

# 脾系病位特征与基础证的研究

章莹, 吴承玉\*, 吴承艳, 徐征, 徐涛, 胡继红, 杨涛

(南京中医药大学基础医学院, 江苏 南京 210046)

**摘要:**脾系主要包括脾及与之相关联的口、唇、四肢、肌肉、胃等。通过规范常见症状、临床流行病学调查及专家意见征询, 确立脾系病位特征及脾系基础证的概念、证候(包括病位特征与病性特征), 对临床常见的病位兼证与病性兼证作了总结归纳。

**关键词:**脾系; 病位特征; 基础证

中图分类号: R241.6

文献标志码: A

文章编号: 1672-0482(2012)01-0006-03

## Research on Disease Location Characters and Basic Syndromes of the Spleen System

ZHANG Ying, WU Cheng-yu\*, WU Cheng-yan, XU Zheng, HU Ji-hong, YANG Tao

(College of Basic Medicine, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210046, China)

**ABSTRACT:** The spleen system mainly contains the spleen, mouth, four limbs, muscle, and stomach. The paper established the disease location characters, concept and manifestation of basic syndromes (including location and nature characters of diseases) via specifying common symptoms, clinical epidemiological survey, and suggestions from experts, which made a conclusion of commonly-seen disease location with the accompanied symptoms and disease nature with the accompanied symptoms.

**KEY WORDS:** the spleen system; disease location characters; basic syndromes

脾系统主要包括脾及与之相关联的胃、胰、大腹、肌肉、四肢、口、唇及足太阴脾经、足阳明胃经。脾位于腹腔上部, 膈膜下面, 并同与之相表里的胃“以膜相连”。脾在体合肉、主四肢, 开窍于口、其华在唇, 主运化和升清, 又主统血。脾与胃同为“后天之本”、“气血生化之源”。

脾系病不仅包括了现代医学中的消化系统疾病, 如急慢性胃炎、消化性溃疡、上消化道出血、功能性消化不良、食道、胃、肠等消化系统肿瘤等, 还涵盖了血液、免疫、代谢、内分泌等系统的诸多疾病<sup>[1]</sup>, 如紫癜、重症肌无力、小儿单纯性肥胖、甲状腺功能减退症、多囊卵巢综合征等。

本课题通过规范常见症状、临床流行病学调查及专家意见征询, 确立五脏系统的病位特征及基础证的概念、证候(包括病位特征与病性特征), 同时对临床常见的病位兼证与病性兼证作了归纳<sup>[2]</sup>。本文对脾系病位特征与基础证的研究总结如下。

### 1 脾系病位特征

研究对来自南京中医药大学附属医院 2001—

2010 年 1 516 例脾系临床病案进行统计分析, 将其中病位特征出现频率 10% 以上的症状统计如表 1。

因为临床病案均来自住院病例, 有一定的局限性与复杂性。研究综合 21 位中医诊断学专家意见, 统计分析结论认为: 脾系病位特征很重要的症状可见纳呆、腹胀、腹痛、便溏; 重要的症状: 食后胀甚、浮肿、周身困重、内脏下垂、衄血、恶心、呕吐、呃逆、噎气; 一般的症状: 口淡、舌酸嘈杂、脘痞、舌质淡红、舌苔薄白或薄黄或白腻、脉沉细等。

### 2 脾系基础证

综合临床流行病学调查与专家意见征询的统计分析结论, 结合中医理论, 参照证候组合规律, 对主症(A)、次症(B)、舌脉表现(C)进行病位、病性特征规范研究, 确立了脾系基础证的概念与证候(包括病位特征与病性特征), 具体如下。

#### 2.1 脾气虚证

指脾气不足, 运化失职, 以腹胀、纳呆、便溏及气虚症状为主要表现的证。

病位特征: A. 腹痛, 腹胀, 纳呆; B. 便溏, 泄泻,

收稿日期: 2011-11-10; 修稿日期: 2011-12-14

基金项目: 国家重点基础研究发展计划(“973 计划”)(2003CB517101)

作者简介: 章莹(1983-), 女, 江西南昌人, 南京中医药大学 2008 级博士研究生。\* 通信作者: chengyu720@yahoo.com.cn

水肿;C. 舌苔薄,脉沉;病性特征:A. 食后胀甚;B. 神疲,乏力,少气,头晕,自汗;C. 舌质淡,脉弱。

表1 1516例脾系病案病位特征频率

序号	症状	频率/%
S138	舌质红	68.13
S136	舌质淡	60.04
S163	脉细	57.83
S137	舌苔白	50.12
S148	舌苔薄	49.96
S60	胃痛	35.82
S56	疲乏	31.13
S150	舌苔腻	30.06
S79	纳呆	24.87
S38	噎气	22.43
S65	腹痛	22.10
S71	腹胀	22.10
S147	舌苔黄	17.96
S86	口干	15.30
S68	脘痞	15.12
S59	胃胀	15.04
S93	便溏	14.25
S53	眩晕	13.79
S80	厌食	12.87
S20	衄血	12.27
S156	脉沉	12.14
S31	恶心	12.14
S39	吞酸	11.94
S32	呕吐	11.35
S12	消瘦	10.49

## 2.2 脾虚气陷证

指脾气亏虚,升举无力,气反下陷,以脘腹重坠作胀、内脏下垂及气虚症状为主要表现的证。

病位特征:A. 腹胀,脏器下垂;B. 便溏,泄泻,纳呆;C. 脉沉;病性特征:A. 坠胀,神疲,乏力;B. 倦怠,头晕,目眩,气短,少气懒言;C. 舌质淡,舌苔白,脉细、弱。

## 2.3 脾阳虚证

指脾阳亏虚,失于温运,阴寒内生,以腹部冷痛、便溏及阳虚症状为主要表现的证。

病位特征:A. 腹痛,腹胀,便溏;B. 完谷不化,纳呆,泄泻;C. 脉沉;病性特征:A. 腹冷,喜温喜按,畏寒;B. 手足不温,水肿;C. 舌质淡,苔白,舌体胖大、边有齿痕,脉细、迟。

## 2.4 脾阴虚证

指脾阴不足,失于滋养,临床以腹胀、口干及阴虚症状为主要表现的证。

病位特征:A. 腹胀,腹痛;B. 口唇燥裂,纳少,便溏;病性特征:A. 口干,咽干;B. 便秘,手足心热,消瘦;C. 舌质红,少津,舌苔剥落,脉细、数。

## 2.5 脾不统血证

指脾气虚弱,不能统摄血液,以各种慢性出血及气血亏虚症状为主要表现的证。

病位特征:A. 腹胀;B. 腹痛,纳呆,便溏;病性特征:A. 衄血,头晕,神疲,乏力;B. 面白无华,少气懒言,倦怠;C. 舌质淡红,舌苔白,脉细。

## 2.6 湿邪困脾证

指湿邪困阻,脾失运化,以便溏、腹胀、脘痞等为主要表现的证。

病位特征:A. 腹胀,纳呆;B. 便溏,泄泻;病性特征:A. 肥胖;B. 头晕,口腻;C. 舌质淡,舌体胖大,舌苔腻,脉濡。

## 2.7 热邪犯脾证

指热邪侵袭,脾失濡养,以腹胀、口干、发热及实热症状为主要表现的证。

病位特征:A. 腹胀,口疮;B. 腹痛,口唇燥裂,纳少;病性特征:A. 发热;B. 口干,渴欲饮水,大便燥结,小便短少;C. 舌质红,舌苔黄,脉数。

## 2.8 寒邪伤脾证

指寒邪侵袭,脾失温养,以腹冷、腹痛、便溏及实寒症状为主要表现的证。

病位特征:A. 腹痛,腹胀;B. 纳呆,便溏,泄泻;病性特征:B. 腹冷,恶寒;B. 神疲,乏力,手足不温,口不渴饮;C. 舌质淡,舌苔白,脉紧、迟。

## 2.9 胃气虚证

指胃气虚弱,失于受纳,以胃脘隐痛或痞胀、喜按、食少及气虚症状为主要表现的证。

病位特征:A. 脘痞,胃脘痛;B. 噎气,恶心,呕吐,纳呆;C. 舌苔薄,脉沉;病性特征:A. 隐隐作痛;B. 倦怠,神疲,乏力;C. 舌质淡,舌苔白,脉细、弱。

## 2.10 胃阳虚证

指胃阳虚弱,失于温煦,以胃脘冷痛、喜温喜按及阳虚症状为主要表现的证。

病位特征:A. 胃脘痛,胃胀;B. 呕吐,脘痞;C. 脉沉;病性特征:A. 冷痛,喜温喜按,腹冷,畏寒;B. 呕吐物清稀,手足不温,口淡不渴;C. 舌质淡,舌苔白,舌体胖大,脉迟。

## 2.11 胃阴虚证

指胃阴亏虚,失于濡润、和降,以胃脘隐痛、灼痛及阴虚症状为主要表现的证。

病位特征: A. 胃脘痛, 嘈杂; B. 饥不欲食, 吞酸, 干呕, 呃逆, 脘痞; C. 脉沉; 病性特征: A. 隐隐作痛, 灼痛, 口干; B. 消瘦, 咽干, 大便燥结; C. 舌质红, 舌苔剥落, 脉细。

## 2.12 胃火炽盛证

指火热壅滞, 胃失和降, 以胃脘灼痛、消谷善饥及实热症状为主要表现的证。

病位特征: A. 胃脘痛, 消谷善饥; B. 口臭, 牙龈肿痛, 呕吐; 病性特征: A. 灼痛, 拒按; B. 呕吐物酸臭, 大便燥结, 口干, 渴喜冷饮, 吐血, 小便黄; C. 舌质红, 舌苔黄, 脉滑、数。

## 2.13 寒凝胃脘证

指寒邪侵犯, 胃气凝滞, 失于和降, 以脘腹冷痛、呕吐清涎及实寒症状为主要表现的证。

病位特征: A. 胃脘痛; B. 呕吐, 厌食, 脘痞; C. 脉沉; 病性特征: A. 冷痛, 得温痛减, 腹冷; B. 呕吐物清稀, 口淡, 手足不温, 便溏; C. 舌质淡, 舌苔白, 脉迟、紧。

## 2.14 食滞胃脘证

指饮食停滞胃脘, 气机逆滞, 失于受纳, 以胃脘胀痛、厌食及食滞症状为主要表现的证。

病位特征: A. 胃脘痛, 脘痞; B. 呕吐, 厌食, 嗳气, 吞酸; 病性特征: A. 胀痛, 拒按, 有伤食史; B. 呕吐物酸臭, 大便不爽, 大便臭秽; C. 舌苔厚或腻, 脉弦、滑。

## 2.15 胃脘气滞证

指气机阻滞胃脘, 失于和降, 以胃脘胀痛、嗳气及气滞症状为主要表现的证。

病位特征: A. 胃脘痛, 嗳气; B. 脘痞, 呃逆, 厌食; C. 舌苔薄; 病性特征: B. 胀痛或窜痛, 与情志有关, 矢气则缓; B. 口干, 大便燥结; C. 舌质淡红, 舌苔白, 脉弦。

## 2.16 胃络瘀阻证

指瘀血阻滞胃络, 胃失和降, 以胃脘刺痛、吐血、黑便等为主要表现的证。

病位特征: A. 胃脘痛; B. 脘痞, 呕血; 病性特征: A. 刺痛, 拒按, 病史较长; B. 口不渴饮, 便血; C. 舌质暗, 舌边瘀斑、瘀点, 脉涩。

## 3 脾系病性兼证

临床由单一的病位与单一的病性构成的基础证

较为少见, 但基础证可组合而成各种复合证, 其证候即为基础证证候的相兼。常见的病位单一而病性相兼证有脾气血虚证、脾气阴虚证、脾阳气虚证、胃气阴虚证、胃阳气虚证、湿热困脾证、寒湿蕴脾证、胃脘气滞血瘀证等。以脾阳气虚证为例, 可见脾病位特征: 纳呆、腹胀、便溏等; 气虚病性特征: 气短, 神疲, 自汗, 头晕目眩, 面色淡白, 少气懒言, 脉细弱。阳虚病性特征: 畏寒肢冷, 面色㿔白, 舌胖大有齿痕, 舌苔白滑, 脉沉迟等。

## 4 脾系病位兼证

五脏系统之间有生克制化的关系, 一脏有病往往可以影响它脏, 甚至影响数脏, 形成病位相兼, 常见有心脾气血虚证、肺脾气虚证、肝郁脾虚证、脾肾阳虚证等, 其证候亦为基础证证候的相兼。以脾肺气虚证为例, 可见脾病位特征: 纳呆、腹胀、便溏等; 肺病位特征: 咳嗽、气喘、咯痰等; 气虚病性特征: 声低懒言、神疲乏力、舌淡、脉弱等。

由于证是体现在疾病过程中的, 疾病不同, 其证候中主症、次症、舌脉表现与现代检测指标(D)也不尽相同。现代检测指标对疾病诊断可以起到重要作用。在辨病时, 应该把握一个原则性的关键, 即遵循“从症辨证”, 辨清该病的病位特征和病性特征。与此同时, 须考虑到并非每个证的诊断都同时具备 A、B、C、D 等要素, 辨证时必须有一定程度的灵活性, 原则性与灵活性相结合<sup>[3]</sup>。

## 参考文献:

- [1] 章莹, 吴承玉. 中医脾系病位特征及脾系相关疾病之初探[J]. 江苏中医药, 2011, 43(2): 6-7.  
Zhang Y, Wu CY. Exploration of TCM spleen system disease location character and related diseases [J]. Jiangsu J Tradit Chin Med, 2011, 43(2): 6-7.
- [2] 吴承玉, 徐征, 骆文斌, 等. 五脏系统病位特征与基础证的研究[J]. 南京中医药大学学报, 2011, 27(3): 201-203.  
Wu CY, Xu Z, Luo WB, et al. Research on disease location characters and basic syndromes of five-zang system[J]. Nanjing Univ Chin Med, 2011, 27(3): 201-203.
- [3] 吴承玉. 统一、规范中医辨证体系——证候辨证系统研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2001, 7(4): 25-27.  
Wu CY. Research on syndrome differentiation system-unity and standardization of TCM syndrome differentiation system [J]. China J Basic Med Tradit Chin Med, 2001, 7(4): 25-27.

(编辑: 范欣生)