

· 中医诊疗标准 ·

“脉络—血管系统病”辨证诊断标准

国家重点基础研究计划项目课题组制订, 中华中医药学会络病分会2007年3月24日通过

贾振华 吴以岭 高怀林 谷春华 袁国强 吴相春 魏 聪 执笔

(河北省中西医结合医药研究院, 河北省石家庄市天山大街238号, 050035)

[关键词] 络病; 证候; 诊断

1 前言

“脉络—血管系统病”概念是基于中医学对“脉”的论述, 探讨脉络病变与血管病变相关性而提出。《内经》记载: “若八尺之士, 皮肉在此, 外可度量切循而得之, 其死可解剖而视之……脉之长短, 血之清浊, 皆有大数”, 可见中医对“脉”的认识基于解剖学的发展, 在形态学上与西医学血管是一致的, 气血相关的络病理论特色赋予中医学脉与脉络更丰富的内涵。中医“脉”具有双重含义: 既是经络系统中以运行血液为主要功能的重要组成部分, 又是属于奇恒之腑的独立实体脏器, 同时循行于脏腑组织的脉络已成为其结构与功能的有机组成部分, 其生理和发病也有其特殊性。因而中医提出“胸痹心痛”、“中风偏枯”、“脱疽”等不同病名, 与西医学冠心病、缺血性脑血管病、周围血管病基本吻合。“脉络—血管系统病”概念的提出有利于发挥中医整体系统的理论优势并结合西医学关于血管病变研究最新进展, 寻找其共性发病机制、病理环节并建立辨证诊断标准。

中医学“脉”包括西医整个血管系统的动脉和静脉系统, “脉络—血管系统病”也有广义与狭义之分: 广义的“脉络—血管系统病”涵盖了广泛发生在动静脉系统的各类血管病变, 本标准主要涉及狭义的“脉络—血管系统病”, 即以动脉粥样硬化为主要发病机制的冠心病、缺血性脑血管病、动脉硬化性闭塞症等疾病。“脉络—血管系统病”具有共同的发病机制和病机演变规律, 络气郁滞(或虚滞)与血管内皮功能障碍为其始动因素并贯穿病全过程, 由此产生的脉络瘀阻与动脉粥样硬化、脉络细急与血管痉挛、脉络瘀塞与血管堵塞或闭塞成为其共性病理性环节, 因其所处部位不同而分别表现为心、脑、周围血管等不同疾病, 中医均称之为络病(见附录1表1), 这为运用络病理论深入开展血管病变研究奠定了基础。

标准以病理环节为纲, 病位、病性、病人、病势为目: 病位重在体现局部病理改变及其引起的特征性临床表现; 病性则从中医整体系统思维所特有的全身性非特异性症状中反映其证候特征; 病人则结合饮食、情志、工作方式和理化检查等危险因素反映中医因人而异的差异化原则; 病势从病位、病性、病人综合分析中反映证候轻重及病机趋势, 力求把整体与局部、定性定量有机结合, 以利于临床辨证诊断并制定更有针对性的防治

方案。

使用本标准应首先对患者进行详细四诊信息收集及理化检查, 并参照标准中所列病位、病性、病人、病势各项填写, 根据患者理化检查及临床症状体征分析判定患者所属病理环节, 然后依次对该病理环节中病性、病人(危险因素)及病势进行判断; 病性部分将患者表现出的各种症状的贡献分(症状右下角分值)相加, 结合证候诊断阈值(证候后分值)作出证候判断, 症状贡献分大于等于证候诊断阈值该证候诊断即成立; 病人部分依据病人危险因素评分表中(见附录1表2)所列各相关因素评分标准计算; 病势部分分为证候轻重和病机趋势, 根据判别公式及相关参数列表进行判断(见附录1表3), 证候轻、中、重度判断将病位与病性部分中医症状分级分值代入证候轻重判别公式而得出, 中医症状分级判断标准见附录2, 症状分级分值以该症状的贡献分为基础计算: 症状轻度分值即为该症状贡献分, 中度分值为贡献分的2倍, 重度分值为贡献分的3倍, 舌脉不作分级; 病机趋势判断把病位与病性部分中医症状分级分值及病人危险因素评分代入病机趋势判别公式而确定。

2 “脉络—血管系统病”辨证诊断标准

2.1 络气郁滞或络气虚滞与血管内皮功能障碍

2.1.1 病位 本证为脉络病变由功能性病变向器质性病变发展的早期阶段, 以血管内皮功能障碍为主, 尚未出现器官受损, 可无特征性临床表现。理化检查可见内皮素、一氧化氮等分泌失常, 肱动脉介导的内皮依赖性舒张功能(FMD)下降。

2.1.2 病性 络气郁滞(5): 心胸憋闷3, 善太息3, 烦躁3, 情志抑郁3, 脉弦2, 络气虚滞(6): 乏力3, 神疲2, 气短2, 心悸2, 懒言1, 舌淡1, 脉弱1。兼夹证: 郁热(7): 口干3, 口苦3, 面红2, 溲赤2, 便秘2, 舌红1, 苔黄1, 脉数1。痰浊(5): 胸脘痞闷3, 肢体困重3, 形体肥胖1, 痰多1, 苔白腻2, 脉滑1。痰热(4): 血瘀(1): 舌暗1, 脉涩1, 咳吐黄痰2, 口苦2, 脉滑数1, 苔黄腻1。阴虚(4): 潮热盗汗2, 五心烦热2, 腰膝酸软2, 颧红1, 少苔或无苔1, 脉细数1。阳虚(7): 畏寒3, 肢冷3, 便溏2, 小便清长1, 舌淡胖1, 脉沉迟无力1。

2.1.3 病人危险因素评分(参见附录1表3)

2.1.4 病势(参见附录2) 证候轻重判断: ☐轻度 ☐中度 ☐重度; 病机趋势判断: ☐轻度 ☐中度 ☐重度。

2.2 脉络瘀阻与动脉粥样硬化

2.2.1 心络瘀阻

2.2.1.1 病位 可见左侧胸部或膻中处突发憋闷而痛, 可窜

及肩背、前臂,可兼心悸,时发时止等,常因情志刺激、饮食、劳累、寒冷等因素诱发。辅助检查可见心电图 ST 段压低、T 波平坦或倒置,或冠脉造影见冠状动脉狭窄。冠心病心绞痛(除外变异性心绞痛)可参考本证辨证。病位评分:胸痛6,胸闷6,心悸4。

2.2.1.2 病性 络气郁滞(5):心胸憋闷4,善太息3,情志抑郁3,烦躁2,脉弦1。络气虚滞(6):乏力3,神疲3,气短2,懒言2,心胸隐痛1,舌淡1,脉弱1。兼夹证:血瘀(3):胸痛如刺如绞痛有定处3,舌紫暗或有瘀斑瘀点3,口唇青紫3,面色晦暗2,脉涩2。郁热(6):口苦3,口干2,面红2,溲赤2,便秘2,舌红1,苔黄1,脉数2。痰浊(4):痰多3,头重如蒙2,口黏腻2,胸脘痞闷2,肢体困重2,体胖1,苔白腻2,脉滑1。痰热(3):咳吐黄痰2,口黏腻2,苔黄腻2,脉滑数1。阴虚(7):潮热盗汗3,五心烦热3,失眠3,多梦3,腰膝酸软2,少苔或无苔1,脉细数1。阳虚(5):畏寒3,肢冷3,面色㿠白2,面浮肢肿1,小便清长1,舌淡胖1,脉沉迟无力1。

2.2.1.3 病人危险因素评分(参见附录1表3)

2.2.1.4 病势(参见附录2) 证候轻重判断:☐轻度 ☐中度 ☐重度;病机趋势判断:☐轻度 ☐中度 ☐重度。

2.2.2 脑络瘀阻

2.2.2.1 病位 可见眩晕、头痛、健忘、失眠、多寐、肢体麻木等症。辅助检查可见眼底动脉硬化,颈部彩超可显示颈内动脉颅外段粥样硬化斑块,经颅彩色多普勒超声(TCD)可评估脑动脉硬化程度,结合 CT、MRI 检查排除其他脑器质性疾病。脑动脉硬化症可参考本证辨证。病位评分:头痛6,健忘6,肢体麻木6,眩晕4。

2.2.2.2 病性 络气郁滞(5):头胀痛3,善太息3,情志抑郁2,烦躁2,脉弦1。络气虚滞(6):乏力3,气短3,神疲2,懒言2,心悸1,自汗1,舌淡2,脉弱1。兼夹证:血瘀(2):舌紫暗或有瘀斑、瘀点2,面色晦暗2,头痛固定、如刺2,脉涩1。郁热(5):口苦3,溲赤3,口干2,舌红2,苔黄3,脉数1。痰浊(4):痰多2,头重2,体胖2,苔白腻1,脉滑1。阴虚(7):五心烦热4,目涩4,面色潮红3,腰膝酸软2,少苔或无苔3,脉细数1。阳虚(5):畏寒3,肢冷3,小便清长3,舌淡胖1,脉沉迟无力1。痰热(3):咳吐黄痰2,口干1,口苦1,苔黄腻2,脉滑数1。

2.2.2.3 病人危险因素评分(参见附录1表3)

2.2.2.4 病势(参见附录2) 证候轻重判断:☐轻度 ☐中度 ☐重度;病机趋势判断:☐轻度 ☐中度 ☐重度。

2.2.3 肢体脉络瘀阻

2.2.3.1 病位 可见患肢发凉怕冷、麻木、酸胀、疼痛,间歇性跛行,趺阳脉搏动减弱等症。彩色超声多普勒、血管造影可见血管闭塞部位及程度。动脉硬化闭塞症Ⅰ、Ⅱ期可参考本证辨证。病位评分:患肢麻木4,患肢疼痛4,间歇性跛行4。

2.2.3.2 病性 络气郁滞(3):肢体胀痛2,善太息2,情志抑郁1,烦躁1,脉弦1。络气虚滞(6):乏力3,神疲3,懒言3,面色淡白2,心悸1,疼痛绵绵1,自汗1,舌淡1,脉沉细无力1。兼夹证:血瘀(3):面色晦暗2,肤色紫绀紫黑或紫褐色3,舌紫暗或有瘀斑瘀点3,脉沉涩1。热毒(6):烧灼感3,趾(指)红肿2,遇热痛甚2,便

秘2,溲赤2,舌红1,苔黄燥1,脉弦数1。痰浊(4):肢体困重3,体胖2,苔白腻1,脉滑1。湿热(5):心烦不定2,便秘2,体胖1,苔黄腻3,脉滑数2。阳虚(6):畏寒肢冷2,遇寒痛甚2,肤色苍白或苍黄2,小便清长1,舌淡胖1,脉沉迟无力1。阴虚(3):五心烦热2,舌红1,少苔或无苔1,脉细数2。

2.2.3.3 病人危险因素评分(参见附录1表3)

2.2.3.4 病势(参见附录2) 证候轻重判断:☐轻度 ☐中度 ☐重度;病机趋势判断:☐轻度 ☐中度 ☐重度。

2.3 脉络绌急与血管痉挛

2.3.1 心络绌急

2.3.1.1 病位 可见左侧胸部或膻中处突发憋闷而痛,可兼心悸,多在夜间或休息时发生。辅助检查可见心电图出现一过性 ST 段抬高,冠脉造影可证实冠状动脉痉挛。变异型心绞痛可参考本证辨证。病位评分:胸痛6,胸闷6,心悸4。

2.3.1.2 病性 络气郁滞(4):心胸憋闷3,烦躁3,善太息2,情志抑郁1,脉弦1。络气虚滞(6):乏力3,气短3,神疲2,懒言2,心胸隐痛1,舌淡1,脉弱2。兼夹证:血瘀(3):舌紫暗或有瘀斑瘀点3,口唇青紫2,心痛如刺如绞痛有定处3,面色晦暗2,脉涩2。郁热(7):口苦3,口干3,面红2,溲赤2,心胸灼痛1,便秘1,舌红1,脉数1。痰浊(4):肢体困重3,口黏腻3,痰多2,体胖1,苔白腻1,脉滑1。痰热(3):口苦1,口干1,咳吐黄痰2,苔黄腻2,脉滑数1。阴虚(6):潮热盗汗3,五心烦热3,失眠2,多梦2,腰膝酸软2,少苔或无苔1,脉细数1。阳虚(4):畏寒3,肢冷3,便溏2,面浮肢肿2,冷汗1,小便清长1,脉沉迟无力2。

2.3.1.3 病人危险因素评分(参见附录1表3)

2.3.1.4 病势(参见附录2) 证候轻重判断:☐轻度 ☐中度 ☐重度;病机趋势判断:☐轻度 ☐中度 ☐重度。

2.3.2 脑络绌急

2.3.2.1 病位 可见一过性眩晕、偏身麻木、半身不遂、言语蹇涩、精神恍惚等症,一般不超过24小时,不留后遗症。CT、MRI 检查排除出血或缺血性脑血管疾病。短暂脑缺血发作(TIA)可参考本证辨证。病位评分:一过性眩晕4,一过性偏身麻木6,一过性半身不遂6,一过性言语蹇涩6。

2.3.2.2 病性 络气郁滞(4):心胸憋闷3,善太息3,情志抑郁2,烦躁2,脉弦2。络气虚滞(4):乏力3,气短3,神疲3,懒言2,心悸1,自汗1,舌淡1,脉弱1。兼夹证:血瘀(2):舌紫暗或有瘀斑瘀点2,头痛固定或刺痛1,脉涩1。郁热(6):面红3,目赤3,口苦2,口干2,舌红1,苔黄1,脉弦数1。痰浊(5):头重如蒙3,痰多3,体胖2,苔白腻1,脉滑1。阴虚(4):五心烦热3,潮热盗汗3,舌红1,少苔或无苔2,脉细数2。

2.3.2.3 病人危险因素评分(参见附录1表3)

2.3.2.4 病势(参见附录2) 证候轻重判断:☐轻度 ☐中度 ☐重度;病机趋势判断:☐轻度 ☐中度 ☐重度。

2.4 脉络瘀塞与血管堵塞或闭塞

2.4.1 心络瘀塞

2.4.1.1 病位 可见心胸大痛,持续不解,兼心悸、烦躁、恶心、呕吐、冷汗、脉结代等症。辅助检查心电图可见 ST 段弓背样抬高、T 波倒置、病理性 Q 波,心脏损伤标志物肌钙蛋白(cTn) T

或I、血清心肌酶动态改变。急性心肌梗死可参考本证辨证。病位评分:心胸大痛6,心痛不休6,胸闷4。

2.4.1.2 病性 络气郁滞(4):心胸憋闷3,善太息3,烦躁3,情志抑郁2,脉弦1。络气虚滞(6):乏力4,神疲4,气短3,懒言3,心悸2,自汗1,舌淡1,脉弱1。兼夹证:血瘀(3):心痛不休固定不移3,舌紫暗或有瘀斑瘀点3,口唇青紫2,脉涩1。痰浊(5):痰多4,胸脘痞闷3,肢体困重3,体胖2,苔白腻2。痰热(3):咳吐黄痰2,口干1,口苦1,苔黄腻1,脉滑数1。阴虚(4):潮热盗汗3,五心烦热3,面色潮红2,口干1,舌红少苔或无苔1,脉细数1。阳虚(5):畏寒4,肢冷4,面色㿠白2,小便清长2,自汗1,舌淡胖1,脉沉迟无力1。亡阳(5):神志模糊3,冷汗淋漓3,四肢厥冷3,口唇青紫2,脉微欲绝3。

2.4.1.3 病人危险因素评分(参见附录1表3)

2.4.1.4 病势(参见附录2) 证候轻重判断:☐轻度 ☐中度 ☐重度;病机趋势判断:☐轻度 ☐中度 ☐重度。

2.4.2 脑络瘀塞

2.4.2.1 病位 可见半身不遂、口舌歪斜、舌强语謇或不语、偏身麻木、神识昏迷等症。CT、MRI检查可见梗死灶。动脉硬化性脑梗死可参考本证辨证。病位评分:神识昏迷6,口舌歪斜4,舌强语謇4,半身不遂4。

2.4.2.2 病性 络气郁滞(4):心胸憋闷3,善太息3,情志抑郁2,烦躁2,头胀痛1,脉弦1。络气虚滞(4):乏力4,气短3,神疲3,懒言3,自汗2,心悸1,舌淡1,脉弱1。兼夹证:血瘀(3):舌紫暗或有瘀斑瘀点3,口唇青紫2,面色晦暗1,脉涩2。郁热(6):口苦3,面红3,目赤3,口干2,便秘1,舌红2,苔黄2。痰浊(5):痰多3,体胖3,鼻鼾痰鸣2,头重如蒙2,苔白腻1,脉滑1。痰热(3):口苦1,咳吐黄痰2,便秘1,苔黄腻1,脉滑数1。阴虚(5):五心烦热3,潮热盗汗2,腰膝酸软2,眩晕1,少苔或无苔1,脉细数2。阳虚(3):畏寒肢冷2,面色㿠白2,小便清长2,便溏1,舌淡胖1,脉沉迟无力1。

2.4.2.3 病人危险因素评分(参见附录1表3)

2.4.2.4 病势(参见附录2) 证候轻重判断:☐轻度 ☐中度 ☐重度;病机趋势判断:☐轻度 ☐中度 ☐重度。

2.4.3 肢体络脉瘀塞

2.4.3.1 病位 可见患肢发凉怕冷、麻木、酸胀、间歇性跛行、剧痛、溃疡或坏疽、趺阳脉搏动减弱或消失等症。彩色超声多普勒、血管造影可见血管闭塞部位及程度。动脉硬化闭塞症Ⅲ期可参考本证辨证。

病位评分:溃疡或坏疽6,间歇性跛行4,患肢疼痛4

2.4.3.2 病性 络气郁滞(5):肢体胀痛3,情志抑郁2,烦躁2,善太息2,脉弦1。络气虚滞(7):乏力3,神疲3,气短3,懒言2,肤色苍白或苍黄2,创口经久不愈1,心悸1,舌淡1,脉沉细无力1。兼夹证:血瘀(3):舌紫暗或有瘀斑瘀点2,肤色紫绀色或紫黑色3,面色晦暗2,脉沉涩1。热毒(5):烧灼感3,趾(指)红肿2,遇热痛甚2,苔黄燥2,舌红1,脉弦数1。痰浊(4):肢体沉重3,体胖2,脘腹痞闷1,苔白腻2,脉弦滑1。湿热(5):疮面臭秽2,心烦不定1,便秘1,体胖1,苔黄腻2,脉滑数2。阴虚(4):疮面干黑2,五心烦热2,舌红1,少苔或无苔1,脉细数2。

阳虚(5):畏寒肢冷2,遇寒痛甚2,疮面淡红不鲜1,小便清长1,舌淡胖1,脉沉迟无力1。

2.4.3.3 病人危险因素评分(参见附录1表3)

2.4.3.4 病势(参见附录2) 证候轻重判断:☐轻度 ☐中度 ☐重度;病机趋势判断:☐轻度 ☐中度 ☐重度。

附录1 “脉络—血管系统病”病理环节、病人危险因素及病势判别模型相关参数

表1 “脉络—血管系统病”共性病理环节与相关疾病		
病理环节	相关疾病	
络气郁滞或络气虚滞	血管内皮功能障碍	
脉络瘀阻	心络瘀阻	冠心病心绞痛
	脑络瘀阻	(除外变异性心绞痛)
	肢体络脉瘀阻	脑动脉硬化症 动脉硬化性闭塞症Ⅰ、Ⅱ期
脉络绌急	心络绌急	冠心病变异性心绞痛
	脑络绌急	短暂脑缺血发作
脉络瘀塞	心络瘀塞	急性心肌梗死
	脑络瘀塞	动脉硬化性脑梗死
	肢体络脉瘀塞	动脉硬化闭塞症Ⅲ期

表2 病人危险因素评分							
病人因素	评分	0分	1分	2分	3分	4分	5分
年龄(岁)	☐	≤39	40~44	45~49	50~54	55~59	≥60
收缩压(mmHg)	☐	<120	120~129	130~139	140~159	≥160	
空腹血糖(mmol/L)	☐	<5.6	5.6~6.0	6.1~11.0	≥11.1		
胆固醇(mmol/L)	☐	<5.17	5.17~6.19	≥6.20			
LDL-C(mmol/L)	☐	<3.36	3.36~4.13	≥4.14			
HDL-C(mmol/L)	☐	≥1.04		<1.04			
体质指数(kg/m ²)	☐	<24	24~27	≥28			
吸烟	☐	无		有			
缺乏活动	☐	无		有			
情志失调	☐	无		有			
饮食失调	☐	无		有			
合计评分	☐						

附录2 中医症状分级判断标准

参照《中医量化诊断》、《中药新药临床研究指导原则》等制订

1 病位症状分级标准

- 1.1 心络瘀阻/心络绌急(冠心病心绞痛/变异性心绞痛)
- (1)胸痛:①轻度:每周2~3次典型心绞痛发作,每次持续数分钟,一般不需药物控制。②中度:每天数次典型心绞痛发作,每次不超过10分钟,较重需药物控制。③重度:每天数次典型心绞痛发作,每次持续10分钟以上,需药物控制,影响日常生活。(2)胸闷:①轻度:轻微胸闷。②中度:胸闷明显,时有叹息。③重度:胸闷如窒,叹息不止。(3)心悸:①轻度:数日一次,持续时间较短,不适感轻微。②中度:一日数次,持续时间较长,不适感较明显。③重度:持续不解,惕惕而动,难以平静,影响生活。
- 1.2 脑络瘀阻(脑动脉硬化症)
- (1)头痛:①轻度:轻微头痛,时作时止。②中度:头痛可忍,

表3 病势判别模型相关参数列表

病性	程度	证候轻重参数			病机趋势参数			
		C0	C1	C2	C0	C1	C2	C3
络气郁滞或虚滞	轻度	/	/	≤7	-9.192	/	0.168	1.520
	中度	/	/	7~28	-16.511	/	0.423	1.938
	重度	/	/	≥28	-35.358	/	0.870	2.339
心络瘀阻	轻度	-4.352	0.371	0.162	-13.384	0.400	0.237	1.699
	中度	-13.713	0.647	0.406	-25.298	0.686	0.469	1.879
	重度	-33.564	0.920	0.724	-48.201	0.958	0.777	2.135
脑络瘀阻	轻度	-2.461	0.202	0.052	-9.821	0.204	0.088	1.310
	中度	-8.070	0.386	0.207	-17.693	0.383	0.241	1.511
	重度	-25.681	0.635	0.455	-37.061	0.629	0.483	1.677
肢体络脉瘀阻	轻度	-3.938	0.398	0.151	-15.616	0.457	0.199	1.823
	中度	-10.729	0.668	0.344	-26.047	0.725	0.397	2.099
	重度	-27.155	1.008	0.631	-46.394	1.092	0.689	2.305
心络绀急	轻度	-5.797	0.518	0.157	-14.397	0.587	0.196	1.715
	中度	-12.835	0.745	0.384	-27.937	0.839	0.435	2.261
	重度	-29.553	1.034	0.698	-48.519	1.128	0.773	2.471
脑络绀急	轻度	-2.506	0.261	0.103	-10.353	0.338	0.201	1.390
	中度	-7.391	0.477	0.298	-20.130	0.550	0.411	1.794
	重度	-25.706	0.777	0.676	-43.522	0.846	0.791	2.182
心络瘀塞	轻度	-2.906	0.289	0.115	-14.226	0.419	0.177	1.733
	中度	-10.010	0.559	0.310	-26.397	0.703	0.374	2.112
	重度	-25.993	0.758	0.586	-45.118	0.906	0.644	2.329
脑络瘀塞	轻度	-2.126	0.177	0.112	-10.513	0.190	0.195	1.466
	中度	-5.895	0.348	0.271	-18.246	0.373	0.370	1.764
	重度	-21.665	0.623	0.611	-40.767	0.681	0.745	2.090
肢体络脉瘀塞	轻度	-11.213	0.714	0.208	-23.228	0.821	0.227	1.790
	中度	-23.425	0.976	0.427	-38.893	1.109	0.457	1.992
	重度	-45.196	1.204	0.725	-67.292	1.381	0.762	2.315

将病位与病性中症状分级分值及病人危险因素得分分别代入证候轻重和病机趋势轻、中、重判别公式,以三者Y值最大者作为证候轻重和病机趋势轻、中、重度判定结果,如轻度>中度>重度则为轻度,余者类推。病势诊断模型相关参数列表中C0为常数项,C1为病位评分,C2为病性评分,C3为病人评分;C0参数值的轻度、中度和重度分别对应模型中的C01、C02和C03,余类推。(络气郁滞或虚滞与内皮功能障碍阶段证候轻重判断C0、C1均为0,判断界点表中已给出)

证候轻重判别公式:轻度:Y=C01+C11×病位评分+C21×病性评分

中度:Y=C02+C12×病位评分+C22×病性评分

重度:Y=C03+C13×病位评分+C23×病性评分

病机趋势判别公式:轻度:Y=C01+C11×病位评分+C21×病性评分+C31×病人评分

中度:Y=C02+C12×病位评分+C22×病性评分+C32×病人评分

重度:Y=C03+C13×病位评分+C23×病性评分+C33×病人评分

持续不止。③重度:头痛难忍,上冲额顶。(2)健忘:①轻度:偶见忘事,尚可记起。②中度:时见忘事,不易记起。③重度:转瞬即可遗忘,不能回忆。(3)肢体麻木:①轻度:偶有麻木,数日一发,程度轻微。②中度:时有麻木,一日一发或数发,尚可忍受。③重度:持续麻木难以忍受。(4)眩晕:①轻度:头晕眼花,时作时止。②中度:视物旋转,不能行走。③重度:眩晕欲仆,不能站立。

1.3 肢体络脉瘀阻(动脉硬化性闭塞症Ⅰ、Ⅱ期)

(1)患肢麻木:①轻度:较平素活动量增大时麻木。②中度:平素状态下即时感麻木。③重度:持续性麻木。(2)患肢疼痛:①轻度:运动后劳累后出现疼痛。②中度:静息状态下,间断出现疼痛。③重度:持续性静息痛。(3)间歇性跛行:①轻度:行走≥1000m出现局部不适症状。②中度:行走≥500m出现不适症状。③重度:行走<500m即出现不适症状或活动即出现不适

症状。

1.4 脑络绀急(短暂脑缺血发作)

(1)一过性眩晕:①轻度:头晕眼花,时作时止。②中度:视物旋转,不能行走。③重度:眩晕欲仆,不能站立。(2)一过性偏身麻木:①轻度:偏身麻木较轻,轻触即有感觉。②中度:偏身麻木较重,用力触之尚有感觉。③重度:偏身麻木严重,触之完全不知痛痒。(3)一过性半身不遂:①轻度:精细动作不能。②中度:抬起困难。③重度:活动不能。(4)一过性言语謇涩:①轻度:构音不清,能分辨词句。②中度:构音不清,不能分辨词句。③重度:有发音,但不能说出词。

1.5 心络瘀塞(急性心肌梗死)

(1)心胸大痛:①轻度:心胸大痛,尚能忍受。②中度:心胸大痛,或向肩背发射,难以忍受。③重度:心胸剧痛持续,甚至痛

彻肩背,俯仰不安,有恐惧或濒死感。(2)心痛不休:①轻度:胸痛发作,每次持续半小时左右,不用药物尚能忍受。②中度:胸痛发作,每次持续数小时以上,较重需药物控制。③重度:胸痛发作,每次持续1~2日以上,持续不解,需药物控制。(3)胸闷:①轻度:轻微胸闷。②中度:胸闷明显,时有叹息。③重度:胸闷如窒,叹息不止。

1.6 脑络瘀塞(动脉硬化性脑梗死)

(1)半身不遂:①轻度:患肢可移动抬起,但不能抵抗外力,可屈指握空拳,踝趾尚可动。②中度:患肢仅水平移动,不能抬起,指微动或屈指不及掌,踝趾不能动。③重度:患肢任何轻微活动丧失。(2)口角歪斜:①轻度:微歪,口角及人中似歪,一侧鼻唇沟稍浅,细察方得。②中度:歪斜,口角及人中歪斜,一侧鼻唇沟变浅,明显异常。③重度:极歪,口角及人中极歪,一侧鼻唇沟消失,常见流涎、口角不能闭拢等症。(3)舌强语謇:①轻度:构音不清,能分辨词句。②中度:构音不清,不能分辨词句。③重度:有发音,但不能说出词。(4)神识昏迷:①轻度:迷糊,似睡非睡,状态朦胧,呼之即醒,深浅反射均正常。②中度:昏迷,状似熟睡,呼之微应,深浅反射减弱,瞳孔对光反应存在。③重度:昏迷不醒,呼之不醒,深浅反射消失,瞳孔对光反应迟钝。

1.7 肢体络脉瘀塞(动脉硬化性闭塞症Ⅲ期)

(1)患肢疼痛:①轻度:运动后劳累后出现疼痛。②中度:静息状态下,间断出现疼痛。③重度:持续性静息痛。(2)间歇性跛行:①轻度:行走 $\geq 1000\text{m}$ 出现局部不适症状。②中度:行走 $\geq 500\text{m}$ 出现不适症状。③重度:行走 $< 500\text{m}$ 即出现不适症状或活动即出现不适症状。(3)溃疡或坏疽:①轻度:溃疡在表皮者。②中度:溃疡在皮下及肌肉。③重度:溃疡在肌肉深层,甚或肌腱骨间。

2 病性症状分级标准

2.1 实证类

2.1.1 络气郁滞证 (1)情志抑郁:①轻度:情绪低落,言语减少。②中度:忧郁寡言,表情淡漠。③重度:悲观失望,沉默不语。(2)烦躁:①轻度:心中略感烦躁,情绪偏急,尚能克制。②中度:心中烦躁,情绪急躁,遇事不遂,即易动怒,较难克制。③重度:心中极度烦躁,情绪暴躁,动辄恼怒。(3)善太息:①轻度:偶有长声嘘气,数日一次,伴胸闷不适。②中度:时有长声嘘气,一日数次,胸闷较明显。③重度:长声嘘气不断,胸闷明显。(4)头胀痛:①轻度:头略胀痛,时发时止,或绵绵发作,注意始得,作息略有影响。②中度:头胀痛较重,时发时止,或持续发作,不意亦得,情绪不安,作息颇有影响。③重度:头胀痛剧,痛势如裂,精神萎靡,或焦躁不安。(5)心胸憋闷:①轻度:偶感心胸部位隐隐胀闷。②中度:心胸憋闷,时作时止。③重度:心胸持续憋闷胀痛。(6)肢体胀痛:①轻度:较平素活动增大时肢体胀痛。②中度:静息时间断胀痛。③重度:静息时持续性胀痛。

2.1.2 血瘀证 (1)头痛固定、如刺:①轻度:症状轻,时作时止。②中度:持续不止,尚可忍受。③重度:头痛剧烈,不可忍受。(2)胸痛如刺如绞,痛有定处:①轻度:刺痛绞痛较轻,偶有发作,可自行缓解。②中度:刺痛绞痛较重,时作时止,需服药缓解。③重度:刺痛绞痛剧烈,持续不止,服药亦难以控制。(3)

面色晦暗:①轻度:暗而不垢,有光泽。②中度:晦暗略垢,稍有光泽。③重度:晦暗而垢,无光泽。(4)口唇青紫:①轻度:唇微现青紫,色调如深静脉,隐隐约约,细察方得。②中度:唇青紫较显,色调似浅静脉,稍察即得。③重度:唇紫黑色,色调如美兰,一望而知。(5)肤色紫绀色或紫黑色或见紫褐斑(平卧位观察):①轻度:肤色紫暗,或见紫褐斑,患肢疼痛不剧。②中度:肤色紫红,或见干燥、脱屑,疼痛较剧。③重度:肤色紫黑、溃破,疼痛难忍。

2.1.3 痰浊证 (1)头重如蒙:①轻度:微觉头沉。②中度:头重似蒙布。③重度:头重如戴帽而紧。(2)痰多:①轻度:恶心偶见痰涎清稀。②中度:干呕时吐痰涎如唾。③重度:呕吐痰涎量多。(3)鼻鼾痰鸣:①轻度:鼻鼾痰鸣,声响不大,或为偶见,细察方得。②中度:鼻鼾痰鸣,声响较大,或时有可闻,稍查即得。③重度:鼻鼾声响,喉间痰多漉漉声,闻及旁人。(4)口黏腻:①轻度:口微黏腻,不影响食欲。②中度:口中黏腻,食欲下降。③重度:口中黏腻难受,不欲饮食。(5)胸脘痞闷:①轻度:轻微痞闷,时作时止,不影响工作及休息。②中度:痞闷明显但可忍受,时作时止,影响工作及休息。③重度:痞闷难忍,持续不解,常需服药缓解。(6)脘腹痞闷:①轻度:脘腹痞闷,注意始得,短暂及过,或为偶发,食欲呼吸多无影响。②中度:脘腹痞闷较重,不意亦得,呼吸欠畅,时欲叹息,恙多缠绵,有难受感。③重度:痞闷极重,呼吸不畅,时欲叹息,情绪不安。(7)肢体困重:①轻度:稍觉困重,不影响活动。②中度:困重较明显,活动减少。③重度:困重明显,不欲活动。(8)体胖:①轻度:体重指数 $> 25\text{kg}/\text{m}^2$ 。②中度:体重指数 $> 30\text{kg}/\text{m}^2$ 。③重度:体重指数 $> 35\text{kg}/\text{m}^2$ 。

2.1.4 痰湿热证 (1)咳吐黄痰:①轻度:痰黄,昼夜三至六口。②中度:痰黄,昼夜七至二十口。③重度:痰黄,昼夜在二十口以上。(2)口苦:①轻度:口中似有苦味,注意方得,或为偶发,味觉不鲜。②中度:口中发苦,如苦果回味,不意亦得,历时较久。③重度:口味甚苦,如含苦药,食欲常减。(3)疮面臭秽:①轻度:略有秽臭,面近时可以闻得。②中度:秽臭较重,面近时气秽触鼻。③重度:秽臭极重,咫尺外亦可闻及,令人掩鼻而离。心烦不定参见2.1.1烦躁,便秘参见2.1.5部分,体胖参见2.1.3部分。2.1.5 郁热证 (1)口干:①轻度:口微干,饮水量不增加。②中度:有时口干,饮水量比平时增加 $1/2 \sim 1$ 倍。③重度:明显口干,饮水量比平时增加1倍以上。(2)口苦见2.1.4。(3)面红:①轻度:面微红赤。②中度:面红明显。③重度:满面通红。(4)目赤:①轻度:轻微红赤。②中度:目赤明显。③重度:目赤如鸠眼。(5)心痛如灼:①轻度:心胸隐痛有热感,偶尔出现。②中度:心胸时痛有热感,尚可忍受。③重度:心胸疼痛灼热感明显,难以忍受,持续时间长。(6)溲赤:①轻度:小便稍黄。②中度:小便短黄稍热。③重度:小便黄赤不利灼热。(7)便秘:①轻度:大便偏干,排便不畅,1日1次。②中度:大便坚实,排便较难,2日1次。③重度:大便燥结坚硬,排便艰难,3日以上1次。

2.1.6 热毒证 (1)烧灼感:①轻度:偶有烧灼感。数日一发。②中度:时有烧灼感,一旦数发,白天或夜间发作,尚可忍受。③重度:持续性烧灼感,不分昼夜,难以忍受。(2)趾(指)红肿:①轻度:趾(指)红肿不痛。②中度:趾(指)红肿疼痛可忍受。③重

度:趾(指)红肿疼痛难以忍受。(3)遇热痛甚:①轻度:遇热疼痛稍加重或热甚疼痛始加重。②中度:遇热疼痛加重可忍。③重度:遇热疼痛加重不可忍或稍遇热即疼痛加重。

2.2 虚证类

2.2.1 络气虚滞证:(1)乏力:①轻度:劳则即乏力。②中度:动则即乏力。③重度:不动亦乏力。(2)神疲:①轻度:精神欠佳。②中度:精神不振,勉强坚持日常工作。③重度:精神萎靡,不能坚持日常活动。(3)气短:①轻度:活动后气短,气息浅稍短。②中度:稍动则感气短,气息短促。③重度:不动即感气短,气息浅而短促。(4)懒言:①轻度:不喜多言,不问不答。②中度:懒于言语,多问少答。③重度:不欲言语,偶语。(5)自汗:①轻度:活动后微汗出。②中度:不活动即皮肤微潮,稍动则汗出。③重度:平素即汗出,动则汗出如水渍状。(6)面色淡白:①轻度:略显淡白。②中度:明显淡白,略有光泽。③重度:苍白,没有光泽。(7)心胸隐痛:①轻度:隐痛偶尔发作。②中度:隐痛时作。③重度:隐痛经常发作。(8)疼痛绵绵:①轻度:偶有隐隐疼痛。②中度:有时隐隐疼痛。③重度:隐痛较明显或绵绵不休。(9)疮口经久不愈:①轻度:疮口不愈超过2月。②中度:疮口不愈超过3月。③重度:疮口不愈超过6月。(10)肤色苍白或苍黄:①轻度:皮肤略显苍白或苍黄,接近正常肤色。②中度:皮肤苍白或苍黄。③重度:肤色渐暗。(10)心悸分级1.1。

2.2.2 阴虚证:(1)五心烦热:①轻度:心中微烦,手足心微热,或为偶发,细察方得。②中度:心烦较甚,手足心发热,或有面热、口渴等症。③重度:心神烦躁,手足心发烫。(2)潮热盗汗:①轻度:入暮微热,寐中出汗,醒则汗止,汗量不多,或为偶见。②中度:入暮发热,寐中出汗,醒则汗止,汗量较多,或为屡见。③重度:入暮发热,寐中出汗,醒则汗止,汗量极多,湿透衣被。(3)目涩:①轻度:偶尔干涩,可自行缓解,不影响视力。②中度:间断性干涩,轻微影响视力。③重度:经常干涩,严重影响视力。(4)口干:①轻度:轻微口干咽燥。②中度:口干咽燥,饮水可缓解。③重度:口干咽燥欲饮水,饮而不解。(5)颧红:①轻度:颧颜较常人略红,似有热象,细察方得。②中度:颧红明显,如朝霞色,稍察方得。③重度:颧赤如火,热象明显,一望可知。(6)面色潮红:①轻度:面微红。②中度:面红明显。③重度:面红如妆。

(7)眩晕:①轻度:头晕眼花,时作时止。②中度:视物旋转,行走不利。③重度:眩晕欲扑,不能站立。(8)失眠:①轻度:睡眠易醒,或睡而不实,每日睡眠4~5小时,不影响工作。②中度:每日睡眠小于4小时,但尚能坚持正常工作。③重度:彻夜不眠,难以坚持正常工作。(9)多梦:①轻度:有梦,或数日一见。②中度:梦多,或每日有梦。③重度:睡即有梦,且多乱梦。(10)腰膝酸软:①轻度:腰膝酸软轻微,不影响正常工作。②中度:腰膝酸软较重,对工作略有影响。③重度:腰膝酸软,影响工作生活,难以坚持。(11)疮面干黑:①轻度:疮面干燥褐紫。②中度:疮面暗黑。③重度:疮面干黑如漆。

2.2.3 阳虚证(含亡阳) (1)肢冷:①轻度:自不觉冷,摸之腕、踝关节以下有冷感。②中度:自觉手足发冷,按之腕、踝关节上下有冷感。③重度:自觉手足如冰,按之肘、膝关节以下厥冷明显。(2)畏寒:①轻度:轻度畏寒。②中度:畏寒较重,得温可解。③重度:重度畏寒,得温不解。(3)冷汗:①轻度:时有少量冷汗。②中度:汗出较多,局部湿透衣服。③重度:冷汗淋漓,汗出不断。(4)面色㿖白:①轻度:面色略淡而浮,肤色较薄有光,细察方得。②中度:面色苍白而浮,皮肤薄而有光,稍察即得。③重度:面色极度苍白,皮肤薄而光亮,状如白蜡,一望而知。(5)神志模糊:①轻度:淡漠倦睡,注意力不集中,思维欠清晰,呼之能应。②中度:神志淡漠,思维不清晰,呼之反应减弱。③重度:神志不清,呼之不应。(6)遇寒痛甚:①轻度:遇寒疼痛稍加重或遇寒甚疼痛始加重。②中度:遇寒疼痛加重可忍。③重度:遇寒疼痛加重不可忍或稍遇寒疼痛即加重。(7)疮面淡红不鲜:①轻度:疮面淡暗不鲜。②中度:疮面淡红不鲜。③重度:疮面淡白不鲜。(8)面浮肢肿:①轻度:下肢或面目稍浮肿,按之微凹。②中度:面目四肢浮肿,按之凹陷能起。③重度:全身明显浮肿,按之没指,凹陷不起。(9)小便清长:①轻度:尿色偏淡,略淡于浅黄色,24小时尿量2000~2200ml之间。②中度:尿清,似无黄色可见,24小时尿量2200~2500ml之间。③重度:尿清如水,全无黄色,24小时尿量2500ml以上。(10)便溏:①轻度:大便不成形,每日3~4次。②中度:大便稀溏,每日5~10次。③重度:大便如水样,每日10次以上。

(收稿日期:2007-03-14)

(上接第1026页)

管细胞凋亡的快速动力学或免疫细胞对凋亡细胞的及时清除有关而值得研究。

表1模拟温燥之“温度-湿度”量化空间指标可致小鼠气道为主的组织学病变,为建立温燥小鼠动物模型提供组织细胞学基础。结果表明,温燥的主要病机可能是:燥伤华盖,灼津耗液,合以宣输失司,皮毛腠理失养而致卫表不固,“燥气先伤于华盖”;肺津生成锐减诱之生血匮乏源与血粘涩行,加之气道“纤毛-黏液毯”生物防御屏障与抗体免疫功能受损及对生物病原攻击敏感性增加等综合因素致病。气道液IgG抗体持续降低与气管细胞bcl-2基因表达下调在温燥致病机制中的作

用值得进一步研究。

参考文献

[1]丁建中,张六通,邱幸凡,等.外燥对小鼠气管上皮纤毛运动与呼吸道液分泌的影响.中医杂志,2006,48(8):607~609.
[2]许许,许燕萍,黄庆华.细胞感染对大鼠呼吸道上皮细胞紧密连接蛋白的影响.中华结核和呼吸杂志,2002,25(5):306~307.
[3]汤毅.伤津证与生津法初探.中医杂志,2005,46(8):628~629.
[4]陈灏珠主编.实用内科学.下册.11版.北京:人民卫生出版社,2001:1559~1561.

(收稿日期:2006-09-28;修回日期:2006-11-28)