

体质研究

小儿体质类型与辨证论治

温振英* 郑 军*

摘要 根据中医小儿生理特点,参考古今文献有关体质类型的论述制定了简单易行的小儿体质分类法,对小儿体质进行了调查,探讨体质与发病治疗用药的关系,结果提示小儿体质类型研究的重要性,重申辨证论治应重视个体差异,因人制宜,提倡整体调理、用药、用膳、养生、保健的原则。

主题词 体质 辨证施治

人体具有不同体质类型的观点,早已成为中外医家学者的共识,由于学科不同,研究应用的范围各异,唯有传统中医学如《内经》的阴阳二十五人学说从立论之始即落实于治疗实践之中。古今医家治病重视治人(体质)的论述也屡见不鲜,如按体质类型不同而取穴的针刺治疗,说明了中医辨证论治有辨体质论治疗的涵义。但阴阳二十五人分类方法繁琐,概念抽象,未能广泛应用于临床,以至今日的临床医家辨证论治时重视疾病的证候表现,而忽视人体内在的本质。

笔者60年代在对健康儿童调查研究中即发现,健康儿童存在着不同的舌象。验证了《辨舌指南》中指出的“无病之舌,形色各有不同,是因秉赋不同”,从而在临床辨证论治中注意到辨病证、审病因、察体质而选方用药的原则,进而研制系列扶正驱邪的方剂。当时虽强调小儿不同体质的用药规律,但仍未关注小儿体质类型的专题研究。如今在人们生活水准提高,小儿营养保健受到重视的同时,小儿身体素质却在下降。体弱多病而造成小儿滥用营养保健品,滥用药物的现象严重,使我们认识到对健康儿童体质类型调查的重要性。重温经典,查阅文献,结合小儿脾常不足的生理特点,本文按中医四诊直观方法制定小儿体质分类标准。

1 体质认证分型指标

阴阳平和型(平和型):面色黄白毛发光泽,无自汗盗汗,大便每日1次正常,饮食食欲适度,舌色淡红,舌苔薄白或白,舌体正常,脉滑或缓。

滞热型:面色潮红,舌色红、质粗,苔色黄厚或腻,脉滑数,大便干,嗜肉脂、甜食。

脾胃气虚型(气虚型):面色㿔白或萎黄或气池暗,舌色淡、舌体胖有齿痕,苔薄白。脉细,自汗乏力,脾气虚者大便溏而不泻,或成形,便次多(2~3次/日)。

脾胃阴虚型(阴虚型):面色黄白无华,舌色可淡可红,舌体必瘦必嫩,苔少或无,若有苔无论厚薄必有裂纹和剥脱,脉细,盗汗。大便干,喜冷饮。

脾胃气阴两虚型(气阴两虚型):自汗兼盗汗,或有气虚阴虚主症,或气虚面诊加阴虚舌象。

2 健康儿童体质类型调查

调查对象为北京市区不同等级幼儿园的2.5~7岁儿童。均为身高体重达标,检测前两周未患急慢性病者。共测2030例,其中男1157例(57.0%),女873例(43.0%)。

结果平和型708例(34.88%),气虚型518例(25.52%),阴虚型284例(13.99%),气阴两虚型244例(12.02%),滞热型276例(13.59%)。本组除平和型外,以虚证型为主,共1046例(51.53%)。

由表1可见,健康人群中存在着体质类型的差异,异常体质类型随年龄增长而增加,从幼儿到成人其异常体质由6.0%增加到93.9%。体质类型的形成与先天遗传和地域差别有一定的关系。如南方阴虚型多,而北方气虚型多,符合热易伤阴,寒易伤气的理论。分析新疆地域统计的文献资料,维族青年阴虚型的舌裂、花剥苔、无苔分别是汉族的3.5、9倍,而滞热型的舌边瘀斑、瘀点和厚苔则汉族是维族的1~3倍。实热型舌色红绛者维族是汉族的5倍,此点可能与民族饮食习惯等差别有关。但北京城区儿童90年代调查结果无论阴虚、气虚都明显较60年代增多,可能由于儿童饮食结构发生的巨大变化与体质类型变化有密切的关联。

3 儿童体质类型与疾病关系的调查

为探讨儿童体质类型与各类疾病发生率的关系,从当前小儿常见病中与中医脾、胃、肺、气、血理论相关的贫血、厌食、反复性上呼吸道感染(简称复感)中抽样。其中贫血128例,厌食280例,复感503例。检测时间在疾病治愈、停止服药、诸症消失、常规化验指标正常后1~6月。

表2提示,体质类型与疾病的病因、病机成正相关,婴幼儿营养性贫血的原因是由于脾的生血功能薄弱。而小儿生理脾常不足是 its 特点,故治愈后体质类型

* 北京中医医院,北京市东城区美术馆后街23号
(100010)

收稿日期:1997-12-15

表 1 国内体质调查文献资料比较

地域	年代	总例数	年龄 (岁)	体 质 类 型 例 数(%)				
				平和	气虚	阴虚	气阴两虚	滞热
北京	90	2030	2.5~7	708(34.88)	518(25.52)	284(13.99)	244(12.02)	276(13.59)
北京	60	1000	2.5~7	720(72.00)	3(0.30)	29(2.90)	0	248(24.80)
新疆	90	1499	11~20	188(12.54)	520(34.69)	309(20.61)	0	482(32.16)
广东	80	82	19~52	5(6.10)	31(37.80)	46(56.10)	0	0

注:北京 60 年代系回顾性质,以舌象为主分型,新疆 90 年代亦以舌诊为主。

表 2 体质类型与疾病的关系

病种	例数	年龄 (岁)	气虚	体 质 类 型 例 数(%)			
				阴虚	气阴两虚	滞热	平和
贫血	128	0.6~2	110(85.94)	12(9.37)	6(4.69)	0	0
厌食	280	1~6	40(14.29)	96(34.28)	134(47.86)	6(2.14)	4(1.43)
复感	503	3~10	230(45.73)	75(14.91)	190(37.77)	2(0.40)	6(1.19)

仍以脾气虚者为多。当前小儿厌食症多因嗜食厚味食品,久则伤胃阴,而嗜食冷饮伤脾则气虚,时间长久造成气阴两虚的体质类型。复感儿与脾虚厌食症互为因果,均与饮食结构及营养投入有关,故两者结果相近。

4 讨论

当前对小儿不辨体质,不分年龄,滥用营养保健品,不分体质,不分寒热虚实滥用苦寒攻下或温补益药品现象十分严重。随着医学科学的发展进步,对重危疑难疾病的治疗方法固然有了很大提高,但小儿体弱多病、厌食、复感、肥胖等症却越来越困扰医家、病家。本文调查分析的结果提示,其原因与对小儿体质类型重视不够,把健康儿童的异常类型当作疾病的证型而妄投补泻有极大关系。小儿阴阳生理平衡是处于动态变化之中,昼夜消长发育不停,在变化中求平衡,所以具有脏腑娇嫩易虚易实的特点,饮食稍有不慎,环境稍有改变即会转化为病理状态,更何况滥用苦寒或辛燥药品?《温病条辨》提出“苦寒为儿科之大禁”,以及“儿科风药禁”中所

提出的风家、亡血家、湿家、疮家均禁汗的原则,其中“家”的含义笔者认为除常患某种疾病外,也有体质类型之意。而当今有的医家遇到小儿外感风寒疾病表证初起,治疗时对小儿舌嫩少苔或无苔、盗汗的阴虚体质于不顾,妄投辛温发汗解表而更伤其阴。也有在治疗热性病时置体质气虚阴虚于不顾,妄用苦寒攻下药味者。

近 20 年来,现代中医学开始重视体质的研究,有的将体质分为正常、燥红、迟冷、腻滞、倦眊、晦涩,也有以阴阳含量多少定出阳多阴少(阴虚),阴多阳少(阳差),阴阳和平(平衡)者,主要局限于理论研究。

笔者根据中医阴阳为纲的理论,结合小儿脾常不足的生理特点,以大量健康儿童的舌象、脉象、面诊和询问食、便、汗等为基础,制定出简便易于掌握推行的分类法,不但基层保健医生能掌握,病人家长也易于掌握,如此才能解决辨体质与用药、饮食相结合,达到药膳结合的预防保健水平。本文旨在抛砖引玉,希望同道共识,在儿童体质类型方面做进一步研究。

兴办特色专科 研制高效专药 提高两个效益 搞活一所医院 必备大型参考专著

《实用专病专方临床大全》第一集

本书由胡熙明教授任总编,全国十余个省市 68 位专家编撰,计收 2000 位当代名医高效专病专方 5668 首,分治各科病证 586 种,资料详全,内容新颖,重在起点高、观察病例数高、疗效高。愿读者从中精选特效专方,去兴办您理想的特色专科,带动乃致救治您的医院,该书不仅是各专科专病室必备的大型实用工具书,且对新药开发与研究有重要参考价值。全书 150 万字,精装,定价:90.00 元。

《实用专病专方临床大全》第二集

本续集仍由胡熙明教授任总编,它是在首集于 1994 年发行以来,普遍受到广大读者厚爱和高度赞许基础上,为满足读者不断获取专科专病领域研究的新成果、新方药、新疗法之迫切需求而编著出版的又一大型临床工具书。它是首集的延续和姊妹之作,对首集起着拾遗补缺的作用。本集重点收录了 1994 年以来当

代名医名方专方约 3000 余首,分治内、外、妇、儿、男、骨伤、肿瘤等病症 380 余种。对各种临床工作者有极高参考价值。全书 140 万字,豪华精装,定价:88.00 元。

《当代专科专病临床精要》

由胡熙明教授题词。中国中医药学会秘书长李俊德教授主编的《当代专科专病临床精要》全书 108 万字,该书撷取了内、外、妇、儿、皮肤、骨伤、五官、男科、肛肠、针灸、按摩、肝胆、糖尿病、脑病、中风等科研精华,全面总结了近年来我国中医、中西医结合在专科专病领域的新成果,新进展、新动向,对读者开拓视野、启迪思路、把握未来、办好自己特色专科,取得更大社会及经济效益有很重要的参考价值。定价:80.00 元。

为答谢读者,以上各书均免收邮资。款到发货,务请在汇款单附言栏中注明书名册数。地址:河南省开封市新市委南侧报业花园开封市医药科技图书服务部,联系人:秦丽娟。电话:(0378)3856608,邮编:475004。

(广告编号:9806-16)