

阳衰,故机体阳气不足,机能减退或衰弱,代谢活动减退。结合笔者临床随访观察,对于合并桥本甲状腺炎者、双侧多发结节术中残留甲状腺组织较少者,老年女性患者,此三类患者日后极大可能出现临床甲减,影响患者生活质量。对此类患者,治以温补肾阳为主,方选右归丸甲减,合并胸闷痛者为兼有痰、瘀证,加用瓜蒌皮、贝母化痰散结,桃仁、红花活血化痰。

2.4 术后防止复发 术后防复发应从肝论治。情志抑郁,忧思郁怒,肝失条达,肝旺侮土,横逆犯胃,脾失健运,胃脾受损,积滞成痰,故痰为本病的病理产物,而本病的根本在于气郁。痰结成块已行手术祛除,术后防止复发应从气郁上着手治疗。甲状腺结节以女性多发,其多发于情绪紧张、焦虑、多愁善感及忧郁性格者,现代医学也认为情志对甲状腺疾病的发病起着重要的作用,因为甲状腺受交感神经及副交感神经支配,各种原因所致的精神过度兴奋或过度忧郁,均可使人体处于高度应激,肾上腺皮质激素分泌升高,可导致甲状腺激素过度分

泌及T淋巴细胞功能异常而发病。<sup>[2]</sup>中医学也认为痰的形成则多归于肝郁,正所谓“无郁不成痰,无痰不成块”,这也符合甲状腺疾病多发于妇人的特点。“夫瘦病者,多由喜怒不常,忧思过度而成斯疾焉”。瘦病的病因主要是情志内伤。治宜“疏其血气,令其条达”,方选柴胡疏肝散加减,若肝郁化火,可酌加夏枯草、川楝子以清热泻火。若肝阴亏虚,可配伍沙参、麦冬、玉竹等养阴益气。若阴血不足,用当归、远志、丹参益气养血。若气虚伤正,加黄芪扶正祛邪。若伴有颈部不适或疼痛,酌加当归、郁金、乌药等以增强其行气活血之力。

#### [参考文献]

- [1] 林鸿国,黄学阳,王建春.蔡炳勤教授治疗甲状腺疾病经验介绍[J].新中医,2011,43(12):157-158.
- [2] 陈国瑞,王深明.甲状腺外科[M].北京:人民卫生出版社,2005:163-164.

(责任编辑:马力)

## 浅析“病人主导、医生循证”思想与中医体质辨识的关系

李小燕,江晓东,陈润东,严夏

广东省中医院体检科,广东 广州 510120

[关键词] 中医体质辨识;健康体检;治未病;病人主导、医生循证

[中图分类号] R229 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415(2015)07-0306-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.07.137

体质是指人体生命过程中,在先天禀赋和后天获得的基础上,所形成的形态结构、生理功能和心理状态方面综合的、相对稳定的固有物质<sup>[1]</sup>。中医体质学说是指导中医临床诊断、辨证和治疗的重要理论之一,亦是中医学以人为本,因人制宜的核心体现。体质辨识即以人的体质为认知对象,从体质状态及不同体质分类的特性,把握其健康与疾病的整体要素与个体差异,制定防治原则,选择相应的治疗、预防、养生方法,从而进行“因人制宜”的干预<sup>[2]</sup>。体质辨识适应个体化医学发展的需要。近年来,体质辨识正被广泛应用于临床、健康管理、流行病学调查、公共卫生等。笔者在健康体检中心长期从事中医

体质辨识,现结合个人工作实践,略谈体质辨识中的“病人主导、医生循证”思想。

#### 1 体质辨识在中西结合健康体检中的作用

健康,是一个综合性的、多维的并且不断发展深化的概念。1978年发表的《阿拉木图宣言》重申了其涵义:“健康不仅是没有身体疾病和虚弱,而且是身心健康,社会幸福的完美状态”<sup>[3]</sup>。将人体生命活动的生物学范围,扩大到生物、心理、社会等方面,使医学真正把人作为整体看待,揭示了健康的本质,体现了现代健康观的崭新特征。健康更注重的是个人的主观感受与客观指标的和諧统一。

[收稿日期] 2015-01-17

[作者简介] 李小燕(1979-),女,主治医师,主要从事从事中医内科及中医体质辨识等工作。

单纯采用现代医学手段进行健康体检常习惯于辨病查体,以化验指标为结论,忽视个体的主观感受与症状,对于客观指标正常、主观感受异常的健康、亚健康人群缺乏相应的评估与干预。中医体质辨识是辅助现代医学体检的好办法,通过体质辨识,评估身体状态,满足了体检者希望更好地调整身体机能状态的需求<sup>[4]</sup>。中医体质辨识能进一步为中医养生提供参考,以消除现代医学检查虽未见异常,而体检者自觉的不适与病痛,以促进健康,是对健康及亚健康人群的养生实践的良好切入点。实践证明,体检报告加入中医体质类型诊断,能反映体检者的主观感受与客观指标,真正体现以人为本,因人制宜的医学思想,受到广大群众的普遍欢迎,体检客户人数逐年递增,带来业务量的相应增长。

## 2 “病人主导、医生循证”思想在体质辨识中的体现

本院的体质辨识参考王琦教授的九分法以及“中医9种基本体质分类量表”,及其制定的《中医体质分类判定标准》<sup>[5-6]</sup>,由被测者按自己的主观感受进行自评后填写,之后由专业人员对其得分予以转化、计算,最终判定出该被测者的体质类型。此标准现已被中华中医药学会认定为学会标准,并在全国范围内推广使用<sup>[7]</sup>。

体质辨识中的“病人主导、医生循证”思想体现在:第一,量表由被测者按自己的主观感受进行填写,以被检者的主观感受为主导,医生以最终得分作为有力证据加以判断。第二,条文的选用以中医相关文献为依据。中医体质理论有丰富的文献资料记载,为医者进行体质辨识研究提供充足的文献证据。第三,经过严格循证医学论证。体质辨识评估是在基于量表信度、效度科学评价的基础上,经专家多次论证、大样本流行病学调查和统计学分析形成的方法<sup>[2]</sup>。可见,“病人主导、医生循证”思想是中医体质辨识的自身需求。

## 3 “病人主导、医生循证”思想在体质辨识中的运用

在具体工作中,笔者采用北京中医药大学王琦教授9种体质分类方法,四诊合参,综合进行体质辨识的方法是“病人主导、医生循证”思想的实际运用。经调查研究,能客观反映个体体质,有效指导中医养生<sup>[8]</sup>。

以下结合笔者实际工作,略述“病人主导、医生循证”思想在体质辨识中的应用。第一,量表填写是关键。量表得分是医生辨识的最重要证据,要求受检者根据实际情况认真填写,医生认真分析量表。无可否认,诸如对寒热喜恶的主观感受,自然是自己最清楚,医生必须加以尊重。第二,四诊过程不可少。医生对受检者进行望、闻、问、切四诊是保障,有助于尽量减少由于患者主观因素造成量表填写的误差,使量表能更好

反映受检者的实际情况。第三,有理有据不盲目。人的体质并非孤立现象,它与人的生理机能、心理因素、患病情况等都有联系。医生收集多方面证据,包括量表得分、中医四诊、受测者患病史、家族史、生化指标、超声检测结果等都有助于辨别体质,医生综合分析证据作出辨识,使得每个结论理据充足。第四,健康促进是目标。了解体质是为了改善体质,以“知己”、“求己”、“益己”。可发现从目的反观过程,预防疾病、增强体质方案也可以是体质辨识的重要参考依据。

总之,中医体质辨识与现代健康管理,无论是在理论上还是实践上,都有很好的结合点<sup>[4]</sup>。中医体质辨识体现以人为本、因人制宜的中医养生思想,随着医学模式从以疾病为中心的群体医学向以人为中心的个体医学转变,它将会在健康管理中发挥越来越重要的作用。诚然,体质辨识是健康促进的基础,体质辨识的质量直接关系到健康促进的效果,切实“病人主导、医生循证”思想在体质辨识中的运用,有助于确保体质辨识的质量。目前,随着中医治未病事业的不断发展,体质辨识专业医生的需求也相应增加,而如何提升专业水平、培养专业人才、壮大专业队伍成了亟需解决的问题。

## [参考文献]

- [1] 王琦. 中医体质学[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 1995: 95.
- [2] 王琦. 中医体质辨识在公共卫生服务中的应用[J]. 福建中医药大学学报, 2011, 21(2): 1-4.
- [3] 龚幼龙, 严非. 社会医学[M]. 2版. 上海: 复旦大学出版社, 2005: 9-14.
- [4] 杨黛仙. 体质辨识在健康体检中应用的初步探讨[J]. 中医临床研究, 2011, 3(16): 101-104.
- [5] 王琦, 朱燕波, 薛禾生, 等. 中医体质量表的初步编制[J]. 中国临床康复, 2006, 10(3): 12-14.
- [6] 朱燕波, 王琦, 薛禾生, 等. 中医体质量表性能的初步评价[J]. 中国临床康复, 2006, 10(3): 15-17.
- [7] 马晓峰, 王琦. 论体质辨识在健康管理中的应用及意义[J]. 中华中医药学刊, 2007, 25(11): 2265-2267.
- [8] 陈润东, 杨志敏, 林熾钊, 等. 中医体质分型6525例调查分析[J]. 南京中医药大学学报, 2009, 25(2): 104-106.

(责任编辑: 骆欢欢, 李海霞)