

doi:10.3969/j.issn.1674-4616.2020.04.011

二胎孕前妇女中医体质类型分析及对备孕期的影响^{*}

郑奎英 马哲河 马红 涂海峰 梁惠贤 李德瑜

广州市海珠区中医医院治未病科, 广州 510220

关键词 二胎孕前妇女; 中医体质; 备孕期

中图分类号 R269 **文献标识码** A

随着社会的发展,生活节奏不断加快,环境污染日益严重,人们受工作压力、经济压力、食品安全及空气污染等内外因素的影响,出现了不同程度的亚健康状态。目前,人们的优生优育意识逐步增强,孕前准备措施越来越受到广大青年的重视。但是从实践来看,不良妊娠结局仍旧时有发生,极大地影响了生育健康,甚至威胁到孕妇的生命安全。因此,必须采取积极有效的措施加以干预。实践证实,高度重视孕前检查,积极做好孕前保健,能够及时发现不良妊娠因素,进而提前做好处理或决策,减少不良妊娠结局的出现^[1]。中医体质学说认为,体质是一种由先天遗传和后天获得所形成的客观存在的生命现象,在形态结构、功能活动及心理状态方面具有相对固定的个体特性^[2]。越来越多的研究^[3]发现,中医体质类型与疾病的发生发展关系密切,改善患者中医体质对于预防疾病发生具有重要价值。在孕前保健过程中,若融入中医“治未病”的思想,能够在很大程度上弥补传统孕前保健的不足,有利于优生优育的实现^[4]。为此,本研究纳入本院接诊及滨江街社区管辖内的二胎孕前妇女共 300 例作为研究对象,进行中医体质辨识,分析中医体质类型对备孕期的影响,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2016 年 1 月—2020 年 3 月滨江街社区管辖内及本院接诊的二胎孕前妇女共 300 例进行研究,年龄(31.02±5.67)岁,年龄范围为 25~38 岁。

1.2 纳入标准

纳入标准:已生育一胎,计划备孕二胎的二胎孕前妇女;具备基本读写能力,意识清楚、思维清晰、语言表达能力正常;能独立或在他人协助下完成问卷调

查;自愿合作并签署知情同意书。

1.3 排除标准

排除标准:既往未生育者;未按规定进行随访或者拒绝随访者;合并全身感染或严重躯体功能障碍者;合并心、肝、肾等器官严重功能障碍者;原发性血液系统疾病或先天性生殖器官发育缺陷者。

1.4 观察指标

中医体质辨识:采用填写问卷调查表的方式进行信息采集,由经过培训的中医医师进行现场调查,根据《中医体质分类与判定》^[5]将中医体质类型分为平和质、阴虚质、阳虚质、气虚质、气郁质、湿热质、痰湿质、血瘀质和特禀质,患者回答完所有问题后,医护人员根据问卷结果进行中医体质分类。

备孕期的比较:对所有患者进行追踪回访,记录备孕期。

1.5 统计学分析

采用 SPSS 20.0 统计软件进行数据处理,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用方差分析;计数资料以率(%)表示,组间比较采用 Fisher 确切概率法;以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 中医体质分布情况

300 例二胎孕前妇女中,平和质 12 例,阳虚质 85 例,气虚质 58 例,阴虚质 14 例,痰湿质 18 例,湿热质 44 例,血瘀质 16 例,气郁质 39 例,特禀质 14 例;平和质占比显著少于偏颇体质组($P < 0.05$)。偏颇体质中,阳虚质占比最高($P < 0.05$),其次为气虚质、湿热质、气郁质等。见图 1。

2.2 不同中医体质类型备孕期的比较

300 例二胎孕前妇女中,平和质的备孕期显著短于偏颇体质组($P < 0.05$)。偏颇体质中,气郁质和特禀质的备孕期最长($P < 0.05$),其次为阳虚质,后续依次为气

^{*} 广州市中医药和中西医结合科技项目(No. 20182A011030)

虚质、湿热质、阴虚质、痰湿质、血瘀质。见图 2。

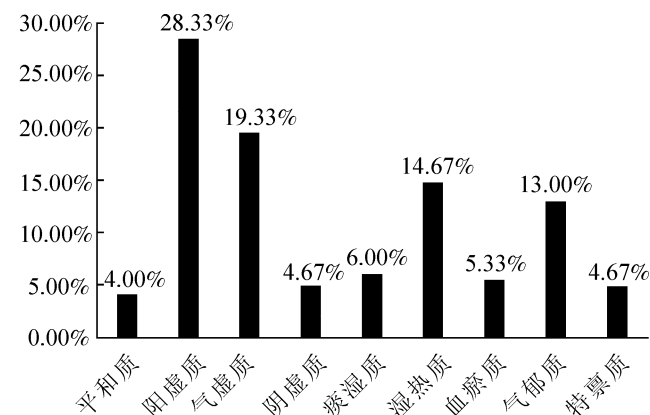


图 1 二胎孕前妇女中医体质分布情况

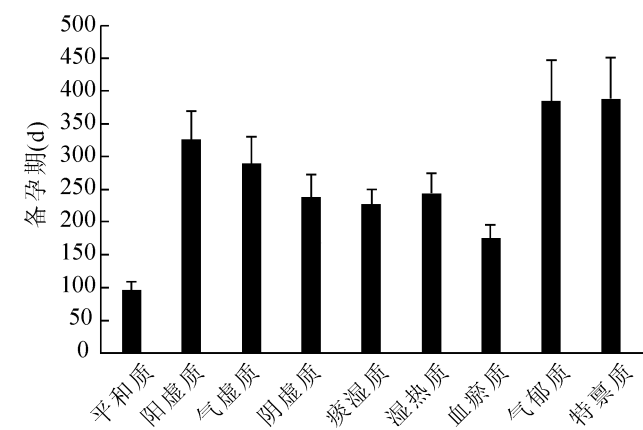


图 2 二胎孕前妇女不同中医体质类型备孕期的比较

3 讨论

中医体质是以个人先天禀赋为基础,后天在生长发育过程中受年龄、性别、精神状态、生活及饮食条件、地理环境、疾病、体育锻炼及社会等众多因素的影响所形成的形态、结构和机能代谢等方面的特殊性。中医学认为,母子同体,母安则子安,母病则子病,母亲的体质影响下一代的体质,基于“欲强其子女,必先强其父母”的中医优生思想,因此有必要加强对女性孕前体质的分析,根据分析的结果给予相应的中医干预,对异常或不利于优生优育的体质进行调节,使其趋向“阴平阳秘”,实现优生优育的目标^[6]。

本研究结果显示,300 例二胎孕前妇女中,主要的中医体质类型包括平和质和偏颇质(阳虚质、气虚质、阴虚质、痰湿质、湿热质、血瘀质、气郁质、特禀质),其中平和质仅有 12 例,与 288 例偏颇质相比明显更少,说明了在二胎孕前妇女中,绝大部分属于偏颇体质。进一步对偏颇体质的分布情况进行分析后发现,阳虚

质、气虚质、湿热质、气郁质等较多,其占比均占到了总数的 10% 以上,依次为 28.33%、19.33%、14.67%、13.00%。由此可以看出,在二胎孕前妇女中,中医体质以上述体质为主,这与临床相关报道^[7]类似。在叶平等^[8]研究中,针对不孕症患者中医体质类型进行研究,结果发现阳虚质、气虚质、气郁质是主要的偏颇体质,并发现不孕症患者在中医体质类型方面有很强的-致性。因此,在对二胎孕前妇女进行中医调理时,应该高度重视上述常见的偏颇体质。研究表明^[9],不同的中医偏颇体质,所需的备孕期时间长短也不一样。本研究中,气郁质和特禀质的备孕期明显长于其它偏颇体质,表明了气郁质和特禀质二胎孕前妇女备孕相对更加困难。因此,一方面要加大中医中药对孕前调理、提高受孕率及缩短受孕时间的宣传;另一方面对孕前调理人群进行体质辨识后,结合体质进行中医中药的辨证治疗,以期提高受孕率、缩短备孕期,减少自然流产及先兆流产率,降低不良妊娠风险,达到优生优育的目的。

综上所述,二胎孕前孕妇中医偏颇体质较为普遍,阳虚质、气虚质、湿热质、气郁质等是常见的中医偏颇体质。偏颇体质二胎孕前妇女的备孕期较长,难度较大,尤其是气郁质和特禀质妇女。

参 考 文 献

- [1] 王立云. 不良妊娠结局的相关因素研究[D]. 合肥:安徽医科大学,2016.
- [2] 王琦. 中医体质学[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:1-4.
- [3] 李飒威,郭宇飞,樊艳,等. 非哺乳期乳腺炎患者中医体质学分析[J]. 中西医结合研究,2019,11(6):293-294.
- [4] 杨惠霞,倪磊,贾宝兰,等. 基于妇女孕前体质中医优生干预的依从性分析[J]. 中国社会医学杂志,2016,33(1):41-43.
- [5] 中华中医药学会. 中医体质分类与判定(ZYYXH/T157-2009)[J]. 世界中西医结合杂志,2009,4(4):303-304.
- [6] 武颖,刘雁峰,张莹. 300 例育龄孕前女性体质及相关因素分析[J]. 世界中西医结合杂志,2015,10(2):201-203.
- [7] 赵颖,吴惠君,罗颂平. 早期妊娠妇女及早期先兆流产患者中医体质类型的研究[J]. 新中医,2010,42(7):42-43.
- [8] 叶平,丁键红,黄丹云,等. 105 例不孕症患者中医体质类型分布研究[J]. 浙江中医杂志,2011,46(1):24-25.
- [9] 叶茜,吕洁雯,陈建芳,等. 中医体质辨识在孕前优生优育保健模式中的研究和应用[J]. 中国妇幼保健研究,2014,25(3):422-424.

(收稿日期:2020-05-25)