

基于中医传承辅助平台研究 黄雅慧辨治慢性萎缩性胃炎用药规律^{*}

乔会侠 王玥 陈晓岩 指导:黄雅慧

(西安市中医医院,陕西 西安 710021)

摘要:目的 运用中医传承辅助平台(V2.5)对黄雅慧治疗慢性萎缩性胃炎(CAG)的医案进行数据挖掘,总结其用药组方规律及学术思想。方法 收集黄雅慧2017.5~2019.11治疗慢性萎缩性胃炎病例460份,通过频次、关联、聚类等数据挖掘方法,得出用药规律。结果 使用频次>75次的药物30味,使用频次>152次的药物组合19个,通过聚类得到新处方6个,频次>25次的证候6个。结论 黄雅慧认为CAG病机为本虚标实,虚实夹杂,本虚以脾胃虚弱、胃阴亏虚为主,标实以湿阻、热毒、气滞为主,血瘀贯穿始终,治疗健脾益胃以扶正固本;清热化湿、解毒祛邪以清除幽门螺杆菌;活血化瘀,理气消痞以改善胃粘膜微循环。

关键词:黄雅慧;慢性萎缩性胃炎;中医传承辅助平台;方药规律;学术思想

中图分类号:R742 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2020)03-0019-05

DOI:10.13424/j.cnki.jstcm.2020.03.006

慢性萎缩性胃炎是临床常见病、多发病,具有无特异性症状、复发率高、不易治愈的特点^[1],其病因主要包括幽门螺杆菌感染、胆汁反流、免疫等因素^[2]。治疗主要以清除Hp及对症为主。本病属于中医“胃痞”“胃痛”“嗳气”“嘈杂”等范畴,病因多为外邪侵袭、情志不调、饮食失节、素体虚弱等因素导致,治疗以中医辨证内服、外治为主。临床取得了显著的效果。

名中医黄雅慧,主任医师,硕士研究生导师,国家中医药管理局第六批名老中医药经验传承指导老师,陕西省名中医,从事脾胃病临床、教学、科研三十余载,精于医理,博采众长,治疗脾胃病积累了丰富的经验,尤其在治疗慢性萎缩性胃炎方面,理论造诣深,临床疗效显著。我有幸侍诊左右10余年,现将黄雅慧老师辨治慢性萎缩性胃炎的病案进行收集,并应用中医传承辅助平台(V2.5)进行收集统计、归纳分析、整理挖掘其用药规律,并总结其学术思想。

1 研究资料

1.1 处方来源 收集名中医黄雅慧2017.5~2019.11在西安市中医医院门诊、病房、特需门诊

及病房病历460份。

1.2 纳入标准 CAG的胃镜和病理诊断标准参考2017年《慢性萎缩性胃炎中西医结合诊疗共识意见》和《中国慢性胃炎共识意见》,纳入符合诊断标准者,伴或不伴肠化或异型增生^[3-5]。

1.3 排除标准 合并反流性食管炎、消化性溃疡、胃息肉、胃癌等器质性病变,或合并严重的心、肺、肝、肾及造血系统等疾病者予以排除。

2 研究方法

2.1 分析软件 由中国中医科学院中药研究所提供中医传承辅助平台系统(V2.5)软件。

2.2 医案录入 将收集到的处方信息录入中医传承辅助平台系统,为确保数据的准确性,由双人负责数据的审核。

2.3 数据分析 通过中医传承辅助平台系统的统计分析,对单味药物使用频次、药物组合频次、药物关联规则、临床症状、中医证型等进行统计,挖掘名中医黄雅慧治疗本病的用药规律。

3 结果

3.1 用药频次 通过对名中医黄雅慧治疗本病的460个处方进行分析,共用药169味,其中使用

* 基金项目:陕西省中医药管理局中医药科研课题(LCPT060)