

· 中医药信息学 ·

# 围绝经期综合征中医证候分布特点文献研究

吴宏进<sup>1</sup>, 周昌乐<sup>2</sup>, 许家佗<sup>1</sup>, 张志枫<sup>1</sup>, 屠立平<sup>1</sup>, 张婷婷<sup>1</sup>

1. 上海中医药大学, 上海 201203; 2. 厦门大学人工智能研究所, 福建 厦门 361005

**摘要:** **目的** 研究围绝经综合征的中医证候分布特点, 为规范本病的诊断和治疗提供依据。 **方法** 检索中国期刊全文数据库、中文科技期刊数据库、中国生物医学文献数据库、中国中医药数据库、万方数据资源系统 1991-2011 年发表的有关围绝经期综合征文献, 进行文献整理分析。 **结果** 纳入分析文献 191 篇。围绝经期综合征常见中医证候有 49 个, 其中肝肾阴虚、肾阳虚、肾阴虚、肾阴阳两虚、心肾不交、肝郁气滞、脾肾阳虚最多见; 提取常见症状共 65 个, 包括月经紊乱、头晕耳鸣、失眠、烘热汗出、腰膝酸软、心悸、易怒、纳呆等; 病位以肾、心、肝、脾为主; 病性以虚为主; 脉象以细数、沉细、弦细为主, 舌象以舌淡或舌红, 苔薄或少苔为主。 **结论** 围绝经期综合征的中医证候分布比较集中, 本研究为下一步临床科研工作奠定了基础。

**关键词:** 围绝经期综合征; 中医证候; 文献研究

DOI: 10.3969/j.issn.1005-5304.2012.03.009

中图分类号: R2-05; R259.886 文献标识码: A 文章编号: 1005-5304(2012)03-0022-04

## Literature Research on TCM Syndromes Distribution Characteristics of Menopausal Syndrome

WU Hong-jin<sup>1</sup>, ZHOU Chang-le<sup>2</sup>, XU Jia-tuo<sup>1</sup>, ZHANG Zhi-feng<sup>1</sup>, TU Li-ping<sup>1</sup>, ZHANG Ting-ting<sup>1</sup> (1. Shanghai University of TCM, Shanghai 201203, China; 2. Xiamen University Artificial Intelligence Research Institute, Xiamen 361005, China)

**Abstract:** **Objective** To analyze TCM syndromes distribution characteristics of menopausal syndrome, provide evidence for further research. **Methods** The articles related to menopausal syndrome in CNKI Chinese Academic Journal database, Chinese Science and Technology Journal database, China Biological Medicine database, Chinese medicine database, Wanfang database during 1991-2011 were retrieved and analyzed. **Results** A total of 191 articles were included in the analysis, 49 syndromes were found in menopausal syndrome, in which the common syndromes were liver and kidney yin deficiency, kidney yang deficiency, kidney yin deficiency, kidney yin and yang deficiency, heart and kidney deficiency, liver depression, spleen and kidney yang deficiency. We extracted a total of 65 common symptoms, including menstrual disorders, dizziness and tinnitus, insomnia, hot flashes sweating, waist and knees, palpitations, irritability, poor appetite and so on. The common positions were kidney, heart, liver and spleen. The common disease characteristic was the deficiency-based. The common pulse were fine rapid, sunken fine, string-like fine. The common tongue were pale or red, the tongue fur were mainly moss thin or less moss. **Conclusion** The menopausal syndrome of TCM syndromes distribution characteristics were more concentrated, and this research laid a foundation for further clinical research work.

**Key words:** menopausal syndrome; TCM syndromes; literature research

围绝经期综合征指妇女绝经前后出现的一系列绝经相关症状, 是伴随卵巢功能下降乃至衰竭而出现的影响绝经相关健康的一组症候群, 初为月经改变、潮热、盗汗、失眠、泌尿生殖道

症状, 逐渐可发生骨质疏松和心血管疾病。传统医学称之为绝经前后诸证。随着快节奏社会发展, 其发病率逐年上升。据世界卫生组织统计, 2030 年, 将有 12 亿的妇女进入绝经期<sup>[1]</sup>, 国外资料显示约 84.2% 的妇女在围绝经期出现症状<sup>[2]</sup>。对于本病的治疗国际上多采用激素替代疗法, 虽疗效肯定, 但长期应用有潜在的不良反应及危险性。

由于证候的复杂性, 众多文献对本病的报道不一。为寻求

**基金项目:** 国家高技术研究发展计划(2008AA02Z407); 国家自然科学基金(30873463); 上海市重点学科项目(S30302、S30303)

**通讯作者:** 张志枫, Tel: 021-51322001, E-mail: rchbt@163.com

出版社, 2002: 134-135.

[4] 李乾构, 周学文, 单兆伟. 中医消化病诊疗指南[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2006: 29-30.

[5] 徐顺福, 张小勇, 赵志泉. 幽门螺杆菌感染与功能性消化不良亚型关系的探讨[J]. 中国航天工业医药, 1999, 1(3): 8-10.

(收稿日期: 2011-06-15, 编辑: 陈静)

中医辨证规律,便于规范本病的诊断和治疗,本研究采用文献分析方法,对围绝经期综合征中医证候分布规律进行研究,为临床辨证分型的规范化研究提供参考依据。

## 1 资料与方法

### 1.1 数据来源

对中国期刊全文数据库、中文科技期刊数据库、中国生物医学文献数据库、中国中医药数据库、万方数据资源系统分别进行检索,检索期限为1991年6月—2011年6月所收录的期刊文献。检索方法:运用检索词为“绝经综合征”、“绝经综合症”、“围绝经期综合征”、“围绝经期综合症”、“更年期综合征”、“更年期综合症”、“绝经前后诸证”、“绝经前后诸症”、“经断前后诸证”和“经断前后诸症”共检出文献13948篇。在一次检索基础上再行二次检索,运用“中医”、“中药”、“中西医”、“中草药”检索词,共检出文献2095篇。

### 1.2 文献纳入标准

选择中医和中西医结合方面围绝经期综合征的临床研究、理论研究等,资料完整,有明确的中医证候分类或中医辨证分型并有基本症状描述的文章。

### 1.3 排除标准

①动物实验类型文献;②综述文献;③没有涉及辨证分型的文献;④有辨证分型但没有具体症状的文献。

### 1.4 文献规范原则

对于一稿多投的文章,以最早发表的一篇计;对于采用同一辨证标准者,作为一篇文献进行纳入。

### 1.5 证候名称的规范

整理所有文献后,将所涉及到的证候汇总。对于意义相近而名称不同的证候,按照中华人民共和国国家标准《中医临床诊疗术语证候部分》<sup>[3]</sup>中辨证分型的名称以及《中医诊断学》<sup>[4]</sup>、《中医证候鉴别诊断学》<sup>[7]</sup>并结合专业知识进行规范。如:肾阴亏虚、肾阴不足、肾阴亏损统一为肾阴虚;肾阳亏虚、肾阳不足、肾阳亏损、肾阳虚衰、肾阳虚弱统一为肾阳虚,肾阴阳俱虚、肾阴阳两虚、肾阴阳虚统一为肾阴阳俱虚;肝郁、肝郁气滞、肝气郁滞、肝气失和、肝气郁结统一为肝郁气滞;心肾阴虚、心肾阳虚统一为心肾亏虚;痰瘀互结、痰湿瘀阻、痰瘀相阻统一为痰瘀互结;肾虚肝旺、肾虚肝郁统一为肾虚肝郁,肝郁化火、肝郁化热、气郁化火统一为肝郁化火;阴虚阳亢、阴虚肝旺、阴不敛阳、虚阳上亢、虚阳外越统一为阴虚阳亢。对于以上规范标准中没有叙述的证型按原文予以保留,如痰气郁结、肾虚脾弱、肾虚血瘀、脾失统摄、肾虚肝瘀等,尽量不遗漏关于病性、病位的所有信息。

### 1.6 症状名称的规范

按照中医药学名词审定委员会颁布的《中医药学基本名词术语》<sup>[6]</sup>、中华人民共和国国家标准《中医临床诊疗术语疾病部分》<sup>[7]</sup>以及《中医诊断学》<sup>[4]</sup>、《中医症状鉴别诊断学》<sup>[8]</sup>对文献中出现的各种症状的名称进行规范。将意思相近的症状归为一类。如纳呆包括纳差、纳少、食少、不思饮食、不思食欲、不能进食、食欲不振;浮肿包括全身浮肿、下肢浮肿、面浮肢肿、头面四肢水肿、眼睑浮肿、周身颜面浮肿;腰膝酸软

包括腰酸乏力、腰酸腿软、腰酸膝软、腰膝疲软;倦怠乏力包括倦怠、神疲乏力、疲倦、全身疲乏、肢倦、体倦、疲乏、肢怠;头晕包括头晕、眩晕、晕眩、头昏、头重等;腰痛包括腰部酸痛、腰肋冷痛、腰膝酸痛、腰膝冷痛;便溏包括大便溏薄、大便溏泄、大便稀、大便清稀等;月经紊乱包括月经紊乱、月经先期、月经后期、月经先后无定期以及经量改变等;失眠包括夜寐不佳、不寐、少寐、寐差、难寐;舌质淡包括舌淡和舌质淡;舌质红包括舌红和舌质红;舌质暗包括舌黯与舌质黯等。

### 1.7 数据处理

详细阅读文献后,摘录出需要统计的数据,将数据输入Excel2003表格中,对数据进行统计分析。

## 2 结果

### 2.1 证候类型的分布

按照上述选择标准,经过阅读文献的题目及全文,从2095篇文献中筛选出191篇进行分析。证候类型进行规范后共计49个,总频数为647次。对规范后的证候类型进行统计,计算每个证候类型出现的频数以及占总频数的比例(频率)。出现频数为10以下的有:肝血虚证及心肝失和证1次(0.15%);肝郁痰火证、胃强脾弱证、痰热上扰证、心肝偏旺证、营卫不和证、肝脾不和证、脾肾阴虚证、脾失统摄证2次(0.31%);胆热夹痰证、气阴两虚证、肾虚肝瘀证、肝阴虚证、痰阻心肺证、气血两虚证、肝气虚证、脾虚痰阻证、肾虚脾弱证3次(0.46%);阴虚阳亢、心虚胆怯、肝郁血瘀、肾虚血瘀4次(0.62%);肝郁肾虚夹瘀7次(1.08%);肝肾不足、血虚肝郁、肝阳上亢、心阴不足、肝郁化火、阴阳失调、阴阳两虚8次(1.24%);痰瘀互结、肾虚、气滞血瘀、阴虚阳亢、肝郁脾虚、心肾亏虚、脾肾两虚9次(1.39%)。出现频数在10次以上者见表1。

表1 191篇文献出现频数10次以上的中医证候类型

证型	频数	频率(%)	证型	频数	频率(%)
心肝火旺	12	1.85	肝郁气滞	46	7.11
阴虚火旺	15	2.32	肾阴阳两虚	47	7.26
肝郁肾虚	25	3.86	肾阴虚	52	8.04
心脾两虚	33	5.10	肾阳虚	58	8.96
脾肾阳虚	41	6.34	肝肾阴虚	87	13.45
心肾不交	44	6.80			

### 2.2 常见症状分布

191篇文献出现症状65种,总频数为3832次。出现频数为100次以下的有:注意力不集中、嗜睡、恶寒3次(0.08%),自卑胆怯、眼花6次(0.16%),多疑、心慌、阴痒8次(0.21%),叹息、关节疼痛9次(0.23%),焦虑、太息10次(0.27%),激动11次(0.29%),出汗12次(0.31%),畏寒肢冷、性欲减退16次(0.42%),悲伤、自汗17次(0.44%),记忆力减退20次(0.52%),手足心热22次(0.57%),大便干结24次(0.63%),情绪波动、急躁25次(0.65%),足跟痛26次(0.68%),乳房胀痛27次(0.70%),畏寒、盗汗、咽干28次(0.73%),小便异常29次(0.76%),口苦、胸胁胀满31次(0.81%),尿频32次(0.84%),头痛35次(0.91%),夜尿多、皮肤瘙痒不适36次(0.94%),带下异常、胸闷37次(0.97%),抑郁41次(1.07%),腹胀49次(1.28%),形寒50次

(1.30%), 绝经 59 次(1.54%), 浮肿 68 次(1.78%), 五心烦热 74 次(1.93%), 便溏 76 次(1.98%), 肢冷 76 次(1.98%), 潮热 78 次(2.04%), 口燥咽干 81 次(2.11%), 健忘 82 次(2.14%), 心烦 84 次(2.19%), 腰痛 88 次(2.30%), 烦躁 89 次(2.32%), 多梦、乏力 97 次(2.53%)。出现频数在 100 次以上的症状见表 2。

表 2 191 篇文献出现频数 100 次以上的中医症状

症状	频数	频率(%)	症状	频数	频率(%)
纳呆	105	2.74	腰膝酸软	180	4.70
易怒	111	2.90	汗出	190	4.96
烘热汗出	131	3.42	失眠	224	5.85
心悸	133	3.47	月经紊乱	240	6.26
烘热	150	3.91	头晕	243	6.34
耳鸣	179	4.67			

2.3 常见病位分布

191 篇文献涉及的病位总频数为 686 次, 具体见表 3。

表 3 191 篇文献中医病位出现频率

病位	频数	频率(%)	病位	频数	频率(%)
胃	1	0.15	心	99	14.43
肺	1	0.15	肝	178	25.95
胆	3	0.44	肾	318	46.36
脾	86	12.54			

2.4 常见病性分布

191 篇文献出现病性涉及气、血、阴阳、虚、痰湿、火、瘀等, 总频数为 779 次, 其中虚出现频数最高, 具体见表 4。

表 4 191 篇文献中医病性出现频数

病性	频数	频率(%)	病性	频数	频率(%)
阳亢	2	0.26	气滞	18	2.31
气虚	2	0.26	火旺	18	2.31
湿	4	0.51	火	24	3.08
痰湿	5	0.64	瘀	24	3.08
热	7	0.90	阴阳两虚	25	3.21
血虚	8	1.03	气	40	5.13
血瘀	9	1.16	阳虚	74	9.50
痰	15	1.93	阴虚	128	16.43
气郁	17	2.18	虚	359	46.08

2.5 常见脉象分布

191 篇文献脉象总频数为 450 次, 出现频数 10 次以下脉象有: 脉虚、脉缓 1 次(0.22%), 脉迟、脉虚数、脉弦涩、脉细涩、脉沉缓 2 次(0.44%), 脉沉弦 3 次(0.67%), 脉细沉、脉虚细、脉濡 4 次(0.89%), 脉弱、脉沉弱、脉弦滑 5 次(1.11%), 脉滑、脉沉迟 6 次(1.33%), 脉涩 7 次(1.56%), 脉弦数 9 次(2.00%)。出现频数在 10 次以上脉象见表 5。

表 5 191 篇文献出现频数 10 次以上的脉象

脉象	频数	频率(%)	脉象	频数	频率(%)
脉沉	10	2.22	脉沉细无力	29	6.44
脉细弦	12	2.67	脉弦细	39	8.67
脉弦细数	15	3.33	脉细	39	8.67
脉弦	16	3.56	沉细	89	19.78
脉细弱	18	4.00	脉细数	113	25.11

2.6 常见舌质分布

191 篇文献舌质出现总频数为 438 次, 出现频数 10 次以下的有: 舌质白 1 次(0.23%), 舌胖 4 次(0.91%), 舌质紫黯 5 次(1.14%), 舌黯红 6 次(1.37%), 舌瘀斑 7 次(1.60%)。出现频数 10 次以上的舌质见表 6。

表 6 191 篇文献出现频数 10 次以上的舌质

舌质	频数	频率(%)	舌质	频数	频率(%)
齿痕	10	2.28	舌淡胖	15	3.42
舌胖嫩	11	2.51	舌质淡红	20	4.57
齿印	12	2.74	舌质淡	123	28.08
舌质黯	14	3.20	舌质红	210	47.95

2.7 常见舌苔分布

191 篇文献舌苔出现总频数为 367 次, 出现频数 10 次以下的有: 苔白润、苔薄腻 2 次(0.54%), 苔腻、苔白腻、苔厚腻、苔厚 7 次(1.91%), 无苔 9 次(2.45%)。出现频数 10 次以上的舌苔见表 7。

表 7 191 篇文献出现频数 10 次以上的舌苔

舌苔	频数	频率(%)	舌苔	频数	频率(%)
苔黄	12	3.27	苔薄白	45	12.26
苔薄黄	17	4.63	少苔	84	22.89
苔少	32	8.72	苔薄	99	26.98
苔白	37	10.08			

3 讨论

围绝经期综合症中医古代医籍并无记载, 其症状散见于“郁证”、“脏躁”、“年老血崩”、“身痛”等多个病症中, 绝经前后肾气衰退引起诸脏乃至全身机能失调是造成绝经综合征的根本原因, 本病以肾虚为本, 肾阴阳失调, 常影响到心、肝、脾等脏腑, 从而出现多脏腑功能失调的复杂证候。证候是由一组具有内在联系的特定症状、体征、舌象、脉象等构成的反映疾病本质不同层次和方面的综合概况, 是临床诊疗的基础。绝经综合征临床表现多样, 证候复杂, 不同文献有不同的分型, 肖氏<sup>[9]</sup>将本病分为肝肾阴虚、肾虚肝郁、心肾不交、肾阴阳两虚 4 个证型, 马氏<sup>[10]</sup>将本病分为肾阴虚、肾阳虚、心肾不交、肝肾阴虚、肾阴阳俱虚、脾肾阳虚 6 个证型辨治。

本研究发现, 围绝经期综合征常见中医证候为肝肾阴虚、肾阳虚、肾阴虚、肾阴阳两虚、心肾不交、肝郁气滞、脾肾阳虚; 病位以肾为主, 波及肝、心、脾, 病性以虚为主, 主要为阴虚及阳虚; 兼瘀、火、痰等病理因素; 常见脉象以细数、沉细、弦细为主, 常见舌象以舌淡或舌红, 苔薄或少苔为主。脉细数主虚热, 脉沉细主阴虚火血虚, 脉弦细主肝肾阴虚或血虚肝郁。舌色浅淡, 由气血不荣所致, 主虚证、寒证或气血两虚证; 舌红, 少苔或无苔主阴虚火旺, 总之文献中突出分布的舌脉象也以虚证为主。另外, 围绝经期综合征的症状分布与其病位相对应, 主要集中在肾、肝、心、脾, 其中肾系症状有耳鸣、腰膝酸软、腰痛、足跟痛、夜尿多、尿频、便溏、浮肿、形寒肢冷、烘热汗出、潮热等; 肝系症状有急躁易怒、悲伤、抑郁、善太息、头晕、头痛、情绪波动、胸胁胀满、乳房胀痛等; 心系症状有心悸、心慌、失眠多梦、健忘等; 脾系症状有乏力倦怠、精神萎靡、

# 广州市中药专利质量分析

刘子志, 叶倩姝

广州中医药大学经济与管理学院, 广东 广州 510006

**摘要:** **目的** 研究广州市中药产业专利质量现状和特点, 得出现况评价, 并对弱势项提出相关对策建议。**方法** 检索国家知识产权局专利全文数据库, 导出 2001-2010 年中药专利申请文献数据, 通过 soopat 在线专利分析系统和药品专利质量评价指标体系, 对导出数据中有意义专利检索结果进行专利分析。**结果** 共得到 978 项符合检索条件的中药发明专利和实用新型专利, 其中 976 项为发明, 2 项为实用新型, 拥有专利权的为 396 项, 在审查中的为 196 项, 未获权的专利文献为 384 项。**结论** 目前广州地区中药专利申请量逐年攀升, 但申请人集中于高校等单一科研机构导致专利转化率不理想, 以组方为主的中药专利申请造成专利结构不佳、保护力度有限。

**关键词:** 中药; 专利; 评价; 广州

DOI: 10.3969/j.issn.1005-5304.2012.03.010

中图分类号: R2-05 文献标识码: A 文章编号: 1005-5304(2012)03-0025-02

**Analysis of Traditional Chinese Medicine Patents Quality in Guangzhou Literatures** LIU Zi-zhi, YE Qian-shu (School of Economy and Management, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510006, China)

**Abstract:** **Objective** To study the situation and characteristics of applications of traditional Chinese medicine in Guangzhou, and to raise suggestions for promotion. **Methods** By analyzing the effective data from 2001 to 2010 in the PRC full-text database of The State Intellectual Property Office, the patent data was analyzed, based on Soopat online patent analysis system. **Results** In 978 eligible patents, 976 are inventions, the other 2 are patents of utility model. Among them, 396 patents get the right, 196 are under verification, 384 are unauthorized. **Conclusion** The application number is rising year by year, but most of the applicants are from colleges and universities. This causes unideal conversion rate, patents distribution and protection.

**Key words:** traditional Chinese medicine; patent; evaluation; Guangzhou

广州市的中药产业是广东省中药行业的主心骨, 涉及中药行业知识产权的研发领域基本都在广州完成。广州市中药知识产权工作在“中医药强省”过程中发挥了十分关键的作用。研究广州市中药专利质量对广东省内其他地区乃至全国的中医

药专利战略提升有着重要的示范作用。笔者通过对申请人地址为广州的中药专利进行检索分析, 探究广州市中药专利质量现状并提出提升对策。目前尚没有确定的药品专利质量评价指标体系, 本文拟用纳特和帕克<sup>[1]</sup>专利质量评价体系和 2008 年拟定的药品专利质量评价指标评价体系<sup>[2]</sup>对广州市中药专利质量进行评估和分析。

**基金项目:** 广东省知识产权局软科学研究计划 (GDIP2009-C02)

纳呆、腹胀、便溏等, 而月经改变在上述症状中都有分布。

目前, 国内外诸多学者在中医各领域探索中医辨证的规范化、量化标准, 以期为临床诊治提供规范化参考依据。本文对国内近 20 年关于围绝经期综合征中医辨证文献研究发现, 本病证型、症状及舌脉分布特点比较集中, 主观症状明确, 如果充分发挥现代中医的优势, 加入面色、舌诊、脉诊等客观化指标, 应用中医辨证规则, 采取四诊客观化信息与主观症状相结合来研究本病的证候分布特点, 为临床诊断提供标准化的诊断依据是可行的, 本研究为下一步临床科研工作提供了切实可行的思路和方法。

## 参考文献:

[1] Soheila Ehsanpour, Maasoumeh Eivazi, et al. Quality of life after the menopause and its relation with marital status[J]. Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research, 2007, 12(4): 130.

[2] Kailas NA, Sifakis S, Koumantakis E. Contraception during perimenopause[J]. Eur J Contracept Reprod Health care, 2005, 10(1): 19-25.

[3] 国家技术监督局. 中医临床诊疗术语: 证候部分[S]. 北京: 中国标准出版社, 1997.

[4] 朱文锋. 中医诊断学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999.

[5] 姚乃礼. 中医证候鉴别诊断学[M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2002.

[6] 全国科学技术名词审定委员会. 中医药学名词[M]. 北京: 科学出版社, 2005.

[7] 国家技术监督局. 中医临床诊疗术语: 疾病部分[S]. 北京: 中国标准出版社, 1997.

[8] 姚乃礼. 中医症状鉴别诊断学[M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2000.

[9] 肖承惊. 中医妇科临床研究[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 125-126.

[10] 马宝璋. 中医妇科学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1999: 104-107.

(收稿日期: 2011-11-05, 编辑: 华强)