

证的研究

慢性胃脘痛证候分布规律研究

张光华* 张 磊* 汪淑钦* 王 毅* 韦 虹* 尹思源* 刘文涛*

摘要 综合运用国内通行的胃脘痛的诊断标准,对7315例本病患者进行了系统的证候分类观察。结果表明,胃脘痛的临床证候非常复杂,典型证仅占28.8%;各证候中,以气滞证、虚弱证(含虚寒证)、火郁证、湿热证出现频率较高,且气滞证出现率最大;单证和复合证的分布仍集中在上述4个证型。表明胃脘痛的证候表现以实证为主。

主题词 胃脘痛/诊断 慢性病

对胃脘痛证候分布规律的研究,各地得出了很不一致的结果。我们认为,诊断标准不统一及观察样本量不够大是其主要原因。我们对1981年至1992年期间在我院消化科就诊并接受我院纤维胃镜检查、资料较全者,以统一标准进行证候判断,并用计算机进行分析,旨在了解慢性胃脘痛证候分布规律,现报告如下。

1 对象和方法

1.1 观察对象:全部病例均为在此期间以胃脘痛为主症在我院消化科就诊并接受我院胃镜检查者,共计7315例,其中男4535例(62%),女2780例(38%)。年龄20岁以下116例(1.6%),20~30岁有1153例(15.8%),30+~40岁2377例(32.5%),40+~50岁2071例(28.3%),50+~60岁1214例(16.6%),大于60岁384例(5.2%)。职业中工人2876例(39.3%),农民889例(12.2%),干部2656例(36.3%),学生62例(0.8%),其他832例(11.4%)。病程:3~6月224例(3.0%),6+~3年2347例(32.1%),3+~10年2589例(35.4%),10+~20年1574例(21.5%),大于20年581例(7.9%)。

1.2 方法:按统一标准对入选病例进行证候判断,并了解其性别、年龄、病程、职业、嗜好、胃镜下表现等,将所得资料逐项输入计算机统计分析。

1.3 诊断标准:根据卫生部颁发“新药(中药)治疗胃痛临床研究指导原则”、中国中医药学会中医内科学

会脾胃专业委员会“胃脘痛证候诊断标准”及中国中西医结合研究会消化系统专委会“慢性胃炎中西医结合诊断标准辨证标准(试行)”,制定诊断及辨证标准。

1.4 证候分类方法:根据临床表现和上述标准的符合情况,完全符合标准者判为标准证,部分符合标准者判为非标准证,并将证候表现分为以下类型:(1)非型证:符合1个证候的标准证条件。(2)非典型证:符合1个证候的非标准证条件。(3)复合证:具备2个证候的标准证条件。(4)相兼证:具备1个证候的标准证条件,同时具备另1个证候的非标准条件。(5)间位证:符合2个证候的非标准证条件。(6)复杂证:3个证候或3个以上证候同时出现。

2 结果

在统计的7315例中,有7227例(98.8%)出现慢性胃炎,98例(1.3%)诊断为肿瘤,2474例(33.8%)有十二指肠球炎,1424例(19.5%)有胆汁返流,1079例(14.8%)有消化性溃疡。其证候分布情况如下。

2.1 证候分类情况:本组病例胃脘痛证候表现统计表明,典型证2104例(28.8%),非典型证1450例(19.8%),复合证591例(8.1%),相兼证1575例(21.5%),间位证820例(11.2%),复杂证747例(10.2%),其他证候28例(0.4%),可见胃脘痛的证候表现是非常复杂的,单证和复证各占一半。典型证是以符合诊断标准为条件,但这类病例只占28.8%,可作为科研选择病例或用于教学,而非典型证虽不完全符合诊断标准,但确为临床治疗指明了方向,类似于仲景所谓“但见一证便是”,临床医生对此不能忽视。复合证、相间证、间位证、复杂证则是证候演变过程中的不同状态,体现了同时出现的不同证候之间的轻重缓急及疾病发展的趋势。另有28例患者除胃脘痛外无明显其他症状。

2.2 各证候的出现率:表1示,在8个证候中,以气滞证、虚弱证(含虚寒)、火郁证、湿热证4证出现频率较高,其中气滞证与虚弱证虽然总的出现率接近,但气滞证中标准证所占比例则比虚弱证中标准证所占比例大,故可以认为8个证候中以气滞证出现率最大。实证出现7989次,虚证共出现3789次,说明本病是以实证

* 成都中医学院附属医院,四川省成都市十二桥街(610072)

收稿日期:1993-05-22;修回日期:1994-04-30

为主要表现。这与麻氏得出的本病“以虚寒证最多”、“以慢性虚损性证候为主”的结论相反。

表 1 各证候出现情况分析

证候	标准证例(%)	非标准证例(%)	合 计例(%)
气滞	2275(31.1)	1416(19.4)	3691(50.5)
火郁	1125(15.4)	1230(16.8)	2355(32.2)
虚弱	1476(20.2)	1998(27.3)	3474(47.5)
湿热	755(10.3)	690(9.4)	1445(19.8)
寒凝	5(0.1)	33(0.5)	38(0.5)
阴虚	189(2.6)	135(1.8)	324(4.4)
瘀血	102(1.4)	357(4.9)	459(6.3)
食积	0(0)	1(0)	1(0)

2.3 证候的具体分布:单证的分布仍主要集中在气滞、虚弱、火郁、湿热 4 个证候,并进一步支持前述本病以实证为主要表现的结论。(详见表 2)

表 2 典型证型及非典型证的分布

证候	典型证例(%)	非典型证例(%)	合 计例(%)
气滞	835(39.7)	413(28.5)	1248(35.1)
火郁	351(16.7)	249(17.2)	600(16.9)
虚弱	561(26.7)	604(41.7)	1165(32.8)
湿热	259(12.3)	149(10.3)	408(11.5)
寒凝	1(0)	6(0.4)	7(0.2)
阴虚	70(3.3)	17(1.2)	87(2.4)
瘀血	27(1.3)	12(0.8)	39(1.1)

复证的分布:表 3 示,复合证、相兼证、间位证的分布仍以气滞、湿热、虚弱、火郁 4 个证候间的复合、相间及间位为主,与单证特点一致。因复杂证组合繁杂,未在此处列出。另外,统计复合证、相兼证、间位证、复杂证中的虚实互见和寒热错杂表现表明,7315 例,虚实互见者 2207 例(30.2%),寒热错杂者 1051 例(14.4%),发现这两类病例占了较大比例。

证候与性别、年龄、职业、病程的关系:由于标准证具有较强的代表性,为简明起见,我们以标准证为代表研究了各证候与性别、年龄、职业、病程中的关系,统计表明,各证候均以男性多于女性,男与女之比为 1.58:1,与所统计的 7315 例之男女比例相近。年龄分布以 20 岁至 60 岁居多。占 93.4%,而尤以 30 岁到 50 岁为显著,占 61.2%,小于 20 岁及大于 60 岁所占比例较小。本组病例标准证候在各职业中按比例大小排列为:工人>干部>农民>其他>学生。病程以半年到 20 年为多,半年以下各证候组均很少,说明本病是以慢性病变

为主。

表 3 复证的分布情况

证候	复合证例(%)	相兼证例(%)	间位证例(%)
气滞火郁	192(32.5)	216(13.7)	92(11.2)
气滞虚弱	127(21.5)	234(14.9)	234(28.5)
气滞湿热	95(16.1)	83(5.3)	75(9.1)
火郁虚弱	51(8.6)	113(7.2)	207(25.2)
火郁气滞		98(6.2)	
虚弱气滞		180(11.4)	
虚弱湿热	32(5.4)	83(5.3)	
虚弱火郁		165(10.5)	
湿热阴虚	22(3.7)		
湿热虚弱		76(4.8)	130(15.9)
其他	72(12.2)	327(20.7)	82(10)
合 计	591(100)	1575(100)	820(100)

3 讨论

胃脘痛表现复杂,实证为主。本病的单证和复证各占一半,单证中有典型证,也有不完全符合标准但为临床辨证指明了方向的非典型证;复证中有 2 证均表现典型的复合证,有以一证为主但兼有他证的相兼证,还有处于两证之间的间位证,更有 3 证同见的复杂表现。在复证中,不仅存在虚证或实证本身的组合,更有很多虚实互见及寒热错杂的表现。尽管本病以慢性为主,表现如此复杂,但仍以实证为主要表现。

本病以气滞、虚弱、火郁、湿热多见。从临床辨证的角度,约有近一半的病例出现气滞证,一半的病例出现虚弱证,三分之一的人出现火郁证,五分之一的人会出现湿热证,而其他 4 证出现的频率小得多。若从科研角度只考虑标准证,则气滞证出现的频率比其他证候大得多,说明本病的证候表现重点在气滞、虚弱、火郁、湿热 4 证,尤以气滞证最多。

关于食积证和寒凝证。五版《中医内科学》教材、《实用中医内科学》等均将此两证列入胃脘痛证候之中,然而在本组资料 7315 例中,食积证只出现 1 例非标准证,且作为他证的兼证出现,寒凝证共出现标准证 5 例,非标准证 33 例。此 2 证的出现率极小,寒凝证为 0.5%,食积证为 0.01%,因此,我们认为将食积证列入证候分类,从实践到理论都无依据,而寒凝证以急性发作为主,慢性胃脘痛中少见。

本文为四川省中医管理局科研基金资助课题,在研究过程中承蒙本院内镜室大力支持,朱玉华教授在统计学方面予以指导,特此致谢。

ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

Experience on Treatment Based on Differentiation of Syndromes in Acute Rejection Reaction in Orthotopic Transplantation of Liver

Yu Shenshan, Chen Changwei, Xiao Guangsheng

The experience on a case of human allogeneic orthotopic transplantation of liver with acute rejection reaction treated with differentiation of syndrome was reported. The principles of clearing heat, eliminating dampness, detoxification and eliminating filth, soothing and dredging liver and bile, facilitating bile duct, immune depressing method was also used so that the primary rejection reaction was rapidly brought under control and reversed. Then phlegm and blood stasis were treated at the same time with facilitating the flowing of bile, so that the remained jaundice can be also cured and liver function recovered.

Authors' Address: No. 514 Hospital, PLA, Beijing 160101

Key Words: Liver/transplantation postoperative complications/ TCM therapy allotransplantation

(Original article on page 586)

Studies on Action of Anti-fibrosis of Liver by Recipes of Supporting Resistance and Eliminating Blood Stasis

Liu Cheng, Liu Ping, Hu Yiyang, et al.

Liver fibrosis induced by CCl₄ in rat models were prevented and treated by recipes of supporting resistance and eliminating blood stasis. Results showed that it decreased the HyP contents in rat's liver and the severity of fibrotic proliferation. For posthepatic cirrhosis, it decreased the HA and LM contents but no changes can be observed in control group.

Authors' Address: Research Center for Liver Diseases, Shanghai Academy of TCM, Shanghai, 200032

Key Words: Liver/pathology @ Recipe of Supporting Resistance and eliminating blood stasis

(Original article on page 602)

Irregular Menstruation After Intrauterine Ring Installation for Contraception

Xin Wenhua

Eighty such cases were reported. All the cases were treated by self-formulated recipes for nourishing the

spleen and kidney, replenishing Yin, clearing heat, supplemented by drugs for cooling blood and hemostasis.

Author's Address: Department of Gynecology, Shanghai Hospital of TCM, Shanghai, 200090

Key Words: Intrauterine contraceptive devices/side effect irregular menstruation/TCM therapy irregular menstruation/etiology

(Original article on page 612)

Infusion Granules of Meiheqi for Globus Hystericus.

Li Qingchun, Chang Guizhen, Li Min, et al.

The solution has an action of easing the chest, regulating Qi, dissipating phlegm, dispersing pathogenic nodules, harmonizing the stomach, depressing adverse rushing flow, facilitating the pharynx and stopping restlessness. 180 cases were treated with a total effective rate of 98.7%, while that of a control group treated with Xiaoyao Pills was 69.7%.

Authors' Address: Department of TCM Laryngology, 1st Affiliated Hospital, Shanxi Medical College, Taiyuan, Shanxi 030001

Key Words: Globus hystericus/ TCM therapy @ Infusion Granules of Meiheqi

(Original article on page 613)

Study on Law of Distribution of Chronic Stomach-ache Syndrome

Zhang Guanghua, Zhang Lei, Weng Shuqin, et al.

The domestic regular standard for diagnosing stomach-ache was applied in 2315 cases, and observed systematically for their syndrome grouping. Results revealed that this is rather complex with only 28.8% revealing typical syndrome. Among the cases, syndromes of Qi-stagnation, debility including deficient cold, stagnant fire, damp-heat are more frequently seen, with the most frequent one encountered in Qi-stagnation. Sole and compound syndromes were mostly focussed in these 4 groups, suggesting most of the stomach-ache were of excess in nature.

Authors' Address: Affiliated Hospital of Chengdu College of TCM, Chengdu, Sichuan 610072

Key Words: stomachache/diagnosis Chronic diseases

(Original article on page 617)