

708 例艾滋病住院患者中医证治分析

姜枫¹ 李真^{1*} 关华² 郭会军¹ 郭长河² 蒋自强¹
刘战国² 陈秀敏¹ 雷颀¹ 朱梅¹ 刘静静¹ 田爱玲¹

(1. 河南中医学院第一附属医院艾滋病临床研究中心, 河南省郑州市人民路 19 号, 450000; 2. 河南省上蔡县中医院)

基金项目: 国家“十一五”重大科技专项课题资助(2009ZX10005-015)

* 通讯作者: flying12321@yahoo.com.cn, (0371) 66240533

[摘要] **目的** 基于 4 年的住院艾滋病患者病历资料, 分析该类患者的中医证治特点。**方法** 收集 2004~2008 年的住院艾滋病患者病历, 建立病历基本信息提取表, 内容包括人口学信息、诊断治疗和中医证治等信息, 采用 SPSS 13.0 统计软件进行统计分析。**结果** 纳入 708 例住院艾滋病患者, 主要机会性感染中呼吸系统占 39.9%、消化系统占 33.0%、神经系统占 7.1%; 中医辨证中虚证占 50.0%、实证占 28.3%、虚实夹杂占 21.7%; 使用较多的方剂有参苓白术散、四神丸、生脉散等; 使用频次最高的中药依次为甘草、参类、茯苓等。全部使用中西医结合的治疗方法, 治疗好转率 50.8%。**结论** 住院艾滋病患者机会性感染多样, 中医证候以虚证为主, 中西医结合治疗疗效需待提高。

[关键词] 艾滋病; 住院患者; 中医证候; 虚证; 临床疗效

Analysis on TCM Treatment for 708 Hospitalized AIDS Patients

JIANG Feng¹, LI Zhen¹, GUAN Hua², GUO Huijun¹, GUO Changhe², JIANG Ziqiang¹, LIU Zhanguo², CHEN Xiumin¹, LEI Qi¹, ZHU Mei¹, LIU Jingjing¹, TIAN Ailing¹

(1. The First Attached Hospital of Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450000; 2. TCM Hospital of Shangcai County, Henan Province)

ABSTRACT **Objective** To analyze the characteristics of TCM treatment for the hospitalized AIDS patients based on four-year medical records. **Methods** The records of hospitalized AIDS patients from year 2004 to 2008 were collected with the messages including demography, diagnosis, and treatment extracted to establish a basic information table, and the result was processed with SPSS 13.0 software for statistical analysis. **Results** Of the 708 patients included, respiratory system disease was 39.9%, digestive system disease occupied 33.0%, and neural system disease took 7.1% of the main opportunistic infections; in the TCM syndrome differentiation, deficiency syndrome was 50%, excess syndrome occupied 28.3%, and complicated syndrome with both deficiency and excess took 21.7%. The frequently used herbal formulas were Shenling Baizhu San (Powder of Ginseng, Poria and White Atractylodes Rhizome), Sishen Wan (Pill of Four Miraculous Herbs), and Shengmai San (Pulse-activating Powder), etc. The frequently prescribed herbs were Gancao (甘草 *Radix et Rhizoma Glycyrrhizae*), Renshen (人参 *Radix Ginseng*), and Fuling (茯苓 *Poria*), etc. All patients were treated with combination of TCM and western medicine and the improvement rate was 50.8%. **Conclusion** The opportunistic infections of these patients are of various types. They are mainly in deficiency syndromes in TCM. The therapeutic effect of combination of TCM and western medicine for AIDS needs to be improved.

Key Words acquired immune deficiency syndrome (AIDS); hospitalized patients; TCM Syndromes; clinical effect

艾滋病(acquired immune deficiency syndrome, AIDS)即获得性免疫缺陷综合征,是由人类免疫缺陷病毒引起的传染病。既往由于艾滋病患者群体的特殊性,对其中医证治的研究多是以门诊病例为主,缺乏以住院患者为基础的研究,本研究以病历分析为基础,进行回顾性研究,以探究该类患者的中医证治特点。

1 资料及方法

1.1 一般资料

一附属医院艾滋病临床研究中心先后收治艾滋病住院患者 708 例。现将基本资料、证治情况整理、分析如下。

708 例患者全部为农村患者,感染途径以有偿献血为主。按入院日期统计,2004 年收治 57 例,2005 年收治 129 例,2006 年收治 252 例,2007 年收治 226 例,2008 年截至 4 月 23 日收治 44 例。男性 354 例,女性 354 例。年龄 6~68 岁,平均(43.4±11.1)岁;住院时间 2~213d,平均住院(30.3±30.2)

d。

从 2004 年 5 月~2008 年 4 月,河南中医学院第

1.2 诊断标准及中医辨证标准

诊断标准:采用《艾滋病诊疗指南》^[1]。需结合流行病学史(包括不安全性生活史、静脉注射毒品史、输入未经抗HIV抗体检测的血液或血液制品、HIV抗体阳性者所生子女或职业暴露史等)、临床表现和实验室检查等进行综合分析,慎重作出诊断。所有住院病例均为经过当地疾控部门确诊的艾滋病病例。

中医辨证标准:采用国家中医药管理局颁布《中医药治疗艾滋病项目临床技术方案》^[2]和《中医诊断学》^[3]中相关辨证标准。

1.3 研究方法

收集的全部住院艾滋病病历,建立病历基本信息提取表,内容包括患者姓名、性别、年龄、家庭住址、入院日期、出院日期、住院天数、入院诊断(艾滋病及其机会性感染、合并症)、出院诊断、中医证型、治疗方法(分中药、西药、中西药)、治疗效果(痊愈、好转、未愈、死亡)、中医方药(已经标注的方剂名称、药物及剂量)等,对每份病历进行信息提取,再经质检员抽样检验、复核后录至Excel文件,进行信息提取、统计分析。采用SPSS 13.0统计软件,进行频数分布等描述性统计。

2 结果

2.1 主要机会性感染按系统分布情况

主要机会性感染各系统分布情况见表1,有机会性感染的患者506例,占71.5%。现将各系统并发症主要情况介绍如下:呼吸系统并发症202例中含感染130例,耶氏肺孢子菌肺炎(PCP)25例,肺结核19例,结核性胸膜炎7例,慢性支气管炎5例,胸腔积液3例,急性支气管炎2例等。消化系统并发症167例中含肝硬化腹水29例,胃炎23例,胆囊炎13例,腹泻4例,药物性肝炎4例等。脑部神经系统36例中含巨细胞病毒(CMV)感染8例,中枢神经系统感染7例等。皮肤黏膜16例中阴囊湿疹2例,过敏性皮炎2例,淋巴结炎2例,皮疹2例,单纯性疱疹2例,带状疱疹(后遗症)2例,疱疹1例,药物过敏性皮炎1例,药物过敏1例,多发性脓胞疮1例。泌尿系统9例中慢性肾小球肾炎2例,输尿管结石、肾结石各1例,便血1例,肾盂肾炎1例,肛瘘1例,尿毒症1例,右肾积水1例。其他,贫血8例,内伤发热5例,发热4例,心悸3例,虚劳3例,心律失常2例,糖尿病2例,冠心病2例,血虚证1例,痰饮1例,咯血1例,颌窦炎1例,心肌缺血1例,心包积液1例,破伤风1例,感冒1例,高血压病1例,左髋关节炎症1例等。

表1 主要机会性感染分布

系统	呼吸系统	消化系统	脑部神经 系统	皮肤黏膜	泌尿系统	其他
例数	202	167	36	16	9	92
百分比(%)	39.9	33.0	7.1	3.2	1.8	18.2

2.2 主要中医证候分布

使用中药汤剂辨证治疗534例,虚证267例,占50.0%;实证151例,占28.3%;虚实夹杂116例,占21.7%。各证候中主要证型分布见表2,频次较少的证候未列入表中。

表2 主要中医证候分布

证候分类	证候	频次	百分比(%)
虚证 (267例)	正气亏虚(不足)	73	27.3
	气血不足(两亏)	69	25.8
	脾(肾、胃)虚(气阴阳)	39	14.6
	肺(脾、肾)气(阴)虚	35	13.1
	气阴不足	12	4.5
	肾(阴、阳)虚	7	2.6
实证 (151例)	肝胆湿热(夹瘀)	29	19.2
	湿热(蕴脾、中阻)	28	18.5
	痰热(夹瘀)	27	17.9
	痰湿(瘀、浊)	20	13.2
	热毒内蕴	10	6.6
虚实夹杂证 (116例)	脾虚湿(瘀、热)盛	29	25.0
	正气亏虚瘀毒(痰毒、湿热)内停	15	12.9
	气血亏虚瘀毒(湿热、痰湿)内停	12	10.3

2.3 治疗方药

全部使用中西医结合的治疗方法。按首次病程记录的中药处方进行统计,合计方剂535次;使用较多的方剂(含化裁)有参苓白术散、四神丸、生脉散、六味地黄汤、补中益气汤、香砂六君子汤、秦艽鳖甲汤、半夏泻心汤、小柴胡汤、二陈汤、止嗽散、千金苇

表3 使用频次前20位中药

中药名	使用次数	百分比(%)	中药名	使用次数	百分比(%)
甘草	373	69.7	枳壳	136	25.4
参类	307	57.4	丹参	131	24.5
茯苓	298	55.7	白芍	130	24.3
陈皮	240	44.9	厚朴	106	19.8
黄芪	237	44.3	山药	103	19.3
柴胡	235	43.9	木香	98	18.3
黄芩	225	42.1	薏苡仁	92	17.2
半夏	194	36.3	黄连	91	17.0
当归	184	34.4	牡丹皮	81	15.1
砂仁	147	27.5	泽泻	77	14.4

茎汤、茵陈蒿汤、五苓散、达原饮等。方剂中使用频次最高的为甘草 373 次,其次是参类 307 次(含人参 83 次、党参 154 次、红参 5 次、太子参 65 次)。使用频次前 20 位的药物及其频次见表 3,按功能分类治疗药物以补虚药、祛湿药、活血药、理气药为主。

2.4 治疗效果

依据病历统计,708 例患者全部采用中西药并用的治疗方法,治疗好转 360 例,未愈 327 例,死亡 21 例。治疗好转率 50.8%。

3 讨论

本研究以累计 4 年的住院病历为基础,统计分析了该批病例的证治特点。从中可以看出,中原地区以有偿献血途径感染的艾滋病住院病例以农村中年人群为主。住院患者在病种上涉及多系统、多脏器,病种多种多样,机会性感染出现最高的是呼吸系统,部分机会性感染是艾滋病特有的,也有许多是非艾滋病机会性感染的病种,可能与艾滋病患者的免疫

力下降、对疾病的抵抗力不足有关。艾滋病患者平均住院时间较长,尽管使用了中西医结合的治疗方法,但总体治疗好转率仅有 50.8%,说明艾滋病仍是一种难治性疾病,其治疗方法仍然需要探索、提高。在中医证候上,以虚证为主、虚实夹杂,在脏腑病位上主要涉及脾、肺、肾,在病邪性质上以气、血、阴、阳虚损和湿、热、瘀、痰、毒等为主,这种复杂的证候特点也可能是治疗效果不理想的原因之一。

参考文献

- [1]中华医学会感染病学分会艾滋病学组. 艾滋病诊疗指南[J]. 中华传染病杂志, 2006, 24(2): 133-144.
- [2]国家中医药管理局中医药防治艾滋病工作组织协调小组办公室. 11 省中医药治疗艾滋病项目临床技术培训资料[C]. 2005: 1-12.
- [3]邓铁涛, 郭振球. 中医诊断学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1984: 85-93, 99-128.

(收稿日期: 2010-04-29; 修回日期: 2010-07-08)

[编辑: 邓媛]

2011年《中医杂志》改为半月刊, 欢迎订阅

《中医杂志》是由中华中医药学会和中国中医科学院联合主办的、全国性中医药综合性学术期刊。1955 年创刊以来始终坚持“以提高为主, 兼顾普及”的办刊方针, 是我国中医药界创刊早、发行量大、具有较高权威性和学术影响力的国家级中医药期刊, 是中国中文核心期刊和科技核心期刊, 中国精品科技期刊, 首届国家期刊奖获得者和中国期刊方阵双奖期刊。2009 年被中国科学技术协会评为中国精品科技期刊。2010 年被中国期刊协会评为新中国 60 年有影响力的期刊。被国内外多种检索系统收录。《中医杂志》英文版 2010 年起又被列为美国《科学引文索引(扩展库)》(SCI-E) 来源期刊。

本刊主要栏目中“当代名医”和“临证心得”介绍名老中医辨证用药治疗疑难病的经验, 即学即用; “专题笔谈”介绍常用中药应用的新经验, 启发思路; “临床研究”“临床报道”介绍中医药治疗的新方法、新成果, 真实可靠; “临床解惑”回答读者遇到的各类疑难问题, 深入浅出。此外, 还辟有方法学与临床评价、专家论坛、病例讨论、实验研究、思路与方法、综述、百家园等栏目, 可使您掌握最新信息与治疗方法, 成为您学习中医药、研究中医药, 不断提高临床及研究水平的良师益友。

2011 年《中医杂志》将改为半月刊, 每月 2 日和 17 日出版。每期 9.80 元, 为大 16 开本。上半月出版的《中医杂志》基本保持原来内容及风格, 下半月出版的《中医杂志》以学术研究为主要内容, 及时反映中医药现代研究的动向及最新成果。读者可以到全国各地邮局办理订阅手续(邮发代号 2-698), 也可以与本刊读者服务部联系邮购, 邮购免邮费。电话: 010-64014411-3036。国外发行: 中国国际图书贸易总公司(北京 339 信箱, 邮编: 100044), 国外代号 M 140。

《中医杂志》(英文版) 为季刊, 本社自办发行, 国内定价: 每册 22.00 元, 欲购者请汇至本刊英文版编辑部, 联系电话: 010-57132492。

本社地址: 北京市东直门内南小街 16 号, 邮编: 100700, 电话: 010-64035632。网址: <http://www.jtcm.net>。

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. <http://www.cnki.net>。