

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2015.12.024

百 家 园

# 从中医体质学说浅论再生障碍性贫血的病因病机

孙 艳<sup>1</sup>, 叶宝东<sup>2\*</sup>, 周郁鸿<sup>2</sup>

(1. 浙江中医药大学第一临床医学院, 浙江省杭州市滨文路 548 号, 310000; 2. 浙江中医药大学附属第一医院)

**摘要** 中医体质学说认为, 影响体质的因素较多, 主要有先天禀赋、年龄性别差异、饮食因素、劳逸所伤、情志因素、地理因素、疾病针药及其他因素。再生障碍性贫血属中医学“虚劳”“血证”“髓枯”等范畴。运用中医体质学说理论, 论述再生障碍性贫血的病因病机。

**关键词** 体质学说; 再生障碍性贫血; 病因病机

体质是对个体身心特性的概括, 是由遗传性和获得性因素所决定, 表现在形态结构、生理机能和心理活动方面综合的相对稳定的特性反映。它影响人体对自然、社会环境的适应能力和对疾病的抵抗力, 对某些病因和疾病的易感性, 以及产生病变的类型与疾病传变转归, 具有某种倾向性<sup>[1]</sup>。中医体质学说是以中医理论为依据, 论述人体体质的生理、体质的形成、体质与疾病的关系、体质与辨证治疗的一门学说<sup>[2]</sup>。

中医学关于人体体质的论述最早可追溯到《黄帝内经》, 如《灵枢》中的“阴阳二十五人”及“老、壮、少、小、脂、膏、肉、瘦”等对人体体质划分的理论<sup>[3]</sup>。当时的医家通过对人的形、色、体、态、神诸方面的观察, 以“以表知里”“司外揣内”作为基本研究方法, 根据阴阳五行理论、人体的形态结构以及心理特征等不同的认识角度, 对人类的体质进行了多种不同的分类。目前中医学界具有代表性的体质分类方法主要是王琦的九分法<sup>[4]</sup>, 此方法根据中医基础理论、五脏功能特点及阴阳气血津液的有余与不足且结合大样本临床体质调查结果予以综合评价而将体质划分为中医九种基本体质类型(平和质、阴虚质、阳虚质、痰湿质、湿热质、气虚质、瘀血质、气郁质、特禀质)。

再生障碍性贫血 (aplastic anemia, 简称再障)

是一组由化学、物理、生物因素及不明原因引起的骨髓造血干细胞及造血微环境损害、骨髓造血衰竭及全血细胞减少的综合征<sup>[5]</sup>。目前再障的发病机制仍未完全阐明, 多数学者认为其与免疫机制异常、造血微环境缺陷、造血干/祖细胞数量和(或)功能缺陷以及基因水平异常有关<sup>[6]</sup>。再障临床表现主要为贫血、感染、出血, 患者可出现乏力、头晕、心悸、气短; 发热、口咽炎、肺炎、皮肤脓肿或疖肿、臀部注射处脓肿、肠道感染、尿路感染、肛周炎、面部蜂窝组织炎、外耳道炎、淋巴结炎等; 衄血、齿龈出血、眼结膜出血、呕血、便血、尿血、咯血、阴道出血、中枢神经系统出血等症<sup>[7]</sup>。

中医学无再障病名的记载, 因以贫血、出血、感染为临床特点, 故将其归属于中医学“虚劳”“血证”“血亡”“血癆”“血虚”“血枯”“髓枯”等范畴<sup>[8-9]</sup>。中医体质学说认为, 人体的发病与否(易感性)、病理变化及转归均与体质有着密切关系。影响体质的因素有: 先天禀赋、年龄性别差异、饮食因素、劳逸所伤、情志因素、地理因素、疾病针药及其他因素等<sup>[10]</sup>。

## 1 先天禀赋

《素问·生气通天论》曰“肾藏精, 主骨生髓”; 《素问·阴阳应象大论》曰“肾主骨生髓”; 巢元方《诸病源候论》曰“肾藏精, 精者, 血之所成也”; 《灵枢·决气》曰“两神相搏, 合而成形”。肾主骨生髓, 主藏精, 精血同源, 因

基金项目: 国家自然科学基金(81373634); 国家中医药管理局中医药行业科研专项(201407001)

\* 通讯作者: 13588453501@163.com

此, 血的生成与肾精关系密切。而肾精来源于父母生殖之精, 即先天之精, 精血同源, 精的生成来源于肾精, 可见血的生成有赖于先天之精的充盛。

现代研究表明, 再障可分为先天遗传获得性和后天获得性, 而先天遗传性即源于先天禀赋有异所致。既往有学者将再障的分型与肾密切联系起来, 分为肾阴虚、肾阳虚及肾阴阳两虚型<sup>[1]</sup>。可见再障的发生与肾脏关系至关重要, 精为先天之本, 故先天禀赋强弱为再障发病的病因之一。

## 2 年龄、性别因素

《素问·上古天真论》曰 “女子七岁, 肾气盛, 齿更发长。二七而天癸至, 任脉通, 太冲脉盛, 月事以时下, 故有子, ……七七任脉虚, 太冲脉衰少, 天癸竭, 地道不通, 故形坏而无子也。丈夫八岁肾气实, 发长齿更。二八肾气盛, 天癸至, 精气溢泻, 阴阳和, 故能有子。……七八肝气衰, 筋不能动, 天癸竭, 精少, 肾脏衰, 形体皆极。” 人体有一个生、长、壮、老、已的过程, 不同年龄阶段, 人体对疾病的易感性不同。小儿为稚阴稚阳之体, 脏腑娇嫩, 形气未充, 经脉未盛, 脾胃薄弱、肾气未充、腠理疏松、气血未盛、神气怯弱、筋骨未坚, 易于发病。老人年老体虚, 正气渐虚, 易受邪侵, 故好发病。

宋代齐仲甫《女科百问》曰 “男子以精为本, 女子以血为源。” 叶天士曰 “男子以肾为先天, 女子以肝为先天。” 《医门法律》曰 “男子多用气, 故气常不足; 女子多用血, 故血常不足。” 《妇科玉尺》曰 “男子之病, 多由伤精; 女子之病, 多由伤血。” 可见性别不同, 则体质有异, 发病亦有所差异, 男子易伤精, 而女子多伤血, 体质与发病各有所偏异。

20 世纪 90 年代, 全国白血病与再生障碍性贫血流行病学调查协作组对再障发病情况调查发现<sup>[12]</sup>, 男性再障发病率为 0.80/10 万, 女性为 0.68/10 万, 男性发病率略高于女性 (1.25 : 1)。再障在老年期存在较明显的发病率高峰, 其中男性高峰在 60 岁以后, 女性高峰在 50 ~ 59 岁。此外, 男性发病率在 40 ~ 49 岁年龄段有较明显的下降, 女性在 10 ~ 19 岁年龄段有较明显的上升。女性除 40 ~ 59 岁发病率高于男性外, 其余各年龄段均低于男性。

## 3 饮食因素

脾为后天之本, 气血生化之源, 脾居中焦, 中

焦受气取汁, 变化而赤, 是谓血, 说明血的生成与脾的受气化赤功能正常与否有着密切的关系。《灵枢·营卫生会》曰 “中焦亦并胃中, 出上焦之后。此所受气者, 泌糟粕, 蒸津液, 化其精微, 上注于肺脉, 乃化而为血。” 表明血液是由水谷入于胃, 由胃下送于小肠, 再经小肠受盛化物, 泌别清浊, 清者由脾转输心肺气化而成。脾所化生水谷精微是生成营气、津液的物质基础, 二者又是气血的主要组成成分, 故认为脾为生血之源。脾虚则气血生化无源, 阴血不足, 脉道空虚甚至枯竭, 血流不及而发生瘀血内停; 脾气亏虚, 统摄无权, 致血溢脉外而留为瘀血。再障常表现为全身多部位出血、瘀血, 即与血溢脉外形成离经之血有关。脾胃虚弱, 难以化生气血, 气血乏源, 血液生成减少, 血不足则贫血, 同时出现乏力、头晕、心慌、面色苍白、四肢软弱无力等症。脾胃为后天之本, 脾虚则正气亦虚, 无以抵抗外邪, “邪之所凑, 其气必虚”, 从而易于发生感染, 出现咽炎、呼吸道感染等症。

## 4 劳逸所伤

中医体质学说认为, 劳逸不当可影响体质, 而导致疾病发生并影响转归。劳则气耗, 气耗则病, 过劳则易滋生各种疾病。再障属中医 “虚劳”, 可因过劳而致虚即而发病。过逸是指过度安闲, 包括体力过逸和脑力过逸两个方面。形体过逸, 易使人气血迟滞不畅, 血瘀而溢脉外, 瘀血不去则新血不生, 使气血津液生成减少。气虚血少, 则生髓劳。思维过逸, 则心神失养, 从而导致脏腑功能失调, 气血机能紊乱, 气血不和, 从而出现贫血、出血症状。

## 5 情志因素

情志, 即指喜、忧、思、悲、惊、恐等人的七种情绪。情志失调首先伤肝, 肝肾同源, 肝病及肾, 而致肾虚, 肾虚不能藏精, 精不能生髓, 髓不能化血, 骨髓造血能力下降, 髓枯而发为再障。肝郁则气机郁滞, 气能行血, 气滞则推动运行不畅导致血瘀, 瘀血离经, 而出现皮下出血, 表现为瘀点瘀斑征象。

## 6 地理因素

《黄帝内经》认为, “人以天地之气生, 四时之法成”; 《医学源流论》曰 “人禀天地之气以生, 故其气体随地不同。” 可见地理环境不同, 人对疾病的易感性也不同。

再障年发病率在欧美为 0.47 ~ 1.37/10 万人, 日本为 1.47 ~ 2.4/10 万人, 我国为 0.74/10 万人。国内大多数调查点再障发病率与全国平均发病率相比无明显差异<sup>[1]</sup>。但天津市蓟县、河北省丰南县、开滦煤矿、山东省菏泽及浙江省杭州市 5 个调查点发病率明显高于全国平均发病率, 山西省忻州、湖北省武汉市汉口及武昌区 3 个调查点发病率明显低于全国平均发病率<sup>[2]</sup>。可见地理因素也是影响再障发病的原因之一。

## 7 疾病针药及其他因素

再障多为继发性 ( 获得性 ), 其病因可能为病毒感染, 病毒性肝炎相关性再障患者主要是感染丙型肝炎病毒、乙型肝炎病毒, 还可感染微小病毒 B19、EB 病毒及流感病毒等。化学药物如抗癌药、氯霉素、磺胺药及苯类、杀虫剂等, 放射线如 X 射线、镭、放射性核素等。其他因素如阵发性睡眠性血红蛋白尿、系统性红斑狼疮、胸腺瘤等亦可导致本病发生。

## 参考文献

- [1] 董丽萍. 中医体质学说与疾病的关系 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2006, 12( 11 ): 859-860.
- [2] 黄怀吉. 浅谈《中医各家学说》中的体质学说 [J]. 时珍国医国药, 2000, 11( 7 ): 637-638.

- [3] 魏蓓蓓, 张伟荣, 李福凤, 等. 中医体质学说的研究进展与思考 [J]. 上海中医药大学学报, 2008, 22( 5 ): 74-76.
  - [4] 王琦, 朱燕波. 中国一般人群中中医体质流行病学调查: 基于全国 9 省市 21 948 例流行病学调查数据 [J]. 中华中医药杂志, 2009, 24( 1 ): 7-12.
  - [5] 赵琳, 肖燕, 金润铭. 再生障碍性贫血发病机制研究进展 [J]. 中国实用儿科杂志, 2011, 26( 7 ): 545-548.
  - [6] Dolberg OJ, Levy Y. Idiopathic aplastic anemia: diagnosis and classification [J]. Autoimmun Rev, 2014, 13( 4-5 ): 569-573.
  - [7] 仇倩遥. 急性再生障碍性贫血的临床表现 [J]. 中国社区医师, 1996( 4 ): 13-14.
  - [8] 于清华, 王树庆. 慢性再生障碍性贫血的中医辨证分型机制研究进展 [J]. 医学综述, 2010, 16( 21 ): 3270-3272.
  - [9] 丁晓庆, 唐晓波, 孙海燕, 等. 再生障碍性贫血中医证候分析 [J]. 中华中医药学刊, 2013, 31( 3 ): 694-697.
  - [10] 孙广仁. 中医基础理论 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 205-208.
  - [11] 刘宝文, 石伟, 张绍蕊. 再生障碍性贫血的辨证分型与外周血 T 淋巴细胞亚群、红细胞 C<sub>3</sub>b 受体的关系 [J]. 中国中西医结合杂志, 1992, 12( 4 ): 222-223, 197.
  - [12] 杨崇礼, 张晓波. 全国再生障碍性贫血发病情况调查 [J]. 中国医学科学院学报, 1992, 14( 1 ): 6-10.
- ( 收稿日期: 2014 - 10 - 15; 修回日期: 2014 - 12 - 25 )  
编辑: 黄 健

## 中医杂志社医海林音像书店邮购图书目录

●国医大师临床丛书  
李济仁医论医选集 98  
中医古籍文献学( 第 2 版) 228  
张琪学术思想探赜 78  
●名老中医方药心得丛书  
祁宝玉眼科方药心得 50  
晁恩祥临证方药心得 58  
俞长荣临床经验集 68  
姜良铎内科方药心得 68  
段富津方剂学讲读实录 78  
周文泉老年病临证经验集 79  
徐福松男科纲目 88  
白兆芝临证经验集萃 88  
●名医讲学荟萃  
裘沛然讲《内经》38  
张琪讲临床 42  
孟庆云讲中医经典 58  
●农村卫生适宜技术推广丛书  
地方性疾病中医诊疗技术 27  
中药炮制实用技术 29. 8  
农村实用针灸技术 34  
农村实用液体疗法 37  
灾害医学救治技术 39. 8  
●社区医师中医诊疗规范丛书  
心血管病 22  
社区康复 22  
肿瘤 24  
呼吸疾病 24  
骨伤病 24  
神经精神疾病 24  
儿科疾病 25  
老年疾病 25  
风湿免疫及内分泌疾病 28  
社区常见疾病预防与保健 29  
社区急症 29  
流行病与传染病 29  
社区医学检查诊断技术 29. 8  
肾脏及血液疾病 29. 9  
耳鼻喉及口腔科疾病 29. 9  
泌尿生殖疾病 30  
外科疾病 30  
眼科疾病 35  
消化疾病 35  
社区护理 35  
●中医药科学方法学研究系列丛书  
中医学科学方法特征与沿革 69  
当代中医药学家谈科学思维与方法 88  
古代中医药名家学术思想与认识论 98  
中医药理论技术发展的方法学思考 118  
中医临床基础医学研究 128  
●重读中医经典丛书  
金匱要略临床运用 48  
金匱要略临床精要 58  
伤寒论临床精要 59  
伤寒论临床运用 59  
内经临床精要 59

伤寒论临床发挥 68  
内经临床运用 79  
●其它图书  
抗微生物药物合理应用手册 39  
让“胰岛”动起来——我是这样战胜糖尿病的( 第 3 版) 39  
中药药对表解( 修订版) 39  
手法治疗骨科软组织损伤图谱 39. 8  
章次公《药理学》点校 48  
病毒学感染性疾病中医治疗学概要 54  
全国名老中医柴瑞霭临床经验集萃 78  
病毒性传染病中医治疗概要 58  
黄德彰医文精华 68  
陈雨苍中医妇科临床经验 68  
中医学概论( 英文版) 68  
中医学导论 69. 8  
常见肿瘤的非手术治疗 79  
张灿理医论医案纂要 79  
中医药学名词内科学妇科学儿科学 88  
脊髓损伤的中西医结合康复治疗 98  
中国的藏医( 汉文、藏文、英文) 98  
现代中成药的药材炮制 98  
刘炳凡医论医案 118  
华廷芳学术经验集 128  
临床常见疾病影像诊断及治疗原则 128  
糖络杂论( 第 2 版) 128  
伤寒论方剂当代研究 128

柴浩然医论医案集 128  
林沛湘学术经验集 138  
康复评定学 148  
现代脉诊学 148  
岭南本草集 148  
章次公医论经验集( 增补版) 158  
中药血清药物化学 188  
天然产物化学研究 198  
广西特色中草药资源选编 498  
千金翼方选译 110  
当代中医外治精要 48  
医学入门 68  
中医百年百名中医临床家丛书 340  
张氏医通 49  
简明实用中医学 63  
冯氏锦囊秘录 94  
医宗金鉴 86  
伤寒论现代研究与临床应用 38  
国医大师验案精粹( 内科篇) 58  
经方化裁——伤寒论现代研究丛刊 36  
以上书均免费邮寄, 欲购者  
请汇款至北京市东直门内南小街  
16 号中医杂志社医海林音像书  
店图书部收, 邮政编码: 100700。  
电话: ( 010 ) 64035632。请在汇款  
单附言栏写清所购书名、册数及  
邮编。