

基于CiteSpace的中医优势病种研究现状、热点和趋势分析

朱丽琼^{1*}, 张梦倩¹, 韦秋芬^{2#}

¹广西中医药大学公共卫生与管理学院, 广西 南宁

²广西壮族自治区妇幼保健院院长办公室, 广西 南宁

收稿日期: 2026年3月3日; 录用日期: 2026年3月27日; 发布日期: 2026年4月9日

摘要

目的: 探究我国中医优势病种相关研究的热点及最新进展, 旨在为后续的学术研究提供参考。方法: 对2025年1月前CNKI数据库中收录的文献进行检索, 并采用CiteSpace软件进行作者合作网络分析、机构合作网络分析、关键词共现分析、关键词聚类分析和关键词突现分析。结果: 最终纳入分析的文献共635篇。整体而言, 领域内发文总量持续增长; 作者合作网络分析中, 共纳入了1858位论文作者, 形成了4681次合作关系; 机构合作网络分析中, 当前该领域的研究主体集中于中医药高等院校及其附属医疗机构, 研究成果分布相对分散。关键词共现分析中, 出现频率 ≥ 10 的关键词一共8个, 按中介中心性从大到小排序分别是中医优势病种、中医药疗法、中医、中西医结合、专家指导建议、名医经验、中药、辨证论治; 关键词聚类分析中共产生11个聚类, 主要集中在理论体系、诊疗方法、医院管理、临床实践等维度; 关键词突现分析中发现中医优势病种研究在实践层面存在不断深化与拓展的趋势。结论: 相关研究发文量整体呈上升趋势, 与我国医疗体制改革进程相适配; 不同科研团队间合作交流相对不足, 协作水平需要进一步提升; 标准化建设不足是影响当前中医优势病种发展的重要因素; 在标准化路径下实现个性化诊疗, 是中医优势病种发展的内在要求与必然趋势。

关键词

中医优势病种, 文献计量, 可视化

Analysis of Research Status, Hotspots, and Trends in Advantageous Traditional Chinese Medicine Diseases Based on CiteSpace

Liqiong Zhu^{1*}, Mengqian Zhang¹, Qiufen Wei^{2#}

*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 朱丽琼, 张梦倩, 韦秋芬. 基于 CiteSpace 的中医优势病种研究现状、热点和趋势分析[J]. 中医学, 2026, 15(4): 259-267. DOI: 10.12677/tcm.2026.154206

¹School of Public Health and Management, Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning Guangxi

²Hospital Dean's Office, Maternity and Child Health Care of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning Guangxi

Received: March 3, 2026; accepted: March 27, 2026; published: April 9, 2026

Abstract

Objective: This study aims to explore the research hotspots and recent advancements in the field of Traditional Chinese Medicine (TCM) advantageous diseases in China, with the goal of providing references for future academic research. **Methods:** A systematic search was conducted for literature indexed in the CNKI database prior to January 2025. CiteSpace software was employed to perform author collaboration network analysis, institutional collaboration network analysis, keyword co-occurrence analysis, keyword clustering analysis, and keyword burst detection analysis. **Results:** A total of 635 articles were included in the final analysis. Overall, the volume of publications in this field has shown continuous growth. In the author collaboration network analysis, 1,858 authors were identified, forming 4,681 collaborative relationships. Institutional collaboration network analysis revealed that research activities are primarily concentrated in TCM universities and their affiliated medical institutions, though research outputs remain relatively fragmented. In the keyword co-occurrence analysis, eight keywords with a frequency of ≥ 10 were identified, ranked by betweenness centrality as follows: advantageous TCM diseases, TCM therapy, traditional Chinese medicine, integrated Chinese and Western medicine, expert guidance recommendations, renowned physicians' experience, Chinese materia medica, and treatment based on syndrome differentiation. The keyword cluster analysis generated 11 clusters, primarily focusing on theoretical systems, diagnostic and therapeutic methods, hospital management, and clinical practice. Burst detection analysis indicated a trend toward deepening and expanding research in advantageous TCM diseases at the practical level. **Conclusion:** The volume of publications in related research demonstrates an overall upward trend, aligning with the progression of China's healthcare system reform. However, collaboration and communication among different research teams remain relatively insufficient, necessitating further enhancement of cooperative efforts. The inadequacy of standardization construction constitutes a significant factor currently impeding the development of advantageous TCM diseases. Achieving personalized diagnosis and treatment within standardized pathways represents an inherent requirement and inevitable trend for the advancement of advantageous TCM diseases.

Keywords

Traditional Chinese Medicine Advantageous Diseases, Bibliometrics, Visualization

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

中医药作为中华民族数千年智慧与实践的结晶，在维护人民健康、防治疾病方面发挥着不可替代的作用。随着我国医药卫生体制改革的持续深化，如何充分发挥中医药的特色与优势，并将其系统性地融入现代医疗保障体系，已成为关乎国家卫生战略与中医药传承创新发展的核心议题之一。中医优势病种是指那些在临床实践中展现出突出中医药诊疗特色、疗效确切且具有一定成本效益的疾病种类，是体现中医药诊疗价值、临床疗效与成本效益优势的关键载体[1]。2021年，国务院办公厅发布《关于印发深化

医药卫生体制改革 2021 年重点工作任务的通知》[2], 指出要推动中医药振兴发展, 完善符合中医药特点的医保支付政策, 发布中医优势病种。

尽管国内外已有大量关于中医优势病种的相关研究, 但现有文献多集中于政策效果评估或个案分析。因此, 本研究使用 CiteSpace 对中医优势病种的国内研究现状进行可视化分析, 探究当前领域内的研究趋势及热点, 以期为未来该领域的理论研究和医保体系深化改革的实践应用提供参考。

2. 数据与方法

2.1. 数据来源

本研究的数据来源于中国知网(CNKI)数据库, 检索过程采用高级检索模式, 以主题词“中医优势病种”为核心, 通过“与”的逻辑关系完成检索操作。检索时间截至 2025 年 1 月 31 日, 语种设定为中文, 文献类型限定为开放获取的学术期刊或硕博论文, 最终纳入分析的文献共 635 篇。

2.2. 研究方法

使用 EndNote 20 对中医优势病种研究各个年份的发文量进行分析, 并运用 CiteSpace 6.1.R6 对文献的作者进行合作网络分析, 对关键词进行共现分析、聚类分析和突现分析。

作者合作网络分析是一种探究作者间合作关系的网络架构及其特点的方法[3]。在此网络中, 作者被视作节点, 而他们之间的合作行为(例如联名发表论文、共同参与研究项目等)则被视为连接这些节点的边, 共同形成了一个错综复杂的网络体系。关键词共现分析是通过分析文献中关键词共同出现的次数来揭示关键词之间关联性和潜在主题结构的分析方法[4]。关键词聚类分析是深入探索不同聚类间的架构特性, 强调关键要素及核心关联, 从而揭示研究领域的详细内容及相互间的联系[5]。通过算法, 每个关键词会获得一个聚类值, 本研究选取同一聚类中聚类值最大的关键词作为该聚类的聚类名。关键词突现分析则是通过分析关键词在研究文献中短时间内出现的频次变化, 来评估其热度与前沿性的方法[6]。它能帮助研究者识别出特定时间段内受到高度关注的研究主题或趋势。

3. 结果

3.1. 发文趋势分析

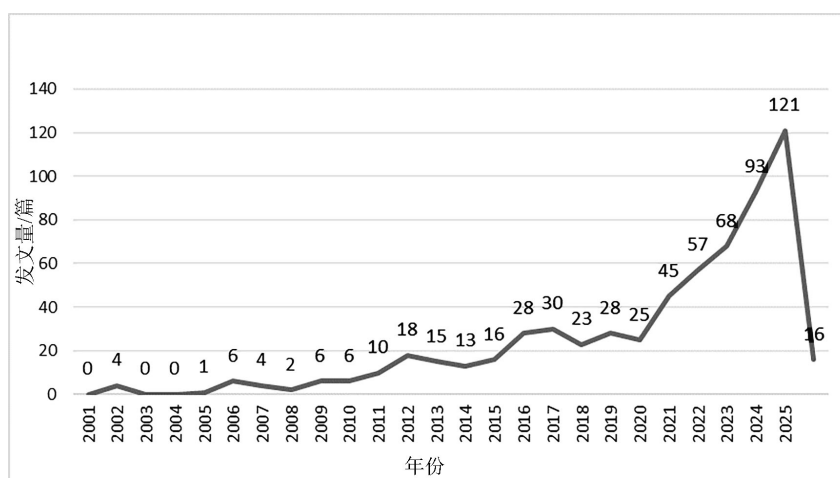


Table 1. The number of research papers on dominant diseases of traditional Chinese medicine in China from 2001 to 2025

图 1. 2001~2025 年我国中医优势病种研究发文量

发文趋势分析可以较为直接地反映出研究领域内的活跃程度[7]。1994年至2024年间,关于中医优势病种的研究发文量总体而言呈上升趋势(图1),大致可以分为三个阶段。第一阶段为2001年至2011年,此期间相关研究较少,增长趋势不明显,且研究内容也较为单一,部分年份甚至未能检索到相关文献,发文量约占总量的9.0%,处于初步摸索阶段;第二阶段为2012年至2020年,发文量开始缓慢增加,占总发文量的比重也有所上升,占比约35.1%,研究领域也逐渐多样化,标志着该领域研究的逐步兴起,为缓慢增长阶段;第三阶段为2021年至今,受政策影响,该领域受到学者的广泛关注,发文数量有了显著增长,占比高达55.9%,且研究深度也不断增加,为快速发展阶段。整体而言,领域内发文总量持续增长。

3.2. 作者合作网络分析

如图2所示,在中医优势病种的作者合作网络图谱中,共存在1858个节点,4681条连线,即纳入了1858位论文作者,形成了4681次合作关系。整体网络密度为0.0027,合作连线主要集中于特定作者群体之中,群体间的连线较少,反映出研究团队内部已形成较为稳定的合作模式,而团队间的学术交流则相对不足。在发文量方面,共有19位作者发表文献达到或超过5篇,其中张霄潇、温川飙与程薇三位学者的发文数量位居前列。

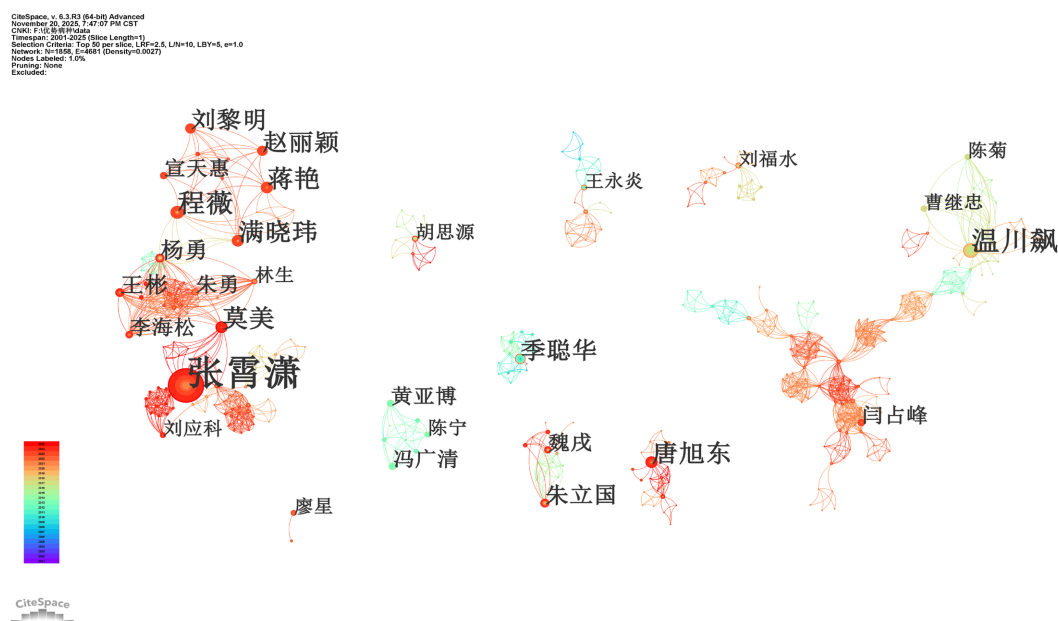


Table 2. Author cooperation network diagram of TCM dominant diseases

图2. 中医优势病种发文作者合作网络图

3.3. 机构合作网络分析

如图3所示,机构合作网络中共有497个节点和638条合作连线,网络密度为0.0052。从中文文献产出看,北京中医药大学以42篇位列第一,其后的北京中医药大学东直门医院发文30篇。

当前该领域的研究主体集中于中医药高等院校及其附属医疗机构,研究成果分布相对分散。机构共现图谱密度偏低,合作模式呈现明显地域集聚特征,跨机构协作程度有限,尚未建立起紧密的网络化合作结构。

CiteSpace v. 5.3.R3 (64-bit) Advanced
November 20, 2025, 1:28:23 PM CST
Class: F (5) (64-bit)
Timespan: 2001-2025 (Slice Length=1)
Selection Criteria: Top-G (per slice: LRF=2.5, L/N=10, LBY=5, e=1.0)
Network: N=497, E=458 (Density=0.0052)
Nodes Labeled: 1.0%
Pruning: Pathfinder
Execution:

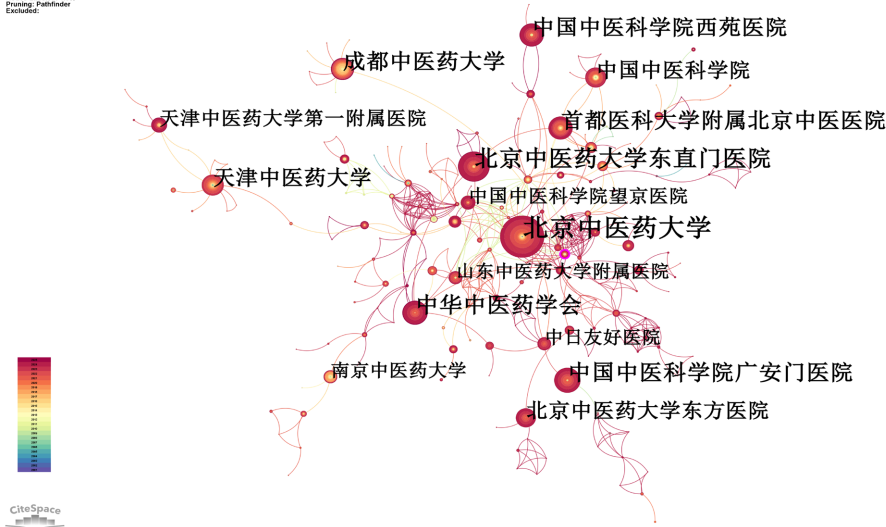


Table 3. The cooperation network diagram of the publishing institutions of the dominant diseases of traditional Chinese medicine

图 3. 中医优势病种发文机构合作网络图

3.4. 关键词共现分析

通过 CiteSpace 对 2001 年至 2025 年的相关文献进行了关键词共现分析。在合并部分同义词之后，得出了关键词共现图(图 4)。

如图 4 所示，总共提取关键词节点 484 个，产生连线 638 个，节点年轮越大说明该关键词出现频率越高，其中出现频率 ≥10 的关键词一共 8 个，按中介中心性从大到小排序分别是中医优势病种、中医药疗法、中医、中西医结合、专家指导建议、名医经验、中药、辨证论治。

CiteSpace v. 5.3.R3 (64-bit) Advanced
November 23, 2025, 6:32:59 PM CST
Class: F (5) (64-bit)
Timespan: 2001-2025 (Slice Length=1)
Selection Criteria: q (modularity) > 0.25, LRF=2.5, L/N=10, LBY=5, e=1.0
Network: N=484, E=638 (Density=0.0026)
Nodes Labeled: 1.0%
Pruning: Pathfinder
Execution:



Table 4. Keyword co-occurrence map of dominant diseases of traditional Chinese medicine

图 4. 中医优势病种研究关键词共现图

3.5. 关键词聚类分析

为深入分析上述热点关键词之间的关联性，本研究采用 CiteSpace 6.2.R6 软件绘制了中医优势病种研究领域的关键词聚类图谱，如图 5 所示。该聚类模块值(Q = 0.8907)大于 0.3，平均轮廓值(S = 0.9332)超过 0.5，表明所形成的聚类结构具有显著性与高可信度，能够较好地反映该研究领域当前的热点主题。

根据图 5 的聚类结果，当前中医特色病种研究的热点主题可归纳为 12 个类别，包括：#0 中医、#1 中医优势病种、#2 中医药疗法、#3 辨证论治、#4 儿童、#5 专家共识、#6 中医医院、#7 临床路径、#8 针灸、#9 名医经验、#10 胃炎、#11 综合医院。上述聚类结果表明，当前中医优势病种研究主要围绕理论体系、诊疗方法、医院管理、临床实践等多个维度展开。

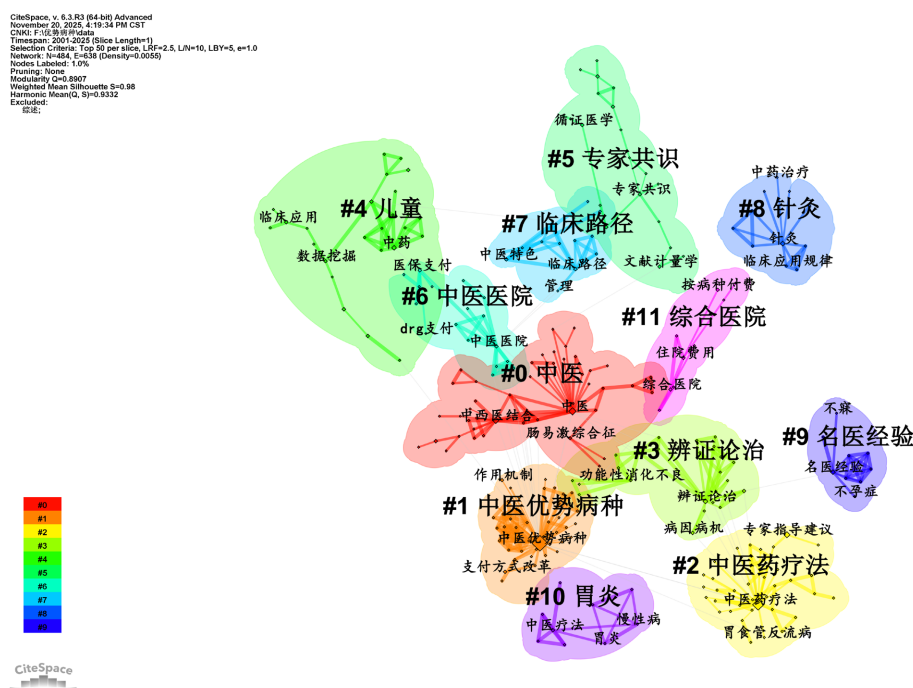


Table 5. Keyword clustering map of dominant diseases of traditional Chinese medicine
图 5. 中医优势病种研究关键词聚类图

3.6. 关键词突现分析

本研究采用 CiteSpace 6.1.R6 对关键词进行突现分析，结果如图 6 所示。分析显示，“辨证治疗”与“针灸学”作为代表性关键词早在 2005 年即呈现突现态势，表明辨证论治思想与针灸疗法作为中医特色诊疗方式，其临床价值与研究意义在当时已获得学界关注，成为中医优势病种研究领域较早形成的研究热点。在 2012 至 2020 年间，突现关键词主要集中于理论体系构建与诊疗方法探索层面，如“临床路径”、“临床研究”、“名医经验”等，反映出该阶段研究侧重于学科内涵建设与临床规范化探索。2021 年以来，随着我国医药卫生体制改革的深入推进，突现关键词的构成出现明显转向，更多聚焦于医院管理机制与临床实践优化等议题，如“按病种付费”、“支付改革”、“住院费用”等关键词的突现，体现了政策环境变化对研究方向产生的实质性影响，也凸显出中医优势病种研究在实践层面不断深化与拓展的趋势。

Top 25 Keywords with the Strongest Citation Bursts

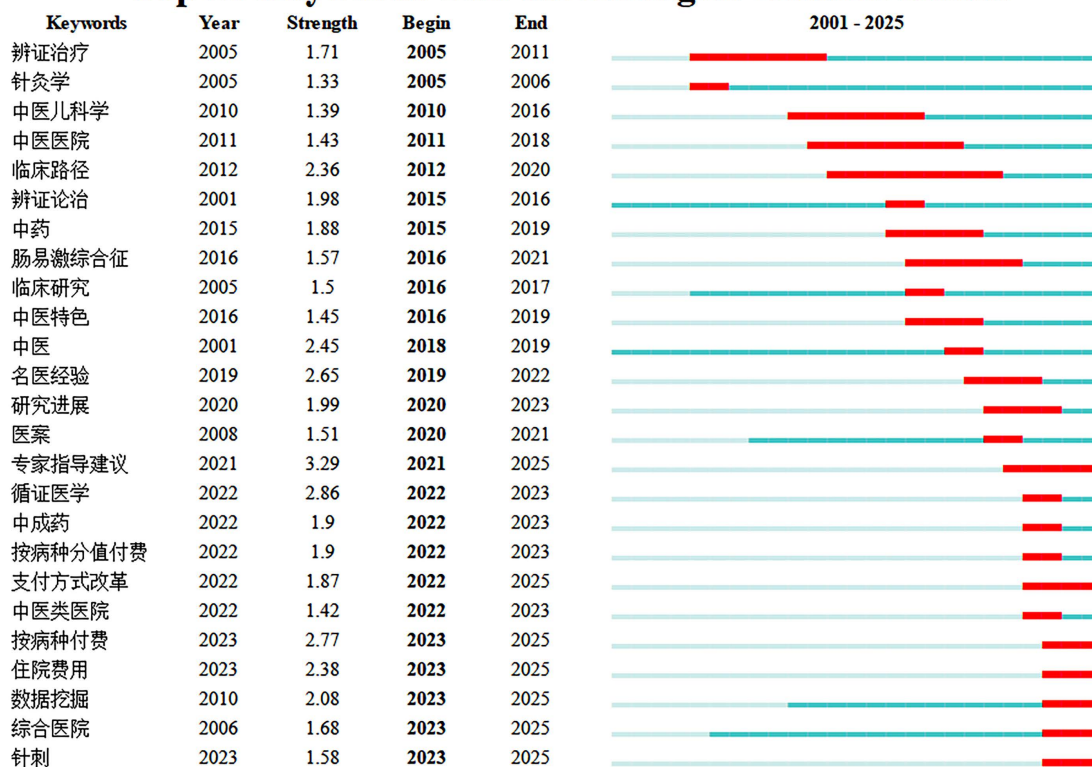


Table 6. Keywords emergent graph of dominant diseases of traditional Chinese medicine research

图 6. 中医优势病种研究关键词突现图

4. 讨论

4.1. 相关研究发文量整体呈上升趋势，与我国医疗体制改革进程相适配

在 2012 年之前，国内关于中医优势病种的学术研究尚处于初步阶段，相关文献数量有限，研究方向亦较为分散。2011 年 6 月，原卫生部与国家中医药管理局联合发布《关于在深化医药卫生体制改革工作中进一步发挥中医药作用的意见》[8]，作为系统指导中医药参与医改的纲领性文件，该政策为中医优势病种的研究与发展提供了制度基础与政策引导。受其推动，相关领域的研究成果数量逐步提升，但该阶段的研究内容仍主要集中于对中医优势病种的概念界定与理论构建，整体研究范畴仍相对有限。至 2021 年，随着国务院办公厅印发《关于加快中医药特色发展的若干政策措施》[9]，明确提出“创新中医药服务模式”，以及国家医保局与国家中医药管理局联合发布《关于医保支持中医药传承创新发展的指导意见》[10]，具体提出“探索实施中医病种按病种分值付费”等操作性举措，中医优势病种研究进入了快速发展阶段。在这一系列政策推动下，该领域的学术论文数量呈现显著增长，研究内容亦不断深化与细化。整体而言，相关研究发文量情况与我国医疗体制改革进程相适配。

4.2. 不同科研团队间合作交流较少，协作水平亟待进一步提升

在审视该领域研究生态的构成时不难发现，尽管研究议题广泛且深入，但核心作者群落却呈现出规模有限、影响力分散的特征，作者间的学术交流与合作网络尚显稀疏。当前的合作多停留在浅层，缺乏以重大科学问题为导向的深度协作与资源共享，这在一定程度上导致了多数研究活动局限于既定的学术社群内部，缺乏更为广泛和深入的互动与融合。此外，跨机构、跨地域的协作研究动力明显匮乏，这不

仅限制了研究视野的拓宽与方法的创新,也阻碍了研究成果的广泛传播、交叉验证与深度应用。因此,未来该领域的研究亟需打破团队壁垒,强化作者群落间的实质性互动与合作,积极构建跨机构、跨地域的协同创新平台与长效合作机制,以期推动该领域研究的持续深化与广泛拓展,为医疗管理实践提供更加坚实、丰富的理论支撑与实践指导。

4.3. 标准化建设不足是影响当前中医优势病种发展的重要因素

当前学界对于中医优势病种这一概念缺乏统一的界定[11]。有学者认为,中医优势病种是指那些通过单纯中医药干预即能显著促进患者康复的疾病,体现出中医药治疗的独特优越性[12]。还有学者从流行病学特征出发,将其界定为发病率较高、危害性较大,且在疾病发展的特定阶段适宜采用中医药方法进行干预的疾病类型[13]。这种概念理解上的差异,不利于后续研究与实践的深入开展。在中医优势病种的遴选方面,遴选方法大致可以分为三种类型。一是采用专家咨询法,通过系统收集领域内专家的意见来界定优势病种范围[14];二是基于流行病学数据,将疾病发病率作为重要的遴选依据[15];三是综合运用文献计量分析、临床病例回顾、诊疗水平评估及卫生政策分析等多种方法,从多角度构建评价体系[16]。这种多元化探索虽然丰富了研究方法,但由于缺乏统一规范的遴选标准和评价框架,导致不同研究结论之间难以进行有效比较和整合。

中医优势病种的纳入范围也存在一定局限性。现有病种目录覆盖面较窄,未能充分体现中医药在各类疾病防治中的潜在优势[17]。阻碍了临床实践中中医药特色优势的发挥,也在一定程度上制约了中医药服务能力的提升。尤其是在面对复杂疾病和疑难病症时,现有病种体系可能存在难以满足实际诊疗需求的情况。

为推动中医优势病种的规范化与可持续发展,需从理论构建、标准制定和评价体系三个层面系统推进标准化建设。首先,应建立统一明确的概念体系,厘清中医优势病种的内涵外延,为后续研究与实践奠定理论基础;其次,制定科学合理的病种遴选标准;最后,要完善系统有效的临床评价框架,构建符合中医药特点的疗效评价指标体系和质量控制标准。

4.4. 在标准化路径下实现个性化诊疗,是中医优势病种发展的内在要求与必然趋势

当前,中医优势病种正从传统的经验总结,逐渐转向现代化科技与管理模式相结合的新阶段。其未来可能呈现出标准化与个性化并存、传统理论与前沿技术交融的特点。一方面,随着医保支付方式改革的不断深入,为了确保疗效的可重复性和管理的规范性,中医优势病种的疾病诊断、疗效评价、临床路径以及数据与术语等诊疗共性环节的标准化水平会不断提升,这意味着中医优势病种的标准化可能成为未来研究的热点。另一方面,个性化是中医辨证论治精髓的体现,每个患病的个体都有其独特性,即使在高度标准化的框架下,个性化诊疗依然是中医优势的核心。“观其脉证,知犯何逆,随证治之”,治疗的动态调整、处方、非药物疗法(针灸、推拿等)依旧会存在精细化的诊疗需求。未来的发展方向,不是用标准化取代个性化,而是让标准化成为个性化的坚实平台,两者相辅相成,共同推动中医优势病种研究的深入与发展。

参考文献

- [1] 刘瑶瑶,周典,林琳,等.基于同病同价思想的中医DRG支付政策推行探究[J].中国医院管理,2025,45(1):16-19.
- [2] 国务院办公厅关于印发深化医药卫生体制改革2021年重点工作任务的通知[J].中华人民共和国国务院公报,2021(18):46-49.
- [3] 曲萍,赵思俊,杜娟,等.基于CiteSpace的苦参研究现状与趋势可视化分析[J].药物评价研究,2024,47(11):2652-2664.

-
- [4] 焦雅婷, 秦雪梅, 武兴康, 等. 基于 CiteSpace 的中药治疗老年抑郁症研究现状及趋势的可视化分析[J]. 中草药, 2024, 55(21): 7409-7418.
- [5] 钟伟金, 李佳, 杨兴菊. 共词分析法研究(三)——共词聚类分析法的原理与特点[J]. 情报杂志, 2008(7): 118-120.
- [6] 陈悦, 陈超美, 刘则渊, 等. CiteSpace 知识图谱的方法论功能[J]. 科学学研究, 2015, 33(2): 242-253.
- [7] 李媛媛, 尕藏才旦. 基于 CiteSpace 的西藏文化产业可视化分析[J]. 西藏大学学报(社会科学版), 2024, 39(4): 166-172.
- [8] 卫生部、国家中医药管理局关于在深化医药卫生体制改革工作中进一步发挥中医药作用的意见[J]. 中华人民共和国卫生部公报, 2011(7): 24-26.
- [9] 《关于加快中医药特色发展的若干政策措施》印发[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(3): 23.
- [10] 徐婧. 国家医疗保障局、国家中医药管理局联合发文推动医保支持中医药传承创新发展[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30(1): 176.
- [11] 陈明波, 梁沛枫. DRG/DIP 支付方式改革下开展中医优势病种的思考[J]. 中国医院, 2024, 28(9): 12-14.
- [12] 刘应科, 孙光荣. 中医优势病种的认识及发展建议[J]. 湖南中医药大学学报, 2022, 42(3): 498-503.
- [13] 林奕, 王学谦, 赵晖, 等. 中医优势病种评价的方法学探讨[J]. 中医杂志, 2021, 62(19): 1663-1667.
- [14] 蒋祖玲, 庞宇舟. 德尔菲法筛选壮医内科常见病优势病种的调查研究[J]. 时珍国医国药, 2015, 26(3): 683-685.
- [15] 杨思红, 赵晖, 梁宁, 等. 中医优势病种遴选和评价技术指导建议[J]. 中国中医基础医学杂志, 2022, 28(10): 1595-1601.
- [16] 王文雅, 胡晶, 赵晖, 等. 中医优势病种相关政策梳理及分析[J/OL]. 中国实验方剂学杂志, 1-15. <https://doi.org/10.13422/j.cnki.syfjx.20252124>, 2025-11-23.
- [17] 崔鸿雁, 冯雨菡, 袁昭宇, 等. 数智化技术驱动下中医优势病种按病种付费策略研究[J]. 中国医疗保险, 2025(10): 65-71.