

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2017.15.016

文献研究

阳虚证病、证、症分布特点文献研究

林雪娟^{1,2,3}, 万信^{1,2}, 李灿东^{1,2,3*}, 甘慧娟^{1,2,3}, 闵莉^{1,2,3}, 俞洁^{1,2,3}

(1. 福建中医药大学中医证研究基地, 福建省福州市闽侯上街大学城, 350122; 2. 福建省中医健康状态辨识重点实验室; 3. 福建省 2011 中医健康管理协同创新中心)

摘要 目的 基于文献总结阳虚证的病、证、症分布特点。方法 检索中国学术文献网络出版总库 (CNKI) 和维普 (VIP) 数据库 2007 年 1 月至 2014 年 6 月有关中医阳虚证的临床研究文献, 建立阳虚证临床文献信息库, 对病名、证型、证素、症状进行规范化处理后分别统计其频数。结果 共计纳入文献 550 篇, 涉及 111 种中医疾病, 168 种西医疾病, 其中中医疾病出现频数前 3 位的依次为胃脘痛 (39)、水肿 (38)、泄泻 (27), 西医疾病依次为慢性心力衰竭 (34)、慢性胃炎 (21)、冠心病 (18)、肝硬化 (18)。阳虚证相关证型共计 36 种, 出现频数前 3 位分别为脾肾阳虚 (149)、肾阳虚 (97)、脾胃阳虚 (82); 病位证素 7 种, 出现频数前 3 位分别为肾 (280)、脾 (240)、胃 (82), 兼夹病性证素 8 种, 出现频数前 3 位分别为水停 (34)、血瘀 (28)、寒 (20); 症状 375 条, 出现频数前 3 位分别为四肢厥冷 (285)、经常畏冷 (272)、便溏 (189)。结论 阳虚的病理状态在慢性病和疾病后期中均占据着重要的地位, 阳虚证分布广泛, 多兼夹水停、血瘀、寒湿、痰浊、气滞等实邪。

关键词 阳虚证; 疾病分布; 证候分布; 证素; 症状

阳气是人体生命的动力之源, 张景岳总结其为“天之大宝, 只此一丸红日, 人之大宝, 只此一息真阳”。阳气充足, 脏得温运, 机能旺盛; 阳气不足, 温运失常, 机能衰退, 诸病丛生。“邪之所凑, 其气必虚”(《素问·评热病论》), 气虚日久可发展为阳虚, 阴虚日久可阴损及阳, 再者, 久病及肾, 肾为“五脏阴阳之本”, “五脏之阳气, 非此不能发”。综上, 无论是临床实际还是理论分析, 阳气的盛衰变化在疾病的发生、发展中都有着重要的影响, 阳虚的病理状态在慢性病和疾病后期中均占据着重要的地位。本研究通过统计文献中有关阳虚的疾病、证型、证素、症状的频数及频率, 初步反映阳虚证的病、证、症分布特点, 为后期阳虚证量表的制作提供条目池, 同时对临床辨证及用药提供参考。

1 资料与方法

1.1 文献来源及检索方式

检索中国学术文献网络出版总库 (CNKI) 和

维普数据库 (VIP) 2007 年 1 月至 2014 年 6 月有关中医阳虚证的研究文献。检索式: (主题 = 中医) 并且 (主题 = 临床) 并且 (主题 = 证或分型或证候或证素)。

1.2 文献纳入标准

文献类型为临床研究, 研究内容涉及阳虚证, 具有明确的辨证分型和 (或) 症状表现。

1.3 文献排除标准

排除综述、医案医话, 重复发表的文献以 1 篇计。

1.4 数据规范及分析方法

中医病名、证型参照《中医临床诊疗术语·证候部分》^[1] 进行规范, 对于无法规范的证型则按原文保留, 如“肝胃虚寒, 浊阴上逆证”; 西医病名参照《疾病和有关健康问题的国际统计分类第十次修订本 (ICD10)》^[2] 和《内科学》^[3] 进行规范; 证素参照《证素辨证学》^[4] 进行拆分, 如“脾肾阳虚”拆分为病位证素脾、肾, 病性证素阳虚。症状规范参考《中医主症鉴别诊疗学》《中医临床常见症状术语规范》《中医名词术语精华辞典》

基金项目: 国家自然科学基金 (81230087)

* 通讯作者: fjzyle@126.com, (0591) 22861513

《中医大辞典》《中医药常用名词术语辞典》《中医药学名词》《中医症状鉴别诊断学》《中医诊断学》等中医类辞典、术语规范著作、标准及各版本教材共计 26 部, 收集各个症状在上述参考书中的定义, 经研究小组讨论后对含义相同的症状进行归并, 多含义的症状进行拆分, 最终形成规范、统一的症状描述。

采用 Excel 2010 建立阳虚证临床文献信息库, 包括文献的题录, 中、西医病名、诊断标准来源、中医分型、证素、症状, 并对病名、证型、证素、症状进行频数统计。

2 结果

2.1 阳虚证常见中医疾病分布情况

共计纳入文献 550 篇。研究内容包含中医病名的文献 355 篇, 共计 111 种中医疾病, 其中频数 ≥ 9 的疾病占全部疾病的 59.38%, 具体见表 1。

表 1 阳虚证常见中医疾病分布情况

病名	频数	百分比 (%)
胃脘痛	39	6.77
水肿	38	6.60
泄泻	27	4.69
心悸	26	4.51
胸痹	26	4.51
虚劳	19	3.30
骨痹	18	3.13
气喘	17	2.95
消渴	16	2.78
胃痛	13	2.26
痹证	12	2.08
瘕积	12	2.08
眩晕	11	1.91
关格	11	1.91
崩漏	10	1.74
肠覃	10	1.74
黄疸	10	1.74
乳癌	9	1.56
带下病	9	1.56
臌胀	9	1.56

2.2 阳虚证常见西医疾病分布情况

在 550 篇文献中含有西医病名 514 篇, 共计 168 种西医疾病, 其中频数 ≥ 7 的疾病占全部疾病的 49.25%, 具体见表 2。

2.3 阳虚证常见证型分布情况

550 篇文献中出现 36 种有关阳虚的证型, 共计 552 频次, 其中频数 ≥ 8 的证型占全部证型的 90.76%, 具体见表 3。

2.4 阳虚证病位证素、兼病性证素分布情况

在 550 篇文献中出现阳虚证病位证素 7 种, 共

计 655 频次, 多为肾、脾病位, 两者在所有病位证

表 2 阳虚证常见西医疾病分布情况

病名	频数	百分比 (%)
慢性心力衰竭	34	6.42
慢性胃炎	21	3.96
冠心病	18	3.40
肝硬化	18	3.40
慢性肾功能衰竭	17	3.21
溃疡性结肠炎	15	2.83
慢性肾小球肾炎	13	2.45
消化性溃疡	13	2.45
肠易激综合征	13	2.45
非胰岛素依赖型糖尿病	11	2.08
肾病综合征	11	2.08
糖尿病肾脏疾病	11	2.08
胃恶性肿瘤	10	1.89
变应性鼻炎	9	1.70
乳腺恶性肿瘤	9	1.70
IgA 肾病	8	1.51
系统性红斑狼疮	8	1.51
慢性再生障碍性贫血	8	1.51
肺恶性肿瘤	7	1.32
慢性阻塞性肺疾病	7	1.32

表 3 阳虚证常见证型分布情况

证型	频数	百分比 (%)
脾肾阳虚证	149	26.99
肾阳虚证	97	17.57
脾胃阳虚证	82	14.86
阳虚证	66	11.96
心肾阳虚证	32	5.80
阳虚水停证	23	4.17
阳虚血瘀证	16	2.90
阳虚寒凝证	16	2.90
心阳虚证	12	2.17
脾阳虚证	8	1.45

素中出现频率为 79.39%; 阳虚证兼夹的病性证素有 8 种, 共计 110 频次, 其中水停、血瘀出现的次数较多, 占有兼夹病性证素的 56.36%。具体见表 5、表 6。

表 5 阳虚证病位证素分布情况

证素	频数	百分比 (%)
肾	280	42.75
脾	240	36.64
胃	82	12.52
心	36	5.50
肺	14	2.18
肝	2	0.31
小肠	1	0.15

2.5 阳虚证常见症状分布情况

从 550 篇文献中提取仅涉及阳虚病性证素的症

状群 375 条, 经过合并、拆分及规范化处理后共得

表 6 阳虚证兼病性证素分布情况

证素	频数	百分比 (%)
水停	34	30.91
血瘀	28	25.45
寒	20	18.18
痰	10	9.09
湿	8	7.27
气滞	6	5.45
饮	3	2.72
毒	1	0.90

到 448 个症状和体征, 删除舌脉、体征, 得到 285 个症状, 出现频数在前 20 的症状占有所有症状的 69.25%, 具体见表 7。

表 7 阳虚证常见症状分布情况

症状	频数	百分比 (%)	症状	频数	百分比 (%)
四肢厥冷	285	10.47	冷痛	77	2.83
经常畏冷	272	9.99	食少	67	2.46
便溏	189	6.94	纳呆恶食	65	2.39
腰膝酸软	145	5.32	腹胀	65	2.39
神疲	136	5.00	脘腹痛	55	2.02
喜温恶凉	90	3.30	心悸	49	1.80
尿清长	83	3.05	隐痛	47	1.73
夜尿多	81	2.96	头晕	45	1.65
气短	80	2.94	痛喜按或按之舒	35	1.29
倦怠乏力	78	2.87	水肿	19	0.70

3 讨论

本研究通过统计文献中有关阳虚证的疾病、证型、证素、症状的分布情况, 初步反映了阳虚证的病、证、症分布特点。研究结果显示, 阳虚证几乎可见于内科各系统的慢性病及疾病后期, 在频数 ≥ 7 的 20 种西医疾病中消化系统疾病 6 种、泌尿系统疾病 5 种、呼吸系统疾病 3 种、循环系统疾病 2 种、内分泌疾病 1 种、风湿性疾病 1 种、血液系统疾病 1 种、乳腺疾病 1 种, 其余 148 种疾病中亦以上述 7 种系统疾病所占比例较大。中医疾病分布情况与西医疾病分布情况大致相同。对前 10 位常见西医疾病的文献调研结果亦显示, 这些疾病中有关阳虚的证型分布较普遍, 如慢性心力衰竭中心肾阳虚证多见, 慢性肾功能衰竭、溃疡性结肠炎及肝硬化中均脾肾阳虚证多见, 慢性萎缩性胃炎中脾胃阳虚证常见^[5-9]。由此说明, 阳虚证分布广泛, 阳虚所出现的病机变化可表现在多种疾病中。

从阳虚的证型分布情况来看, 脾肾阳虚、肾阳虚证虽出现频数较多, 但临床实际中阳虚证相关证

型较复杂, 复合证型较多, 如阳虚水停证, 阳虚寒凝证, 阳虚血瘀证, 心肾阳虚、血瘀水停证, 脾肾阳虚、痰湿瘀滞证。《素问·宝命全形论》曰: “人生有形, 不离阴阳”, 理论上五脏六腑之气皆可分阴阳, 有五脏阳虚, 就有六腑虚寒, 故可分列出不同脏腑虚实盛衰的证。而实际上, 作为以五脏为中心构成的五个生理系统而言, 脏腑互为表里, 相互影响, 在疾病发生、发展过程中及诊断治疗上都难以截然分开。

从阳虚证的证素分布情况来看, 肾、脾、胃、心、肺是其主要的病位证素, 兼夹的病性证素中水停、血瘀最多见, 其次是寒、痰、湿、气滞等。综合证型及证素分布情况可以看出, 脾肾阳虚、肾阳虚、脾胃阳虚是机体久病后的常见状态。肾与脾分别为先天之本和后天之本, 盖命火生脾土, 脾胃的腐熟运化“全赖肾中之一点真阳蒸变”(《张聿青医案》); 脾阳不足, 化源不继, 肾气不充, 故脾肾阳虚常相兼出现。此外, 阳虚阴盛, 阴盛则寒, 阳虚则阴无以化, 导致水、湿、痰、瘀、寒等邪从内而生, 故在临床上阳虚常伴见水停、血瘀、寒、痰、湿等实邪。

阳虚证常在气虚证的基础上发展而来, 然其症状在虚的征象中必有寒的表现, 即阳虚则寒。从阳虚证的症状分布可以看出, 出现频次较多的症状既有四肢厥冷、经常畏冷等虚寒表现, 又有倦怠乏力、神疲等气虚表现。此外, 在本研究 285 个症状中出现频次较低的症状多种多样, 可见于多种不同的证及疾病中, 这与前述阳虚证的疾病分布情况相符。当机体存在阳虚的病理基础时, 其衍生出来的变化常受到机体差异、疾病特异因素的影响, 如阳虚可致气化不利或温气不行, 气化不利, 水湿泛滥, 可出现水肿, 水饮凌心, 则见心悸、气喘; 阳虚温气不行, 血行凝涩, 可致月经推迟、月经紫暗, 甚则血溢脉外, 发为皮肤紫斑。

综上所述, 阳虚证分布广泛, 可见于各科慢性病及疾病后期, 阳虚的病理状态在慢性病和疾病后期中均占据着重要的地位。阳虚多兼夹水停、血瘀、寒湿、痰浊、气滞等实邪, 除虚寒表现外, 还可因虚致实而各具特征, 因此, 在慢性病的临床诊疗中, 在辨明病机的同时还要时刻顾护阳气, 慎用大量杀伐阳气之品。

参考文献

- [1] 国家技术监督局. 中医临床诊疗术语: 证候部分 [S]. 北京: 中国标准出版社, 1997.

- ④ 疾病和有关健康问题的国际统计分类第十次修订本 (ICD10) [M]. 2 版. 董景五, 主译. 北京: 人民卫生出版社, 2010.
- ⑤ 葛均波, 徐永健. 内科学 [M]. 8 版. 北京: 人民卫生出版社, 2013.
- ⑥ 朱文锋. 证素辨证学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008.
- ⑦ 张鹏, 赵慧辉, 陈婵, 等. 慢性心力衰竭常见证候和证候要素的现代文献研究 [J]. 中华中医药杂志, 2011, 26 (10): 2378-2381.
- ⑧ 李志更, 王天芳, 赵燕, 等. 慢性肾功能衰竭常见证候与

证候要素的现代文献分析比较 [J]. 中华中医药学刊, 2007, 25 (1): 52-53.

- ⑨ 岳宏, 王天芳, 陈剑明, 等. 溃疡性结肠炎常见中医证候及证候要素的现代文献研究 [J]. 北京中医药大学学报, 2010, 33 (5): 306-308.
- ⑩ 张琳. 基于现代文献的肝硬化证候、证候要素分布特点及常见证候与症状对应关系的探讨 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2012.
- ⑪ 魏玉霞. 慢性萎缩性胃炎近 10 年中医文献研究 [D]. 北京: 北京中医药大学, 2012.

Literature Research on Distribution Characteristics of Disease, Syndrome and Symptom in Yang Deficiency Syndrome

LIN Xuejuan^{1,2,3}, WAN Xin^{1,2}, LI Candong^{1,2,3}, GAN Huijuan^{1,2,3}, MIN Li^{1,2,3}, YU Jie^{1,2,3}

(1. Chinese Medicine Syndrome Research Centre, Fujian University of Chinese Medicine, Fuzhou, 350122; 2. Key Laboratory of Chinese Medicine Health Status Differentiation of Fujian Province; 3. 2011 Chinese Medicine Health Management Co-Innovation Center of Fujian Province)

ABSTRACT Objective To summarize the disease, syndrome and symptom distributive characteristics of Yang deficiency syndrome based on literature. **Methods** The clinical research literature related to Chinese medicine Yang deficiency syndrome were reviewed in China National Knowledge Infrastructure (CNKI) and VIP Data from January of 2007 to June of 2014. Yang deficiency syndrome clinical literature information database was established. Name of diseases, syndrome types, syndrome essence and symptoms were standardized, and the frequency of each item was calculated. **Results** Totally 550 papers were included, with 111 Chinese medicine diseases and 168 western medicine diseases. Top 3 of high frequency Chinese medicine diseases were stomachache (39), edema (38) and diarrhea (27). Top 4 of high frequency western medicine diseases were chronic heart failure (34), chronic gastritis (21), coronary artery disease (18) and cirrhosis of liver (18). There were 36 syndromes related to Yang deficiency syndrome. Top 3 of high frequency were Yang deficiency of spleen and kidney (149), Yang deficiency of kidney (97) and Yang deficiency of spleen and stomach (82). There were 7 kinds of disease location syndrome essence. Top 3 of high frequency were kidney (280), spleen (240) and stomach (82). There were 8 mixed disease character syndrome essence types. Top 3 of high frequency were water retention (34), blood stasis (28) and cold (20). There were 375 symptoms. Top 3 of high frequency were peripheral coldness (285), fear of cold (272) and loose stool (189). **Conclusion** The pathological status of Yang deficiency played an important role in chronic diseases and later period of diseases. Yang deficiency syndrome was widely distributed and mostly mixed excessive pathogens, such as water retention, blood stasis, cold-damp, phlegm-turbidity, Qi stagnation, etc.

Keywords Yang deficiency syndrome; disease distribution; Syndrome type distribution; syndrome essence; symptom

(收稿日期: 2017-01-27; 修回日期: 2017-04-10)

编辑: 崔京艳

欢迎邮购 《中医杂志》 过刊

2000 年合订本 85 元, 2001 年合订本 95 元, 2002 年合订本 105 元, 2003 年合订本 105 元, 2004 年合订本 115 元, 2005 年合订本 125 元, 2007—2010 年合订本每年 140 元。2011 (缺 5、6 期)—2013 年每册 9.80 元, 2014 (缺 21 期)—2015 年每册 15 元。2011—2013 年合订本 (每年 4 本), 每年 280 元, 2014、2015、2016 年合订本 (每年 4 本), 每年 400 元。2017 年上半年合订本 200 元。《中医杂志》2006—2008 年增刊每册 40 元。以上免费邮寄, 如需挂号每件另加 3 元。

欲购者请汇款至北京市东直门内南小街 16 号中医杂志社读者服务部, 或关注《中医杂志》官方微信购买。邮编: 100700, 电话: (010) 64089195; 微信号: zyzgzh。