

针刺治疗精神分裂症取穴规律探究

陈雪玲 袁 青 胡桂娟 邱宝贤

(广州中医药大学, 广东广州 510006)

摘 要 目的:采用数据挖掘方法,探索针刺治疗精神分裂症(SZ)的取穴规律。方法:检索维普、万方及中国知网数据库中精神分裂症的取穴,录入“中医传承辅助平台V2.5”进行分析。结果:共纳入92组穴位方,合计77个穴位,9个高频穴位及核心穴位网络均为百会、内关、神门、印堂、丰隆、三阴交、太冲、足三里、合谷,常用穴位组合16对,新穴组方5组。结论:精神分裂症的针刺疗法以开窍醒神为主,兼豁痰息风,取穴以督脉及手足厥阴经、手少阴经、足阳明经穴为主,具体以百会、内关、神门、印堂、丰隆、三阴交、太冲、足三里、合谷为核心。

关键词 精神分裂症;针刺疗法;数据挖掘;关联规则;聚类分析;取穴规律

中图分类号 R246.6

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2019)05-0072-04

基金项目 国家自然科学基金面上项目(81373713)

精神分裂症(schizophrenia, SZ)是一种病因不明的精神类疾病,临床表现包括阳性症状、阴性症状及认知障碍^[1]。2011年, Lederbogen及其团队通过功能性MRI发现,生活在城市的人比生活在农村的人大脑处理压力的途径更活跃^[2],并随后证实其可能是城市SZ发生率高于农村的原因^[3]。尽管第二代抗精神病药物正在被越来越多地使用,然难治性精神分裂症仍是一个巨大的挑战。中医无精神分裂症的病名,但根据其临床症状及病因病机,多归属于“癫癇”范畴。针灸作为一种替代和辅助疗法,依照中医理论的指导,被广泛应用于临床治疗精神类疾病^[4]。本研究收集、整理临床治疗SZ的针刺穴位处方,运用中医传承辅助系统,使用关联规则、改进的互信息法、复杂系统熵聚类等数据挖掘方法,统计穴位的使用频次及穴位间的关联度,探索取穴规律,为临床运用针刺治疗SZ及探索针刺作用机制提供参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源及检索方法 中国知网数据库(CNKI, 1950年—2018年9月1日)、万方中文期刊数据库(1951年—2018年9月1日)、维普中文科技期刊全文数据库(VIP, 1951年—2018年9月1日)。数据库中以“针刺”或“针灸”,和“精神分裂症”,和“临床”为检索词进行主题或任意字段检索,获取关于针刺治疗精神分裂症的临床病案或临床穴位处方,排除重复报道、综述、动物研究及单纯经验介绍等文献,进行穴位处方提取。

1.2 纳入标准 1950年至2018年9月1日公开发表的临床类论文,标准包括:(1)采取针刺治疗;(2)诊断标准符合中华医学学会精神病学分会颁布的《中国精神障碍分类与诊断标准(第三版)》中精神分裂症的诊断^[5];(3)随机对照临床试验;(4)临床病例报道;(5)名老中医用穴经验。

1.3 排除标准 (1)文献综述;(2)艾灸治疗;(3)推拿治疗;(4)动物实验;(5)数据存在明显错误或重复发表。

1.4 穴位录入 将检索出来的穴位别名,依照国家标准《腧穴名称及定位》^[6]规范后录入中国中医科学院中药研究所研发的“中医传承辅助平台 V2.5”软件,由双人负责审核数据,确保准确性。

1.5 数据提取与分析 在“西医疾病”中输入“精神分裂症”,提取92条穴位处方。使用“频次统计”功能,统计针灸治疗精神分裂症的穴位使用频次;用“组方规律”功能,调整“支持度个数”(即同时出现次数)为14,“置信度”为0.6,分析纳入处方的穴位常见组合情况,分析不同穴位之间的关联规则,并通过网络可视化实现核心穴位网络;应用辅助平台“新方分析”功能(核心算法包括改进的互信息法、复杂系统熵聚类),设置“相关度=8、惩罚度=2”,点击“提取组合”,获得新穴组方。

2 结果

2.1 检索结果 共检索出310篇文献,经NoteExpress查重后剩余242篇,阅读题目、摘要,排除综述、非临床研究后剩余172篇,阅读全文后剩余

85篇,逐一筛选穴位处方,共提取出92条穴位处方。

2.2 穴位使用频次统计 所用穴位共77个,其中使用频次≥4的穴位见表1,使用频次居前9位的穴位依次是百会、内关、神门、印堂、丰隆、三阴交、太冲、足三里、合谷、水沟。

2.3 组穴规律分析 支持度个数(即同时出现次数)≥14,置信度≥0.6的穴位组合见表2,出现频度居前6位的组穴分别是“百会,印堂”“百会,神门”“百会,内关”“三阴交,百会”“百会,太冲”“内关,神门”。穴位组合关联规则见表3,置信度较高的前4组分别是合谷、百会(0.76),印堂、百会(0.76),神门、百会(0.73),太冲、百会(0.73)。穴位关联性网络见图1。

2.4 新方分析 采用无监督的熵层次的聚类算法,在相关度8、惩罚度2条件下,我们获得了5组聚类核心组合和5组新穴组方,见表4。

3 讨论

精神分裂症是一种常见的精神障碍疾病,其病因尚不明确,可能为社会压力、遗传和神经功能等异常^[7]。挪威0~18岁儿童数据登记显示,2009至2011年期间共有884名儿童和青少年首次被诊断患有精神分裂症样精神障碍^[8]。同时WESTMAN J研究团队发现,精神分裂症患者死于心血管疾病的时间比普通人群早10年,且死亡风险高于普通人群^[9]。因此,SZ的研究对促进青少年身心健康、延长患者寿命具有重要意义。SZ归属于中医学“癫癎”“神志病”范畴,《素问·宣明五气篇》云:“邪入于阳则狂,邪入于阴则癎,搏阳则为巅疾。”明代《医灯续焰·卷七·癫狂脉症第五十八》中记载本病:“语言错乱,喜怒无因,或笑或歌,神迷

表1 针刺治疗精神分裂症使用频次≥4的穴位统计

序号	穴位名	频次	序号	穴位名	频次	序号	穴位名	频次
1	百会	54	14	风府	13	27	脾俞	6
2	内关	36	15	大椎	13	28	间使	5
3	神门	30	16	中脘	13	29	劳宫	5
4	印堂	29	17	上星	12	30	隐白	5
5	丰隆	28	18	太阳	10	31	外关	5
6	三阴交	27	19	涌泉	10	32	听宫	5
7	太冲	26	20	曲池	10	33	翳风	5
8	足三里	23	21	心俞	8	34	肝俞	5
9	合谷	21	22	膻中	8	35	太溪	5
10	水沟	18	23	关元	7	36	承浆	4
11	四神聪	17	24	风池	7	37	后顶	4
12	神庭	15	25	阳陵泉	6	38	通里	4
13	大陵	14	26	少商	6	39	哑门	4

表2 针刺治疗精神分裂症出现频度≥14的穴位组合(支持度≥14,置信度≥0.6)

序号	穴位组合	出现频度	序号	穴位组合	出现频度
1	百会, 印堂	22	9	足三里, 百会	15
2	百会, 神门	22	10	内关, 印堂	15
3	百会, 内关	20	11	丰隆, 神门	15
4	三阴交, 百会	19	12	内关, 太冲	15
5	百会, 太冲	19	13	足三里, 神门	14
6	内关, 神门	17	14	足三里, 内关	14
7	百会, 丰隆	16	15	太冲, 神门	14
8	百会, 合谷	16	16	太冲, 合谷	14

表3 针刺治疗精神分裂症穴位组合关联规则(支持度≥14,置信度≥0.6)

序号	穴位组合	置信度	序号	穴位组合	置信度
1	合谷→百会	0.76	6	合谷→太冲	0.67
2	印堂→百会	0.76	7	足三里→百会	0.65
3	神门→百会	0.73	8	足三里→神门	0.61
4	太冲→百会	0.73	9	足三里→内关	0.61
5	三阴交→百会	0.70			

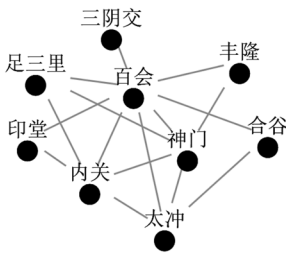


图1 针刺治疗精神分裂症核心穴位关联性网络(支持度14,置信度0.6)

表4 穴位聚类的核心组合及新穴组方(相关度8,惩罚度2)

序号	核心组合1	核心组合2	新穴组方
1	足三里, 神门, 四神聪	足三里, 神庭, 阳陵泉, 上星	足三里, 神门, 四神聪, 神庭, 阳陵泉, 上星
2	足三里, 内关, 四神聪	内关, 劳宫, 少商	足三里, 内关, 四神聪, 劳宫, 少商
3	涌泉, 神门, 阳陵泉	神门, 太冲, 丰隆, 关元	涌泉, 神门, 阳陵泉, 太冲, 丰隆, 关元
4	肝俞, 肾俞, 血海	肝俞, 心俞, 胆俞	肝俞, 肾俞, 血海, 心俞, 胆俞
5	百会, 大椎, 印堂, 风府	水沟, 印堂, 风府, 大陵	百会, 大椎, 印堂, 风府, 水沟, 大陵

意惑,秒洁妄知。……久久藏神凝结,情识昏迷,灵明何有,此癫之成于神志者也。”目前针灸常作为辅助手段运用于临床SZ的治疗,并且取得了一定的疗效^[10]。

本研究运用数据挖掘工具分析针灸治疗SZ的穴位选择规律,共筛选出92条穴位方,涉及77个穴位,使用较频繁的穴位及核心穴位网络均是百会、内关、神门、印堂、丰隆、三阴交、太冲、足三里、合谷。从取穴特点看,遵循以下规则:

(1)以开窍醒神为主,兼豁痰息风。癫痫的病理因素中医责之为痰,癫证的病机为痰气郁结,蒙蔽神机,痫病的病机为脏腑阴阳失调,风火痰瘀蒙蔽心窍,流窜经络。因此,针灸治疗SZ的穴位多取自头面部及四肢远端,治宜开窍醒神,兼豁痰息风。本研究发现,穴位频数第1位、核心穴位网络中心均为百会,常用穴位组合使用频次最高的是百会与印堂、百会与神门,其置信度分别是0.76、0.73,说明这些穴位同时出现的可能性很高。百会,别名“三阳五会”,《采艾编》有云:“三阳五会,五之为言百也”,说明百脉交会于此,百脉之会,百病所主,具有醒脑开窍、安神定志、通督定痫之功。头为诸阳之会,百脉之宗,“脑为髓海”,而百会为各经脉气会聚之处,与脑密切联系,针刺之可醒脑开窍、安神定志,改善SZ患者的感知觉障碍、认知觉障碍、思维障碍。印堂属督脉,乃调神开窍之要穴,与百会合用,可加强调神解郁、醒脑开窍,这与既往临床研究结果不谋而合。内关为心包经之络穴,《针灸甲乙经》曰:“心澹澹而善惊恐,心悲,内关主之。”由于心主神明,因此针刺内关可调节气机,宁心安神,配合百会加强安神定志之功,改善精神分裂症患者抑郁、焦虑等情感障碍。神门为心之原穴,可调养心神,醒神开窍,与百会相配,加强醒神开窍、宁神定志之功;与内关合用,治疗心神不宁者。丰隆属足阳明胃经,乃祛痰第一要穴,具有豁痰开窍、和胃降逆之效,《玉龙歌》云:“痰多宜向丰隆寻”,《备急千金方》亦云:“丰隆主狂妄行,登高而歌,弃衣而走”。配合神门开窍化痰可防治SZ患者痰气郁结、痰蒙蔽心窍,从而缓解其幻听、幻想等感知觉障碍及不协调性兴奋、易激惹等情感障碍。三阴交为肝脾肾三阴经的交会穴,除了滋润肾阴外,还有安神之功,与清心火的内关合用,使水火既济,心肾相交,对于SZ患者出现不寐者效果较佳。太冲为肝之原穴,与内关同名经配穴,加强平肝之功;与合谷相配为“开四关”,可祛风通络止痛。足三里属足阳明胃经的下合穴,《素问·痿论》曰:“阳明者,五脏六腑之海,主润宗筋,宗筋主束骨而利机关也”,此穴多气多血,针刺此穴可利关节、解痉,与丰隆合用则加强豁痰之功。以上诸穴合用,共奏开窍醒神、豁痰息

风,癫痫之症可去。

(2)取穴多以督脉及手足厥阴经、手少阴经穴、足阳明经为主。督脉上行入脑,与足厥阴肝经会于巅顶,与肝肾关系密切,其分支联络于心,故具有通督镇静、安神定惊之效。而SZ病位在脑,故取督脉治疗神志病及脑部疾病,如癫狂、失眠等病症。心主血脉,藏神,故取手少阴心经之原穴神门,补之则能益心气、宁心神,泻之则能清心火。心包为心之外围,有代心受邪的作用,故取手厥阴心包经之络穴内关,亦为八脉交会穴,通于阴维脉,理气宽胸、和胃降浊、养心安神、醒神开窍。而SZ的病因病机离不开痰,《灵枢·经脉第十》曰:“足阳明之别,名曰丰隆……其病气逆则喉痹卒暗。实,则狂癫,虚,则足不收。”丰隆为治痰之要穴,具有清降痰浊、和胃宁神、清热化湿之功,且足三里为足阳明经之合穴,合治内腑,具有健脾化痰之功,因此,丰隆配合足三里可加强豁痰之效。

新穴组方可以获知针刺治疗精神分裂症的隐藏信息。方1以督脉、经外奇穴及足阳明胃经为主,适用于痰火郁结,脏腑阴阳失调引起的哭笑无常、大吼大叫的精神分裂症。《图翼》有曰:“(上星)主又十三鬼穴,此名鬼堂,主百邪癫狂,当在第十次下针。”方2适用于痰浊内阻的癫痫,《太平圣惠方》载“神聪四穴,理头风目眩,狂乱疯痫,针入三分”,配合内关、少商息风化痰,配合劳宫定惊。方3主要用于痰邪阻络的精神分裂症,《灵枢·邪气藏府病形篇》曰:“筋急,阳陵泉主之”,配合太冲、丰隆化痰通络、息风舒筋。方4具有调补肝肾、补益气血之效,适用于血虚证之精神分裂症出现幻视之症^[11]。方5中百会、大椎、印堂醒神开窍、安神定志,风府、水沟、大陵清心开窍、安神定志,适用于痰热扰心的精神分裂症。

数据挖掘方法,包括文本挖掘、关联规则、复杂系统熵聚类^[12],中医传承辅助平台为分析针刺治疗精神分裂症的取穴规律及组穴规则提供了重要支持,为优化穴位配伍提供参考。虽然挖掘出的部分穴位已经在SZ临床中得到验证,然整体核心穴位的随机对照临床试验尚缺乏,有待进一步研究。

参考文献

- [1] LIN C H, LIN C H, CHANG Y C, et al. Sodium benzoate, a D-amino acid oxidase inhibitor, added to clozapine for the treatment of schizophrenia: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial[J]. Biological Psychiatry, 2018, 84 (6): 422.
- [2] LEDERBOGEN F, KIRSCH P, HADDAD L, et al. City living and urban upbringing affect neural social stress processing in humans[J]. Nature, 2011, 474 (7352): 498.
- [3] LEDERBOGEN F, HADDAD L, MEYER-LINDENBERG

中医外科名家夏少农先生学术思想撷英

高晴倩

(上海中医药大学附属曙光医院,上海201203)

指导:万 华

摘 要 夏少农先生为海派夏氏外科第五代传人。值夏老百岁诞辰,再读夏老《中医外科心得》,总结夏老治疗中医外科疾病的学术思想。夏老临证提倡“邪正学说”,把外科病因分为“邪气因”“正气因”;辨病寻病因,临证主分阴阳;根据“审因论治”原则,提出内治十五法,即“治正气因四法”“治邪气因十一法”,外科疾病证治尤重外治,内外合治,利于邪之早去。

关键词 夏少农;中医外科学;学术思想;上海

中图分类号 R2-09 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2019)05-0075-03

基金项目 海派中医流派传承工程[Zy(2018-2020)-CCCX-1004];上海市名老中医学术经验研究工作室(SHGZS-2017020)

夏少农先生(1918—1998),浙江德清人,第一批上海市名中医,夏氏外科第五代传人,其父为誉满江、浙、沪的著名外科名家夏墨农。夏老幼承庭训,游学沪上,从父襄诊,精研夏氏外科学术,尽得秘传心法。夏老执医60载,崇尚经典,勤求古训,注重实践,善于总结,继承和发扬了夏氏外科的学术思想,并提出了诸多独到的学术见解,至今仍指导临床实

践,影响了医坛和一代代学子。值夏老百岁诞辰,再读夏老《中医外科心得》,总结夏老治疗中医外科疾病的学术思想,以此纪念。

1 邪正学说,审明病因

夏老在临床诊治中,根据自己在中医理论方面的体会,结合外科疾病的特殊病因,认为疾病的发生,乃正不胜邪所致,提出了正气因和邪气因观点,

- A.Urban social stress : risk factor for mental disorders. The case of schizophrenia[J].Environ Pollut, 2013, 183 : 2.
- [4] DING D. Personal experience in acupuncture treatment of mental diseases[J]. J Tradit Chin Med, 2001, 21 (4) : 277.
- [5] 中华医学会精神病学分会. 中国精神障碍分类与诊断标准第三版(精神障碍分类) [J]. 中华精神科杂志, 2001, 34 (3) : 185.
- [6] 中国国家标准化管理委员会, 中华人民共和国国家质量监督检验检疫总局. 腧穴名称及定位[S]. 北京: 中国标准出版社, 2006 : 60.
- [7] 魏黎刚. 利培酮联合奥氮平在首发精神分裂症患者中的应用效果分析[J]. 医学理论与实践, 2018, 31 (16) : 2412.
- [8] NESVÅG R, BRAMNESS J G, HANDAL M, et al. The incidence, psychiatric Co-morbidity and pharmacological treatment of severe mental disorders in children and adolescents[J]. European Psychiatry, 2018, 49 : 16.
- [9] WESTMAN J, ERIKSSON S V, GISSLER M, et al. Increased cardiovascular mortality in people with schizophrenia : a 24-year national register study[J]. Epidemiol Psychiatr Sci, 2018, 27 (5) : 519.
- [10] BOSCH P, STAUDTE H, VAN DEN NOORT M, et al. A case study on acupuncture in the treatment of schizophrenia[J]. Acupuncture in Medicine, 2014, 32 (3) : 286.
- [11] 仲远明, 王茵萍. 针灸学[M]. 南京: 东南大学出版社, 2009 : 249.
- [12] WANG X, LIN H, CHEN M, et al. Effect of acupuncture on in vitro fertilization an updated systematic review and data mining protocol[J]. Medicine, 2018, 97 (24) : e10998.
- 第一作者:** 陈雪玲(1993—), 女, 硕士研究生, 研究方向为靳三针临床与实验研究。
- 通讯作者:** 袁青, 硕士, 教授, 硕士研究生导师。yuanqing1005@126.com
- 收稿日期: 2018-11-12
编辑: 强雨叶