

兼夹体质与上热下寒的相关性研究

厚磊^{1*} 李洪娟² 许俊琴¹ 李 郢¹ 王翠薇¹ 马 众¹ 尤 勇¹

(1. 北京东信康达数字科技有限公司, 北京市朝阳区建国路 88 号 3—1606, 100022; 2. 北京中医药大学)

基金项目: 国家中医药管理局中医诊疗设备促进工程资助项目[ZYZLSB-2010(14)]

* 通讯作者: houlei_houlei@126.com, 13520594867

[摘要] 目的 探讨体质兼夹程度与上热下寒的相关性。方法 选择 277 例 18~34 岁的青年男女健康人群填写中医体质调查表, 根据结果将人群分为平和质组(111 例)、单一偏颇体质组(72 例)、兼夹体质组(94 例, 同时具有 2~3 种偏颇体质), 通过红外热像检测系统测量上焦及其脏腑(肺、心)、下焦及其脏腑(肾、命门、膀胱、右大肠、左大肠)等体表投影区的相对温差。结果 单一偏颇体质组肾的相对温差明显低于平和质组($P < 0.05$); 兼夹体质组上焦、肺、心相对温差高于平和质组($P < 0.05$), 而下焦、膀胱、左大肠、右大肠相对温差明显低于平和质组($P < 0.05$)。结论 兼夹体质上焦及上焦所属脏腑热像趋热, 下焦及下焦所属脏腑热像趋凉, 兼夹体质与“上热下寒”相关。

[关键词] 兼夹体质; 体表温度; 上热下寒; 红外热像

Correlation between the Complicated Constitution and Upper-heat Lower-cold

HOU Lei¹, LI Hongjuan², XU Junqin¹, LI Yun¹, WANG Cuiwei¹, MA Zhong¹, YOU Yong¹

(1. Beijing Dongxin Kangda Digital Technology Co., LTD., Beijing 100022; 2. Beijing University of Chinese Medicine)

ABSTRACT Objective To explore the correlation between the degree of complicated constitution and upper-heat lower-cold.

Methods Totally 277 healthy people, 18 to 34 years old, both men and women, were selected to fill in the questionnaire on TCM constitution. Based on the result, they were classified into peaceful constitution group (111 cases), single biased constitution group (72 cases), and complicated constitution group (94 cases, with 2 or 3 biased constitutions simultaneously). The automatic thermal analysis (ATA) infrared thermography measurement system was applied to measure the relative temperature difference of the body surface projection of Upper Jiao and its *zangfu* (lung, heart), Lower Jiao and its *zangfu* (kidney, Mingmen, bladder, right and left large intestines). **Results** The relative temperature difference of the kidney of the single biased constitution group was significantly lower than that of the peaceful constitution group ($P < 0.05$). The relative temperature difference of the Upper Jiao, lung, and heart of the subjects in the complicated constitution group was higher than that in the peaceful constitution group ($P < 0.05$), while that of the Lower Jiao, bladder, left and right large intestines was significantly lower than that in the peaceful constitution group ($P < 0.05$). **Conclusion** The thermograph of upper Jiao and its *zangfu* of the complicated constitution people is tending to heat, that of Lower Jiao and its *zangfu* is tending to cold. Complicated constitution correlates with upper-heat lower-cold.

Key Words complicated constitution; body surface temperature; upper-heat lower-cold; infrared thermography

既往研究表明^[1], 偏颇体质往往与疾病存在关联关系, 这可能预示着偏颇体质在中医定义的正常人群(无临床指征的平和质人群)与疾病人群之间起着某种意义的桥梁作用。王琦教授将体质根据人体的阴、阳、气、血、津液的偏颇失衡状态划分为 9 种^[2], 但在实际人群中, 因为体内阴阳、气血、津液之间有着密切的关系, 彼此之间可以相互影响, 所以体质类型往往并不是单一存在的, 常可形成单一个体同时存在几种偏颇体质、不同体质类型相互兼夹的现象^[3]。红外热像技术是通过计算机自动识别和图像处理实现对全身脏腑、经络的快速定位和定量测量, 具有快速、准确、可重复的特点。既往研究中, 已

有不同类型中医体质的红外热像特征的描述^[4], 在本研究中, 就不同兼夹状态的偏颇体质的红外热态特征做进一步分析, 为更深入地理解偏颇体质和运用偏颇体质指导中医临床实践提供参考。

1 研究对象

1.1 体质判定标准

采用 2009 年中华中医药学会颁布的《中医体质分类与判定》^[5]设计《中医体质调查表》, 共 60 个问题, 每一问题按 5 级评分, 计算原始分和转化分, 依据标准判定体质类型。原始分 = 各个条目分值相加, 转化分 = $[(\text{原始分} - \text{一条目数}) / (\text{条目数} \times 4)] \times 100$ 。所有受试者均在专业人员辅导下填写《中医体

质调查表》，其中平和质定义为转化分 ≥ 60 分且其他 8 种体质转化分均 < 30 分，各种偏颇体质定义为转化分 ≥ 40 分。

1.2 纳入标准

身体健康、无器质性疾病及传染病史、或近期体检提示身体健康且 1 周内无发热等症状，知情同意者。

1.3 一般资料

本研究选择来自 2008 年 3—5 月及 2009 年 9—11 月北京地区社区、部队和企事业单位的健康人群作为研究对象，男女不限，年龄 18~34 岁。共纳入资料完整、可供分析者 277 例，男 221 例，女 56 例，平均年龄 (23.2 ± 4.5) 岁。根据《中医体质调查表》分析结果，受试者被分为平和质组、单一偏颇体质组、兼夹体质组（同时具有 2 种或 2 种以上偏颇体质）。其中平和质组 111 例，男 91 例，女 20 例，平均年龄 (22.9 ± 4.4) 岁；单一偏颇体质组 72 例，男 62 例，女 10 例，平均年龄 (22.8 ± 4.6) 岁；兼夹体质组 94 例，男 68 例，女 26 例，平均年龄 (23.9 ± 4.5) 岁。3 组受试者性别、年龄差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)，具有可比性。

2 方法

2.1 红外热像采集与分析

采用北京东信康达数字科技有限公司研发的热态自动分析系统 (automatic thermal analysis, ATA) 2.0 版，检查方法：检查室环境温度控制在 $20 \sim 24^{\circ}\text{C}$ ，采集受试者正面图和背面图；通过 ATA 系统自动定位并测量上焦及其脏腑（肺、心）、下焦及其脏腑（肾、命门、膀胱、右大肠、左大肠）等体表投影区的相对温差。女性应避免在月经来潮前后 3 天采集红外图像^[6]。

2.2 统计学方法

采用 SPSS 11.5 统计软件进行统计学处理。计量资料采用均数 $\pm$ 标准差进行描述，组间比较采用单因素方差分析 (Dunnett 法)。

3 结果

表 1 示，单一偏颇体质组肾的相对温差明显低于平和质组 ($P < 0.05$)；兼夹体质组上焦、肺、心相对温差高于平和质组 ($P < 0.05$)，而下焦、膀胱、左大肠、右大肠相对温差明显低于平和质组 ($P < 0.05$)。

表 1 3 组受试者不同定位相对温差的比较 ($^{\circ}\text{C}$, $\bar{x} \pm s$)

定位	平和质组 (111 例)	单一偏颇体质组 (72 例)	兼夹体质组 (94 例)
上焦	-0.07 ± 0.38	-0.07 ± 0.39	$0.12 \pm 0.42^*$
肺	-0.08 ± 0.45	-0.10 ± 0.36	$0.12 \pm 0.43^*$
心	0.01 ± 0.43	0.04 ± 0.30	$0.21 \pm 0.50^*$
下焦	0.73 ± 0.44	0.68 ± 0.39	$0.52 \pm 0.39^*$
肾	0.72 ± 0.40	$0.48 \pm 0.45^*$	0.59 ± 0.50
命门	0.65 ± 0.44	0.52 ± 0.42	0.58 ± 0.50
膀胱	0.47 ± 0.52	0.46 ± 0.43	$0.25 \pm 0.49^*$
左大肠	1.11 ± 0.41	1.04 ± 0.38	$0.82 \pm 0.45^*$
右大肠	1.23 ± 0.56	1.12 ± 0.47	$0.85 \pm 0.51^*$

注：与平和质组比较，* $P < 0.05$

4 讨论

体质是先天禀赋和后天环境共同作用的结果，本研究受试者均为青壮年，故可认为单一偏颇体质更多地反映了先天之阳不足，而兼夹体质则更多的表现为正虚而内生邪实，只有实邪（瘀血、痰湿、湿热）内生时，才会戕伐人体正气（阴精、阳气），反之，正气不足时，更易导致内生实邪。已知偏颇体质是介于平和质和疾病之间的一种体质状态，单一偏颇体质更趋向于平和质，而兼夹体质更趋向于疾病，亦即兼夹体质较单一偏颇体质更为重要。本研究发现，兼夹体质者上焦及上焦所属脏腑（肺、心）热像趋热，下焦及下焦所属脏腑（膀胱、大肠）热像趋凉 ($P < 0.05$)。也就是说，单一体质表现出的热态特征，在邪实与人体正气的相互作用下，通过阴阳、气血、津液的运动，已形成的阴阳动态平衡被打破，并随着兼夹状态的出现，在红外图上逐渐呈现“上热下寒”之象，而单一偏颇体质成为平和质和兼夹体质之间的过渡状态。

参考文献

[1] 朱燕波,王琦,邓棋卫,等. 中医体质类型与高血压的相关性研究[J]. 中西医结合学报, 2010, 8(1): 40-45.
[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): 1-8.
[3] 田代华. 中医辨证要素分析[J]. 山东中医药大学学报, 1998, 22(2): 87-91.
[4] 李洪娟,许俊琴,郭会鹏,等. 9 种中医体质人群的热态特征研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2009, 15(10): 34-35.
[5] 中华中医药学会. 中医体质分类与判定[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2008: 1-7.
[6] 厚磊,崔月萍,王琴,等. 月经周期对乳房热成像(TMI)的影响[J]. 中国医学影像学杂志, 2008, 16(4): 272-275.

(收稿日期: 2010-12-14; 修回日期: 2011-04-12)