

花6g, 当归15g, 熟地黄12g, 川芎12g, 生姜12g, 大枣4枚、甘草6g。②强的松60mg, 口服, 每日1次, 8周后逐渐减量至每日10mg 维持。③环磷酰胺1000mg 入0.9%氯化钠溶液200ml 中, 静脉注射, 每月1次, 共6次, 以后改为每3个月1次, 共2年。患者2008年12月15日出院, 定期

门诊治疗, 病情逐步好转, 至2009年5月6复诊时, 临床症状消失, 复查24小时尿蛋白定量120mg, SCr 78 μmol/L, 病情完全缓解, 仍门诊随诊观察。

(收稿日期: 2009-07-23)

[编辑: 洪涛]

不孕症与中医体质的相关性

叶平¹ 许淑怡² 叶骞² 庄爱文¹

(1. 浙江省中医院妇科, 杭州市邮电路54号, 310006; 2. 浙江中医药大学)

不孕症是指女子婚后未避孕, 有正常性生活, 同居2年, 而未受孕者, 或曾有过妊娠, 而后未避孕, 又连续2年未再受孕者。本研究从中医体质方面对不孕患者及正常人群进行比较, 分析不孕症与中医体质的相关性, 现将结果报道如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准

参照文献[1]标准。①女子婚后夫妇同居2年以上, 有正常性生活, 未避孕而未受孕者; 或曾孕育过, 未避孕又连续2年未再受孕者。②配偶生殖功能正常。③体格检查: 第二性征明显, 内外生殖器发育正常。④B超检查: 子宫、附件无异常。

1.2 纳入及排除标准

纳入标准: ①不孕患者组纳入标准: 符合不孕症的诊断依据, 年龄20~40周岁的女性。②健康人纳入标准: 年龄20~40周岁的健康女性。排除标准: ①先天性生理缺陷或畸形所致的绝对不孕。②男方生殖功能异常。③合并有心血管、肝、肾、造血系统等严重原发性疾病及精神病患者。

1.3 一般资料

病例选自2007年12月~2009年1月在我院就诊的不孕症患者, 共调查符合诊断标准的不孕患者60例, 年龄23~39岁, 平均(29.63±3.55)岁。健康人来自浙江省中医院下沙院区体检中心, 共100名, 女性, 年龄23~35岁, 平均(27.80±2.57)岁。两组一般资料差异无统计学意义($P>0.05$)。

2 方法

2.1 调查内容

包括背景情况调查、中医体质质量表调查、健康状况调查及症状体征调查4部分。体质辨识参考文献[2-3], 同时结合文献[4-5]的相关内容。

2.2 调查方法

采用横断面调查方法^[6], 在知情同意的前提下, 由专科医生指导患者客观真实地填写《昆仑-炎黄健康辨识表》^[7]。然后由浙江省治未病研究中心进行体质分析。

3 结果

60例不孕症患者的体质分布为: 平和质7例, 单纯偏颇体质33例, 兼夹偏颇体质20例。9种体质的分布频数(次)及构成比[某种体质出现的频数/各种体质出现的总频数(80)]为: 气虚质16(20.00%), 阳虚质15(18.75%), 气郁质14(17.50%), 阴虚质12(15.00%), 湿热质8(10.00%), 平和质7(8.75%), 瘀血质3(3.75%), 特禀质3(3.75%), 痰湿质2(2.50%)。

100名健康人的体质分布为: 平和质31例, 单纯偏颇体质61例, 兼夹偏颇体质8例。体质分布频数(次)及构成比[某种体质出现的频数/各种体质出现的总频数(108)]为: 平和质31(28.70%), 阳虚质16(14.81%), 阴虚质16(14.81%), 气虚质15(13.89%), 湿热质10(9.26%), 气郁质7(6.48%), 瘀血质5(4.63%), 特禀质4(3.70%), 痰湿质4(3.70%)。调查的不孕患者与健康人体质分布经 χ^2 检验, 结果显示, 两组人群在体质分布频数及构成比上有统计学差异($P<0.05$)。

4 讨论

不孕症患者与健康人体质分布相比较发现, 两组人群在体质分布频数构成比上有统计学差异($P<0.05$), 其中不孕症患者中气虚质、阳虚质、气郁质、阴虚质4种体质类型相对于健康人体质分布中所占比例明显增多, 平和质所占比例明显减少, 说明不孕患者群体中出现偏颇体质聚集现象。不孕患者多表现为偏颇体质, 机体自身的阴阳寒热盛衰偏颇, 受外界致病因子的影响更容易发病, 发病后更难治愈。

总之, 不孕症主要与气虚质、阳虚质、气郁质、阴虚质具有一定的相关性。由于体质受后天因素影响, 具有可调性^[8], 因此, 对有生育要求的育龄妇女, 通过体质辨识, 及时干预偏颇, 对预防或减少不孕症的发生, 提高不孕症的治愈率有一定的临床价值。

参考文献

- [1] 乐杰. 妇产科学[M]. 6版. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 381-382.
- [2] 王琦. 9种基本中医体质类型的分类及其诊断表述依据[J]. 北京中医药大学学报, 2005, 28(4): 1-6.
- [3] 王琦. 中医体质学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 79-82.
- [4] 田德禄. 中医内科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2005: 10-34.
- [5] 中医临床诊疗术语——证候部分[S]. 北京: 中国标准出版社, 2002: 1-88.
- [6] 王琦. 论中医体质研究的3个关键问题[J]. 中医杂志, 2006, 47(5): 329-332.
- [7] 王琦, 朱燕波, 薛禾生, 等. 中医体质质量表的初步编制[J]. 中国临床康复, 2006, 10(3): 12-14.

(收稿日期: 2009-09-23; 修回日期: 2009-12-10)

[编辑: 叶晨]