

厦门市脑卒中患者中医体质特点的调查研究

姚立群¹, 姚惠芳², 于红虹¹, 庞书勤¹, 赖艺鸿³, 刘成欢⁴

(1.福建中医药大学, 福建 福州 350122; 2.上海阳光康复中心, 上海 201613;

3.厦门大学附属第一医院, 福建 厦门 361003; 4.南华大学附属第一医院, 湖南 衡阳 421001)

摘要 [目的]调查厦门市脑卒中患者中医体质特点。[方法]采用便利抽样的方法对厦门市162名符合条件的脑卒中患者进行中医体质调查,描述不同体质类型分布情况,按不同的年龄、性别对体质类型进行比较。[结果]①厦门市脑卒中患者中医体质类型为平和质6人,偏颇体质156人;其中气虚质54人(33.3%),痰湿质48人(29.6%),湿热质18人(11.1%)。②年龄<60岁患者以痰湿质最为常见,≥60岁则以气虚质最为多见;不同年龄的脑卒中患者对其气虚质的构成差异有统计学意义($P<0.05$)。③男性患者中常见体质类型(>20%)为气虚质,女性患者中常见体质类型(>20%)为痰湿质和气虚质。不同性别患者平和质、气虚质、痰湿质及血瘀质的构成差异有统计学意义($P<0.05$)。[结论]厦门市脑卒中患者中医体质类型以气虚质、痰湿质及湿热质为多见,不同性别、年龄的患者,其中医体质类型分布也有所不同。

关键词 厦门市;脑卒中;中医体质;调查分析

中图分类号 R255.2

文献标识码 A

文章编号 2095-4441(2017)02-0021-03

根据2010年全球疾病负担研究结果显示,脑卒中是一类高发病率、高死亡率和高致残率的疾病^[1]。就我国而言,脑卒中死亡率居高不下,约80%的幸存者会遗留不同程度的残疾,给社会及家庭带来极大的负担^[2]。同时我国人口老龄化不断加速,脑卒中患者数量呈现逐年递增趋势,故脑卒中的预防就显得尤为重要。中医体质理论认为,体质因素在发病和防治中起着重要的作用。中医学有“治病求本,本于体质”之说及“因质制宜”的防治原则。因此,本研究旨在探讨脑卒中的中医体质类型分布特点,为后期脑卒中的预防提供客观依据。为此,笔者针对厦门市脑卒中患者展开中医体质调查,报道如下。

1 研究对象与方法

1.1 研究对象及抽样方法 采取便利抽样法,抽取厦门市两家三级甲等医院。研究对象选自2014年10月~2015年10月在厦门大学附属第一医院及厦门市中医院门诊及住院的脑卒中患者,共162例。

1.2 诊断标准 西医诊断参照第四届全国脑血管病学术会议制定的《各类脑血管疾病诊断要点(试行)》^[3];中医诊断参照1996年国家中医药管理局脑病急症协作组制定的《中风病诊断与疗效评定标准(试行)》^[4]。

1.3 纳入标准 ①符合中西医诊断,并经头颅CT或MRI检查确诊,脑卒中病程不超过2周;②年龄≥40岁;③在厦门市

出生并长期居住人群,或在厦门市居住5年以上的非厦门人;④知情同意,自愿接受调查。

1.4 排除标准 ①因精神、智力障碍无法对自身基本情况进行自我评价者;②伴有认知功能障碍且无法从家属处得到可靠信息者;③因文化程度等原因不能完全理解问卷内容者。

1.5 剔除标准 ①不完整问卷,问卷未填写部分超过整份问卷的10%,且无法电话追踪者;②无效问卷,应付式填写问卷内容经劝说无效者。

1.6 中医体质判定

1.6.1 体质调查方法 由研究者与调查对象进行充分沟通,使调查对象充分理解本研究目的及意义,并取得调查对象知情同意后现场发放调查问卷并填写,当场回收。

1.6.2 调查表内容 主要包含一般资料,如调查对象的年龄、病程、居住地等信息及王琦的《中医体质量表》^[5]。该量表为自我评价量表,主要由平和质、气虚质、阳虚质、阴虚质、痰湿质、湿热质、血瘀质、气郁质、特禀质这九种中医体质类型的子量表所组成。除平和质以外,其他八种体质均为偏颇体质。经检验此量表信效度评价良好,可作为中医体质分类的一个判断指标^[6]。

1.6.3 计分方法 以中华中医药学会颁布的《中医体质分类与判定》^[7]为标准进行体质判定,按照Likert 5级评分标准设有“总是”“经常”“有时”“很少”“从没有”5个选项,各条目均为1~5级计分方法。首先计算九种中医体质(即九个子量表)

收稿日期 2017-01-23

基金项目 福建中医药大学校管课题(编号:X2013004)

通信作者 庞书勤, E-mail: 1205627027@qq.com

原始分,原始分为该子量表条目分值相加,获得原始分后,将各子量表的原始分换算成转化分,转化分=[(原始分-该子量表条目数)/(条目数×4)]×100%。获得九个子量表的转化分后即可进行中医体质的判定,九种中医体质的转化分为0~100分,若得分越高,则说明该中医体质的倾向越明显^[8]。平和质转化分大于60分,且八种偏颇体质转化分均<30分,即判断为“平和质”,否则判断为偏颇体质。若其中偏颇体质转化分≥30分,判断为“倾向是”;若偏颇体质转化分≥40分时,则判断为“是”。本次研究将偏颇体质转化分≥30分判断为偏颇体质,若有2种及以上偏颇体质转化分≥30分时,则取其中得分最高的偏颇体质^[9]。由此来判断调查对象的中医体质类型。

1.7 统计方法 采用 Excel 建立数据库,双人双录入核对。采用 SPSS 16.0 统计学软件对研究数据进行描述性分析,两组比较采用卡方检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料 本次调查共发放问卷 180 份,有效问卷 162

份,有效率为 90%。162 例病例中,年龄 41~87(62.69±11.62)岁;病程 0.5~13(4.35±3.02)d。其中男性 78 例,年龄 62.87±12.08 岁;女性 84 例,年龄 62.52±11.26 岁。

2.2 脑卒中患者不同体质类型分布情况 经统计分析可知,在 162 例被调查的脑卒中患者中,平和质 6 人(3.7%),偏颇体质 156 人(96.3%)。其中气虚质 54 人(33.3%),阳虚质 14 人(8.6%),阴虚质 14 人(8.6%),痰湿质 48 人(29.6%),湿热质 18 人(11.1%),血瘀质 8 人(4.9%),未见气郁质和特禀质。

2.3 不同年龄段及性别脑卒中患者中医体质分布比较 ①年龄 < 60 岁的脑卒中患者 67 例,≥60 岁的 95 例。其中,年龄 < 60 岁患者以痰湿质最为常见,≥60 岁则以气虚质最为多见(与 < 60 岁的脑卒中患者气虚质构成比比较 $\chi^2 = 4.594, P < 0.05$)。②男性 78 例,女性 84 例。男性患者常见体质类型(>20%)为气虚质,女性患者常见体质类型(>20%)为痰湿质和气虚质。男性患者中未见平和质,而女性患者中则未见血瘀质,不同性别患者平和质、气虚质、痰湿质及血瘀质的构成差异有统计学意义($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$),见表 1。

表 1 调查对象不同年龄中医体质分布比较

[例(%)]

中医体质类型	n	年 龄		性 别	
		< 60 岁	≥60 岁	男性	女性
平和质	6	0(0)	6(6.3)	0(0)	6(7.1) ^②
气虚质	54	16(23.9)	38(40.0) ^①	34(43.6)	20(23.8) ^③
阳虚质	14	6(9.0)	8(8.4)	6(7.7)	8(9.5)
阴虚质	14	8(11.9)	6(6.3)	4(5.1)	10(11.9)
痰湿质	48	25(37.3)	23(24.2)	14(17.9)	34(43.6) ^③
湿热质	18	8(11.9)	10(10.5)	12(15.4)	6(7.1)
血瘀质	8	4(6.0)	4(4.2)	8(10.3)	0(0) ^③
合计	162	67	95	78	84

注:与 < 60 岁比较 ① $P < 0.05$;与男性比较 ② $P < 0.05$ ③ $P < 0.01$

3 讨论

中医体质学说认为,体质秉承于先天,得养于后天,反映了人的综合状态。同时作为生命过程中相对稳定的状态,体质贯穿于疾病的整个过程,成为制约和影响疾病发生、发展变化的基本要素。将体质学说引入脑卒中进行研究,对脑卒中的防治有积极意义。

3.1 厦门市脑卒中患者中医体质分布特点 本研究结果显示,厦门市脑卒中患者最常见中医体质类型为气虚质、痰湿质和湿热质,此结果与中医理论对中风病因病机的认识不谋而合。清·王清任《医林改错·下卷·半身不遂论叙》:“若元气一亏,经络自然空虚,有空虚之隙,难免其气向一边归并,如右半身二成半,归并于左,则右半身无气;左半身二成半,归并于右,则左半身无气。无气则不能动,不能动,名曰半身不遂。”^[10]《金匱钩玄·中风》言:“半身不遂,大率多痰。”在左属

死血、无血,在右属痰、有热、气虚。故脑卒中患者中医体质特点多为气虚质、痰湿质及湿热质。

张海梅等^[11]研究认为缺血性脑卒中中以气虚质(33.9%)、阴虚质(20.2%)和痰湿质(19.0%)居多,其中气虚质患者比例和本研究的结果相仿,而痰湿质和湿热质的比例低于本研究,究其原因可能与其所处的地理环境、气候及居民生活方式有关。厦门市位于中国大陆东南部,气候类型属于亚热带季风气候,其特点是夏季高温多雨,年均降水量为 900~2 100 mm,年相对湿度约 77%^[12]。根据气象资料显示,近年来厦门市城区的日间气温在 35℃以上的天数逐渐增多^[13]。赵志远等^[14]研究发现,应用人工气候箱模拟高温环境可以制造出大鼠热损伤的模型,给予抗湿热胶囊则能抑制损伤大鼠的体温升高。由此可知,高温环境可对动物机体造成损伤,从而产生湿热体质。厦门气候属湿热气盛,在此气候环境下,人群体质易偏湿热,加上厦门市群众喜食炙烤、辛辣等肥甘厚腻食物及鱼

虾蟹等海产品,故厦门市脑卒中患者以痰湿及湿热体质较为多见。

3.2 厦门市脑卒中患者不同年龄中医体质分布特点分析

本研究结果显示,年龄 ≥ 60 岁患者其常见体质为气虚质,而年龄 < 60 岁则多见于痰湿质,此结果与张云云等研究^[15]一致。不同年龄气虚质差异存在统计学意义,主要原因为机体的组织、脏腑功能、气血津液代谢等,常常随着人体的生、长、壮、老的过程而发生改变,体质从幼弱到壮盛直至虚衰,各个阶段皆有其各自的特点。年龄是体质发生变化的一个重要因素,所以,年龄会对脑卒中患者体质的形成产生一定的影响。

3.3 厦门市脑卒中患者不同性别中医体质分布特点分析

由于男女形态结构、生理功能和物质代谢特点的不同,形成了不同性别的体质特点。本研究对不同性别脑卒中患者的中医体质分析发现,两组的体质类型分布有所不同,男性患者主要中医体质类型为气虚质,而女性患者主要为痰湿质和气虚质,且不同性别脑卒中患者气虚质和痰湿质存在统计学差异($P<0.05$)。

综上所述,本研究显示厦门市脑卒中患者的体质特征多为气虚、痰湿和湿热。针对厦门市脑卒中患者的好发体质进行早期干预,改善明显的体质偏颇,对减少脑卒中的发病及其复发具有重要意义。

参考文献

- [1] Murray C J, Lopez A D. Measuring the global burden of disease [J]. N Engl J Med, 2013, 369: 448-457.
- [2] 陈竺. 全国第三次死因回顾抽样调查报告[M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2008: 14-15.
- [3] 中华神经科学会. 各类脑血管疾病诊断要点(试行)[J]. 中华神经科杂志, 1996, 29(6): 379.

- [4] 国家中医药管理局脑病急症协作组. 中风病诊断与疗效评定标准(试行)[J]. 北京中医药大学学报, 1996, 19(1): 55.
- [5] 王琦. 中医体质学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 1-6.
- [6] 朱燕波, 王琦, 折笠秀树. 中医质量表的信度和效度评价[J]. 中国行为医学科学, 2007, 16(7): 651.
- [7] 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: 4-5.
- [8] 李杰. 中医体质分类的流行病学调查及阳虚体质的相关研究[D]. 南京: 南京中医药大学, 2008.
- [9] 郑丽维, 姚立群, 庞书勤. 福州市妊娠女性中医体质类型调查与分析[J]. 福建中医药大学学报, 2013, 23(5): 56-58.
- [10] 中医药学名词审定委员会. 中医药基本名词(2004)[M]. 北京: 科学出版社, 2005.
- [11] 张海梅, 张云云, 郭德莹, 等. 不同体质类型缺血性脑卒中患者临床特点研究[J]. 辽宁中医药杂志, 2010, 37(8): 1409-1412.
- [12] 厦门政府网. 自然地理与气候条件[EB/OL]. https://www.Xiamen.gov.cn/zfb/xxgk/zjrc/zrdl/dlqk/20112/t20111212_508263.
- [13] 张书娟, 尹占娥, 温家洪, 等. 近60年我国华东地区高温灾害特征分析[J]. 上海师范大学学报: 自然科学版, 2011, 40(1): 95-101.
- [14] 赵志远, 徐刚. 抗湿热胶囊对热损伤大鼠脂质过氧化的影响[J]. 四川中医, 2004, 22(9): 15-16.
- [15] 张云云, 张海梅, 郭德莹, 等. 168例缺血性脑卒中患者体质特点研究[J]. 上海中医药, 2008, 42(2): 31-34.

(编辑 熊 瑜)

壮医药线点灸结合耳穴贴压治疗青少年近视临床研究

黎玉宣, 匡家毅, 王希琳, 黄海燕, 刘刚, 严莉, 卫义兰, 刘继玲
(桂林市中医医院, 广西 桂林 541002)

摘要 [目的] 观察壮医药线点灸结合耳穴贴压治疗青少年近视的疗效。[方法] 100例青少年近视患者均为双眼近视, 随机分为对照组和观察组, 每组50例(100只患眼)。对照组选取耳穴眼、目1、目2、心、肝、脾、肾、皮质下、脑干、颈椎、交感等, 予耳穴贴压治疗; 观察组在对照组基础上, 选取体穴: 百会、四神聪、攒竹、鱼腰、瞳子髎、丝竹空、阳白、四白、风池、翳风、合谷、外关、足三里、三阴交、太冲、光明、肝俞、肾俞、颈夹脊穴等, 予壮医药线点灸治疗。两组均每天治疗1次, 每周治疗5天, 10天为1个疗程, 连续治疗3个疗程。[结果] 观察组总有效率为86.0%, 优于对照组的75.0% ($P<0.05$); 两组治疗后视力均有明显提高。

收稿日期 2017-05-25

基金项目 广西中医药大学自然科学研究项目(编号 LX14022)

作者简介 黎玉宣(1983-), 女, 汉族, 广西柳州人, 主治中医师, 研究方向: 运用中医、壮医综合疗法治疗眼科疾病、过敏性疾病、失眠症等