

基于质性研究之扎根理论探究 王坤根名老中医辨治湿热类证阳痿特点

徐裕坤¹ 孙洁^{1,2} 岑秉融¹ 黄培¹ 杨德威¹ 龚瑜轩¹ 赖孟超¹

1.浙江中医药大学附属第三医院 杭州 310005 2.浙江中医药大学第一临床医学院王坤根名老中医工作室

摘要: [目的]探究王坤根名老中医辨治湿热类证阳痿病的特点。[方法]使用质性研究及其分支扎根理论研究方法,对王坤根老中医临床诊疗数据库(2010至2016年)中符合纳入、排除标准的病案进行三级编码;先通过开放性编码进行无预设分析,经主轴编码锚定中心思路后,再以选择性编码充实框架,最终得到王坤根老中医论治湿热类证阳痿的辨治特点。[结果]王坤根老中医临床诊疗数据库分析得到开放性编码372个,锚定研究重心为“湿热类证”后,重新编码,并整理出主轴编码17个,最终形成5个选择性编码:清热法、化湿法、清热利湿、清利疏肝和补肾法。基于三级编码,构建出王坤根名老中医辨治湿热类证时,以针对病机用药为核心思路,据证合用诸法,再兼专症专药的阳痿病诊治理论模型。[结论]王坤根名老中医辨治湿热类证时,以针对病机用药为核心思路,据证合用诸法,再兼专症专药的阳痿病诊治理论模型。王坤根名老中医论治湿热类证阳痿的辨治特点是以针对病机用药为核心,在清热祛湿基础上,据证活用凉血、疏肝、活血、补肾诸法,以治疗湿热类证阳痿。对于重要兼症佐以专药,同时结合阳痿病的特征,治以起阳诸品。基于扎根理论的质性研究方法能系统而深入地发掘名老中医经验,但需要研究人员具有较好的研究素养和中医药专业知识。

关键词: 阳痿;质性研究;扎根理论;湿热;医案;王坤根;名医经验

中图分类号: R588 **文献标识码:** A **文章编号:** 1005-5509(2021)02-0142-04

DOI: 10.16466/j.issn1005-5509.2021.02.008

Based on the Grounded Theory of Qualitative Research to Explore the Characteristics of WANG Kungen's Differentiation and Treatment of Erectile Dysfunction with Dampness-heat Syndrome XU Yukun¹, SUN Jie^{1,2}, CEN Bingrong¹, et al 1.The Third Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou (310005), China; 2.The Eminent Doctor WANG Kungen's Studio of The First Clinical Medical College of Zhejiang Chinese Medical University

Abstract: [Objective] To explore the characteristics of the famous doctor of traditional Chinese medicine(TCM) WANG Kungen's differentiation and treatment of erectile dysfunction(ED) with dampness-heat syndrome. [Methods] Using qualitative research and grounded theoretical research methods, the medical records of WANG Kungen's clinical diagnosis and treatment database of TCM(2010 to 2016) in line with the acceptance and discharge standards were coded in three levels. After extensive analysis through open coding, it anchored the central idea through spindle coding, and then enriched the framework with selective coding, the theoretical model of the character of treating dampness-heat ED was finally obtained. [Results] After 372 open codes were obtained, "dampness-heat syndrome" was anchored as the core concentration. Thus 17 main axis codes were recorded and sorted out. Finally 5 selective codes were obtained, such as the heat-clearing method, the dampness-dissipating method, the method of eliminating dampness and heat, the method of soothing the liver and clearing dampness-heat, and the kidney nourishing method. Taking the methods of three levels coding, it constructed the treating model of ED by WANG Kungen. The core idea was pointing at pathogenesis, and then combined with various treating methods and medicine to treat it. [Conclusion] On the basis of clearing away heat and removing dampness, WANG Kungen takes medication for pathogenesis as the core idea, uses the methods of cooling blood, dispersing the liver, promoting blood circulation and tonifying the kidney to treat ED patients with damp heat syndrome. Some specific medicines are prepared for some important symptoms. Also medicine to dredge Yang Qi can be applied, according to the character of ED. Grounded theory and qualitative research has a great effect in digging the experience of eminent doctor deeply and systematically, but it calls for an excellent research ability and professional knowledge of TCM.

Key words: erectile dysfunction; qualitative research; grounded theory; dampness-heat; medical record; WANG Kungen; experience of eminent doctor

王坤根主任中医师是首届全国名中医,第四、五、六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。王老业医五十余载,论治各科疾病均有独到之处。王老认为阳痿论治,除肾虚之外,湿热为病亦不可小视,尤其久病者,常正虚挟杂,缠绵难愈。为了深入了解王老从湿热论治阳痿的经验,本研究采用质性研究的方法,分析王老论治阳痿的病案资料,以期初步建立王老从湿热辨证论治阳痿的理论模型及其特点。

1 资料和方法

1.1 资料的获取 从王坤根老中医临床诊疗数据库(2010至2016年)中筛选出所有关于“阳痿病”的记录,以每条就诊记录为单位,构建Excel数据库,每次就诊均独立记录。通过vba编程方式导入质性研究软件Nvivo11中,每条记录均自动成为一条内部资料以便于分析。

1.2 资料的编码与分析

1.2.1 开放式编码 首先,在不预设理论的前提下进行开放式编码,具体操作包括:对所收集的资料进行

通讯作者:孙洁, E-mail: 28186361@qq.com

逐句解析,进行概念初始化;记录所得到的猜想与结果,撰写备忘录,并形成一级编码,找到研究重心。本研究最终锚定的研究重心是王老辨治湿热类证阳痿的经验。

锚定研究重心后,即根据中医理论,继续筛选出符合锚定条件的就诊记录,筛选条件为同时存在湿(大便溏、苔腻、脉滑等)与热(尿道热灼痛、舌红、脉数等)临床表现的阳痿患者的就诊记录。再由有经验的中医医师根据病案内容进行整体判断,而非基于某几个具体的指标或症状。最后共选取具备湿热表现,并且应用中药治疗的1 424条就诊记录作为进一步研究的对象。

1.2.2 主轴编码 在开放式编码的基础上,通过分析、对比、推导,找出联系最为密切的编码节点作为主范畴。本次研究将出现最为频繁的证机对应关系作为主范畴。

1.2.3 选择性编码 将主范畴与其他范畴进行联系,建立并验证其间联系与逻辑关系,构建出基本诊疗框架,并尝试结合临床资料,对每个病案的用药做出合理分析,并记录于备忘录中。

1.2.4 构建理论 构建出针对每一分类辨证的逻辑、治疗法则,得出王老治疗阳痿的基本理论及经验框架。

1.3 模型构建总结 总结此框架每一分类下的用药思路、用药配伍、用药原因以充实框架,最终构建出王老治疗湿热类证阳痿患者的诊治模型。

2 结果

本研究共对1 424条医案记录进行了开放性编码,总计开放性编码372个。锚定研究重心为“湿热类证”后,重新编码,并整理主轴编码17个,最终形成5个选择性编码:清热法、化湿法、清热利湿、清利疏肝和补肾法。分析结果显示,湿热证阳痿患者可分为热重于湿、湿重于热、湿热并重三种情况,分别采用清热法、化湿法、清热利湿法进行治疗。肝郁湿热和肾虚病机在王老辨治阳痿中亦较为常见。肝郁湿热者,治以清利疏肝。对于肾虚为主,虽兼湿热,亦以补肾为主。王老论治的湿热类证阳痿案以热、湿、痰、瘀、肝郁、阴虚、肾虚等七种病机最为常见。湿热类证相关编码关系见图1。基于三级编码,笔者团队构建出了王坤根名老中医辨治湿热类证时,以针对病机用药为核心思路,据证合用诸法,再兼专症专药的阳痿病诊治理论模型。

3 讨论

3.1 质性研究与扎根理论 质性研究(qualitative research),是围绕“怎么样”“为什么”,而不是“是什么”“有多少”的研究方法。该方法兴起于19世纪末20世纪初的欧美社会调查运动,在20世纪70年代获得长足发展,出现多样化的理解与运用。在20世纪80年代,关于质性研究的文章以及出版物大量现世;而在20世纪90年代定性研究出现热潮^[1]。

质性研究不以获得数字化的数据为目的,因此有“定性研究是用文字来描述现象,而不是用数字加以度量”^[2]“立足于被研究者的角度来描述和分析文化、

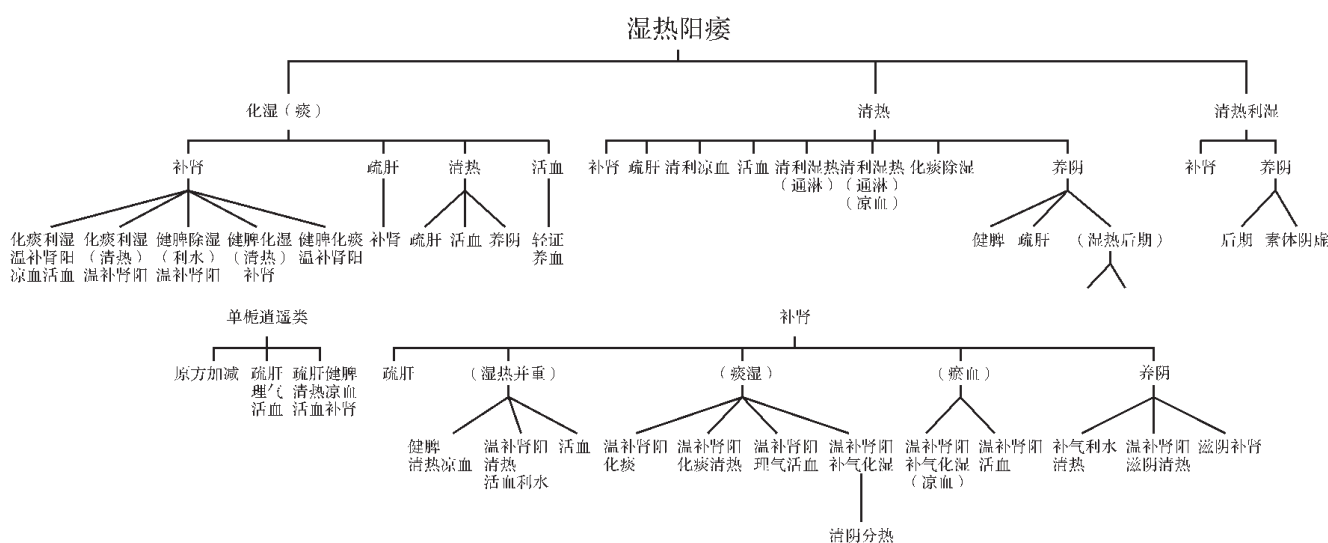


图1 湿热类证相关编码关系

人及其群体行为特征”^[3]“一般以参与观察、无结构访谈或深度访谈来收集资料”^[4]“尝试从非普遍性的陈述、个案中获得印象和概括理论”^[5]等特点。

扎根理论是质性研究中的一种理论。它以研究者本人作为主要研究工具,一般来说不设立理论假设,而是在自然情境下采用观察法、深入访谈法等多种方法收集大量第一手原始资料,再以严谨的资料分析技术,归纳出结论与经验概括,并发展为成体系的理论。这是一种从下到上,建立一套适用于特定时间空间的理论的研究方法^[6],通常有5个步骤:(1)将资料打散、重组并编码,然后提炼为概念;(2)对这些概念进行比较,为每一概念寻找一属性;(3)对概念属性进行梳理、比较和整合,寻找它们之间的内在关系,将这种关系用某种方式联系起来;(4)描画出初步的理论,确定其内涵与延伸,并返回到原始资料中进行验证,同时不断地优化该初步理论;(5)对理论进行描述,使得提炼出的概念、概念属性及概念属性之间成为一个整体,从而得出研究成果^[7]。

扎根理论在名老中医经验传承工作中已经有所应用。如沙茵茵^[8]以扎根理论探究国医大师李士懋特色汗法;孙学达^[9]运用扎根理论,从“医道”“医术”“医器”三个方面对国医大师王琦的学术特点进行描述。但此前的名老中医经验传承研究,主要以访谈资料作为研究对象。本文则尝试将扎根理论引入静态病案分析中,以便更全面地总结及传承名老中医的经验。

3.2 王老论治湿热相关阳痿之思路及用药特点

3.2.1 湿热治法的理论基础 王老认为,湿热引起阳痿的主要病机包括气化失常、水湿内生和湿热闭阻气机两大方面。《灵枢·决气》曰:“精、气、津、液、血、脉,余意以为一气耳。”张介宾^[10]注云:“六者之分,总由气化,故曰一气。”此一气,即为天地水谷之气。天地水谷之气要转化为人身的“精、气、津、液、血、脉”,就必须依靠“五脏化五气”,六腑化水谷。如果因为各种原因导致气化不利,水谷饮食就不能转化成精微,反而化生湿浊之邪。此时,必须先治其气化,气化得行,则湿浊自化,否则旋化旋生,无有尽头。对于这类患者,王老首重气化,以“健脾化湿”之法治之。

湿热既成,则必然阻滞宗筋脉络,使气化不能达于宗筋而成阳痿之疾。此时以祛邪通络为务,根据具体情况,或清热,或化湿,或通淋,或疏肝,或通络,或益肾。然不可不重其生邪之源,务必健脾益肾,使气

化得行,则阴邪自散。同时,还需滋养肝经阴血,则肝之化源足而自能疏泄,气机畅达。

3.2.2 清热法 热重于湿者,清热为主,兼以除湿,再据兼证而加减。如张某“睾酮水平下降,感勃起无力,易疲软,射精无力。舌淡红而嫩,苔薄黄腻。左弦细,右滑,大便日行二次,质稀,易腹泻”,断为湿热为主,略有脾气虚,而左脉弦细、睾酮低,为肾中精血不足的表现,故治以清热利湿为主,再加生晒参补气,白术、豆蔻健脾化湿为辅,菟丝子、枸杞子、熟地、制首乌补肾填精,使脾肾足,则气化行,湿浊去,热自无所依。

在众多清热药物中,王老惯用黄柏、败酱草、白花蛇舌草、蒲公英、土茯苓5味药。五药虽各有专长,但均有祛湿的功效,故而被王老常用于治疗湿热类证阳痿患者。湿热兼血热者,则习用丹皮、赤芍以凉血,如莫某之湿热入血案,即在常规清热五药基础上加赤芍、丹皮以治之。

湿热兼痰者,或痰热积蓄下焦者,多以温胆汤为基本方。如应某“完全不能勃起2年余,性欲差,舌红,苔薄黄,脉弦涩,左略滑”,即以温胆汤治之,脉涩,故加丹参。

痰热盛者,温胆汤之外,常加胆星、天花粉;痰湿碍脾者,则加苍、朴之类;兼有气滞血瘀者,再加川芎、郁金,此二味亦常用于疏肝。

阳痿而瘀象甚者,前法之上再加水蛭通络起阳。如罗某“勃起不佳半年,双侧睾丸不适。舌暗红,苔薄白,脉弦滑”,即在清热五味合丹皮、赤芍、川芎、郁金基础上,再加水蛭以助通瘀。

阳痿患者,最易肝郁。王老疏肝,素来强调顾护肝之阴血,轻者常以四逆散加青皮、陈皮、白芍治之,如王某案即是如此;肝郁甚者,乃用柴胡疏肝散,如需久用者,则再加当归、白芍,以免燥药伤阴;肝郁久病者,甚至不用疏肝诸药,仅以当归、白芍之属养血柔肝,使体足而能用。如吴某在初诊时,两脉独弦,却只用当归、白芍柔肝养血,全无疏肝,复诊时更加生地、玄参诸药,护阴柔肝之意备显。

湿热而兼肝郁者,治以丹栀逍遥散。如纪某“完全不能勃起,时感胃部不适。舌红,苔黄腻,脉沉弦”,即用丹栀逍遥散原方。又如洪某“精液检查后勃起欠佳半年,晨勃减少,性欲差,晨起腰酸。舌略红,苔薄白腻,脉弦细”,亦以丹栀逍遥散化裁治之,加青皮顺气,陈皮、浙贝化痰,泽泻利水湿,生地养阴清热。

阳痿多半病在下焦,而下焦湿热则常见淋秘之变。对于阳痿而兼见尿频急作痛,或排尿欠畅,小腹急满之证属湿热者,王老常以石苇、萹蓄二药治之;兼见小腹、会阴、睾丸、龟头、骶髂等部位疼痛者,加金铃子散;兼气郁者,乌药、沉香随证加入。

3.2.3 化湿法 湿重于热者,常以二陈汤为基础方加减化裁。湿盛者,加白术、苍术、豆蔻之属;脾虚者,加黄芪、党参、生晒参之类。对于中下二焦湿胜者,王老喜用滑石、车前子等淡渗之品。湿为阴邪,王老在治湿盛诸证时,常合温通之药,如桂枝、生姜之类,以助阳气宣散,则阴霾可去。湿热并重者,则以清热、祛湿二法并用,与前述并无大异。

3.2.4 益肾清利法 湿热而兼肾虚者,视其证而分别治之,或独补肾虚,或兼清利。补肾阳常用仙茅、仙灵脾、巴戟天三味,如王某“勃起欠佳,国际勃起功能指数(international erectile function index, IIEF-5)总分10分,常见未射精即疲软。舌略红,苔薄白腻,脉沉细”,以仙茅、仙灵脾、巴戟天、枸杞子、菟丝子、潼蒺藜补肾,再稍加蛇舌草、败酱草清热解毒。

肾虚而兼不摄者,再加苁蓉、锁阳益肾涩精;心肾不交者,常用远志、石菖蒲、补骨脂;精关不固用封髓丹;精瘀不畅者加留行子、路路通,如卢某B超检查示射精管囊肿,杨某尿路分叉,均使用路路通、留行子以活血通精;心神不宁者,常用酸枣仁、夜交藤;腰痛甚者加杜仲、川牛膝,如蔡某“可射精,但无精液射出,伴射精时会阴痛”。

王老治疗阳痿病时,常喜蛇床子、蜈蚣两药并用以起阳道。蛇床子辛热,故热甚者不用;蜈蚣小毒,故正虚者不用。二药重在起阳,故阳痿轻症者,辨证施治已足见效,则不用之;唯重症久病,患者求速效以安心,则据病情而消息用之,中病即止,少有久用者。

4 结语

通过对王老治疗湿热型阳痿医案以及在基础上形成的编码规律进行分析,本研究最终构建出王老辨治阳痿病中最具特色的湿热类证的辨证模型:(1)针对病机用药为核心思路,在清热祛湿基础上,据证

合用凉血、疏肝、活血、补肾诸法;(2)重要兼症佐以专药;(3)结合阳痿病的特征,治以起阳诸品。

通过本研究,笔者认为定性研究在中医医案研究中确有所为。定性研究能从细节出发,结合中医理论知识,通过分析、总结、归纳、对比、推导,得出量化研究无法得到的结果。但若以得出完整的诊治模型为目标,则需要记录详细的大样本临床资料。若记录欠详,则可能导致治疗思路判断困难,或形成误导,使获得的理论体系不完整;若样本量过小,则无法形成可靠的理论体系,使得人们对于研究的可信度以及实用价值提出质疑。并且,此研究方法对于研究人员的个人专业知识以及研究素养有较高的要求,两者缺一不可。若专业知识欠缺,则会使研究人员陷入困境,步履维艰;而若研究素养不过关,则会导致研究错漏,分析推导不严谨,使得研究的可信度与实用度大大降低。

参考文献:

- [1] 廖星. 基于深度访谈法初步研究中医临床实施方案优化[D].北京:中国中医科学院,2008:10.
- [2] Krathwohl D R. Methods of Educational and Social Science Research: An Integrated Approach[M].2nd Edition.New York: Addison-Wesley Educational Publisher,1999:1-15.
- [3] Hudelson P M. Qualitative Research for Health Programmes [M]. Geneva: Division of Mental Health of World Health Organization,1994:2.
- [4] 陈向明. 质的研究方法与社会科学研究[M].北京:教育科学出版社,2000:12.
- [5] Corbin J, Strauss A. Grounded theory research: Procedures, Canons and Evaluative Criteria[J]. Qual Sociol, 1990,13(1):3-21.
- [6] 陈向明. 扎根理论的思路和方法[J]. 教育研究与实验,1999,16(4):58-63,73.
- [7] 孙晓娥. 扎根理论在深度访谈研究中的实例探析[J]. 西安交通大学学报(社会科学版),2011,31(6): 87-92.
- [8] 沙茵茵. 基于定性研究方法的李士懋教授特色汗法传承研究[D].北京:北京中医药大学,2015:39.
- [9] 孙学达. 基于扎根理论的王琦国医大师体质流派传承内容研究[D].北京:北京中医药大学,2017:18-28.
- [10] 张介宾. 类经[M].太原:山西科学技术出版社,2013:85.

(收稿日期:2020-04-15)