DOI:10.13288/j.11-2166/r.1992.08.034

规律，并与肥胖程度、年龄因素有一定的相关性。

痰湿型体质作为肥胖人主要体质类型，概括了肥胖人的基本病理特征，构成了区别肥胖与非肥胖人群体质差异的主要方面，也是肥胖人常见易感病症发生的主要病理基础之一。临床研究表明，肥胖人常见的各种病理表现特征和表现证型，大多是以痰湿型体质为病理基础的，是肥胖病及并发病症的一重要特点。深入研究肥胖人体质类型的形成机制、肥胖人的体质病理特征及其与常见并发疾病的内在关系，对于临床应用中医药防治肥胖病及并发病症的发生具有重要指导意义。

健脾益气活血为治要

中国中医研究院广安门医院(100053)张云茹

中医认为本病属本虚标实之证，本虚以气虚为主，病位在脾。脾气虚损，则运化无权，升降失司，水谷精微代谢失常则聚湿成痰，以致精微反成痰湿。气为血帅，气行则血行，气虚则推动无力，血行不畅，瘀血内阻，痰湿瘀浊滋生，如此反复恶性循环，导致肥胖。临床上肥胖症患者多具有全身疲乏无力、气短、易外感、自汗等气虚症状，并有舌质暗、舌体胖、苔腻等见证。治疗方面，一般用通腑泻下、利水消导等法以获效。而当今减肥药必须具备不厌食、不腹泻、不影响体力三个条件，中医也认为厌食、腹泻日久必致损伤正气，且只治其标，必难获远期疗效。

我们认为治疗肥胖症除适当注意饮食有节、体育锻练外，应以治本为主，兼治标实，才能减肥而不伤正。几年来，我们以健脾益气为主，辅以活血理气治疗肥胖症，获得了一定的疗效。药用人参（以人参皂甙代替）、黄芪、茯苓健脾益气，荷叶、泽泻利湿化痰，香橼皮、郁金、姜黄活血理气。诸药合用可使脾气健运，饮食精微归于正化，无形之痰得以祛除，气化有力，水湿运化正常，全身机能状态得以纠正。另外，活血理气更可使气血流畅，壅积的脂质痰瘀得到祛除。人参、黄芪能促进机体新陈代谢，加速脂肪转化为热能，并能保证减肥过程中人体的健康和精力的旺盛。我们用本方治疗肥胖症和脂肪肝178例，减肥总有效率为74.0%，脂肪肝总有效率为70.4%。患者服药后可使食量适当减少而无食欲不振，并保持精力旺盛。随着体重的减轻，患者自感全身轻便有力，体力亦较前充沛，双手握力测定有一定的增进，说明患者治疗后体力未减。大多数患者随服药时间的延长，体重渐趋下降，首先是腹围、腰围明显减少，兼有脂肪肝的患者于服药3月至半年，B超检查证实脂肪肝消失或显著减轻，血脂明显下降，高密度脂蛋白升高，低密度脂蛋白降低，载脂蛋白 A_1/B 比值升高，说明本法可达到减肥而不腹泻，降体重而不减体力，无厌食等副作用。

肥胖病与肝郁夹湿证

福建医学院附属协和医院(350001)林哲章

1980年福建省对37158例人群作糖尿病调查，同时检查出肥胖症者2964例，占8.0%左右，常合并高脂血症、冠心病、动脉硬化、糖尿病等。根据我们的临床体会，单纯性肥胖多见于35岁以上女性，一方面见肥胖、浮肿、口淡、腹满、疲乏等症状，一方面见头晕、心悸、烦闷、多梦、胁胀等症状，舌苔白滑或薄黄，脉细弦，辨证多属肝郁（热）夹湿，脾肾阳虚不多见。我们对这类患者作病机分析，认为脾之所以运化失司，一是脾气随年龄变化，机能衰弱，本身之虚；二是与肝木之疏泄失常，脾气不升有很大关系。因此采用四逆散加味方：四逆散18 g，茯苓皮9 g，海桐皮15 g，陈皮15 g，泽泻9 g，油麻槁60 g制成50 ml合剂，每次30～60 ml，日2次口服。

我们对90例患者作了此方疗效观察，治疗前除肥胖外胆固醇增高31例，甘油三酯增高38例，ST-T段改变占16.1%，空腹血糖增高占13.8%，眼底动脉硬化占37.5%，但甲状腺功能（T_3、T_4、甲状腺摄^{131}I率）均正常。经3个月治疗，体重恢复正常标准10例(11.1%)，体重下降5 kg以上34例（37.8%），体重下降3～5 kg 40例(44.4%)，无效6例(6.7%)，总有效率93.3%。同时服用山楂精降脂片、弹性酶片、安体舒通等的对照组，总有效率为68.3%。中药组治疗后症状亦获明显改善。我们认为，中药调和肝脾、健脾化湿法，对肥胖病的治疗机理，与西药利尿剂等完全不同，效果明显优于西药组。

针刺减肥的特点

南京中医学院(210005)刘志诚

自1987年以来，我们针对病症，突出辨证施治的原则，采用耳针、体针结合的方法治疗947例单纯性肥胖患者。在诊断和疗效判定上除采用体重指标外，还采用体脂百分率(F%)和体重指数（BMI）等定量肥胖指标，获得了较为满意的疗效。947例患者经1个疗程(1个月)治疗，有效率为86.5%，经2～3个疗程治疗效果更佳。对其中治疗1个疗程的248例在停止治疗1年后进行随访，结果表明，其远期有效率为74.7%。针灸后F%明显低于针灸前（$P<0.001$），停止治疗1年后F%下降更甚之（$P<0.01$）。说明针灸减肥不仅有较好的近期疗效，亦有较好的远期疗效。我们实践证明，正确辨证施治是取得满意疗效的关键。

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net