

阴虚体质与病、证的相关性研究

王娜娜, 吴承玉* (南京中医药大学基础医学院, 江苏 南京 210046)

摘要:阴虚体质为体质类型中的一种常见类型,它是形成诸多疾病的体质基础。在江苏地区进行中医体质分类特征临床流行病学调查,2 043 例中,阴虚体质 181 例。在阴虚体质者中,一些疾病的发病比例相对较高,提示阴虚体质具有一定发病倾向,在发病过程中会出现一定证候特征。

关键词:阴虚体质;病证相关性

中图分类号:R 241.3

文献标识码:A

文章编号:1000-5005(2008)01-0004-02

阴虚体质是中医体质类型中的一种,是指在先天遗传和后天获得的基础上,由于体内精血津液等阴液亏少所形成的以阴虚内热为主要特征的体质状态,它是形成许多疾病的体质基础。笔者就阴虚体质与病、证的相关性进行研究与探讨。

1 体质的分类与特征研究

1.1 体质的分类研究

体质是人体生命过程中,在先天禀赋和后天获得的基础上所形成的形态结构、生理功能和心理状态方面综合的、相对稳定的固有特质^[1],是人类在生长、发育过程中所形成的与自然、社会环境相适应的人体个性特征。表现为结构、功能、代谢以及对外界刺激反应等方面的个体差异性,对某些疾病和病因的易感性,以及疾病传变转归中的某种倾向性。

我们对王琦、匡调元、母国成、何裕民、秦德平、杨常青、赵志付、庞万敏、林齐鸣、和嘉芳等 10 位专家关于体质研究的文献进行了整理研究。文献中提示常见的体质类型主要有:正常质(阴阳平和质)、阴虚质、阳虚质、痰湿质、瘀血质、阳盛质、气虚质、气滞血瘀质、阴盛质、气血两虚质、湿热质、阴阳两虚质、血虚质、气滞质等 14 类。其中,各种体质类型出现的频次分别是:正常质 9 次,阴虚质 10 次,阳虚质 10 次,阴盛质 4 次,阳盛质 6 次,阴阳两虚质 3 次,气虚质 5 次,气郁质 2 次,血

虚质 3 次,瘀血质 8 次,气血两虚质 4 次,痰湿质 9 次,湿热质 5 次,气滞血瘀质 5 次^[2]。由上述数据可知,阴虚质出现频次为 10 次。故认为阴虚体质是体质类型中最常见的体质类型。

我们在进行王琦教授的国家重点基础研究发展计划(973 计划)课题“基于因人制宜思想的中医体质理论基础研究”的工作中,按照任务书的要求,对江苏地区中医体质类型的分布以及与疾病的相关性进行了调查和研究,发现 2 043 例被调查者中平和质 602 例(29.4%)、气虚质 215 例(10.5%)、阳虚质 245 例(11.9%)、阴虚质 181 例(8.8%)、痰湿质 109 例(5.3%)、湿热质 191 例(9.3%)、瘀血质 185 例(9.0%)、气郁质 162 例(7.9%)、特禀质 153 例(7.4%)。也证实了阴虚体质为体质类型中的一种常见体质类型。

1.2 体质的分类特征研究

许多学者对体质分类特征的认识尚未统一^[3],如庞万敏认为阴虚体质的特征是:形体消瘦,口干咽燥,眩晕失眠,五心烦热,潮热盗汗,腰膝酸软,舌红少苔、脉细数。杨常青认为阴虚体质的特征是:身体瘦长,手足心热,喜冷饮食,口易干,大便易干,小便溲或黄,有阴虚诸病史,舌质正常或偏红,脉正常或偏细。匡调元认为阴虚体质的特征是:形弱消瘦,口燥咽干,内热便秘,尿黄短少,饮不解渴,少眠心烦,五心烦热,喜冷饮,耳鸣

收稿日期:2007-10-20;修稿日期:2007-11-20

基金项目:国家重点基础研究发展计划(973 计划)项目(2005CB523501)

作者简介:王娜娜(1981-)女,山东临沂人,南京中医药大学 2004 级硕、博士连读研究生。* 通讯作者:025-51908869

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. <http://www.cnki.net>

耳聋,脉细弦数,舌红,舌少或无苔。王琦^[3]着重从形态结构、生理功能和心理状态等方面对体质的特征进行全面系统研究,提出阴虚体质的特征是:形体瘦长,手足心热,平素易口燥咽干,鼻微干,口渴喜冷饮,大便干燥,舌红少津少苔,面色潮红、有烘热感,目干涩,视物花,唇红微干,皮肤偏干、易生皱纹,眩晕耳鸣,睡眠差,小便短涩,脉象细弦或数,性情急躁,外向好动,活泼。平素易患有阴亏燥热的病变,或病后易表现为阴虚特征。平素不耐热邪,耐冬不耐夏,不耐受燥邪。为了说明此研究结论的可行性,我们按照王琦“中医体质分类方法及其标准建立的研究”项目中制定的《中医9种基本体质分类量表》《中医9种基本体质分类判定标准》,开展了江苏地区中医体质分类特征临床流行病学2 043例的体质调查,调查结果比较能说明江苏地区公民的体质特征的分布规律,并较客观地证实了王琦教授提出的阴虚体质类型特征与诊断标准比较准确、规范,是可行的,可以为阴虚体质的调养提供可靠的依据。

2 阴虚体质与病、证的相关性研究

2.1 阴虚体质与病的相关性

体质决定机体对某些疾病的易感性和病变类型的倾向性,阴虚体质是许多疾病形成的内在基础。为了了解阴虚体质与病的相关性,我们对2 043例被调查者中的181例阴虚体质的被调查者的患病情况进行统计分析,发现高血压患者17例,占181例阴虚体质者的9.4%,位于9种体质者高血压患病比例的第6位。胃溃疡患者9例,占阴虚体质者的4.9%,位于9种体质胃溃疡患病比例的第3位,仅低于阳虚质和瘀血质体质者的患病比例。肝脏病(脂肪肝、酒精肝、肝硬变等)患者9例,占181例阴虚体质者的4.9%,位于9种体质患病比例的第2位,仅低于痰湿质体质者的患病比例。糖尿病患者2例,占1.1%,位于9种体质的第7位,仅高于瘀血质和气郁质。有高血脂症者5例,占2.7%,患病比例在所有体质中最低。在我们的统计数据中,高血压、糖尿病等疾病与阴虚体质没有显著的倾向性,胃溃疡、肝脏病与阴虚体质有一定倾向性,阴虚体质者高血脂症出现率最低。

2.2 阴虚体质与阴虚证的相关性

要明确阴虚体质与阴虚证的关系首先应该明

确体质和证的概念。体质是指人体生命过程中,在先天遗传和后天获得的基础上,形成的形态结构、生理功能、心理状态方面相对稳定的特质。证是指疾病发展过程中某一阶段的病理概括。诸多学者认为,体质是证的物质基础,二者密不可分。体质的差异导致病证的多变性:病因相同,体质不同,证亦不同;疾病相同,体质不同,证亦不同;疾病不同,体质相同,证亦相同。二者可以从以下几个方面进行界定:①界定前提:阴虚体质是非疾病状态下的体质,阴虚证是疾病状态下的临床类型。②阴虚体质形成因素是先天遗传、后天环境、社会因素等,阴虚证形成因素多由致病因子作用所致。③形成特点:阴虚体质形成缓慢、相对稳定;阴虚证形成短暂、演变较快。④表现特点:阴虚体质长期存在,表现于生、长、已的生命过程;阴虚证短期存在,表现于疾病过程,随病而来,病愈而消。⑤表达信息:阴虚体质反映机体整体状态的体质特征;阴虚证反映疾病演变过程中的病理特征。⑥涵盖范围:阴虚体质可见于多种疾病与证候;阴虚证是单个疾病的自身范围。⑦指向目标:阴虚体质是人;阴虚证是病。⑧阴虚体质诊察内容是禀赋形体、心理性格、生活地域、饮食嗜好、自然环境;阴虚证诊察内容是与本次疾病相关的症状体征、阴阳气血盛衰状态与脏腑经络失调情况^[4]。

在以上理论的指导下,我们对181例阴虚体质者进行了阴虚体质与阴虚证的相关性的研究,发现阴虚体质的17例高血压患者、9例胃溃疡患者,9例肝脏病患者,6例骨质疏松患者,6例支气管哮喘患者以及其他疾病的患者在发病过程中均表现为阴虚证。

3 阴虚体质研究中存在的问题

通过古今文献检索,有关对阴虚体质的研究文献较少,而现有的研究成果又存在着诸多不统一的现象。诸如阴虚体质的诊断标准尚未完全统一,基础实验研究滞后等。阴虚体质与相关疾病的研究有待进一步深入。

参考文献:

- [1] 王琦. 中医体质学[M]. 北京:人民卫生出版社,2005. 2, 84.
- [2] 王琦. 9种中医体质类型的分类诊断及其诊断表述依据[J]. 北京中医药大学学报,2005,28(4):1,4.
- [3] 王琦. 中医体质学[M]. 北京:中国医药科技出版社,1995. 68, 74, 75.

(编辑:范欣生)