

• 文献研究 •

中医脾阴学说研究文献计量学分析

刘 瑜¹ 战丽彬^{1,2*} 黄一卓¹

(1. 大连医科大学附属第二医院中医科, 辽宁省大连市沙河口区中山路 467 号, 116023;

2. 大连医科大学中西医结合研究院)

* 通讯作者: lihinzhan@hotmail.com, (0411)86110191

[摘要] 目的 从文献计量学角度了解中医脾阴学说研究的概况。方法 以中国学术期刊网络出版总库为来源, 大连医科大学图书馆馆藏期刊作为补充, 检索日期为 1978 年 1 月~2009 年 12 月。运用文献计量学方法对符合标准的 380 篇脾阴学说文献进行研究, 确定脾阴学说研究领域的主要研究作者、主要期刊以及国内脾阴及脾阴虚的研究状况与研究方向。结果 脾阴及脾阴虚文献逐年累积量曲线拟合度良好($R=0.988, P<0.01$), 已形成核心期刊及核心作者。理论研讨、临床应用及实验研究为脾阴及脾阴虚文献的 3 大类型, 其中理论研讨方面的文献最多, 占发文总量的 48.16%。结论 国内中医脾阴学研究水平逐年增长, 中医脾阴学说框架已经形成并能有效指导临床。

[关键词] 脾阴学说; 脾阴; 脾阴虚; 文献计量学

A Bibliometrics Analysis of TCM Spleen Yin Theory

LIU Yu¹, ZHAN Libin^{1,2}, HUANG Yizhuo²

(1. The Second Affiliated Hospital of Dalian Medical University, Dalian 116023; 2. Academy of Integrative Chinese and Western Medicine, Dalian Medical University)

ABSTRACT **Objective** To understand the general situation of studies on TCM spleen yin theory from the angle of bibliometrics. **Methods** Taking the CNKI database as the source and the periodicals stored in the library of Dalian Medical University as a supplement, the literatures concerning about the studies on TCM spleen yin theory from January 1978 to December 2009 were retrieved. The bibliometrics method was applied to make an analysis of the 380 literatures on spleen yin theory in line with the enrollment standard to confirm the main research authors, main periodicals, study situation of spleen yin and spleen yin deficiency, and studying direction in the field of spleen yin theory studies in China. **Results** The literature accumulation curve accords with linear growth ($R=0.988, P<0.01$), having formed the core periodicals and authors. Theoretical research, clinical application, and experimental research were the three major types of literatures, of them, those on the theoretical research were the most in quantity, occupying 48.16% of the total amount. **Conclusion** The research on spleen yin theory is increasing year by year in China. The framework of TCM spleen yin theory has been formed and it guides the clinical diagnosis and treatment effectively.

Key Words spleen yin theory; spleen yin; spleen yin deficiency; bibliometrics

脾阴学说是中医理论的重要组成部分, 源于《黄帝内经》, 兴盛于明清时期。自 20 世纪 80 年代, 不断有学者探讨脾阴及脾阴虚, 30 余年来, 中医脾阴学说取得较大进展。本研究采用文献计量学的方法, 对国内 1978—2009 年的脾阴及脾阴虚文献进行统计分析, 旨在了解该领域的研究现状和发展趋势, 为后续的研究提供参考。

1 资料与方法

以中国学术期刊网络出版总库为主要来源, 以脾阴、脾阴虚、补脾阴为主题词, 检索日期为 1978 年 1 月—2009 年 12 月。检出相关期刊论文 606 篇, 纳

入与“脾阴”密切相关的理论探讨、实验研究、临床应用、经验介绍及综述类文献。排除摘要、书评、新闻、指南等类型以及重复的文献。运用 Excel 2003 进行手工筛选、查重、汇总, 剔除无效论文, 并手工检索大连医科大学图书馆馆藏期刊查漏补缺, 最终获得 380 篇脾阴学说相关文献。运用文献计量学方法确定脾阴学说研究领域的主要研究作者和单位、主要期刊以及国内脾阴及脾阴虚的研究状况与研究方向。

2 结果

2.1 脾阴学说研究论文的年代分布

表 1 示, 早期关于脾阴及脾阴虚的论述比较零

散,1984 年后逐渐增多,呈现出快速增长趋势。将逐年累积文献量以 Y 表示,年度编号以 X 表示。图 1 显示 1978—2009 年脾阴及脾阴虚文献逐年积累呈线性分布,可用线性方程 $Y=a+bX$ 表示。采用统计软件 SPSS16.0 进行曲线拟合,拟合曲线方程为: $Y=-55.619+12.392X$ 。相关系数为 0.988,决定系数为 0.976,校正决定系数为 0.975, $P<0.01$, Y 与 X 的相关关系非常显著,说明脾阴及脾阴虚文献逐年积累量为一条拟合度很好的曲线。

表 1 1978—2009 年脾阴及脾阴虚文献逐年分布

年度编号 (X)	时间	当年文 献量	逐年累积 文献量(Y)	年度编号 (X)	时间	当年文 献量	逐年累积 文献量(Y)
1	1978	2	2	17	1994	10	145
2	1979	0	2	18	1995	13	158
3	1980	1	3	19	1996	10	168
4	1981	3	6	20	1997	10	178
5	1982	3	9	21	1998	11	189
6	1983	9	18	22	1999	11	200
7	1984	6	24	23	2000	13	213
8	1985	10	34	24	2001	15	228
9	1986	11	45	25	2002	17	245
10	1987	11	56	26	2003	16	261
11	1988	10	66	27	2004	15	276
12	1989	12	78	28	2005	24	300
13	1990	15	93	29	2006	20	320
14	1991	16	109	30	2007	22	342
15	1992	10	119	31	2008	19	361
16	1993	16	135	32	2009	19	380

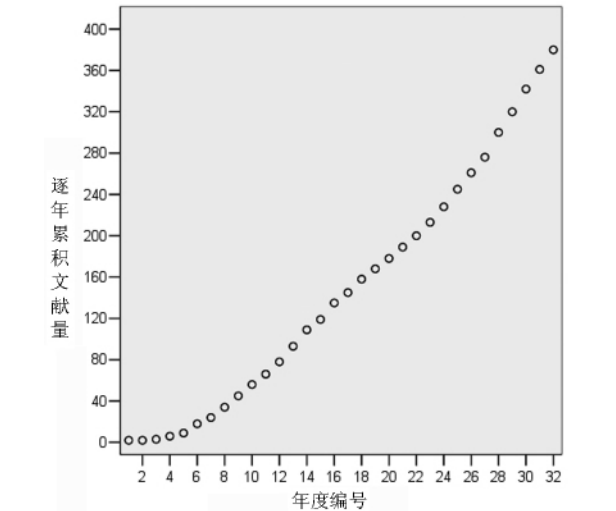


图 1 1978—2009 年脾阴及脾阴虚文献逐年累积趋势图

2.2 脾阴学说研究论文的期刊分布

380 篇脾阴及脾阴虚论文分布在 100 种期刊中(更名期刊计为 1 种)。表 2 示,《中华中医药学刊》、《辽宁中医杂志》、《四川中医》、《陕西中医》、《新中医》、《中医杂志》等 8 种期刊只占统计期刊的 8%,

而所载脾阴及脾阴虚文献数却占到论文总数的 36.05%,是脾阴学说研究领域的核心期刊。

表 2 1978—2009 年脾阴及脾阴虚文献期刊分布

期刊名称	论文数	占论文总数百分比(%)
中华中医药学刊	22	5.79
辽宁中医杂志	22	5.79
四川中医	21	5.53
陕西中医	19	5.00
新中医	17	4.47
中医杂志	13	3.42
江苏中医药	12	3.16
湖北中医杂志	11	2.89
其他	243	63.95
合计	380	100

2.3 脾阴学说研究论文的作者分析

2.3.1 作者分布及引文分析 380 篇脾阴及脾阴虚文献中共有署名作者 521 人,其中第一作者 292 人。依据普赖斯理论,核心作者至少发表的论文数应为: $N_{\min}=0.749(N_{\max})^{1/2}$ ($N_{\min}$ 为核心作者至少应发表的论文数; $N_{\max}$ 为统计时段内发表论文最多的作者发表的论文数)。脾阴学说研究领域的核心作者应至少发表 3 篇相关文献。表 3 示,脾阴学说研究领域核心作者为 13 人,占第一作者总数 4.45%,而第一作者发文量达 74 篇,占全部论文数 19.47%,署名论文量达 113 篇,占全部论文数的 29.74%。被引频次在 30 次以上的文献为:《脾虚证对生物膜结构与功能影响的研究》^[1](52 次);《滋补脾阴方药对老龄大鼠脑线粒体膜 ATP 酶活性的影响》^[2](40 次);《滋补脾阴方药对衰老大鼠学习记忆能力的影响及脑内机制》^[3](39 次)。

表 3 1978—2009 年脾阴及脾阴虚文献核心作者发文量分布

作者姓名	第一作者文章数	被引频次	署名论文总数
毛炯	10	46	11
汤一新	9	30	13
王彩霞	8	60	12
陆中岳	8	2	8
战丽彬	6	59	13
魏睦新	6	46	20
陈德珍	6	61	13
尹光耀	4	45	4
王鸿飞	4	27	4
吕爱平	4	56	6
赵成莉	3	1	3
田维君	3	2	3
潘文奎	3	3	3
合计	74	438	113

2.3.2 合作情况 380 篇文献中,作者为 1 人的文献 196 篇,2 人 84 篇,3 人 32 篇,4 人 37 篇,5 人 17 篇,6 人 9 篇,7 人 4 篇,8 人 1 篇,每篇文献的平均作者数为 2.06。合著文献为 184 篇,占文献总数的 48.42%,而独著文献 196 篇,占文献总数的 51.58%。说明脾阴虚合作研究与独著研究基本持平,需进一步加强合作研究,尤其是外部合作研究,推动脾阴学说研究的学术交流。

2.3.3 地区分布 表 4 示,脾阴及脾阴虚研究的主要发文省份为江苏、辽宁、广东、四川、山东,合计 179 篇,占总量的 47.1%,江苏为发文量最高的省份,54 篇,占总量的 14.21%。

表 4 1978—2009 年脾阴及脾阴虚文献地区分布和发文量

地区	发文量	地区	发文量	地区	发文量
江苏	54	河南	12	天津	4
辽宁	42	上海	11	吉林	4
广东	31	福建	11	重庆	3
四川	27	湖南	10	内蒙古	3
山东	25	河北	8	广西	3
安徽	17	贵州	8	新疆	2
浙江	14	山西	7	云南	1
陕西	14	甘肃	7	青海	1
江西	14	黑龙江	5	宁夏	1
湖北	13	北京	5	海南	1

2.3.4 单位分布 表 5 示,脾阴及脾阴虚文献作者单位集中在辽宁中医药大学、南京医科大学、大连医科大学、山东中医药大学和南京中医药大学等高等医药院校。

表 5 1978—2009 年脾阴及脾阴虚文献作者单位分布及发文量

作者单位	发文量	作者单位	发文量
辽宁中医药大学	22	江西中医学院	6
南京医科大学	16	湖北中医学院	6
大连医科大学	14	乐山市西坝人民医院	5
山东中医药大学	10	上海中医药大学	5
南京中医药大学	10	河南中医学院	5
广东省江门市中心医院	9	湖南中医药大学	4
安徽省泾县中医院	8	乐山市中医院	3
广州中医药大学	7	福建中医学院	3

2.4 脾阴学说文献类型分布

380 篇文献中,理论探讨类 183 篇,占总发文量 48.16%;临床应用类 98 篇,占 25.79%;实验研究类 73 篇,占 19.21%;经验介绍类 17 篇,占 4.47%;综述类 9 篇,占 2.37%。从文献类型分布来看,理论研讨方面的文献最多,占总数近一半,理论研讨、

临床应用及实验研究为脾阴及脾阴虚文献的 3 大类型。1978—1998 年期间主要以理论研讨、临床应用为主,1998 年后实验研究逐渐兴起,目前发展到理论研讨、临床应用及实验研究齐头并进阶段,体现了脾阴学说循序渐进的发展历程。

2.5 脾阴学说研究文献获资助情况

380 篇文献中共有 41 篇文献受到国家自然科学基金及各省市基金的支持,基金论文比为 10.79%。绝大多数是在近 10 年获得的资助,主要集中在脾阴虚证实验研究方面,说明脾阴学说正逐渐受到关注,研究不断深入。

3 讨论

通过对 30 余年脾阴及脾阴虚文献的梳理发现,我国在脾阴学说方面的研究取得了一定的发展。截止到 2009 年,中医脾阴学说研究文献积累量一时间曲线符合线性增长规律,从普赖斯对科技文献增长的一般过程的 4 阶段划分^[4],可认为脾阴学说研究文献的数量进入了第 3 阶段,即维持一个固定的文献增长量,脾阴及脾阴虚的研究已发展到理论研讨、临床应用、实验研究齐头并进的阶段,形成了本研究领域的核心作者及核心期刊,脾阴学说理论日趋成熟。

理论研究方面,主要是对脾阴学说的源流和发展的梳理,认为其源于《黄帝内经》,确立于明清,发展于近现代医家的深入研究和发挥,有着重要的理论价值和临床意义^[5];重点总结了张仲景、缪希雍、吴澄、唐容川等古代著名医家的脾阴观点、脾阴虚证病症论述、遣方用药经验等。临床应用方面,脾阴虚辨证论治在各科都有运用,涉及糖尿病、老年痴呆、肿瘤、肠易激综合征、便秘、月经不调、小儿厌食等众多现代常见病、疑难病。慎柔养真汤、六神散、一贯煎、资生丸、参苓白术散等经临床运用验证是治疗脾阴虚证的效方。实验研究方面,诸多学者进行了消化系统功能^[6]、血浆蛋白测定^[7]、植物神经机能^[8]及皮温测定^[9]等研究,为脾阴虚证的诊断提供了大量客观参考依据。还有研究者开展了理脾阴正方提高 Alzheimer 痴呆模型动物学习记忆能力的机理^[10]、抗氧化酶活性的研究^[11]及对铝中毒大鼠海马超微结构影响的研究^[12]等。同时有课题组建立了脾阴虚证痴呆大鼠^[13]等脾阴虚证病结合模型,开展了脾阴虚证大鼠海马蛋白质组双向凝胶电泳的研究^[14]以及滋补脾阴方药对大鼠树突棘保护作用的机制^[15]、对老龄大鼠脑线粒体膜 ATP 酶活性的影响^[2]等。

虽然脾阴学说取得了长足的发展,但还存在一些问题。一是相当一部分文献为脾阴基本知识的介绍,重复性较多。脾阴及脾阴虚古籍文献的研究相对较少,但这对脾阴学说的发展是至关重要的,因此古籍文献的发掘亟待加强。二是脾阴学说的研究手段总体比较单一,应多运用文献学、统计学、现代生物学技术等,深入研究脾阴理论的内涵及脾阴虚证的本质。三是脾阴虚证的诊断标准有待完善和统一,治法方药有待规范。

总之,历经 30 余年的发展,脾阴理论经历了从散见于古代医籍到集中展现于现代中医基础理论专著并得以完善和提升的过程,脾阴虚证论治经历了从部分医家临床经验总结到利用现代医学技术从分子水平深入研究病证结合机制的跨越。随着现代生物技术不断运用于脾阴虚证本质的研究,预计脾阴学说的研究将迎来新的大发展时期。鉴于以上所述,我们认为中医脾阴学说框架已经形成。

参考文献

- [1]李德新,王晓明,易杰,等.脾虚证对生物膜结构与功能影响的研究[J]. 辽宁中医杂志,1993,20(6):39-43.
- [2]战丽彬,徐枫,董玉宽,等.滋补脾阴方药对老龄大鼠脑线粒体膜 ATP 酶活性的影响[J]. 中药药理与临床,2000,16(1):24-25.
- [3]曲明阳,战丽彬.滋补脾阴方药对衰老大鼠学习记忆能力的影响及脑内机制[J]. 中药药理与临床,2002,18(6):32.
- [4]丁学东.文献计量学基础[M]. 北京:北京大学出版社,1993:54.

- [5]郑国庆,王小同,胡臻.脾阴学说的建立和发展[J]. 浙江中医杂志,2006,41(12):683-685.
- [6]魏睦新.脾阴虚患者消化系统功能的初步观察[J]. 上海中医药杂志,1988,22(2):8-9.
- [7]毛炯.脾阴虚证的中医临床观察和血浆蛋白测定[J]. 浙江中医杂志,1990,25(8):363.
- [8]魏睦新,贝叔英.脾阴虚证植物神经机能状态初探[J]. 中西医结合杂志,1988,8(4):202-203.
- [9]贝叔英.皮温测定对脾阴虚证诊断价值初探[J]. 中医杂志,1987,28(4):54.
- [10]王彩霞,李德新,姜哲浩,等.理脾阴正方提高 Alzheimer 痴呆模型动物学习记忆能力的机理探讨[J]. 辽宁中医杂志,2002,29(4):242-243.
- [11]王彩霞,李德新,夏永良,等.理脾阴正方提高 Alzheimer 痴呆小鼠抗氧化酶活性的研究[J]. 中医药学刊,2002,20(2):214-215.
- [12]王彩霞,夏永良,姜哲浩,等.理脾阴正方对铝中毒大鼠海马超微结构的影响[J]. 辽宁中医杂志,2000,27(10):477-478.
- [13]战丽彬,刘莉,宫晓洋,等.脾阴虚痴呆证病结合模型建立及滋补脾阴方药干预的实验研究[J]. 中华中医药学刊,2008,26(1):9-12.
- [14]战丽彬,刘莉,路小光,等.脾阴虚证大鼠海马蛋白质组双向凝胶电泳的研究[J]. 中华中医药杂志,2009,24(2):149-152.
- [15]战丽彬,姜婉贞,路小光,等.滋补脾阴方药对大鼠树突棘保护作用的机制[J]. 北京中医药大学学报,2007,30(9):597-599.

(收稿日期:2010-11-17;修回日期:2011-05-17)

[编辑:崔京艳]

(上接第 1315 页)

参考文献

- [1]许树长,戴军,胡运彪,等.实验性酸性反流性食管炎物模型制备的研究[J]. 中华消化杂志,1999,3(19):208-209.
- [2]于强,袁红霞,崔乃强.酸性反流性食管炎大鼠模型的改良制备[J]. 中国中西医结合消化杂志,2002,10(2):74-75,78.
- [3]郝建宇.反流性食管炎诊断标准与治疗方案[J]. 中国临床医生,1999,27(3):31.
- [4]Poroikova MV, Efendieeva MT, Vinnitskii LI. Regulation of the functional status of the lower esophageal sphincter with gastrointestinal hormones in cardiospasm and reflux esophagitis[J]. Vestn Ross Akad Med Nauk, 2002,(7):23-28.
- [5]Kassim SK, El Touny M, El Guinaidy M, et al. Serum nitrates and vasoactive intestinal peptide in patients with

gastroesophageal reflux disease[J]. Clin Biochem, 2002, 35(8):641-646.

- [6]李洪利,张伟栋,刘雨清,等.血管活性肠肽在胃溃疡中的表达及其与胃溃疡发病的关系[J]. 中华全科医学,2008,7(6):663-664.
- [7]李军杰,方红丽,王月香.诱导型一氧化氮合酶和血红素氧合酶-1 在反流性食管炎患者食管黏膜中的表达[J]. 世界华人消化杂志,2008,16(24):2713-2718.
- [8]于强.反流性食管炎基础研究进展[J]. 医学综述,2009,4(15):1202-1205.
- [9]张宏玲,王玉玲,慕仲元,等.反流性食管炎和非糜烂性反流病患者的食管动力、酸暴露与胃动素结果的分析[J]. 兰州大学学报(医学版),2010,36(4):64-67.

(收稿日期:2011-04-20;修回日期:2011-05-20)

[编辑:行之]