

思路与方法

慢性肾炎中医辨证客观化研究思路探讨

何立群* 郑平东*

主题词 肾炎/诊断 四诊客观化 辨证分型

慢性肾炎的治疗,中西医结合疗法效果优于单纯中医或西医疗法。众所周知,辨证是中医治疗疾病的前提,然而作为辨证依据的四诊资料,由于受医生学识、经验、水平等因素的影响,不同的医生收集到的四诊资料常有不同程度的差异,从而影响了辨证的准确性,所以用于辨证的指标需客观化。增强辨证的可操作性,提高中医治疗慢性肾炎的疗效,使中医治疗慢性肾炎上升到一个新台阶,是我们这一代中医工作者的首要任务。慢性肾炎任何证候的出现都应有机体内在结构改变的基础,“证”亦必有其微观的表现和物质基础,辨证微观化所得到的资料确有助于辨证,因此在宏观辨证客观化的研究基础上,再进一步研究其微观指标,将使慢性肾炎中医辨证更为全面,使慢性肾炎中医辨证达到较为完美的境界。

1 慢性肾炎辨证分型标准的回顾

中医对慢性肾炎的研究已有40多年,先后4次制定了中医辨证分型的标准,从历次辨证分型标准来看,中医对慢性肾炎的病机认识经历了一个逐步深入的过程。

1965年重庆会议上所定的辨证分型标准的特点是强调正虚,主要是脾肾阳虚,分为肾阳虚、肾阴虚、阴阳两虚3个证型。脾肾阳虚是慢性肾炎的主要病机,肾阴虚和阴阳两虚多是阳损及阴所致,这可能与当年肾炎多有较明显水肿症状有关,所以中医对慢性肾炎的认识多从水肿立论。

1977年北戴河会议将慢性肾炎的辨证分型标准定为气虚型、阳虚型、阴虚型、湿热型及瘀血型。并且提出对慢性肾炎的辨证应结合正虚、邪实两方面,其中正虚可有气虚(气阳不足)、阳虚(脾肾阳虚)、阴虚(肝肾阴虚),邪实有水湿、湿热、瘀血。本次分型的特点是认识到慢性肾炎标实的病机和证型,正虚之中提出了气虚(气阳不足)的证型。

1983年昆明会议将慢性肾炎分为3阶段共10型。

* 上海中医药大学附属曙光医院,上海市普安路185号(200021)

收稿日期:1996-08-02

即水肿阶段的风水相搏型、水湿逗留型、水湿泛滥型,肾劳阶段的脾肾气虚型、肝肾阴虚型、肾元亏虚型、肾虚湿热型、肾虚瘀滞型,肾衰阶段的正虚邪实湿浊聚集型、肾元衰竭邪壅闭型。本次分型的特点一是分阶段,说明病势的转归;二是定性与定位相结合,可以提高用药的准确性。

1989年南京会议分为本证和标证。本证包括肺肾气虚、脾肾阳虚、肝肾阴虚和气阴两虚,标证有外感(风寒和风热)、水湿、湿热、瘀血、湿浊;并且强调指出,慢性肾炎的病机关键为本虚标实,以正虚为主,兼夹邪实,每种正虚都可以兼夹邪实。此标准更加全面,更加切合临床实际,比较合理地解决了正虚与邪实之间的标本主次关系。

2 慢性肾炎中医辨证的客观化研究

尽管上述慢性肾炎中医辨证对临床治疗和实验室工作具有一定的指导意义,但不可否认它存在缺陷,如症状的程度的定量化和“本”证的定性化问题,这对进一步提高慢性肾炎中医治疗和疗效重复有一定阻力,所以我们试用DME(Differentiation, Measurement, Evaluation)方法和“界点”理论对慢性肾炎(属于中医虚劳证的范畴)的证候诊断标准的评定作了尝试。

2.1 指标的选择:根据历代医家对虚劳证的有关理论结合现代医学慢性肾炎的临床症状,及中医界同仁对慢性肾炎的治疗经验,归纳出慢性肾炎基础证指标3个,即浮肿、腰酸、蛋白尿(所谓亚临界证),以及虚劳证的辨证指标(即特征信息),如虚证包括脾肾气虚、肝肾阴虚、阴阳两虚,虚实夹杂包括湿浊、水气、血瘀、热毒的假设标准。

2.2 指标的记数:指标选定后,要考虑如何对指标进行评分,也就是把指标的定性描述转变为定量衡量,我们采用记分法进行指标积分的记数。根据病情轻重、量级大小的原则记分,把四诊信息的记数作为衡量证的组成和从舍依据。我们将特征信息中实证、虚证的病情均以轻(记1分)、中(记2分)、重(记3分)。这样等级资料的信息可转变为计量资料,有利于统计分析。

2.3 指标的辨证:通过群体的回顾性研究以后,我们确定慢性肾炎的基础证指标是浮肿、腰酸、蛋白尿。根据浮肿的部位、程度和发作频度,腰酸的耐受程度和对

行为的影响程度,蛋白尿量的情况组成亚临界证,然后与虚劳证的特征信息所组成的临界证一起观察,使慢性肾炎的每个证型指标都从个体水平上升到群体水平,增加辨证指标的可重复性。

2.4 运用“界点”理论研究证的动态:通过 DME 的群体研究方法,对慢性肾炎的全部临床指标,症、舌、脉进行群体定量,动态的研究,我们采用了临界理论的方法作了慢性肾炎亚临界证(基础证)、临界证(最低诊断标准)、超临界证(半典型及典型证)的研究。

亚临界证是由构成慢性肾炎最基本单位(基础指标)即浮肿、腰酸、蛋白尿组成,它是慢性肾炎的基础证。它的特点是有一定的信息量,只能确定基础证——虚劳证,不能确定是哪一类证型;其次,结合临界证和超临界证的信息,证型即形成,有活泼的动态变化,能和任何信息构成证型。

亚临界证结合慢性肾炎特征信息中的虚证(脾肾阳虚、肝肾阴虚、阴阳两虚)和实证(湿浊、水气、血瘀、热毒)中的任一信息则为虚劳证的临界证。它的特点是某个证的最低诊断标准即是与其他证的鉴别所在,但不是各证的全部信息。亚临界证若遇各特征信息 2 项以上则为该证的超临界证,如虚劳证的基础证合特征信息 2 项则为半典型证,3 项或 3 项以上则为典型证。所谓特征信息是构成虚劳证的虚证和实证证型的特点,每个信息(指标)对各证型的组成有其特异功能,且病理特征明显,但必须根据量值来决定。

3 慢性肾炎中医辨证分型微观指标研究

近年来对慢性肾炎中医辨证分型的微观指标的研究,许多学者进行了大量有益的探索,对中医辨证的客观化有很大帮助。如尿渗透压、尿血渗比的改变与肾疾

病时的虚实辨证有关^[1]。凡不累及肾的气化功能,虽有疾病、尿渗及渗化多属正常。凡累及肾的气化功能,不论气虚(气阴两虚)、阳虚(脾肾阳虚)、阴虚(肝肾阴虚),其尿渗及渗比均较健康对照组低,而以肾阳虚更为明显。阳虚型尿渗、渗比最低,反映了阳虚者肾小管受损较重,尿浓缩功能差。尿渗及渗比测定可提供定量指标,我们在研究血 β_2 -MG 与慢性肾炎中医辨证分型的关系中发现^[2],辨证为脾肾阳虚、肝肾阳虚、肺气亏虚型患者的血 β_2 -MG 均高于正常值,提示这 3 组病人的肾小球滤过率降低,似于中医慢性肾病的病机为肺脾肾三脏相干之病的理论相符,且脾肾阳虚型的血 β_2 -MG 值显著高于肺气亏虚型,符合中医肺病及脾、脾病及肾、气病日久及阳、阳损及阴的理论。许多学者通过慢性肾炎患者血液流变学指标检测发现,中医证型之间存在着不同程度和不同特点的高血粘状态^[3],他们发现肺脾气虚、肝肾阴虚型呈高粘状态,前者以全血粘度增高为主,后者以血浆粘度增高为主;脾肾阳虚型则为全血粘度降低,血浆粘度增高,与健康人相比均有明显差异($P < 0.01$),与中医“气虚而血瘀”、“气弱血不行”及阴虚血瘀、阳虚血瘀理论相吻合,从而为本病的辨证分型及临床运用活血化瘀法提供了客观指标和理论依据。

我们的研究证明,把慢性肾炎中医宏观辨证量化及定性化,并与微观辨证有机结合起来,一定能为中医辨证的客观化创造有利条件。

4 参考文献

- 1 刘宏伟等. 辽宁中医杂志 1991;(5):13.
- 2 何立群等. 上海中医学院学报 1992;(2):17.
- 3 施赛珠等. 中国医药学报 1987;(6):13.

北京医海林音像书店向您推荐各种医学录像带

北京医海林音像书店是中医杂志社主办的医学音像专营书店。所经营的音像制品均系专业出版社出版,质量可靠,品种齐全,服务周到,代办邮购。经营的品种主要有中国针灸学、针灸水平考试复习讲座、中国肛肠病学、中国骨伤学、中医推拿按摩、养生保健、中医学基础、西医组织胚胎、解剖、病理、生理、生化、药理、诊断、护理、外科、内科、儿科、妇科、五官、理疗康复、计划生育等系列讲座录像带。还有胎教、优生优育、气功保健录音带。详细目录,函索即寄。

中国骨伤学(共 15 辑)

片 名	片 长	定 价
第 1 辑中国骨伤学发展史	44'	148 元
第 2 辑骨折总论	44'	148 元
第 3 辑上肢骨折(1)	45'	148 元
第 4 辑上肢骨折(2)	45'	148 元
第 5 辑下肢骨折(1)	45'	148 元
第 6 辑下肢骨折(2)	45'	148 元
第 7 辑躯干骨折	49'	148 元
第 8 辑脱位	49'	148 元
第 9 辑伤筋总论	46'	148 元
第 10 辑伤筋手法疗法	45'	148 元
第 11 辑练功疗法	45'	148 元
第 12 辑上肢伤筋	45'	148 元
第 13 辑下肢伤筋	45'	148 元
第 14 辑颈部伤筋	45'	148 元
第 15 辑腰部伤筋	45'	148 元

中医推拿按摩及其他

实用推拿手法	45'	148 元
石氏伤科	31'	120 元
杨天鹏理筋手法	26'	120 元
河南正骨	45'	148 元
小儿保健推拿	17'	84 元
儿科推拿疗法	35'	97 元
常见小儿病症的推拿治疗	60'	150 元
学按摩	90'	150 元
家庭保健按摩	110'	170 元
急性腰扭伤	13'	84 元
推拿治小儿疾病(1)肌性斜颈(2)腹泻(3)遗尿(4)咳嗽	14'	84 元
(1)腰椎小关节紊乱(2)腰椎间盘突出	12'	84 元
头颈部疾病按摩基本手法	11'	84 元
骨关节损伤治疗手法	13'	84 元

李墨林先生按摩手法	47'	150 元
内科常见慢性病的推拿治疗	38'	120 元
针灸治疗颈肩腕酸痛	40'	148 元
头针	39'	148 元

中国肛肠病学

痔	41'	148 元
肛瘘	26'	148 元
肛周脓肿	40'	148 元
肛裂	36'	148 元

录像带均为 VHS 规格, PAL 制(如需 NTSC 制,请特别注明并另付制式转录费)。

录像带定价已含邮资。欲购者请汇款至北京东直门内北新仓 18 号中医杂志社北京医海林音像书店收, 邮编: 100700。电话: (010) 64035632 传真: (010) 64013971

请将汇款人地址、姓名、邮编写清。

(广告编号: 9705-09)