

• 文献研究 •

中医体质量表应用现状的文献计量学分析

史会梅¹ 朱燕波^{1*} 王 琦²

(1. 北京中医药大学管理学院, 北京市北三环东路 11 号, 100029;

2. 北京中医药大学中医体质与生殖医学研究中心)

基金项目: 国家重点基础研究发展计划(“973”计划)资助项目(2011CB505403)

* 通讯作者: yanbo0722@sina.com

[摘要] 目的 分析中医体质量表的应用现状。方法 应用文献计量学的方法, 纳入 2006 年 1 月至 2012 年 12 月公开发表的应用中医体质量表进行研究的文献, 对其每年发文量、地区和机构、核心作者、核心期刊分布情况及应用范围进行统计分析。结果 纳入文献 577 篇, 其中期刊文献 309 篇, 会议论文 48 篇, 学位论文 219 篇, 报纸文献 1 篇。357 篇期刊文献和会议文集文献的第一作者分布于 28 个省、市及 155 家机构, 广东省以 80 篇(23.32%) 文献量居于地区发文量首位, 北京中医药大学以 36 篇(10.50%) 文献量居于机构发文量首位。357 篇期刊文献和会议文集文献中共有 1075 位作者, 平均每篇文献由 3.01 位作者合作完成, 其中 818 位作者发文量为 1 篇, 仅有 23 位作者发文量为 5 篇及以上。共计 14 种期刊发表应用中医体质量表进行中医体质研究的文献 101 篇, 占 32.69%。577 篇文献应用范围主要在体质可分(433 篇)和体病相关(401 篇)以及中医体质理论研究(184 篇)方面。结论 中医体质量表的应用呈快速增长, 并呈一定的集中趋势, 其应用的研究范围有待深入。

[关键词] 中医体质量表; 中医体质分类与判定; 文献计量学

A Bibliometrics Analysis of Application Status of TCM Constitution Questionnaire

SHI Huimei, ZHU Yanbo, WANG Qi

(Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029)

ABSTRACT **Objective** To analyze the application status of TCM Constitution Questionnaire (TCM-CQ). **Methods** The articles on TCM-CQ from January 2006 to December 2012 were included and analyzed with method of bibliometrics. The number of articles published annually, regions and institutions, core author and core journal distribution and range of application was analyzed. **Results** Totally 577 articles were included. There were 309 journal articles, 48 conference papers, 219 dissertations and 1 newspaper literature. The first authors of 357 journal articles and conference papers were distributed in 28 provinces and municipalities and 155 institutions. There were 80 (23.32%) articles published annually in Guangdong Province and ranked first in the 28 regions. There were 36 (10.50%) articles published annually by Beijing University of Chinese Medicine and ranked first in the 155 institutions. Three hundred and fifty seven journal articles and conference papers were completed by 1075 authors. Each article was completed by 3.01 co-authors. There were 818 authors who published 1 article and 23 authors who published five articles and above annually. There were 14 journals that published 101 articles (32.69%) involving TCM-CQ in TCM constitution research. The applications of 577 articles were constitution classification (433 articles), constitution-disease correlation (401 articles) and TCM constitution theory (184 articles). **Conclusion** The application of TCM-CQ is growing rapidly with a central tendency. The research on its application should be further.

Keywords TCM Constitution Questionnaire; classification and determination of TCM constitution; bibliometrics

基于王琦教授的九种基本中医体质(即平和质、气虚质、阳虚质、阴虚质、痰湿质、湿热质、血瘀质、气郁质和特禀质)分类理论^[1-2], 王琦、朱燕波等严格按照量表开发程序与方法, 于 2005 年开发了标准化的中医体质量表^[3-5], 并在此基础上制订了《中医体质分类与判定》标准, 中华中医药学会于 2009 年认定为学会标准^[6]。另外, 中医体质量表已经分别于 2006 年开发日文版^[7-8]、2012 年开发英文版^[9], 以

推广其不同语种国家的应用。本研究旨在应用文献计量分析^[10]的方法, 对 2006 年至 2012 年公开发表的应用中医体质量表的文献进行定量分析, 以了解其应用现状。

1 资料与方法

1.1 文献来源及检索方法

检索文献的日期为 2006 年 1 月至 2012 年 12 月。以“中医体质”和“问卷+量表+分类+标准”为

主题词,分别检索中国知网(CNKI)、万方数据库、维普中文科技期刊数据库;以“traditional Chinese medicine[MeSH Terms] AND constitution AND classification or questionnaire or scale or type”为检索词,检索 PubMed 数据库;以“中医体质调查表”或“中医体质类型”或“Constitution in Chinese Medicine Questionnaire(CCMQ)”为检索词,手工检索《日本公共卫生杂志》和日本公共卫生学会学术总会论文集、《日本东洋医学杂志》和日本东洋医学学会学术总会论文集。

1.2 文献纳入标准

文献中使用王琦、朱燕波等编制的标准化中医体质量表;文献中使用中华中医药学会颁布的《中医体质分类与判定》标准;文献为一次文献。

1.3 文献排除标准

文献中未指明使用的是何种中医体质量表,且无法判断是否为王琦、朱燕波等编制的标准化中医体质量表或《中医体质分类与判定》标准;综述类或理论探讨类文献。

1.4 文献去重标准

不同类型的重复文献纳入的优先级顺序为:期刊文献>会议文集>学位论文>报纸文献;不同时期的重复文献纳入优先级顺序为:发表时间晚>发表时间早;同名的文献如果是由完全不同的作者发表,则视为非重复文献。

1.5 资料管理与分析

采用 NoteExpress 2.0 软件进行管理,并使用 Excel 2010 版,对应用中医体质量表进行研究的文献每年发文量、地区和机构、核心作者、核心期刊分布情况及中医体质量表应用范围进行统计分析。

2 结果

2.1 文献检索结果

CNKI、万方数据库、维普中文科技期刊数据库分别检索到 764、522、385 篇文献;PubMed 数据库检索到 16 篇文献;《日本公共卫生杂志》和日本公共卫生学会学术总会论文集、《日本东洋医学杂志》和日本东洋医学学会学术总会论文集检索到 5 篇文献。共计 1692 篇文献。去除重复的文献后,根据纳入、排除标准,最终纳入文献 577 篇。其中期刊文献 309 篇,占 53.55%;会议论文 48 篇,占 8.32%;学位论文 219 篇,占 37.95%;报纸文献 1 篇,占 0.17%。

2.2 文献量的时间分布情况

表 1 示,2006 年以来,期刊文献量和文献总量

均呈较大幅度的增长趋势。应用中医体质量表进行中医体质研究的期刊文献平均增长速度为 83.86%;文献总量的平均增长速度为 90.69%。

表 1 2006—2012 年期刊文献和文献总量分布情况(篇)

年度	期刊文献	文献总量
2006 年	8	12
2007 年	10	20
2008 年	14	27
2009 年	24	62
2010 年	59	112
2011 年	78	160
2012 年	116	184
2013 年	309	577

2.3 地区和机构分布情况

357 篇期刊文献和会议文集文献中,标明第一作者单位和地区的有 343 篇。其第一作者分布于包括台湾在内的 28 个省、市及 155 家机构,分布广泛。广东省以 80 篇文献量居于地区发文量的首位(占地区同类文献总量的 23.32%),其次为北京市(67 篇,19.53%),浙江省(32 篇,9.33%),上海市(24 篇,7.00%),山东省(17 篇,4.96%);北京中医药大学以 36 篇居于机构发文量首位(占机构同类文献总量的 10.50%),其次为广州中医药大学(22 篇,6.41%),广东省中医院(12 篇,3.50%),南方医科大学(10 篇,2.92%),中山大学(9 篇,2.62%)。

地区分布的数据显示:广东省和北京市应用中医体质量表进行中医体质研究处于明显的领先地位。前 5 位的省、市期刊文献和会议文集文献量总和占同类文献总量的 64.14%,其中广东省和北京市期刊文献和会议文集文献量总和占同类文献总量的 42.85%。机构分布的数据显示:北京中医药大学应用中医体质量表进行中医体质研究处于明显的领先地位。前 5 位发文单位的期刊文献和会议文集文献量总和占同类文献总量的 25.95%,且北京中医药大学和广州中医药大学的发文量之和占总文献量的 16.91%。

2.4 核心作者分布情况

357 篇期刊文献和会议论文集文献中共有 1075 位作者(包含所有参与发文的作者),平均每篇文献由 3.01 位作者合作完成。其中,818 位作者发文量为 1 篇,占 76.09%;169 位作者发文量为 2 篇,占 15.72%;40 位作者发文量为 3 篇,占 3.72%;25 位作者发文量为 4 篇,占 2.33%;13 位作者发文量为 5 篇,占 1.21%;10 位作者发文量为 5 篇以上,占

0.47%。发文量居前 5 位的作者及其所属机构具体见表 2。

表 2 作者发文量分布情况

作者	发文量(篇)	机构
王琦	32	北京中医药大学
朱燕波	23	北京中医药大学
姚实林	10	安徽中医学院
折笠秀树	10	日本富山大学
吴承玉	9	南京中医药大学

根据普赖斯定律^[11]:核心作者的论文量应该占全部科学论文总量的 50%,核心作者最低发文数(m)为: $m=0.749\sqrt{n_{\max}}$,其中 $n_{\max}$ 指发文最多的作者发表的论文数。本文中 $n_{\max}=32$,计算得 $m=4.24$,取整为 5。发文量为 5 篇及以上的作者数为 23 人,占 2.14%,其发表的论文量之和为 76 篇,占 21.29%,远低于核心作者发文量要求的 50%。反映我国应用中医体质量表进行中医体质研究尚未形成稳定的核心作者群。

2.5 核心期刊分布情况

根据布拉德福定律^[12]:对某一主题而言,如果将科技期刊按其期刊某专业论文数量多寡,以递减顺序排列,则可分出对该主题最有贡献的核心区和相继的几个区,每区刊载的论文量相等,此时核心期刊和相继区域期刊数量成 $1:n:n^2\cdots$ 的关系。

本研究纳入的 309 篇期刊文献中共有 145 种期刊,分为 3 个区域,根据公式计算得 3 个区域期刊量为 12:34:99,根据实际调整为 14:48:83。前 14 种期刊共计载文量为 101 篇,占总期刊文献量的 32.69%,近似于规定的核心期刊刊载该领域文献量的 33.33%。其中,刊文量最多的是辽宁中医杂志,为 14 篇,其次为中华中医药学刊、新中医、中华中医药杂志等,具体见表 3。

表 3 纳入期刊文献的期刊分布及文献量

期刊	文献量(篇)	期刊	文献量(篇)
辽宁中医杂志	14	辽宁中医药大学学报	6
中华中医药学刊	10	世界中西医结合杂志	6
新中医	9	中国中医药信息杂志	6
中华中医药杂志	8	中医研究	6
北京中医药	7	光明中医	5
北京中医药大学学报	7	国际中医中药杂志	5
中国中医基础医学杂志	7	中医药导报	5

2.6 量表应用范围的分布

577 篇文献,其应用范围分为 7 个方面,依次为:体质可分(433 篇,75.04%),体病相关(401 篇,

69.50%),中医体质理论研究(184 篇,31.89%),体质可调(55 篇,9.53%),体质与生命质量(QOL)的关系(20 篇,3.47%),量表自身研制(16 篇,2.77%),其他(13 篇,2.25%)。其中体质可分和体病相关两个方面的研究远多于其他方面的研究。

2.6.1 在体质可分方面的应用 研究体质可分的 433 篇文献中,74 篇用于研究一般人群的体质分类,359 篇用于研究各种疾病人群的体质分类,探索体质与健康状况或疾病之间的关系。

2.6.2 在体病相关方面的应用 研究体病相关的 401 篇文献中,涉及到消化系统疾病(68 篇)、妇科疾病(62 篇)、心脑血管疾病(50 篇)等 16 个疾病类别,具体见表 4。在体质与疾病关系的研究中,可以分为以下几个方面:疾病常见体质(351 篇)、体质与疾病的关系(136 篇)、体质与疾病临床特征(疾病分型、病程等)的关系(81 篇)、疾病的中医证候与体质的关系(64 篇)、体质与疾病的实验室指标的关系(57 篇)、疾病病因的体质因素(44 篇)、疾病危险因素与体质的关系(42 篇)、疾病的预后与体质的关系(6 篇)。

表 4 量表应用所覆盖的疾病类别分布情况

疾病类别	文献量(篇)	构成比(%)	疾病类别	文献量(篇)	构成比(%)
消化系统疾病	68	16.96	耳鼻喉疾病	12	2.99
妇科疾病	62	15.46	泌尿系统疾病	12	2.99
心脑血管疾病	50	12.47	运动系统疾病	12	2.99
内分泌代谢疾病	41	10.22	免疫系统疾病	11	2.74
亚健康	35	8.73	眼科疾病	11	2.74
精神、神经类疾病	23	5.74	儿科疾病	9	2.24
皮肤病	18	4.49	男科疾病	6	1.50
呼吸系统疾病	13	3.24	其他	18	4.49

2.6.3 在体质可调方面的应用 体质可调的 55 篇文献中,39 篇文献研究单一干预措施的效果,其中 36 篇研究针对不同体质采用中药干预的效果,2 篇研究针对不同体质采用饮食干预的效果,1 篇研究针对不同体质进行生活习惯干预的效果;9 篇文献研究药物配合一项或多项非药物干预措施(起居、饮食、情志、运动、经穴、季节等)综合干预措施的效果;4 篇文献研究两项或多项非药物综合干预措施(起居、饮食、情志、运动、经穴、季节、推拿按摩、刮痧等)的效果;3 篇文献无法确定其干预措施。

2.6.4 在中医体质理论研究方面的应用 研究中中医体质理论文献 184 篇,其中 160 篇研究体质的形成或影响因素,如年龄、性别、疾病、饮食习惯、生活

方式、基因等;22篇关于体质客观判断或辅助判断方法的研究,如热断层技术、血压及脉压特征、代谢组学等;2篇涉及中医体质的形神相关理论研究。

3 讨论

从文献总量上看,2006年至2012年应用中医体质量表进行相关研究的论文量逐年增加,尤其2009年中华中医药学会将《中医体质分类与判定》标准认定为学会标准之后,中医体质量表的应用增长尤为迅速。另外,本研究中357篇期刊文献和会议论文文献共出现1075位作者,其中第一作者广泛分布于28个省市和155家机构;309篇期刊文献分布于145种期刊。中医体质量表的使用量快速、稳步地增长,说明中医体质量表的科学性和实用性已得到该领域学者的广泛认可,同时王琦教授关于中医体质的九种分类方法也得到相关学者的认同。

某学科专业领域的研究要形成核心,有两个重要条件:①开辟一个相对持久、稳定的论坛;②促使形成一个较“权威”的多产作者群体^[13]。本研究中,上述28个相关省市集中于广东省和北京市;155家相关机构集中于北京中医药大学和广州中医药大学;1075位相关作者虽未形成稳定的核心作者群,但显示了王琦、朱燕波教授明显的带头作用;145种相关期刊基本形成了以《辽宁中医杂志》、《中华中医药学刊》和《新中医》等为代表的14种核心期刊。表明应用中医体质量表进行相关研究的作者及刊载相关论文的期刊呈现出一定的集中趋势,基本形成核心论坛,有利于中医体质量表及中医体质理论的进一步完善。此外,应用相同的体质分类与判定标准,有利于同类文献研究结果之间的比较。

本研究结果显示,中医体质量表的应用范围比较广泛,在中医体质研究的3个关键科学问题的研究中,对体质可分和体病相关的研究较多,涉及156种疾病,并且研究了疾病的多个方面与体质之间的关系。但仍存在一定的局限性:在体质与疾病关系

的研究中,较多的集中在疾病常见体质及疾病与体质的统计关系的研究上,而较深层的研究(如疾病病因的体质因素)偏少;且在体质可调方面的应用研究明显不足,今后有待进一步深入。

参考文献

- [1]王琦,骆庆峰.过敏体质的概念、形成与调控原理[J].北京中医药大学学报,2004,27(2):6-8.
- [2]王琦.9种基本中医体质类型的分类及其诊断表述依据[J].北京中医药大学学报,2005,28(4):1-8.
- [3]朱燕波,王琦,折笠秀树,等.中医体质调查票の開発過程[J].日本公衆衛生雑誌,2005,52(8,特別付録):383.
- [4]王琦,朱燕波,薛禾生,等.中医体质量表的初步编制[J].中国临床康复,2006,10(3):12-14.
- [5]朱燕波,王琦,薛禾生,等.中医体质量表性能的初步评价[J].中国临床康复,2006,10(3):15-17.
- [6]中华中医药学会.中医体质分类与判定[M].北京:中国中医药出版社,2009.
- [7]朱燕波,折笠秀树,上馬場和夫,等.中医体质调查票日本語版の開発とその性能の検証[J].日本東洋医学雑誌,2006,57(別冊号):271.
- [8]Zhu YB, Hideki O, Kazuo U, et al. Development and validation of the Japanese version of the Constitution in Chinese Medicine Questionnaire (CCMQ) [J]. Kampo Medicine, 2008, 59(6): 783-792.
- [9]井慧如,王济,王琦,等.应用《中医体质量表(英文版)》对在北京的美、加籍高加索人中医体质的调查分析[J].中华中医药杂志,2012,27(9):2417-2419.
- [10]Garfield E. Citation Analysis as a Tool in Journal Evaluation[J]. Science, 1972, 178(4060): 471-479.
- [11]叶鹰,潘有能,潘卫.情报学基础教程[M].北京:科学出版社,2006:7-9.
- [12]张鹏,刘平,唐田田,等.布拉德福定律在专利分析系统中的应用[J].现代图书情报技术,2010(7/8):84-87.
- [13]白芬兰,白小嘉,李娜.2001~2006年6月我国循证护理文献计量分析[J].白求恩医学院学报,2006,4(4):241-242.

(收稿日期:2013-02-18;修回日期:2013-05-18)

[编辑:崔京艳]

(上接第1475页)

- [5]张伯礼,康立源,项耀祖.中药新药临床试验中有关疗效评价若干问题的思考[J].中国新药与临床杂志,2007,26(11):861-863.
- [6]李建生,余学庆,李素云.病证结合诊疗模式下实现证候疗效评价价值的可行途径[J].中华中医药杂志,2009,24(3):261-264.
- [7]中华医学会呼吸病学分会.社区获得性肺炎诊断和治疗指南[J].中华结核和呼吸杂志,2006,29(10):651-655.
- [8]李建生,王至婉,李素云,等.社区获得性肺炎中医证候诊

断标准[J].中医杂志,2011,52(24):2158-2159.

- [9]李建生.老年人社区获得性肺炎中医辨证治疗概要[J].中医学报,2010,25(3):439-441.
- [10]WHOQOL Group. Development of the World Health Organization WHOQOL-BREF quality of life assessment[J]. Psycho Med, 1998, 28(3):551-558.
- [11]中华人民共和国卫生部药政局.新药(西药)临床指导原则汇编[M].北京:中国医药科技出版社,1993:2-6.

(收稿日期:2013-04-10;修回日期:2013-07-05)

[编辑:侯建春]