

· 临床论著 ·

基于 Delphi 法的慢性稳定性冠心病
中医临床辨证用药专家调查毕颖斐¹ 王时望² 王贤良¹ 葛永彬¹ 赵志强¹ 侯雅竹¹ 毛静远¹

摘要 目的 对慢性稳定性冠心病中医临床辨证用药特点进行专家调查。**方法** 运用 Delphi 法在全国范围内开展慢性稳定性冠心病中医辨证用药问卷调查。**结果** 慢性稳定性冠心病临床中常用单味中药包括茯苓、丹参、半夏、黄芪、川芎、桂枝、橘蒴、麦冬、红花、泽泻、当归、陈皮、赤芍、枳壳、党参、三七、桃仁、郁金等,其中评分均值 ≥ 4.0 分共有 43 味中药,满分比在 25.00% ~ 93.75% 之间,零分比在 0.00% ~ 3.13% 之间,变异系数在 0.05 ~ 0.27 之间。**结论** 慢性稳定性冠心病常用中药与中医证候临床流行病学调查结果相符,基于专家共识的调查结果具有一定的临床指导意义。

关键词 慢性稳定性冠心病; 辨证用药; 专家调查; Delphi 法

Questionnaire on TCM Syndrome Differentiation and Drug Use of Chronic Stable Coronary Artery Disease Based on Delphi Method BI Ying-fei¹, WANG Shi-wang², WANG Xian-liang¹, GE Yong-bin¹, ZHAO Zhi-qiang¹, HOU Ya-zhu¹, and MAO Jing-yuan¹ 1 Department of Cardiology, First Teaching Hospital Affiliated to Tianjin University of TCM, Tianjin (300193); 2 Department of Cardiology, Hangzhou dingqiao Hospital, Hangzhou (310007)

ABSTRACT Objective To grasp the characteristics in Chinese medicine (CM) prescription of chronic stable coronary heart disease. **Method** Using Delphi method, to conduct one questionnaire survey on CM syndrome differentiation of chronic stable coronary heart disease in the nationwide scope. **Results** The commonly used Chinese herbs include *Poria Cocos*, *Salvia miltiorrhiza*, *Pinellia ternata*, *Radix astragali*, *Ligusticum wallichii*, *Cassia twig*, *Trichosanthes Kirilowii*, *Radix ophiopogonis*, *Crocus sativus*, *Rhizoma alismatis*, *Radix angelicae sinensis*, *Pericarpium citri Reticulatae*, *Red paeony root*, *Fructus aurantii*, *Radix codonopsis pilosulax*, *Radix notoginseng*, *Peach kernel*, *Radix curcumae* etc. The full score ratio of the 43 Chinese herbs with mean value ≥ 4.0 was 25.00% - 93.75%, the zero point ratio was between 0% - 3.13% and the coefficient of variation was between 0.05 - 0.27. **Conclusion** The commonly used Chinese herbs is accordance with the clinic epidemiology on CM syndromes, the results based on the expert consensus has good clinical significance.

KEYWORDS chronic stable coronary heart disease; syndrome differential decided treatment; expert surveys; Delphi method

慢性稳定性冠心病是指除急性冠脉综合征以外的冠心病,包括慢性稳定性心绞痛、陈旧性心肌梗死以及成功血运重建治疗后病情稳定的患者。Delphi 法指采取匿名的方式广泛征求专家的意见,经过反复多次信息

交流和反馈修正,对研究对象作出评价的一种定量与定性相结合的预测、评价方法。本研究基于 Delphi 法,选取 32 名诊治经验丰富、临床疗效肯定的中医心血管病专家,进行慢性稳定性冠心病中医辨证用药的问卷调查,具体报道如下。

基金项目: 国家中医药行业科研专项(No. 201407001-6A);教育部创新团队发展计划(No. IRT-16R54)

作者单位: 1. 天津中医药大学第一附属医院心血管科(天津 300193); 2. 浙江省杭州市丁桥医院心血管科(杭州 310007)

通讯作者: 毛静远, Tel: 022-27432325, E-mail: jymao@126.com

DOI: 10.7661/j.cjim.20180401.167

资料与方法

1 成立调查小组 小组由 1 名主任医师、2 名副主任医师、2 名主治医师及数位实习医生组成,任务包括:设计和编制专家调查问卷,组织专家调查,收集数

据,统计分析。

2 设计专家问卷 通过对慢性稳定性冠心病中医辨证用药进行文献回顾,总结临床治疗慢性稳定性冠心病所涉及的相关单味中药 111 味,并参考“十一五”国家普通高等教育教材——《中药学》^[1]分类方法,按照常见证候对应的主治中药进行分类列举,包括:益气药、补血药、滋阴药、温阳药、散寒药、清热药、理气药、化痰药、活血药、利水祛湿药。调查对象根据临床经验及对病证的认识,按从未用、很少用、少用、有时用、常用、很常用对慢性稳定性冠心病辨证用药进行分级定量评分,分别为 0、1、2、3、4、5 分。

3 遴选调查专家 遵循权威性、代表性与广泛性的原则,选择具有地区代表性及学科代表性的专家,根据专家专业水平、知识结构、职称学历、社会兼职和依从性等方面进行层层遴选。具体要求:所选专家须长年从事中医或中西医结合心血管病专业,具有丰富的中医临证经验,工作年限 20 年以上,副主任医师及以上职称,保证足够的时间与精力在规定时间内完成调查。

4 选择观察指标 选择专家积极系数、权威系数及专家意见的集中程度和协调程度等相关指标进行评价。

4.1 专家积极系数 以调查表的回收率来表示。

4.2 专家权威程度 由两个因素决定,一个是专家水平及其打分的判断依据,另一个则是专家对问题的熟悉程度,专家权威系数 = (判断依据 + 熟悉程度)/2^[2]。专家判断依据赋分见表 1,其熟悉程度按照很熟悉、熟悉、较熟悉、一般、较不熟悉和很不熟悉依次赋予 1.0、0.8、0.6、0.4、0.2 和 0 分。一般认为,权威系数 > 0.7 可接受,权威系数与预测精度呈一定的正函数关系,权威系数越大,预测精度越强^[3]。

表 1 专家判断依据赋分表 (分)

判断依据	对专家判断的影响程度		
	大	中	小
理论分析	0.30	0.20	0.10
实践经验	0.50	0.40	0.20
参考国内文献	0.05	0.05	0.05
参考国外文献	0.05	0.05	0.05
对国内外进展的了解	0.05	0.05	0.05
直观	0.05	0.05	0.05

4.3 专家意见集中程度 选择均值、等级和、满分比、零分比进行评价。均值为专家对某一味中药的评分均数,等级和指所有专家对某一味中药的评分和,满分比、零分比为给予某味中药满分或零分的专家比

例。均值、等级和、满分比为衡量重要程度指标,零分比为衡量不重要程度指标。

4.4 专家意见协调程度 指参与研究的专家对每项指标评价是否存在较大分歧,主要通过变异系数及协调系数进行评价^[4]。变异系数即某一味中药评分标准差与均值的比值,变异系数越小,提示专家对条目重要性评价的一致性越高,分歧越小。协调系数考察的是全部专家对全部指标给出的评价意见是否存在较大分歧,波动于 0 ~ 1 之间,可通过 SPSS 进行计算,数值越大表示专家意见越统一^[5]。Delphi 法的协调系数多在 0.5 上下波动^[6]。

5 统计学方法 使用 SPSS 17.0 建立数据库并进行数据分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,计数资料用例数和百分数表示。

结 果

1 专家基本情况 在全国范围内共遴选来自 19 个省、市、自治区的 32 名中医心血管病专家,所在地区涵盖东北(黑龙江、吉林、辽宁)、华北(北京、天津、河北、山西)、华东(山东、江苏、安徽、上海、江西)、华中(河南、湖南)、华南(广东、广西)和西北(陕西、甘肃、新疆),其中男性 21 名,女性 11 名;主任医师 31 名,副主任医师 1 名,博士生导师 20 名,硕士生导师 32 名;平均年龄为 (55.34 ± 7.43) 岁;工作年限为 (32.44 ± 7.29) 年。

2 专家积极系数、权威系数及协调系数 此次调查共发放出 32 份专家调查问卷,收回 32 份,调查问卷回收率为 100%,专家积极系数为 100%;计算各位专家的权威系数,其平均权威系数为 0.95 ± 0.06 ;计算此次专家调查的协调系数为 0.423。

3 慢性稳定性冠心病中医临床用药专家调查结果(表 2) 评分均值 ≥ 4 的常用中药共计 43 味,根据均值由大到小依此为茯苓、丹参、半夏、黄芪、川芎、桂枝、栝蒌、麦冬、红花、泽泻、当归、陈皮、赤芍、枳壳、党参、三七、桃仁、郁金、薏苡仁、延胡索、生地黄、葶苈子、干姜、薤白、肉桂、白术、桔梗、白芍、淫羊藿、附子、竹茹、牛膝、枳实、知母、黄精、黄连、杜仲、炙甘草、丹皮、厚朴、砂仁、枸杞子、沙参。等级和最大为 158,满分比最大值为 93.75%,零分比最大值为 3.13%。

4 慢性稳定性冠心病常用中药药效分类(表 3) 对评分均值 > 4.00 的 43 味中药按药效进行分类,其中活血药种类最多(9 种),其余依次为利水/祛湿药(6 种)、滋阴药(5 种)、益气药(4 种)、化痰药(4 种)、理气药(4 种)、散寒药(4 种)、清热药(3 种)、温阳药(2 种)、补血药(2 种)。

表 2 慢性稳定性冠心病中医临床用药专家调查

序号	中药	均值 (分)	等级和 (分)	满分比 (%)	零分比 (%)	变异 系数
1	茯苓	4.94	158	93.75	0.00	0.05
2	丹参	4.91	157	90.63	0.00	0.06
3	半夏	4.88	156	87.50	0.00	0.07
4	黄芪	4.88	156	90.63	0.00	0.09
5	川芎	4.84	155	84.38	0.00	0.08
6	桂枝	4.81	154	84.38	0.00	0.10
7	栝蒌	4.81	154	84.38	0.00	0.10
8	麦冬	4.78	153	78.13	0.00	0.09
9	红花	4.78	153	81.25	0.00	0.10
10	泽泻	4.72	151	81.25	0.00	0.13
11	当归	4.66	149	68.75	0.00	0.12
12	陈皮	4.66	149	68.75	0.00	0.12
13	赤芍	4.66	149	71.88	0.00	0.13
14	枳壳	4.59	147	65.63	0.00	0.13
15	党参	4.59	147	71.88	0.00	0.16
16	三七	4.55	145	68.75	0.00	0.19
17	桃仁	4.50	144	56.25	0.00	0.14
18	郁金	4.50	144	62.50	0.00	0.18
19	薏苡仁	4.41	141	50.00	0.00	0.15
20	延胡索	4.41	141	53.13	0.00	0.16
21	生地黄	4.38	140	59.38	0.00	0.20
22	葶苈子	4.38	140	53.13	0.00	0.21
23	干姜	4.31	138	46.88	0.00	0.18
24	薤白	4.31	138	56.25	0.00	0.23
25	肉桂	4.28	137	50.00	0.00	0.21
26	白术	4.28	137	50.00	0.00	0.22
27	桔梗	4.25	136	40.63	0.00	0.17
28	白芍	4.25	136	43.75	0.00	0.19
29	淫羊藿	4.23	135	46.88	0.00	0.20
30	附子	4.22	135	40.63	0.00	0.18
31	竹茹	4.22	135	46.88	0.00	0.22
32	牛膝	4.19	134	50.00	0.00	0.23
33	枳实	4.16	133	46.88	0.00	0.23
34	知母	4.13	132	25.00	0.00	0.15
35	黄精	4.13	132	40.63	0.00	0.22
36	黄连	4.13	132	46.88	0.00	0.24
37	杜仲	4.13	132	43.75	0.00	0.26
38	炙甘草	4.13	132	50.00	3.13	0.27
39	丹皮	4.09	131	40.63	0.00	0.24
40	厚朴	4.09	131	37.50	3.13	0.25
41	砂仁	4.06	130	37.50	0.00	0.23
42	枸杞子	4.00	128	28.13	0.00	0.20
43	沙参	4.00	128	40.63	0.00	0.26

讨 论

由以上结果可以看出,此次专家调查积极性、反馈性良好,专家权威性较高,代表专家意见协调程度的协调系数及变异系数结果均较满意,调查达到预期效果。专家调查中较常用的中药,即评分均值 ≥ 4.0 分的 43 味中药,满分比在 25.00%~93.75%之间,零分比在 0.00%~3.13%之间,变异系数在 0.05~0.27 之间,说明多数专家认为这 43 味中药在慢性稳定性冠心病临床中较为常用,基本涵盖了血府逐瘀汤、栝蒌薤白半夏汤、丹参饮、补阳还五汤、温胆汤、桃红四物汤、四君子汤等冠心病常用方。

表 3 慢性稳定性冠心病常用中药药效分类

药效分类	药味数	中药(评分和)
活血药	9	丹参(157)、川芎(155)、红花(153)、赤芍(149)、三七(145)、桃仁(144)、郁金(144)、延胡索(141)、牛膝(134)
		茯苓(158)、泽泻(151)、薏苡仁(141)、葶苈子(140)、厚朴(131)、砂仁(130)
利水/祛湿药	6	麦冬(153)、生地黄(140)、黄精(132)、沙参(128)、枸杞子(128)
滋阴药	5	黄芪(156)、党参(147)、白术(137)、炙甘草(132)
益气药	4	半夏(156)、栝蒌(154)、桔梗(136)、竹茹(135)
化痰药	4	陈皮(149)、枳壳(147)、薤白(138)、枳实(133)
理气药	4	桂枝(154)、干姜(138)、肉桂(137)、附子(135)
散寒药	3	黄连(132)、知母(132)、丹皮(131)
清热药	2	淫羊藿(135)、杜仲(132)
温阳药	2	当归(149)、白芍(136)
补血药		

43 味中药按药效进行分类,以活血药种类最多,其次为利水/祛湿药、滋阴药、益气药、化痰药等,提示慢性稳定性冠心病的主要治则包括益气、养阴、活血、利湿、化痰等。

8 129 例冠心病患者的中医证候临床流行病学调查结果显示,冠心病中医证候多属本虚标实、虚实夹杂的复合证型,本虚以气虚为主,标实以血瘀、痰浊为主,同时可兼见阴虚、气滞等证候要素,证候类型以气虚血瘀、气虚痰瘀、气阴两虚血瘀、痰瘀互结最多见^[7]。此次基于专家共识的慢性稳定性冠心病中医辨证用药调查结果提示,常用单味中药以甘味、苦味、辛味药最为常用,以益气、养阴、活血、化痰、理气等为主要治则,以药测证,符合冠心病中医证候的临床流行病学特点,具有一定的临床指导意义。

参 考 文 献

[1] 高学敏主编. 中药学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2010: 46-49.

[2] 孙振球主编. 医学综合评价方法及其应用[M]. 北京: 化学工业出版社, 2006: 11-13.

[3] 关勋强, 李瑞兴, 刘运成主编. 医学研究生教育评价研究与实践[M]. 北京: 军事医学科学出版社, 2000: 26-29.

[4] 季新强, 刘志民. Delphi 法及其在医学研究和决策中的应用[J]. 中国药物依赖性杂志, 2006, 15(6): 422-426.

[5] 柯惠新, 沈浩主编. 调查研究中的统计分析方法[M]. 北京: 北京传媒大学出版社, 2005: 324.

[6] 毕颖斐, 毛静远. Delphi 法在中医临床研究中的应用[J]. 中西医结合学报, 2012, 10(3): 264-270.

[7] 毕颖斐, 王贤良, 毛静远, 等. 冠心病现代中医证候特征的临床流行病学调查[J]. 中医杂志, 2017, 58(23): 2013-2019.

(收稿: 2016-08-18 在线: 2018-05-02)
责任编辑: 邱 禹