同创新中心,江苏南京 210023;3.金陵医派中医文化遗产研究中心,江苏南京 210001;4.南京中医药大学中医药文献研究所,江苏南京 210023)

摘要:目的 探讨《张简斋医案》中内伤杂病的治法特征与用药特点。方法 先把《张简斋医案》中有关内伤杂病治法的描述进行归纳简化,然后采用关联规则结合二项式检验的方法对治法进行数据挖掘研究,并进行统计学检验。采用 Apriori 关联规则的数据挖掘研究方法挖掘《张简斋医案》中治疗内伤杂病的高频药物,然后提炼其用药特点。结果 通过对张氏医案中内伤杂病相关的治法进行归纳与组合,得到疏、和、清、托 4 种最常用的治法,并各有其所对应的特征性药物。发现使用频率较高的药物有甘草、白芍、半夏、茯神等,使用频率较高的药对和药组也基本上以此 4 味药的组合为主。结论 张氏治疗内伤杂病 4 种最常用的治法中,疏法包含有外解表、内利湿、中理气和胃的作用,体现了张氏疏通的用意;和法除调和之意外,重点强调了安神的作用;清法主要包含了清肺化痰与宁心的功效;托则强调了通过内补以达到外宣的作用。张氏用药整体比较平和,以脾胃、心肝诸脏腑的调理为主。4 大法中有 3 法涉及到茯神这一味药,体现了张氏临证重调心神的用药特点。

关键词:张简斋;用药特点;治法特征;数据挖掘

中图号:R249.2 文献标志码:A 文章编号:1672-0482(2019)06-0724-04

DOI:10.14148/j.issn.1672-0482.2019.0724

引文格式:叶亮,尚尔鑫,侯俊,等、《张简斋医案》中内伤杂病的治法特征与用药特点研究[J].南京中医药大学学报,2019,35 (6):724-727.

Study on Therapy Characteristics and Medication Feature in Zhang Jian-zhais Case Records $YE\ Liang^1$, $SHANG\ Er-xin^2$, $HOU\ Jun^3$, $ZHANG\ Gong-yu^{3.4}$, $LIN\ Pu^3$

(1. Science and Technology Office, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210023, China; 2. Jiangsu Collaborative Innovation Center of Chinese Medicine Resources Industrialization, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210023, China; 3. Traditional Chinese Medicine Cultural Heritage Research Centre for Jinling Medical School, Nanjing, 210001, China; 4. Institute of Literature in Chinese Medicine, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210023, China)

ABSTRACT: OBJECTIVE To discuss Zhang Jiam-zhai's therapy characteristics and medication feature in the treatment of miscellaneous disease due to internal injury based on Zhang Jiam-zhai's Case Records. METHODS The clauses of therapy for internal diseases in Zhang Jiam-zhai's Case Records was summarized. Then APRIORI association rules and binomial test were applied to conduct data mining, analysis on those therapeutic methods so as to disclose Zhang's medication feature. RESULTS On the summary of the therapy recorded in Zhang Jiam-zhai's Case Records, it has been found that there were four most commonly applied therapeutic methods, that is, dredging, harmonizing, clearing and strengthening, which applied Chinese medicine with relevant properties. It also showed us the most commonly prescribed Chinese medicine, like gan cao (glycyrrhiza uralensis), bai shao (paeoniae alba), ban xia (pinelliae tuber) and fu shen (sclerotium poriae pararadicis). As for the highly used couplet medicinals and formulae, they were mainly prescribed based on the combination of these four herbs. CONCLUSION In terms of the four commonly applied therapeutic methods to treat miscellaneous disease due to internal injury, dredging method was to release the exterior pathogen, dispel the inner dampness, rectify qi and harmonize stomach so as to resolve the obstruction. Harmonizing method highlighted the role of calming mind in addition to reconciling yin and yang. Clearing method was to clear lung heat, dissolve phlegm and calm heart. Strengthening method was to diffuse the exterior by nourishing the interior. On the whole, Mr Zhang's medication feature tended to be mild, which aimed at regulating zang-fu organs. Furthermore, fu shen was applied in three of the four therapeutic methods, which implicated Zhang's clinical thinking of emphasizing the regulation of heart spirit.

KEY WORDS: Zhang Jian-zhai; medication feature; therapy characteristics; data mining

收稿日期: 2019-10-13

第一作者: 叶亮,男,编辑,E-mail:yeliang@njucm.edu.cn

张简斋作为民国时期南京本地的著名中医,曾 仟中国医学会理事长,中央国医馆常务理事,南京国 医传习所所长等职务,对中医的传承与教育做过重 要的贡献,尤其是对南京本地的中医教育与传承具 有承前启后的历史地位,曾有"南张北施"之说[1]。 其中北京的施今墨,当今中医学界对其学术思想和 临床经验的探讨与研究相对较多,而对于张简斋,由 于其遗留下来的文献不多的缘故,对其研究相对较 少。自《张简斋医案》一书出版以来,相关研究才渐 渐增多,尤其是对其临床中的治法研究者较多,如叶 丽君等总结张简斋论治心悸有和养摄化、益气摄血、 柔肝养血等 6 法[2],但多是关于其就某一种或某一 类具体疾病的治法总结,总体性研究尚不多见。本 文就《张简斋医案》一书中所有内伤杂病医案的治法 及用药进行挖掘分析,以期探索出张氏的治法特征 与用药特点。

1 资料与方法

1.1 资料来源

所有医案来自于 2012 年版《张简斋医案》^[3]一书,涉及的疾病以内伤杂病为主,如咳嗽、腹泻、虚劳等,共有 551 例,加上复诊的病例,涉及方药 560 首。其中复诊医案在统计时,原方不做统计,只对加味的药物进行统计。

1.2 数据处理

1.2.1 治法处理 有明确治法描述的,即予以归纳处理。处理原则是尽量根据原文进行归纳简化为治法单元,不进行主观概括,例如病案原文为"治以疏和,佐以濡肝柔营",治法即归纳为疏和、濡肝、柔营等治法单元,原文为"当以建中化气主治",治法即归纳为建中、化气等治法单元;有的病案原文中没有明确的治法描述,该条病案治法,即予以缺如处理;有的病案虽然没有明确的治法描述,但以方名表示治法,例如"拟大建中合理中复方治之",治法即为大建中合理中法,如"拟甘麦大枣汤缓图",治法则为甘麦大枣汤法。

1.2.2 药名规范 医案中所有中药名均按照《中国药典》中的规范药名进行统一处理,如寄生统一为桑寄生,秦归统一为当归,寸冬统一为麦门冬,苏桔梗统一为桔梗,于术统一为白术等;如果药名中含有炮制法的,均把炮制法去掉,如炒白芍统一为白芍,煅乌贼骨统一为乌贼骨,由于炙甘草与甘草功效有明

显区别,故保留炙甘草制法,作为单独一味中药进行分析;医案中有某药伴某药者,直接分为两个单独的中药进行统计,如炒枳壳拌竹茹变为枳壳和竹茹;医案中有的是两味药合称的进行分开处理,予以规范化,如青陈皮分为青皮和陈皮,赤茯苓芍规范为赤茯苓和赤芍等。有些医案开出的是成药,例如"水泛六味地黄丸",对于此类成药,不予拆分成具体药物,尽量保留原貌。

1.3 研究方法

为了发现《张简斋医案》与内伤杂病有关的治法的用药特征,采用了关联规则结合二项式检验的方法进行数据挖掘研究。首先在该治法所对应的方药中找出可能的用药组合,然后对每一组用药组合在该治法中出现的频率与该用药组合在所有方中出现的频率进行二项式检验,若有显著性意义,则可认为该用药组合对于所属治法具有特定相关性,然后将出现频率具有显著性意义的用药组合筛选出来继续分析。

采用 Apriori 关联规则的数据挖掘方法探寻《张简斋医案》中治疗内伤杂病的高频用药,然后归纳、提炼其用药特点。

2 结果

2.1 常用治法单元

通过对《张简斋医案》中涉及内伤杂病的治法进行归纳与统计,有效医案 370 例,共有 179 种治法单元,其中大于等于 10 次的有 12 种,具体见表 1。

表 1 使用频次大于 10 的治法单元

| | 治法 | 频次 | 频率/% |
|----|----|----|-------|
| 1 | 托化 | 42 | 11.35 |
| 2 | 疏化 | 39 | 10.54 |
| 3 | 疏和 | 32 | 8.65 |
| 4 | 益气 | 24 | 6.49 |
| 5 | 温和 | 22 | 5.95 |
| 6 | 和养 | 20 | 5.41 |
| 7 | 柔养 | 14 | 3.78 |
| 8 | 化气 | 12 | 3.24 |
| 9 | 建中 | 11 | 2.97 |
| 10 | 清肃 | 11 | 2.97 |
| 11 | 导化 | 11 | 2.97 |
| 12 | 辛宣 | 10 | 2.70 |

2.2 治法与药物的对应关系

对 179 种治法单元根据首字符进行归纳与合并,得到治法,例如导化、导热、导湿、导浊归纳为导

法,和表、和淡、和导、和化、和健等归纳为和,其他依次类推,最终合并归纳为 84 种治法,其中出现频率大于 10%的有 4 种,分别为疏、和、清、托,见表 2。

对表 2 中 4 种治法分别对应用药组合的使用频率(治法支持度)与该用药组合总的使用频率(总体支持度)进行二项式检验,如果 P < 0.01,体现出《张简斋医案》中此治法与对应的药组有相关性,对应的药组在一定程度上代表了此种治法的内在涵义。结果见表 3。

表 2 归纳合并后出现频率大于 10%的治法

| 序号 | 治法 | 频次 | 频率 /% |
|--------|----|----|--------------|
| 1 | 疏 | 97 | 26.22 |
| 2 | 和 | 61 | 16.49 |
| 3 | 清 | 53 | 14.32 |
| 4 | 托 | 45 | 12.16 |

2.3 常用药物

《张简斋医案》中与内伤杂病有关的 560 首方药

共涉及到的方药种类有 663 种,其中使用频次大于 等于 100 的有 19 种,使用频次小于 100 大于 10 的有 91 种,使用频次 10 以内(包含 10)的有 553 种。使用频次大于 100 的中药见表 4。

2.4 常用药对和药组

对《张简斋医案》中治疗内伤杂病的所有中药的使用频次进行关联规则分析,得出药对 13530 对及药组 99782 组(3 种中药的组合称为药组)。其中使用频次大于等于 100 的药对有 20 对,使用频次小于 100 大于 10 的 943 对,使用频次在 10 以内(包含 10)的药对有 12667 对;使用频次大于等于 100 的药组有 541,使用频次小于 100 大于 10 的药组有 20055 组,使用频次在 100 以内(包含 10)的药组有 100 次子 100 的药组有 100 次子 100 的药组有 100 次子 100 的药组有 100 次子 100 的药组页 100 次子 100 的药组页 100 的药对及药组见表 100 次分 100 的药对及药组见表 100 次分 100 的

表 3 4 种治法关联药组二项式检验

| 治法 | 治法支持度/% | 总体支持度/% | 药组 | P |
|----|---------|---------|---------------------------------|--------|
| 疏 | 5.05 | 1.40 | 防风-泽泻-赤茯苓-薏苡仁-羌活-神曲-陈皮 | <0.01 |
| 和 | 7.94 | 1.23 | 甘草-牡蛎-茯神-麦门冬-远志-桔梗-半夏 | < 0.01 |
| 清 | 9.43 | 1.05 | 沙参-杏仁-甘草-枇杷叶-茯神-紫菀-麦门冬-桔梗-半夏-橘络 | < 0.01 |
| 托 | 13.04 | 1.75 | 桑寄生-防风-当归-白芍-茯神-羌活 | <0.01 |

表 5 使用频次大于等于 100 的药对

| 序号 | 药名 | 使用频次 | 使用频率/% |
|----|-----|------|--------|
| 1 | 甘草 | 361 | 63.33 |
| 2 | 白芍 | 313 | 54.91 |
| 3 | 半夏 | 306 | 53.68 |
| 4 | 茯神 | 267 | 46.84 |
| 5 | 桔梗 | 242 | 42.46 |
| 6 | 当归 | 214 | 37.54 |
| 7 | 陈皮 | 176 | 30.88 |
| 8 | 生姜 | 137 | 24.04 |
| 9 | 沙参 | 134 | 23.51 |
| 10 | 桑寄生 | 132 | 23.16 |
| 11 | 桂枝 | 128 | 22.46 |
| 12 | 杏仁 | 128 | 22.46 |
| 13 | 防风 | 122 | 21.40 |
| 14 | 枳壳 | 121 | 21.23 |
| 15 | 赤茯苓 | 113 | 19.82 |
| 16 | 牡蛎 | 111 | 19.47 |
| 17 | 橘络 | 110 | 19.30 |
| 18 | 赤芍 | 108 | 18.95 |
| 19 | 茯苓 | 107 | 18.77 |

| | 10 D | 113 9% 1/(/ () | 3 1 100 | 175773 | |
|----|--------|------------------|----------------|--------|--------|
| 序号 | | 使用频次 | 支持度/ | 置信度 1/ | 置信度 2/ |
| から | 药 77 | | % | % | % |
| 1 | 白芍-甘草 | 247 | 43.33 | 78.91 | 68.42 |
| 2 | 甘草-半夏 | 201 | 35.26 | 55.68 | 65.69 |
| 3 | 白芍-茯神 | 200 | 35.09 | 63.90 | 74.91 |
| 4 | 甘草−茯神 | 197 | 34.56 | 54.57 | 73.78 |
| 5 | 白芍-半夏 | 166 | 29.12 | 53.04 | 54.25 |
| 6 | 甘草−桔梗 | 165 | 28.95 | 45.71 | 68.18 |
| 7 | 当归一白芍 | 161 | 28.25 | 75.23 | 51.44 |
| 8 | 桔梗-半夏 | 150 | 26.32 | 61.98 | 49.02 |
| 9 | 茯神∹半夏 | 148 | 25.96 | 55.43 | 48.37 |
| 10 | 当归-甘草 | 144 | 25.26 | 67.29 | 39.89 |
| 11 | 陈皮-半夏 | 130 | 22.81 | 73.86 | 42.48 |
| 12 | 沙参-甘草 | 124 | 21.75 | 92.54 | 34.35 |
| 13 | 茯神−桔梗 | 112 | 19.65 | 41.95 | 46.28 |
| 14 | 白芍−桔梗 | 111 | 19.47 | 35.46 | 45.87 |
| 15 | 当归−茯神 | 110 | 19.30 | 51.40 | 41.20 |
| 16 | 桑寄生-白芍 | 107 | 18.77 | 81.06 | 34.19 |
| 17 | 生姜-半夏 | 107 | 18.77 | 78.10 | 34.97 |
| 18 | 桑寄生-甘草 | 101 | 17.72 | 76.52 | 27.98 |
| 19 | 杏仁⁻桔梗 | 101 | 17.72 | 78.91 | 41.74 |
| 20 | 沙参-白芍 | 100 | 17.54 | 74.63 | 31.95 |
| | | | | | |

| 序号 | 药组 | 使用频次 | 支持度/% | 置信度 1/% | 置信度 2/% | 置信度 3/% |
|----|----------|------|-------|---------|---------|---------|
| 1 | 白芍-甘草-茯神 | 162 | 28.42 | 51.76 | 44.88 | 60.67 |
| 2 | 白芍-甘草-半夏 | 137 | 24.04 | 43.77 | 37.95 | 44.77 |
| 3 | 当归-白芍-甘草 | 117 | 20.53 | 54.67 | 37.38 | 32.41 |
| 4 | 甘草-茯神-半夏 | 111 | 19.47 | 30.75 | 41.57 | 36.27 |
| 5 | 白芍-茯油-半夏 | 111 | 19 47 | 35 46 | 41.57 | 36.27 |

表 6 使用频次大于等于 100 的药组

3 讨论

通过对张氏医案中治疗内伤杂病涉及的治法进行归纳与组合,得到4种最常用的治法,分别为疏、和、清、托。此4种治法在张氏医案中均有其独特的内涵,每一种治法都对应系列药物,有一定的使用频率,所对应的系列药物在所有医案中均有其对应的使用频率,两者进行二项式检验,如果 P < 0.01,可推测此系列药物与所对应的治法有独特的相关性,即有统计学意义。最终得到结果,疏对应的药组为防风-泽泻-赤茯苓-薏苡仁-羌活-神曲-陈皮,和对应的药组为甘草-牡蛎-茯神-麦门冬-远志-桔梗-半夏,清对应的药组为沙参-杏仁-甘草-枇杷叶-茯神-紫菀-麦门冬-桔梗-半夏-橘络,托对应的药物为桑寄生-防风-当归-白芍-茯神-羌活。

疏对应的药组中,防风、羌活属解表药,功能祛 风胜湿;泽泻、赤茯苓、薏苡仁淡渗利湿;神曲、陈皮 理气消食和胃。可见张氏医案中的疏法包含解表、 祛湿、理气、消食等涵义,也可以理解为张氏通过外 解表、内利湿、中理气和胃以达到疏的目的。和对应 的药组中,除甘草外大部分药均有安神的作用,其中 牡蛎敛心安神,茯神、远志宁心安神,麦门冬清心除 烦而安神。桔梗虽然主要功效是宣肺祛痰,但《神农 本草经》记载其能治"惊恐悸气"[4],也有安神的效 果;半夏虽然不能直接安神,但它能燥湿和胃,与秫 米配伍可治疗"胃不和则卧不安",如半夏秫米汤,也 间接能起到安神的作用。甘草虽非安神之药,但它 本身有调和的功效,直接体现了和的本意。据此可 推,张氏之和法除本身调和之意外,安神是其和法的 重要内容。清对应的药组药数最多,除茯神外,基本 上都有清肺润肺化痰的功效,半夏虽然不能直接润 肺,但其燥湿化痰之功也能间接起到利肺的作用。 与其它药相比,茯神出现在清法之中,更多地体现在 其宁心的功效上。可见张氏之清法主要是指清肺与 宁心。托对应的药物中,桑寄生、防风、羌活都能祛 风湿,其中桑寄生补肝肾、祛风湿,防风、羌活解表祛 湿,当归、白芍养肝活血,茯神宁心安神。与疏相比,

两者均有祛风湿的功效,但托法还包含养肝活血的内容在其中,可知托的内涵,主要是通过内补以达到外宣的作用,而其中茯神宁心安神也属于补的范畴,其作用点主要在养心上。疏虽然也有祛风湿的作用,但它是通过外解表、内利湿、中理气来达到祛风湿的功效,着眼点体现在疏通的作用上,这是两者之间的区别。

对张氏医案中治疗内伤杂病所涉及到的方药进行统计分析,发现使用频率较高的药物有甘草、白芍、半夏、茯神等,药对有白芍-甘草、甘草-半夏、白芍-茯神、甘草-茯神、白芍-甘草、甘草-茯神-甘草-甘草、甘草-茯神-半夏、白芍-茯神-半夏。根据《中药学》教材,甘草有"补脾益气、润肺止咳、缓急止痛、调和诸药"[5]的功效,白芍有"养血敛阴、柔肝止痛、平抑肝阳"[5]的作用,半夏功可"燥湿化痰、降逆止呕、消痞散结"[5],茯神"宁心安神"[5]。其中芍药与甘草组成芍药甘草汤,功能柔肝止痛,可见张氏用药整体比较平和,以脾胃、心肝诸脏腑的调理为主。

综上所述,张氏治疗内伤杂病治法可以归纳为疏、和、清、托四大法。疏法包含有外解表、内利湿、中理气和胃的作用,体现了张氏疏通的用意;和法除调和之意外,重点强调了安神的作用;清法主要包含了清肺化痰与宁心的功效;托则强调了通过内补以达到外宣的作用。张氏用药比较平和,临证以调理脾胃、心肝为主。其另外,4 大法中有 3 法涉及到茯神这一味药,体现了张氏治疗内伤杂病重调心神的用药特点。

参考文献:

- [1] 刘玉成,王旭东.百年金陵中医[M].南京:南京出版社,2013:5.
- [2] 叶丽君,杨涛,戴慎,等.民国医家张简斋治论心悸六法[M].辽宁中医杂志,2018,45(6):1151-1152.
- [3] 邹伟俊,张简斋医案[M],南京:江苏科学技术出版社,2012.
- [4] 神农本草经[M].顾观光,辑.兰州:兰州大学出版社,2009:158.
- [5] 高学敏.中药学[M].北京:中国中医药出版社,2002:521,555,420,258.

(编辑:周建英)