



中医体质类型的对应分析

王海洋

(天津市宝坻区钰华医院 天津 301800)

【摘要】中医体质学认为体质是个体生命形成的形态结构、生理功能和心理状态方面综合的、相对稳定的固有特质。其表现为结构、功能、代谢以及对外界刺激反应等方面的个体差异性,对某些病因和疾病的易感性,以及疾病传变转归中的某种倾向性[1-4]。不同的体质可出现不同的发病倾向。

【关键词】中医体质;类型;对应;

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 13-237-01

病理性体质是某些疾病发生的主要物质基础,具有发生相关疾病的倾向性,也在一定程度上决定了疾病的发展与转归。中医体质学说对亚健康以及疾病的预防有重要的指导作用。

一、对象与方法

1. 本研究采用简单随机抽取的方法,从体检的9 d中抽取4 d,对当天参加体检的进行调查。对象纳入标准:年龄18-60岁,男女不限。

2. 研究工具本研究包括体检和调查两部分。体检包括内外科检查、五官科检查、三大常规、血生化、肝功能、肾功能、X线胸透、心电图、B超(肝、胆、脾、胰、双肾、膀胱、前列腺或子宫)、妇科等。调查内容包括一般人口学特征、中医体质量表[5-8]和亚健康量表。

3. 实施过程和统计学分析采用横断面调查方法。调查员由中医学相关专业研究生组成。现场调查时,调查员发放问卷,说明本次调查的目的、所需时间以及匿名性。回收问卷时,调查员及时检查。用Epidata3.1录入数据,用SPSS13.0进行统计分析。分析内容包括:描述基本人口学资料;采用 χ^2 检验比较不同中医体质人群的健康状况分布情况,使用对应分析探索中医体质与健康状况的关系,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

二、结果

1. 基本情况。本次调查共纳入300名,其中276人接受了问卷调查,纳入分析。276人中,男108人,女158人;平均年龄为(37.2 $\pm$ 8.7)岁(22.1-59.9岁)。中医体质方面,平和质占18.84%,痰湿质占17.03%,阳虚质占16.30%。健康状况方面,亚健康人群占70.65%,健康人群占15.22%,患病人群占14.13%。

2. 不同中医体质人群的健康状况分布情况。经 χ^2 检验得到不同中医体质人群的健康状况分布不一样($\chi^2=26.47$, $P=0.003<0.05$)。

3. 不同中医体质类型与健康状况的关系使用。对应分析了解中医体质类型和健康状况的关系。对应分析的因子负荷图分析原则是:落在由原点出发相同象限或相同区域的不同变量的类别间存在联系。据此可知,“平和质”与“健康”落在相同的象限,两者存在对应关系,说明平和质人群较其他人群更加健康。同理,阳虚质、瘀血质和痰湿质人群较容易出现亚健康,气虚质和其它体质人群容易出现疾病[9-11]。

三、讨论

中医体质学认为,个体体质发展的时相性或阶段性表现为:在个体发育过程中,体质的发展经历“稚阴稚阳”(幼年)、“气血渐充”(青年)、“阴阳充盛”(壮年)和“五脏衰弱”(老年)等不同阶段。结果显示人群的中医体质分类主要为平和质(18.84%)、痰湿质(17.03%)、阳虚质(16.30%)。本次调查人群平和质占了较大比例,除了平和质,其它体质都是病理体质。病理体质主要包括痰湿质、阳虚质、瘀血质、气虚质。在中医院进行中医体质辨识的人群时,得到气虚质、痰湿质、阳虚质所占比例最多。体质跟医院体检一般人群的体质是大致相同的,原因在于同处地区,受到相同自然环境以及社会环境的影响。本次调查的人群中,健康人群占15.22%,亚健康人群占70.65%,患病人群占14.13%。据报道,世界卫生组织的一次全球性调查显示:真正健康者仅占5%,患病者占20%,75%的人是介于疾病与健康之间的亚健康状态[12]。本次调查健康者所占比例稍高,而亚健康者和疾病者所占比例较低。这可能与人员的构成(年轻人占了较大比例)有关。 χ^2 检验显示了不同中医体质人群的健康状况分布不一样,这种方法可以比较不同中医体质人群的健康、亚健康以及患病人群的分布情况是否一样,但不能了解人群的不同中医体质跟健康状况的关系,很难清晰地表达二维表两个变量的对应关系。而对应分析是列联表资料的加权主成分分析,是一种列联表的行列变量之间的低维图表示法,其基本思想是将一个列联表的行和列中各元素的比例结构以点的形式在较低维的空间中表示出来,可以探索行、列各因素间相互关系[13]。本研究对应分析结果显示平和质人群较其他人群更加健康,阳虚质、瘀血质和痰湿质人群较容易出现亚健康,气虚质和其它体质人群容易出现疾病。根据王琦[14]对体质的定义可知:平和质人群先天禀赋良好、后天调养得当,体态适中,面色红润,精力充沛,脏腑功能强健结实,患病较少,对外界环境适应能力较强,因此表现得更为健康。阳虚质人群由于阳气不足,失于温煦,平素畏冷,喜热饮食,精神不振,睡眠偏多,不耐受寒邪,易感湿邪。瘀血质人群体内有血

液运行不畅的潜在倾向或瘀血内阻的病理基础,平素面色晦暗,皮肤偏暗或色素沉着,容易出现瘀斑,易患疼痛,口唇暗淡或紫。痰湿质人群由于水液内停而痰湿凝聚,形体肥胖,腹部肥满松软,面部皮肤油脂较多,多汗且黏,胸闷,痰多。这3种体质或阳气不足,或血液运行不畅,或水液内停痰湿凝聚,都是病理体质,有发病的倾向,容易出现亚健康状态。气虚质人群由于一身之气不足,气息低弱、脏腑功能状态低下,平素气短懒言,语音低怯,精神不振,肢体容易疲乏,目光少神,口淡,头晕健忘,平素体质虚弱,卫表不固易患感冒,或病后抗病能力弱,迁延不愈,最容易发生疾病。现代文献报道[15],哮喘、胃病、中风、高血脂等疾病的发生、发展演变都与体质有关。不同的体质人群,对某些病因和疾病的易感性不同,发病后呈现不同的病理变化,出现不同的健康状况。我们的结果也表明,不同的体质人群疾病或者亚健康的发生率不同,阳虚质、瘀血质和痰湿质人群较容易出现亚健康,气虚质和其它体质人群容易出现疾病。综上所述,健康状况不容乐观,应该结合中医体质类型,特别对病理体质人群,应采取针对性的预防干预措施,以提高整体健康水平。

根据不同年龄易出现的体质类型,有针对性地调整偏颇体质,可以有效地预防疾病,促进健康。需要指出的是,本研究仅分析了不同年龄人群的主要体质类型(单一类型),未考虑兼夹体质情况,研究结果有一定局限性,需要今后更进一步的研究探讨。

参考文献:

- [1] 曲堂清. 亚健康状态与中医药治疗攻略[J]. 亚太传统医药, 2016(1): 14-17.
- [2] 何裕民. 次(亚)健康状态——中医学学术拓展的新空间[J]. 中国中医基础医学杂志, 2017, 4(6): 5-8.
- [3] 中华中医药学会. 亚健康中医临床指南[S]. 北京: 中国中医药出版社, 2016.
- [4] 谢东北, 林玲. 心理亚健康——概念的廓清和诊断标准的选择[J]. 现代预防医学, 2017, 35(1): 8-9.
- [5] 裴雯. 不同放松训练方法对改善研究生心理亚健康的筛查及生物反馈干预研究[D]. 贵阳: 贵州师范大学, 2016.
- [6] 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, 2015, 28(4): 1-8.
- [7] 李丽霞, 邹宇华, 邹艳晖, 等. 对应分析在研究地区与疾病分布情况中的应用[J]. 数理医药学杂志, 2016, 19(3): 277-280.
- [8] 于春泉, 张伯礼, 马震. 亚健康状态主要类型及流行病学调查现状[J]. 天津中医学院学报, 2005, 24(2): 91-93.
- [9] Higgs NT. Practical and innovative uses of correspondence analysis[J]. J Royal Statist Soc, 2016, 40(2): 183-194.
- [10] 王琦. 中医体质学说[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 1-3.
- [11] 朱燕波, 薛永生, 等. 中医体质量表的初步编制[J]. 中国临床康复, 2016, 10(3): 12-14.
- [12] 陈青山, 王声湧, 荆春霞, 等. 应用Delphi法评价亚健康的诊断标准[J]. 中国公共卫生, 2018, 19(12): 1467-1468.
- [13] Chen Rundong, Yang Zhimin, Lin Yanzhao, et al. Investigation and analysis of 6525 cases of physical constitution of traditional Chinese medicine[J]. Journal of Nanjing University of Chinese Medicine, 2016, 25(2): 104-106.
- [14] 孙宪民, 任平. 关于亚健康若干问题的思考[J]. 中国误诊学杂志, 2015, 2(8): 1255-1256.
- [15] Liang Zhi, Gu Sheng Gang, bu Shao Tang. Analysis of the factors not winning the prize of science and technology achievements in our province[J]. Chinese Journal of medical research management, 2016, 9(3): 159-160.