

• 研究报告 •

痰湿体质经络特征探究

李甘露¹, 刘静文², 欧阳敏华³, 张思清³, 黎可坚³, 刘梅³(¹广州中医药大学基础医学院, 广州 510006; ²广东省中西医结合医院, 佛山 528200;³广州中医药大学科技创新中心, 广州 510006)

摘要: 目的: 通过中医体质分类结合经络检测, 探究痰湿体质的经络特点, 提高痰湿体质辨识准确度, 为全面调治痰湿体质提供新思路。方法: 从经络层面切入, 采用横断面研究方法, 在广东省中西医结合医院治未病中心招募符合研究标准的受试者169例, 年龄18~65岁, 性别不限, 采用体质问卷和经络检测方式收集研究数据, 进行研究分析。结果: 在体能值的比较中, 痰湿质的体能值平均值高于正常范围值。在不同体质的经络值比较中, 痰湿质与肝经右侧、脾经、肺经、肾经及心包经相关。在对体质的敏感度方面, 大肠经右侧在痰湿质上更具敏感性。在体质倾向层面上, 痰湿体质在大肠经右侧和心经左侧的表现多为高值, 而在胃经右侧的经络值偏低。结论: 痰湿体质的体能值偏高, 与肝经右侧、脾经、肺经、肾经及心包经相关。通过这些经络特征, 研究者能更精确地辨识痰湿体质, 指导痰湿体质调治。

关键词: 治未病; 体质辨识; 痰湿体质; 经络检测; 辨体论治

基金资助: 广州中医药大学2019年学科研究重大项目(No.XK2019006), 广东省教育厅2019年度广东省普通高校“人工智能”重点领域专项(No.2019KZDZX1040)

Study on meridian characteristics of phlegm-dampness constitution

LI Gan-lu¹, LIU Jing-wen², OUYANG Min-hua³, ZHANG Si-qing³, LI Ke-jian³, LIU Mei³

(¹School of Basic Medical, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510006, China; ²Guangdong Hospital for Integrative Medicine and Traditional Chinese Medicine, Foshan 528200, China; ³Science and Technology Innovation Center, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510006, China)

Abstract: Objective: To explore the characteristics of the meridians and collateral channels of phlegm-dampness constitution through TCM constitution classification combined with the detection technology of meridians, to improve the identification accuracy of phlegm-dampness constitution and provide a new idea for the comprehensive treatment of phlegm-dampness constitution. Methods: A total of 169 eligible subjects, ranging in age from 18 to 65 years old, with no gender limitation, who met the research criteria were recruited from the Center for Prevention and Treatment of Disease of Guangdong Integrated Traditional and Western Medicine Hospital. The study data were collected by means of physique questionnaire and meridian detection, and the cross-sectional study method was adopted from the meridian level for research analysis. Results: The average value of phlegm moisture was higher than the normal range in the comparison of physical fitness values. In the comparison of meridians of different constitutions, phlegm-dampness was correlated with right liver meridians, spleen meridians, lung meridians, kidney meridians and pericardial meridians. In terms of sensitivity to the constitution, the right side of the large intestine is more sensitive to phlegm and moisture. At the level of constitution tendency, phlegm-dampness constitution showed high value on the right side of large intestine and left side of heart meridian, while low value on the right side of stomach meridian. Conclusion: The physical value of phlegm-dampness constitution is high, and the phlegm-dampness constitution is related to the right side of liver meridian, spleen meridian, lung meridian, kidney meridian and pericardial meridian. Through the characteristics of these channels and collaterals, researchers can accurately identify phlegm-dampness constitution and guide the treatment of phlegm-dampness constitution.

Key words: Preventive treatment of disease; Constitution identification; Phlegm-dampness constitution; Meridian detection; Differentiation and treatment of constitution

Funding: Discipline Research Major Project of Guangzhou University of Chinese Medicine in 2019 (No.XK2019006), Guangdong Provincial Department of Education 'Artificial Intelligence' Key Field Special Project for Colleges and Universities in Guangdong Province in 2019 (No.2019KZDZX1040)

通信作者: 刘梅, 广东省广州市白云区机场路12号广州中医药大学科技创新中心, 邮编: 510006, 电话: 020-36588233

E-mail: liumei@gzucm.edu.cn

痰湿体质,是指因水液内停而致痰湿凝聚,表现出黏滞重浊为主要特征的偏颇体质状态^[1]。痰湿体质在我国多见于中年男性,属于我国常见的偏颇体质之一^[2-3]。对此,学界对痰湿体质也做了多方面的研究:有研究^[4-5]发现痰湿体质与许多代谢性疾病和心血管疾病都有明确的相关性;有研究^[6]从先天因素方面研究痰湿体质人群基因表达谱,发现6个基因在痰湿体质中表达与平和体质相比存在显著差异;张国辉等^[7]探究非酒精性脂肪肝患者体质与经络的关系;唐源^[8]对30例痰湿体质人群腹部经络循行部位及穴位温度进行红外热图观察等。但对于利用经络探究单一体质特征,笔者目前未见文献报道。

基于以上原因,本研究选择从经络层面进行痰湿体质的特征探究,一是经络是人体体内气血运行的通道,而体质正是脏腑功能和气血运行状况的综合体现。二是经络相对于中医其他的诊断依据(如脉诊、舌象、面象),其客观化研究更全面,检测技术更成熟,经络检测仪已经广泛应用于临床疾病的诊治中^[9-11]。结合经络研究的这些优势,利用好经络理论和经络检测技术,将可以更全面更客观地探究体质的特征,提高体质辨识的精确性。

资料与方法

1. 研究对象 选取2020年10月至2021年1月在广东省中西医结合医院治未病中心就诊的志愿人群,性别不限,自愿完成《中医体质量表》问卷调查及经络测量。本研究已通过广东省中西医结合医院伦理委员会审查(批件号:2020-047)。

2. 诊断标准 根据2009年中华中医药学会颁布的《中医体质分类与判定》^[12]判定。痰湿质定义:总体特征:痰湿凝聚,以形体肥胖、腹部肥满、口黏苔腻等痰湿表现为主要特征。形体特征:形体肥胖,腹部肥满松软。常见表现:面部皮肤油脂较多,多汗且黏,胸闷,痰多,口黏腻或甜,喜食肥甘黏腻,苔腻,脉滑。心理特征:性格偏温和、稳重,多善于忍耐。发病倾向:易患消渴、中风、胸痹等病。对外界环境适应能力:对梅雨季节及湿重环境适应能力差。

3. 纳入标准 ①符合痰湿体质人群纳入标准;②年龄18~65岁,有独立思考及判断能力者,性别不限;③签订知情同意书,自愿参加本研究者。

4. 排除标准 ①不符合纳入标准者;②孕妇、哺乳期妇女;③精神疾病患者、沟通困难者等无法完成问卷调查及经络检测者;④既往有安装心脏起搏器、输液港、支架植入等重大手术史者;⑤四肢缺损、外伤、大面积炎症急性期者。

5. 研究方法 采用横断面研究方法进行研究,将受试者进行中医体质分类和经络检测,统计分析所获数据。

5.1 体质分类 选择王琦主持编制的《中医体质量表》^[12],受试者通过广东省中西医结合医院公众号登记,进行线上填写,后台系统对每份问卷进行判定,得出体质结果。

5.2 经络检测

5.2.1 检测方法:选用SMF-Ⅲ中医四诊和体质辨识系统中的健康管理系统(第Ⅲ代,软件版本号:2009.6.19)。确认受试者皮肤无瘢痕,干净无油,开始检测,让受试者处于坐位,舒适放松,先左手轻握住感应电极,使用探测电极探头检测受试者右侧手、足原穴,然后换对侧继续检测,完成24个原穴经络值的检测。

5.2.2 检测指标:①经络值:根据经络脏腑理论,测量记录十二经左右两侧原穴共24穴的生物电变化,与系统内的数据库进行匹配对比,从而做出原穴数据综合评判,评估受测者目前的生理状态,并预估潜在的健康隐患。②体能值:即所有经络能量的平均值。③阴/阳比值:脏(心、肝、脾、肺、肾、心包)相关经络的经络值与腑(大肠、小肠、胃、胆、膀胱、三焦)相关经络的经络值的比值。④上/下比值:上半身原穴的总经络值与下半身原穴的总经络值的比值。⑤左/右比值:左侧经络值综合与右侧经络值综合的比值。⑥最大/最小比值:左右手足经络数据中最大一组数值与最小一组数值的比值。

5.2.3 注意事项:检测环境位于广东省中西医结合医院治未病中心207诊室,保持室温、湿度适宜,室内外温差过大的情况下,受试者应休息30 min再接受检测。受试者应在受测前1 h内避免进食、剧烈运动、过饥、过饱,勿饮酒类、咖啡或浓茶等及服用对神经系统有影响的药物,身上金属物件如手表、首饰、手机等另放置于距离检测机器1 m远的储存处,避免电磁场的干扰。

6. 统计学方法 采用SPSS 23.0统计软件进行统计分析。计量资料使用单因素方差分析法,以 $\bar{x} \pm s$ 表示,计数资料的构成比采用卡方检验或费雪精确检验,使用频数(百分数)表示。多因素分析采用二元Logistic回归分析,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

结果

1. 一般情况 共纳入169例受试者。由于体质评分各有高低,如有兼夹体质,取分数最高者为主体质,参与统计分析,分数较低者剔除。

2. 痰湿质的体能值特征 见表1。不同体质两两比较,阳虚质、血瘀质体能值低于痰湿质体能值($P < 0.05$)。参与研究的受试者中,痰湿质的体能值最高,为 61.04 ± 29.86 ,超过了体能值正常值范围(22~55)。

3. 不同体质的阴/阳值特征 见表1。单因素方差结果显示, $F = 0.240$, $P = 0.983$,表明不同体质在阴/阳值上未见显著性差异。参与研究的受试者中,痰湿质的阴/阳值平均值均在正常值范围内(0.8~1.2)。

4. 不同体质的上/下值特征 见表1。不同体质两两比较,平和质高于湿热质和气郁质($P < 0.05$),痰湿质高于湿热质

和气郁质 ($P<0.05$)。痰湿质的上/下值平均值在正常值范围内 (0.8~1.2)。

5. 不同体质的左/右值特征 见表1。单因素方差结果显示, $F=0.754$, $P=0.644$, 表明不同体质在左/右值上无显著性差异。痰湿质的左/右值平均值在正常值范围内 (0.8~1.2)。

6. 不同体质的最大值/最小值比值特征 见表1。采用 *Kruskal-Wallis H* 检验对组间差异进行分析, *H* 检验显著性为 0.660, 因此不同体质在这个比值上不存在显著性差异。

7. 不同体质的十二经络之经络值特征 采用重复测量方差分析法, 将十二经络以表里关系分组, 再进行九种体质在表里

两经左右两侧的经络值检验, 结果显示整体上九种体质与十二经络左右侧经络值之间具有显著差异性 ($P<0.05$)。通过检验比较, 提示一侧经络值结果较高, 则与体质相关性较密切。

在肝经、胆经经络值分析中, 痰湿质在肝经左侧经络值低于右侧经络值。在脾经、胃经经络值分析中, 痰湿质在脾经高于胃经。在心经、小肠经经络值分析中, 痰湿质分值皆为最高。在肺经、大肠经经络值分析中, 痰湿质在肺经左侧高于大肠经左侧, 肺经右侧高于大肠经右侧。在肾经、膀胱经经络值分析中, 痰湿质在肾经左侧经络值上, 痰湿质分值最高。在心包经、三焦经经络值分析中, 痰湿质在心包经高于三焦经。见表2~表7。

表1 不同体质的体能值、阴/阳值、上/下值、左/右值及最大值/最小值特征

体质	例数	体能值	阴/阳值	上/下值	左/右值	最大值/最小值
平和质	32	49.62±20.51	1.20±0.28	1.03±0.48	0.98±0.27	2.50±1.36
气虚质	18	48.27±25.57	1.19±0.20	0.95±0.37	1.00±0.28	2.43±1.37
阳虚质	52	46.88±22.15*	1.14±0.26	0.87±0.40	0.93±0.22	2.56±1.49
阴虚质	8	47.06±27.52	1.14±0.20	0.88±0.31	0.96±0.19	2.07±1.36
痰湿质	16	61.04±29.86	1.17±0.13	1.07±0.37	0.91±0.17	2.05±0.75
湿热质	16	56.39±18.00	1.13±0.21	0.79±0.30* [△]	0.95±0.18	2.31±1.62
血瘀质	10	39.56±16.53*	1.14±0.22	0.77±0.13	0.91±0.22	2.90±1.50
气郁质	12	52.37±29.48	1.11±0.32	0.73±0.23* [△]	1.00±0.16	2.88±1.39
特禀质	5	45.26±21.13	1.17±0.21	0.91±0.32	1.12±0.19	2.01±1.92

注: 与痰湿质比较, * $P<0.05$; 与和平质比较, [△] $P<0.05$ 。

表2 9种体质的肝经、胆经经络值特征 ($\bar{x} \pm s$)

体质	例数	肝左	肝右	胆左	胆右
平和质	32	56.52±38.60	62.38±32.60	45.22±29.11	47.99±27.85
气虚质	18	51.76±36.06	56.22±34.76	46.18±35.40	44.83±33.40
阳虚质	52	59.68±35.23	62.36±36.85	42.28±31.30	49.33±36.16
阴虚质	8	54.13±34.29	61.59±36.60	47.34±32.14	42.56±26.60
痰湿质	16	54.42±46.88	69.35±40.26	57.80±44.28	54.42±40.79
湿热质	16	72.63±36.63	80.70±39.93	62.06±32.44	55.59±25.83
血瘀质	10	53.74±27.54	54.91±31.61	35.73±24.60	44.72±29.43
气郁质	12	71.79±44.66	81.82±45.97	59.12±37.45	58.31±35.75
特禀质	5	62.40±47.23	51.28±40.52	45.10±30.21	47.26±36.88

表3 9种体质的脾经、胃经经络值特征 ($\bar{x} \pm s$)

体质	例数	脾左	脾右	胃左	胃右
平和质	32	50.01±26.77	57.48±28.72	39.80±25.83	46.73±25.69
气虚质	18	65.57±36.40	67.62±36.31	36.10±27.19	38.62±32.54
阳虚质	52	57.00±29.53	62.77±29.86	39.05±26.79	44.80±30.06
阴虚质	8	56.16±26.02	58.36±31.59	31.09±17.37	44.70±35.62
痰湿质	16	70.33±30.74	76.66±28.02	46.07±30.66	44.61±29.98
湿热质	16	69.77±28.49	76.69±17.64	43.32±23.87	43.04±17.85
血瘀质	10	54.83±24.25	54.61±24.75	31.38±15.16	31.95±19.85
气郁质	12	58.81±38.77	69.77±41.11	54.22±37.77	54.09±33.16
特禀质	5	61.26±40.81	49.16±37.00	35.30±22.09	34.32±13.98

表4 9种体质的心经、小肠经经络值特征($\bar{x} \pm s$)

体质	例数	心左	心右	小肠左	小肠右
平和质	32	50.90±32.48	49.81±27.80	46.42±28.79	52.42±27.81
气虚质	18	44.96±38.09	53.31±37.43	60.07±37.40	61.26±36.95
阳虚质	52	37.12±23.99	38.84±28.04	51.10±27.23	52.56±27.98
阴虚质	8	49.48±32.66	49.81±37.02	46.79±41.32	60.03±42.87
痰湿质	16	63.68±47.11	57.38±38.18	65.85±35.82	66.97±29.32
湿热质	16	48.83±26.42	37.20±19.87	41.23±18.55	52.09±23.49
血瘀质	10	29.69±23.18	31.24±16.30	31.79±12.02	38.30±21.56
气郁质	12	52.09±37.68	43.20±30.13	58.20±35.35	51.42±35.26
特禀质	5	51.98±40.02	44.56±29.49	59.42±28.41	50.70±26.77

表5 9种体质的肺经、大肠经经络值特征($\bar{x} \pm s$)

体质	例数	肺左	肺右	大肠左	大肠右
平和质	32	55.38±24.71	55.13±25.45	40.03±24.06	39.39±26.23
气虚质	18	40.39±26.82	50.37±35.42	33.68±24.66	31.62±27.96
阳虚质	52	44.23±23.69	46.31±26.77	30.34±22.43	35.74±24.63
阴虚质	8	43.83±34.10	46.38±29.81	37.13±31.95	32.64±33.13
痰湿质	16	64.74±36.11	68.67±31.27	49.28±32.87	58.19±31.10
湿热质	16	48.81±22.96	58.57±21.59	50.16±26.50	46.36±20.87
血瘀质	10	35.65±22.12	43.49±18.98	27.02±18.77	32.18±29.63
气郁质	12	47.37±32.67	50.10±34.24	34.21±24.02	30.18±24.22
特禀质	5	60.26±27.69	39.12±37.81	30.20±15.50	33.90±14.93

表6 9种体质的肾经、膀胱经经络值特征($\bar{x} \pm s$)

体质	例数	肾左	肾右	膀胱左	膀胱右
平和质	32	50.98±31.34	48.56±28.66	50.22±26.50	52.76±28.88
气虚质	18	48.59±34.00	43.87±28.74	61.83±37.40	52.77±26.36
阳虚质	52	44.13±27.05	46.32±31.62	56.75±32.45	63.70±32.80
阴虚质	8	28.26±22.55	41.31±29.93	51.71±28.52	63.24±34.17
痰湿质	16	59.38±35.70	62.78±31.17	63.88±34.23	67.31±30.53
湿热质	16	55.64±25.40	64.10±26.65	71.34±30.80	74.35±16.78
血瘀质	10	30.66±16.25	37.87±22.06	48.56±26.12	53.08±20.06
气郁质	12	51.06±30.09	46.93±35.65	58.08±40.37	58.49±33.70
特禀质	5	47.36±19.32	44.64±24.52	53.80±29.00	52.36±26.88

另一方面,本研究还运用二元Logistics回归分析,比较痰湿体质和平和体质的经络值特征,结果提示差异无统计学意义,

但可从可能性考虑实际意义:体质与经络间确实存在关系,经过两两比较,某一侧经络的可能性越高,代表该侧经络值在对

表7 9种体质的心包经、三焦经经络值特征 ($\bar{x} \pm s$)

体质	例数	心包左	心包右	三焦左	三焦右
平和质	32	49.82±28.03	53.67±28.48	43.08±28.82	44.64±28.06
气虚质	18	48.07±33.96	57.69±35.55	33.19±26.38	30.23±24.33
阳虚质	52	42.57±28.39	45.60±30.72	32.96±27.33	40.10±28.39
阴虚质	8	49.99±29.32	47.99±29.79	41.33±29.36	34.93±32.70
痰湿质	16	67.10±40.72	66.29±34.10	50.25±35.23	59.39±34.61
湿热质	16	50.58±33.15	48.74±15.20	47.64±28.03	54.54±29.00
血瘀质	10	31.99±24.26	43.74±16.03	35.58±25.98	36.79±29.09
气郁质	12	51.73±36.28	45.16±33.05	36.97±29.99	33.55±24.05
特禀质	5	46.14±28.22	38.32±28.85	21.90±15.65	25.14±12.75

表8 痰湿质与平和质比较特征

经络	B	SE	Wald	df	显著性	Exp (B)
肺左	-1.481	1 077.516	0	1	0.999	0.227
肺右	0.198	741.222	0	1	1.000	1.219
大肠左	-1.855	1 022.324	0	1	0.999	0.156
大肠右	4.952	1 248.877	0	1	0.997	141.486
胃左	-0.058	582.169	0	1	1.000	0.944
胃右	-1.612	942.299	0	1	0.999	0.200
脾左	-0.512	724.093	0	1	0.999	0.599
脾右	-0.237	725.454	0	1	1.000	0.789
心左	1.772	855.747	0	1	0.998	5.884
心右	-0.077	526.153	0	1	1.000	0.926
小肠左	-0.026	610.212	0	1	1.000	0.974
小肠右	2.006	703.163	0	1	0.998	7.436
膀胱左	0.612	426.339	0	1	0.999	1.844
膀胱右	0.958	506.467	0	1	0.998	2.606
肾左	-1.144	963.273	0	1	0.999	0.319
肾右	0.626	505.368	0	1	0.999	1.870
心包左	-1.26	986.878	0	1	0.999	0.284
心包右	0.632	763.063	0	1	0.999	1.882
三焦左	-1.562	536.845	0	1	0.998	0.210
三焦右	-1.142	602.245	0	1	0.998	0.319
胆左	1.17	780.730	0	1	0.999	3.222
胆右	0.739	476.611	0	1	0.999	2.093
肝左	0.056	601.846	0	1	1.000	1.058
肝右	-1.866	853.406	0	1	0.998	0.155
常量	-53.769	13 557.48	0	1	0.997	0

比的体质类型上更具有敏感性。结果显示,与平和质经络值相比,大肠经右侧在痰湿质上有更高可能性。而各经络对体质的倾向性上,大肠经右侧、心经左侧和胆经右侧的经络值越高,越倾向于痰湿体质;胃经右侧和肝经右侧的经络值越高,越能排除痰湿体质。见表8。

讨论

体能值是经络检测获得十二经脉左右两侧的能量的平均值,可以评估受测者的正气旺盛与否,其正常值范围是22~55。研究结果显示,痰湿质的体能值平均值最高,为61.04,高于正常值范围,提示痰湿郁内,气血津液停滞不前,造成气血津液局部壅盛的表象,导致体能值偏高。而机体为了冲破阻滞,抵御痰湿之邪,调动正气更加旺盛,也是促使体能值偏高的另一原因。同时,不同体质两两比较,痰湿质体能值高于血瘀质和阳虚质,具有统计学意义,即考虑高能值可以更好地将痰湿质与血瘀质、阳虚质相区分。

上/下值是十二经脉上半身经络值与下半身经络值的比值,可以评估受测者的精神活动状态,其正常值范围是0.8~1.2。本研究所有体质的上/下值都在正常值范围内,但不同体质两两比较,结果显示,平和质高于湿热质和气郁质,痰湿质高于湿热质和气郁质,都具有统计学意义,考虑在上/下值正常前提下,偏高值可以更好地将平和质、痰湿质与湿热质、气郁质相区分。

而在具体经络值方面,痰湿质是因水液内停而痰湿凝聚,表现为黏滞重浊。本研究结果提示,痰湿质与肝经右侧、脾经、肺经、肾经及心包经相关。“痰源于肾,动于脾。痰即水也,其本在肾,其标在脾”^[13],肝主疏泄,脾主运化,两者都与水液运行相关,而水液经脾胃转化后化为津液,通过气机布散全身,而心包经“下膈,历络三焦”“循胸出肺”,既可治气,亦可理脾,故痰湿质与这些经络都密切相关。

另一方面,本研究将不同体质间的经络值进行分析,虽然因例数较少,结果无统计学意义,但仍存在实际意义,即体质

与经络间确实存在关系,一侧经络值在对比的体质类型上更具有敏感性。从该意义出发,与平和质经络值相比,大肠经右侧在痰湿质上更具敏感性,可参考大肠经右侧值的高低辨识痰湿质。

不同经络值的高值,对体质的倾向也各有不同:大肠经右侧、心经左侧和胆经右侧的经络值越高,越倾向于痰湿体质;胃经右侧和肝经右侧的经络值越高,越能排除痰湿体质。这考虑是因为大肠主津,又位于下部,痰湿之邪更易积聚停留,阻碍阳气运化,而致瘀滞,能量值偏高;痰湿体质又是心血管疾病的危险因素之一,痰湿瘀滞,易致气滞血瘀,故心经能量值也会表现偏高。而胃主通降,本应降浊,胃弱则浊不降,停滞在内,易成痰湿之邪,影响气血,故痰湿体质在胃经上的经络值表现应该偏低,偏高值反而更能排除痰湿体质。肝胆互为表里,肝主疏泄,胆主贮藏、排泄胆汁,辅以肝之疏泄。痰湿或因情志不畅,气郁化火生痰,体现了肝的疏泄失常,肝经不旺;又因痰热内扰,胆气不宁,体现为更加亢盛。结合这些特征,可以将痰湿体质与其他体质在经络层面上更好地区分出来。

考虑到目前体质辨识仍以问卷调查方式为主,主观因素影响较大,加之多种相近体质难以区分,不利于临床实践,体质辨识工作需要进一步认识研究对象的共性和个性^[14]。本研究通过经络检测这一客观、有效的诊断方法,从经络层面去探究痰湿体质的特点:痰湿体质的体能值偏高,与肝经右侧、脾经、肺经、肾经及心包经相关。痰湿体质在经络层面体现的特点,不仅可以更精确地辨识痰湿体质,也可以更全面地了解及调治痰湿体质,真正做到辨体预防,辨体论治,辨体养生。

参 考 文 献

[1] 王琦.中医体质学2008.北京:人民卫生出版社,2009

[2] 王琦,朱燕波.中国一般人群中中医体质流行病学调查——基

于全国9省市21948例流行病学调查数据.中华中医药杂志,2009,24(1):7-12

[3] 邸洁,朱燕波,王琦,等.不同年龄人群中中医体质特点对应分析.中国中西医结合杂志,2014,34(5):627-630

[4] 孙淑娴,马嘉轶,倪诚,等.基于“体质土壤学说”的调体防控痰湿体质相关代谢性疾病的研究思路.中华中医药杂志,2018,33(11):5020-5022

[5] 肖蕾,欧洋,李京,等.100例急性心梗患者中医体质与证候的相关性研究.中国中医急症,2017,26(11):1891-1894

[6] 李玲孺,冯娟,姚海强,等.中医痰湿体质基因表达谱研究.中国科学:生命科学,2017,47(3):305-313

[7] 张国辉,李芳莉,李平,等.150例非酒精性脂肪肝患者体质类型与中医经络检测的研究.中医药导报,2019,25(4):91-94

[8] 唐源.痰湿体质人群腹部“三经一穴”红外热图特征研究.成都:成都中医药大学,2016

[9] 吴微,吴宇峰,高大伟,等.原发性冻结肩经络检测及中医体质类型对照研究.中医药导报,2020,26(14):98-101

[10] 付星,李靖,赵新雨,等.利用掌型中医经络检测仪观察原发性高血压经络检测的临床特点.亚太传统医药,2019,15(9):113-115

[11] 张琳,李东云,江顺奎.中医经络检测在中风中经络患者中的运用.云南中医中药杂志,2019,40(3):9-10

[12] ZYYXH/T157-2009.中医体质分类与判定.北京:中华中医药学会,2009

[13] 明·李梴.医学入门.金嫣莉,校注.北京:中国中医药出版社,1995:12

[14] 朱燕波,王琦,虞晓含,等.8448例一般人群中中医体质兼夹状况分析.中华中医药杂志,2020,35(9):4337-4341

(收稿日期:2021年3月17日)