

基于复杂网络研究推拿治疗小儿厌食的临床选穴规律

丁英霞¹, 周 鹏², 傅春升², 姚 笑²

(1. 山东中医药大学, 山东 济南 250355; 2. 山东中医药大学附属医院, 山东 济南 250011)

[摘要] 目的:应用复杂网络研究推拿治疗小儿厌食的选穴规律及核心处方。方法:利用中国知网数据库(CNKI)、万方学术期刊数据库、维普中文科技期刊数据库(VIP),收集推拿治疗小儿厌食的处方,使用中医复杂网络系统 Liguorice 软件对方剂进行分析处理,得出推拿治疗小儿厌食的核心处方及选穴规律。结果:推拿治疗小儿厌食的核心处方为捏脊、补脾经、摩腹、揉板门、运内八卦。脾胃气虚型厌食核心处方加揉脾俞、揉中脘、揉胃俞、揉足三里、推三关,脾胃阴虚型厌食核心处方加揉中脘、揉足三里、揉脾俞、揉胃俞、补肾经、揉二马,伤食型厌食核心处方加揉揉四横纹、揉足三里,脾失健运型厌食核心处方加推四横纹、清胃经、揉足三里。结论:推拿治疗小儿厌食特定穴与经六相配,随证配穴,体现了“太阴湿土,得阳始运;阳明燥土,得阴自安”的治疗思路。

[关键词] 小儿厌食;小儿推拿;数据挖掘;核心处方;选穴规律;复杂网络

[中图分类号] R244.1

[文献标志码] A

[文章编号] 0257-358X(2021)10-1116-05

DOI: 10.16295/j.cnki.0257-358x.2021.10.016

Rules of Acupoint Selection for Tuina in Infantile Anorexia Based on Complex Network Study in Clinic

DING Yingxia¹, ZHOU Peng², FU Chunsheng², YAO Xiao²

(1. Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250355, China; 2. The Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250355, China)

Abstract Objective: To analyze rules of acupoint selection and core tuina prescription for infantile anorexia using the complex network study. **Methods:** The tuina prescriptions for infantile anorexia were retrieved by searching China national knowledge infrastructure(CNKI), Wanfang database and VIP database. The prescriptions were analyzed by Liguorice software, a complex network system of traditional Chinese medicine(TCM), to get the core prescriptions and acupoint selection rules. **Result:** The tuina core prescriptions for infantile anorexia were spine pinching, tonifying the spleen, rubbing abdomen, rubbing banmen, moving internal bagua. In the core prescription for qi deficiency of spleen and stomach, rubbing pishu, rubbing zhongwan, rubbing weishu,

rubbing zusanli and pushing sanguan were added. In the core prescription for yin deficiency of spleen and stomach, rubbing zhongwan, rubbing zusanli, rubbing pishu, rubbing weishu, tonifying shenjing and rubbing erma were added. In the core prescription for dyspepsia, pinching and rubbing sihengwen and rubbing zusanli were added. In the core prescription for spleen failing to transport, pushing sihengwen,

[收稿日期] 2020-09-21

[基金项目] 国家重点研发计划项目子课题(编号:2017YFC1703506);山东孙重三流派小儿推拿流派“十三大手法”中医药特色技术项目(编号:kt202009)

[作者简介] 丁英霞(1995-),女,山东潍坊人,2018 年硕士研究生,主要研究方向:小儿推拿理论与临床研究。邮箱:13287762179@163.com。

[通信作者] 姚笑(1969-),女,山东临沂人,医学博士,副主任医师,副教授,硕士研究生导师,主要从事小儿推拿理论与临床研究。邮箱:yaoxiao-yes@163.com。

clear weijing, rubbing zusanli were added. **Conclusion:** In the tuina treatment for infantile anorexia, specific acupoints are matched with meridians, and acupoints are matched with syndrome, which the treatment idea that “Taiyin is damp earth, and should be assisted by yang to move; yangming is dry earth, and should be assisted by yin to become quiet.” has been reflected.

Keywords infantile anorexia; infantile tuina; data mining; core prescription; rules of acupoints selection; complex network

小儿厌食是指排除全身性和消化道器质性疾病,较长时间的食欲减退或消失、食量减少甚至拒食的一种病症^[1],是小儿常见病、多发病,占小儿疾病的 40%以上,多见于 1~6 岁儿童,发病率为 12%~34%^[2]。如果患儿长期得不到有效治疗会使免疫力降低,严重者会影响正常发育。

小儿推拿是建立在中医整体观念的基础上,以阴阳五行、脏腑学说等中医理念为理论指导,运用各种手法刺激穴位、经络,使经络气血通畅,以达到阴阳平衡、脏腑和调的一种治病方法^[3]。厌食是小儿推拿优势病种之一,仅次于婴幼儿腹泻,位居第二^[4-6],但临床大夫治疗时选穴多样化,对小儿推拿治疗厌食的选穴规律研究较少,缺乏客观有效的选穴标准。

在中医药现代化研究中,利用以数据挖掘技术为代表的高级信息处理技术对中医药隐含的本质知识进行研究,为现代中医药的发展奠定坚实的理论和实践基础^[7]。应用数据挖掘技术对小儿推拿治疗厌食的选穴规律进行研究,有助于为临床选穴提供科学有效的方案^[8]。

1 资料与方法

1.1 资料来源

选取中国知网数据库(CNKI)、万方学术期刊全文数据库、维普中文科技期刊数据库(VIP)中 1990 年至 2020 年小儿推拿治疗厌食的文献。

1.2 纳入标准

以《诸福棠实用儿科学》^[1]、《中医儿科学》^[9]、《中医儿科常见病诊疗指南》^[10]等为诊断标准,明确诊断为小儿厌食的临床文献研究;文献中有明确的纳入排除标准,应用 SPSS 或其他数据分析软件;选穴明确,且病例数大于 ≥ 30 例;单纯推拿治疗或治疗组在对照组基础上采用推拿治疗的临床研究文献。

1.3 排除标准

小儿推拿治疗厌食的综述、名家医案与个人治

疗经验,厌食治疗的动物实验研究,病种不单一者,重复发表的文献。

1.4 研究方法

将论文名称、作者、期刊名称、发表时间、证型、处方等信息录入 EXCEL 表格,建立数据库,参考《小儿推拿学》对录入数据进行规范^[11]。对数据库中的数据进行复核,查漏补缺,以保证数据的准确性。将录入的数据导入 Liquorice 复杂网络数据挖掘软件,使用 Multiscale backbone 算法,将置信度设置为 0.95,提取有统计意义的节点,绘制复杂网络图。

2 结果

2.1 推拿治疗小儿厌食证型分布

推拿治疗小儿厌食证型分布见图 1。本研究中厌食小儿最常见的证型为脾胃气虚型、脾胃阴虚型、伤食型、脾失健运型,体现了小儿厌食病位主要在脾胃。《东医宝鉴》认为小儿厌食与乳食失节、他病伤脾、情志失调密切相关^[12]。小儿脾常不足,脾胃成而未壮,饮食不节、喂养不当、他病及脾都可影响脾胃功能,纳运失司,引起厌食。厌食发病常以脾虚为先导,临床证型虽各有不同,但根本在于脾胃受损,故以调和脾胃为首法^[13]。

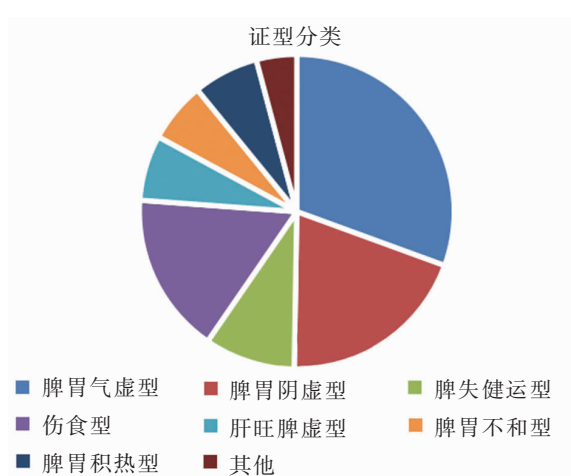


图 1 推拿治疗小儿厌食中医证型分布情况

2.2 核心处方

临床上常用的小儿推拿治疗厌食的核心处方为捏脊、补脾经、摩腹、揉板门、运内八卦。见图 2。

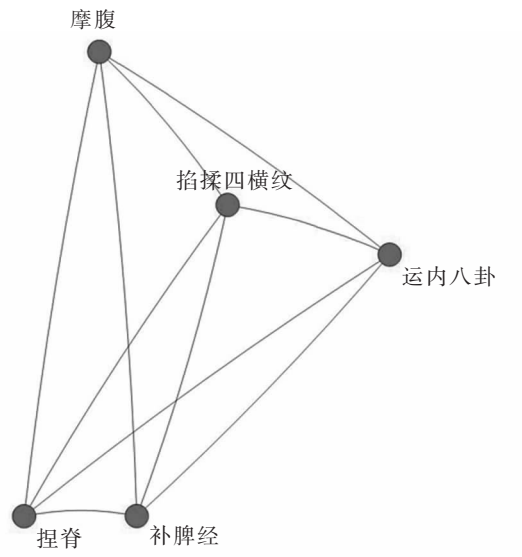


图 2 推拿治疗小儿厌食核心处方

2.3 辨证分型处方

2.3.1 脾胃气虚型 脾胃气虚型的厌食核心处方为捏脊、补脾经、摩腹、揉板门、运内八卦、揉脾俞、揉中脘、揉胃俞、揉足三里、推三关。见图 3。

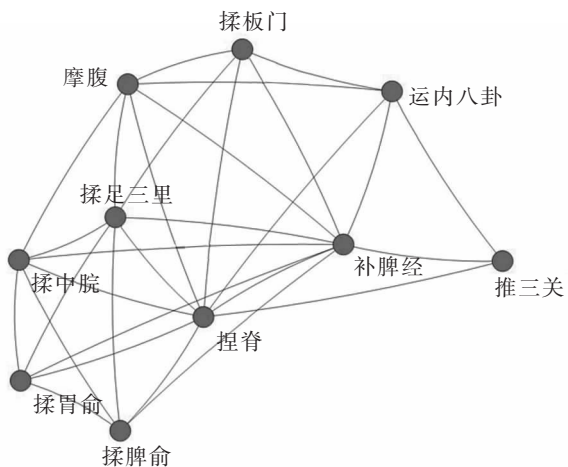


图 3 推拿治疗脾胃气虚型小儿厌食核心处方

2.3.2 脾胃阴虚型 脾胃阴虚型的厌食症核心处方为捏脊、补脾经、摩腹、揉板门、运内八卦、揉中脘、揉足三里、揉脾俞、揉胃俞、补肾经、揉二马。见图 4。

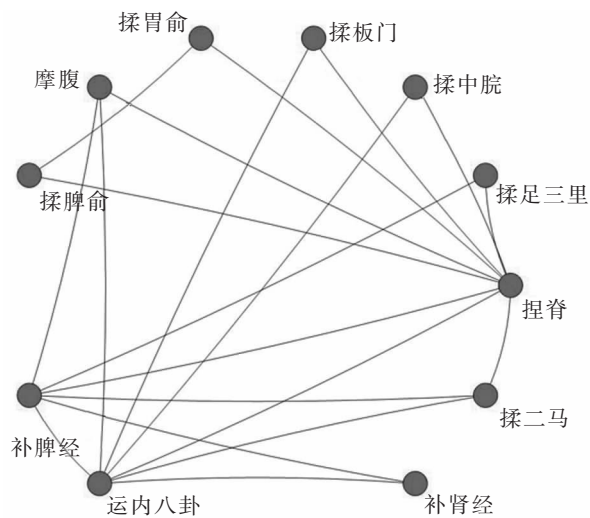


图 4 推拿治疗脾胃阴虚型小儿厌食核心处方

2.3.3 伤食型 伤食型厌食的核心处方为捏脊、补脾经、摩腹、揉板门、运内八卦、掐揉四横纹、揉足三里。见图 5。

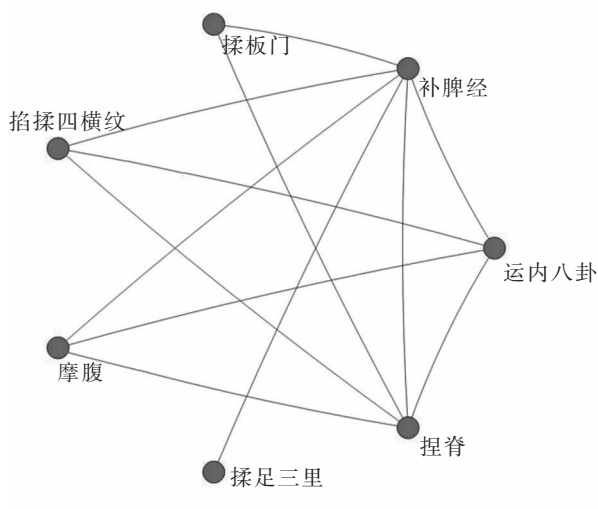


图 5 推拿治疗伤食型小儿厌食核心处方

2.3.4 脾失健运型 脾失健运型厌食的核心处方为捏脊、补脾经、摩腹、揉板门、运内八卦、推四横纹、清胃经、揉足三里。见图 6。

3 讨论

3.1 核心处方分析

君类手法:捏脊。捏脊疗法通过刺激督脉、足太阳膀胱经,振奋阳气、调节全身气血和脏腑功能,激发机体的自身调节系统,达到全身气血条达、经络通畅的作用^[4]。研究表明八肽胆囊收缩素(CCK-8)有减低食欲作用,脊髓中β-内啡肽(β-EP)有促进食欲作用,二者在摄食的生理调控和病理性摄食减少中都起着极大作用,而捏脊能对外周血 CCK-8 和 β-EP

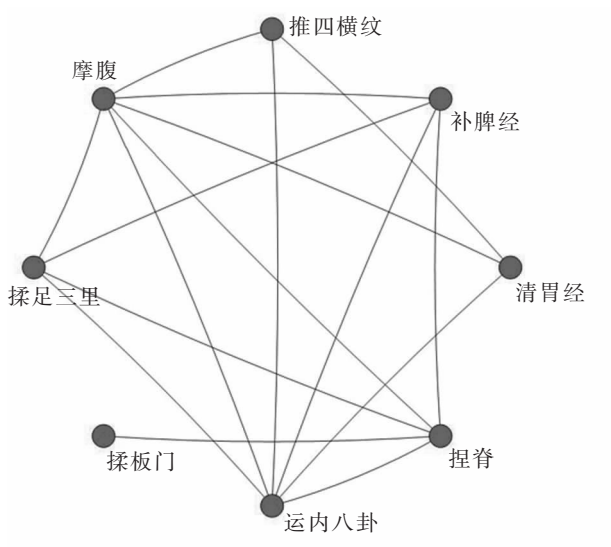


图 6 推拿治疗脾失健运型小儿厌食症核心处方

含量进行调节^[15-16]。

臣类手法:补脾经,摩腹。补脾经可以健运脾胃、调补气血,摩腹可以健脾和胃、理气消食。《小儿按摩经》曾提到脾经穴:“饮食不进,人瘦弱,肚起青筋,面黄,四肢无力者用之。”《临证指南医案·木乘土》中记载:“六腑以通为补”,顺摩腹的操作与胃肠走行方向一致,可以增强脾胃运化功能,促蠕动、助消化、利排便。小儿脾胃健,胃口开,形成一个良性循环^[17]。《厘正按摩要术·按胸腹》记载:“胸腹者,五脏六腑之宫城,阴阳气血之发源。”研究表明,腹部推拿可以增进胃肠微血管及淋巴功能,轻柔和缓的操作对腹肌和大网膜是一种良性刺激,可缓解肠腔的痉挛,减轻内脏的反射痛和牵引痛,从而达到治疗消化系统疾病的目的^[18]。

佐使类手法:揉板门,运内八卦。揉板门可以健脾和胃,消食化滞,《小儿推拿广意·阳掌十八疗病诀》中指出“板门,揉之除气吼腹胀”。按揉板门穴可以使脾胃纳运配合,升清降浊,运达上下之气^[19]。《小儿按摩经》曰:“运八卦,除胸肚膨闷,呕逆气吼噫,饮食不进用之”,运内八卦可一穴而通三焦,达上通下降,脾气健运之效^[20]。

诸穴相合,共奏健脾理气、消积导滞之功。

3.2 辨证分型分析

脾胃气虚型厌食症处方是在核心处方的基础上加揉脾俞、中脘、胃俞、足三里,推三关,加强了补气行气之力。脾俞、胃俞、足三里有调气导滞、补益脾胃、增强正气的作用^[21]。推三关可以补气行气,《小儿

推拿秘旨》曰:“三关出汗行经络,发汗行气是为先”。研究表明,中脘为胃之募穴,与胃俞相配体现了俞募配穴,对胃的俞募配穴进行刺激,可通过杏仁中央核-下丘脑室旁核神经环路介导调节胃功能^[22]。

脾胃阴虚型厌食的处方是在疾病核心处方基础上加揉中脘、足三里、脾俞、胃俞,补肾经、揉二马,加强健脾滋阴之力。补肾经、揉二马相配,可滋补肾阴,与脾俞、胃俞等穴位配合使用可加强补阴效果。研究表明,支配胃俞、中脘穴的躯体神经与支配胃的自主神经属于同一节段,揉胃俞、中脘可以对胃的神经支配起到一定的调节作用^[23]。

伤食型厌食症处方是在核心处方基础上加掐揉四横纹,揉足三里,加强消积导滞之力。《幼幼集成·食积证治》提到“脾虚不运则气不流行,气不流行则停滞而为积”“夫饮食之积,必用消导。消者,散其积也;导者,行其气也”。四横纹又名四缝穴,有研究表明针刺四缝穴能促进血清促人生长激素腺释放肽、神经肽 Y 的分泌,抑制瘦素产生,改善厌食^[24]。掐揉四横纹虽刺激强度不如针刺,但两种操作的作用机制应一致。揉足三里可以加快胃肠蠕动,提高消化酶的活性,改善食欲,促进机体对食物的消化吸收^[25]。

脾失健运型厌食处方是在核心处方基础上推四横纹、清胃经、揉足三里,加强健脾助运之力。叶天士提出“脾宜升则健,胃宜降则和”,故用推四横纹、揉足三里、清胃经相配,消胀满、和气血、健脾降逆。

4 讨论

小儿厌食中医可见于乳食不下、纳呆、伤食、饥不能食等^[26]。脾主升清,胃主受纳,输送水谷精微于全身各处,滋养脏腑经脉,若脾失健运、胃失受纳,脾胃失和,则易发生厌食。正如《杂病广要》所说:“脾不和则食不化,胃不和则不思食,脾胃不和则不思而且不化”。

在治法上,李东垣认为清阳不升、阴火不降是脾胃损伤的重要原因,治疗时应注重脾阳的生发。叶天士认为脾胃功能各异,“运化主脾,纳食主胃”,提倡脾胃分治,“脾宜升则健,胃宜降则和”,针对脾胃阴阳的失衡,分别提出“温运脾阳、敛养脾阴、运化为主”“濡养胃阴、温理胃阳、养通结合”的不同治法^[27]。

“太阴湿土,得阳始运。”捏脊、补脾经、揉板门、摩腹、运八卦、推三关配合使用健脾阳以运湿。此外,运八卦常与补脾土组合称为“运脾术”,常用于治疗脾虚不运导致的不思饮食^[20]。补脾经、揉板门、运八

卦配合使用,补脾手法配合运脾手法,与江育仁教授提出“脾健在运不在补”思想有异曲同工之妙^[28]。补脾经、揉板门协同使用,既可健脾益气,又可消积导滞,补虚泻实、标本兼顾,健脾与消导结合则体现了虚实兼顾的特点。

“阳明燥土,得阴自安。”《素问·天元纪大论》记载:“阳明之上,燥气主之,中见太阴。”胃受纳腐熟而主通降依靠燥气的气化之功,但燥气的功能依赖水润湿济^[29]。因此,治疗上需补益胃阴。《四明心法》记载:“肾旺,则胃阴充足,胃阴充足则思食。”胃阴的充足依赖肾阴的滋养,临床常用补肾经、揉二马来滋肾阴、助胃阴。

推拿治疗小儿厌食体现了“太阴湿土,得阳始运;阳明燥土,得阴自安”的治疗思路。推拿治疗小儿厌食特定穴与经穴相配,取穴灵活,随证配穴。通过数据挖掘推拿治疗小儿厌食的选穴规律,为临床诊治提供思路与参考。

[参考文献]

- [1] 江载芳,申昆玲,沈颖. 诸福棠实用儿科学[M]. 8版. 北京:人民卫生出版社,2015:1364.
- [2] 王思君,马鑫,赵树明,等. 基于数据挖掘分析穴位贴敷治疗小儿厌食选穴与用药规律[J]. 吉林中医药,2018,38(5):500-503.
- [3] 唐乐平,邵湘宁,李雪,等. 小儿推拿发展现状及前景思考[J]. 中医药导报,2019,25(7):77-80.
- [4] 刘凯,王杰,王艳国. 基于数据挖掘探析小儿厌食症推拿选穴规律[J]. 中国中西医结合杂志,2016,36(6):753-756.
- [5] 王艳国,刘凯,全薛蓉,等. 小儿推拿疾病谱研究[J]. 辽宁中医药大学学报,2013,15(8):60-62.
- [6] 熊英,吴云川. 近12年小儿推拿独立干预病症谱的文献研究[J]. 长春中医药大学学报,2012,28(5):795-796.
- [7] 姚美村,袁月梅,艾路,等. 数据挖掘及其在中医药现代化研究中的应用[J]. 北京中医药大学学报,2002,25(5):20-23.
- [8] 李文靖,姚笑. 数据挖掘技术在小儿推拿领域的应用[J]. 中医学报,2019,34(6):1193-1196.
- [9] 韩新民. 中医儿科学[M]. 北京:高等教育出版社,2010:148.
- [10] 中华中医药学会. 中医儿科常见病诊疗指南[M]. 北京:中国中医药出版社,2012:48-51.
- [11] 吕明,顾一焯. 小儿推拿学[M]. 上海:上海科学技术出版社,2017:36-38.
- [12] 段淑文,王小荣,姚蕙莹,等. 《东医宝鉴》中小儿饮食异常对诊治小儿厌食症的启发[J]. 中医药学报,2020,48(3):67-69.
- [13] 龙柳意,张正. 推拿治疗小儿厌食的选穴规律研究[J]. 贵阳中医学院学报,2017,39(4):26-29.
- [14] 张艳华. 捏脊疗法治疗小儿厌食作用机制研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报,2016,18(6):222-224.
- [15] MARCUS E L, BERRY E M. Refusal to eat in the elderly[J]. Nutrition Reviews,1998,56(6):163-171.
- [16] 吴高鑫,崔瑾,张小珊,等. 捏脊对厌食模型大鼠食量、尿D-木糖排泄量的影响[J]. 时珍国医国药,2008,19(1):75-76.
- [17] 王元元,刘晓鹰. “扶中”推拿法治疗小儿厌食临床观察[J]. 中国针灸,2014,34(1):67-70.
- [18] 张耀巍,许海霞. 腹部推拿法临床应用述评[J]. 中医外治杂志,2016,25(2):55-57.
- [19] 谢雨辰,许辉,李濛濛. 浅谈胃经、板门穴治疗小儿消化系统疾病的机制[J]. 中国民间疗法,2017,25(10):10.
- [20] 孙琪,邵英. 小儿推拿特定穴—内八卦穴位考. 中国中医基础医学杂志[J]. 2019,25(1):88-90,93.
- [21] 林亚平,封迎帅,史冬梅,等. 艾灸对Hp胃炎大鼠胃组织炎性细胞因子表达的影响[J]. 中国免疫学杂志,2013,10(9):900-904,909.
- [22] 王浩,申国明,王溪阳,等. 杏仁中央核-下丘脑室旁核神经环路介导胃俞募配穴针刺调节胃功能机制研究[J]. 针刺研究,2020,45(5):351-356.
- [23] 王海军,燕平,安玉兰,等. 电针中脘、胃俞、足三里、梁丘对急性胃黏膜损伤模型大鼠的影响[J]. 山西中医学院学报,2011,12(1):12-15.
- [24] 胡国华,周向锋,何宝祥,等. 针刺四缝穴对厌食症患者食欲调节因子的影响[J]. 中国针灸,2013,33(2):117-120.
- [25] 张学昇,许传勤,陈罗娣,等. 足三里穴位按摩治疗功能性消化不良的临床效果[J]. 中国当代医药,2019,26(1):197-199,203.
- [26] 刘斐,林洁. 小儿厌食古代文献研究[J]. 辽宁中医药大学学报,2011,13(4):125-127.
- [27] 张效科,丁纪茹,周强,等. 叶天士治疗脾胃病学术思想浅析[J]. 陕西中医药大学学报,2020,43(3):42-45,68.
- [28] 袁斌,胡婵婵,王璐. 江育仁治疗小儿厌食症经验探析[J]. 辽宁中医杂志,2017,44(11):2294-2296.
- [29] 李卫强,马玉宝,韩金荣. 马玉宝从脾胃论治过敏性疾病经验探析[J]. 内蒙古中医药,2019,38(11):69-70.