

doi:10.3969/j.issn.1674-4616.2021.04.011

500 例原发性高血压患者中医体质类型研究^{*}

范舜华¹ 陈浩生¹ 陈少旭¹ 洪建康¹ 侯晓亮^{1△} 杨 益²

佛山市中医院三水医院¹心血管专科,²体检科,广东佛山 528100

关键词 原发性高血压;中医体质;流行病学调查

中图分类号 R544.1 **文献标志码** A

原发性高血压又称高血压病,以血压升高为主要临床表现,是心脑血管疾病最主要的危险因素,原发性高血压的早期防治是降低心脑血管疾病发生和死亡总危险的重要基础。中医体质学说认为,中医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^[1]。通过分析高血压患者中医体质类型特点,可以了解不同中医体质对原发性高血压的易患程度,有助于医师针对患者中医体质制定个性化的防治措施,提升防治效果^[2]。本研究探讨了佛山市三水区 500 例原发性高血压患者中医体质特点,以期为本地区居民提供针对性的中医预防保健措施,现将过程报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析 2018 年 1 月—2019 年 12 月佛山市中医院三水医院、三水区人民医院、南山镇医院收治的 500 例原发性高血压患者的临床资料,其中男性 289 例(57.80%),女性 211 例(42.20%);年龄(58.92±7.16)岁,年龄范围为 45~73 岁;病程(9.89±5.24)年,病程范围为 9 个月~24 年。

1.2 纳入及排除标准

纳入标准:符合文献[3]中原发性高血压诊断标准;年龄 18~80 岁;充分知情同意者;属于佛山市三水区居民。

排除标准:继发性高血压;重度高血压;合并心、肝、肾、脑及造血系统等严重原发疾病;合并精神系统疾病或行为障碍;文化水平较低,无法理解调查问卷内容;糖尿病患者血糖用药难以控制或存在并发症;妊娠期或哺乳期妇女。

1.3 调查方法

统计所有患者性别、年龄、家庭住址信息,并进行中医体质判定。由进行过培训的医师对患者进行提问,填写《中医体质分类与判定表》,并由另一医师对患者问卷结果进行评价,评价标准参照文献[4]。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 统计软件进行数据处理,计数资料以率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验;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

500 例高血压患者中,平和质 42 例,阴虚质 103 例,阳虚质 141 例,气虚质 38 例,气郁质 42 例,湿热质 5 例,血瘀质 26 例,痰湿质 94 例,特禀质 9 例。阳虚质所占比例最高,其次为阴虚质、痰湿质等。见图 1。

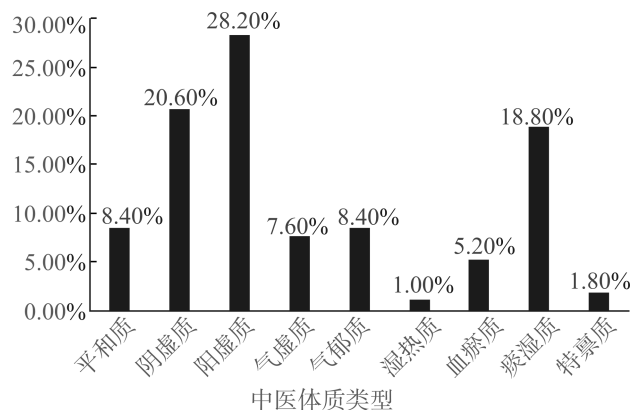


图 1 500 例原发性高血压患者中医体质分布情况

2.2 不同性别中医体质分布情况比较

女性患者阴虚质、阳虚质、气虚质、血瘀质所占比例显著高于男性,痰湿质所占比例显著低于男性($P<0.05$);其余体质类型比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。见表 1。

^{*} 佛山市自筹经费类科技计划项目(No. 2017AB001245)

[△] 通信作者, Corresponding author, E-mail: cy900w@163.com

表 1 不同性别中医体质分布情况比较(例,%)

中医体质	男性(n=289)	女性(n=211)
平和质	30(10.38)	12(5.69)
阴虚质	50(17.30)	53(25.10) [△]
阳虚质	71(24.57)	70(33.18) [△]
气虚质	15(5.19)	23(10.90) [△]
气郁质	29(10.03)	13(6.16)
湿热质	4(1.38)	1(0.47)
血瘀质	9(3.11)	17(8.06) [△]
痰湿质	73(25.26)	21(9.95) [△]
特禀质	8(2.77)	1(0.47)

与男性比较[△]*P*<0.05

2.3 不同年龄中医体质分布情况比较

年龄>60 岁患者与年龄≤60 岁患者中医体质分布情况比较,差异无统计学意义(*P*>0.05)。见表 2。

表 2 不同年龄中医体质分布情况比较(例,%)

体质	年龄≤60 岁(n=264)	年龄>60 岁(n=236)
平和质	25(9.47)	17(7.20)
阴虚质	57(21.59)	46(19.49)
阳虚质	76(28.79)	65(27.54)
气虚质	18(6.82)	20(8.47)
气郁质	18(6.82)	24(10.17)
湿热质	2(0.76)	3(1.27)
血瘀质	13(4.92)	10(4.24)
痰湿质	49(18.56)	48(20.34)
特禀质	6(2.27)	3(1.27)

3 讨论

中医体质的形成是以先天禀赋为基础,在后天成长发育过程中又可能发生改变。不同体质类型决定了患者某些生理反应的特异性、某些致病因子的易感性和某些病理过程的倾向性,影响了疾病的预后与治疗。中医体质学说从患者个体出发,探究不同体质的个体的疾病影响因素、构成特点、演变规律等,可在病因预防、临床前期预防、临床预防方面起到指导作用,医师可根据患者不同的中医体质选择不同的干预措施。

本研究结果显示,500 例原发性高血压患者中医体质类型分布以阴虚质、阳虚质、痰湿质为主。结合中医理论考虑其原因可能为,痰湿体质患者多由于人体津液运化失调导致痰湿凝聚,具有黏滞重浊的特点,临床多以形体肥胖、腹部肥满松软、面部皮肤油脂较多等痰湿表现为主要特征。在调查过程中我们发现,高血压患者常常喜食肥甘、甜腻、厚味之品,饮食不节导致脾虚健运失职,故易导致痰湿凝聚。阴虚体

质患者由于精、津、液亏少,形成阴虚内热体质,可能与先天肾阴不足、后天失调导致积劳伤阴有关。先天不足、久病致体虚、寒邪损伤阳气均可导致阳虚。

本研究结果显示,500 例原发性高血压患者中女性患者阴虚质、阳虚质、气虚质、血瘀质所占比例显著高于男性,痰湿质所占比例显著低于男性,这与乔寒子等人^[5]的研究结果相一致。中医阴阳学说认为,男性属阳,多性情急躁,脏腑功能一般较强;女性属阴,多文静温和,脏腑功能一般较弱,故本研究结果中女性患者阳虚质、气虚质发生率高于男性。女性阴虚质、血瘀质发生率较高的原因则在于:女性以血为本,月经过多可致阴虚,而女性心思细腻,更易劳心劳力,使心肝肾之阴液受损,故为阴虚;女性多存在气血不足,而气血运化不足则使血液停滞,故为血瘀。痰湿质是因津液运化失司致使痰湿凝聚而成的一种体质状态,本研究结果中男性痰湿质占比更高,推测原因可能与男性通常喜好饮酒,且常外出应酬,喜食肥甘厚腻,使脾虚健运失职有关。

以 60 岁作为年龄分界点,发现年龄≤60 岁的患者与年龄>60 岁的患者比较,体质差异不显著,说明年龄对患者高血压体质类型影响不显著。此前有研究认为,高血压患者中医体质类型随年龄变化而不同^[6],与本研究结果相比存在差异,考虑其原因可能与本研究样本量较小有关。

综上所述,佛山市三水区原发性高血压患者中医体质类型以阳虚质、痰湿质、阴虚质为主;女性患者阴虚质、阳虚质、气虚质、血瘀质所占比例显著高于男性,痰湿质所占比例显著低于男性。

参 考 文 献

[1] 王琦. 中医体质学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 1-4.
[2] 郑鑫英, 马哲河, 马红, 等. 二胎孕前妇女中医体质类型分析及对备孕期的影响[J]. 中西医结合研究, 2020, 12(4): 252-253.
[3] 《中国高血压防治指南》修订委员会. 《中国高血压基层管理指南》修订委员会. 中国高血压基层管理指南(2014 年修订版)[J]. 中华高血压杂志, 2015, 23(1): 24-43.
[4] 中华中医药学会. 中医体质分类与判定(ZYXYH/T157-2009)[J]. 世界中西医结合杂志, 2009, 4(4): 303-304.
[5] 乔寒子, 邢厚恂, 许红, 等. 连云港地区 1232 例轻中度原发性高血压患者中医体质调查[J]. 中国中医基础医学杂志, 2011, 17(12): 1378-1380.
[6] 左文英, 丁宏娟, 浦斌红. 上海某社区高血压人群中医体质辨识[J]. 吉林中医药, 2017, 37(01): 36-41.

(收稿日期: 2021-03-02)