

全性。

[参考文献]

- [1] 中华医学会妇产科学分会妊娠期高血压疾病学组. 妊娠期高血压疾病诊治指南(2012 版)[J]. 中华妇产科杂志, 2012, 47(6): 476-480.
- [2] 乐杰. 妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 123-145.
- [3] 周仲瑛. 中医内科学[M]. 2 版. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 446.
- [3] 闫嘉营. 拉贝洛尔与血栓通联合治疗妊娠期高血压合并脑出血 30 例的临床对比观察[J]. 贵阳中医学院学报, 2013, 35(6): 165-167.
- [4] 陈林榕, 潘红翼, 李创鹏, 等. 杞菊地黄汤加减治疗围绝经期高血压合并焦虑状态 40 例[J]. 南京中医药大学学报, 2014, 30(1): 85-87.
- [5] 王君明, 陈晓怡, 张月月, 等. 栀子与枸杞子泡饮抗抑郁作用的配比研究[J]. 中国实验方剂学杂志, 2014, 20(14): 133-136.

(责任编辑: 刘淑婷)

月经过少与中医体质相关性研究

林霞, 吴琴英

永嘉县中医院, 浙江 永嘉 325102

[摘要] 目的: 探讨月经过少与中医体质的相关性。方法: 选取妇科门诊治疗的 112 例月经过少患者作为研究对象, 选取同期在医院体检月经正常者 120 例作为对照组, 分析月经过少的影响因素及与中医体质的关系。结果: 月经过少组月经初潮时间 > 16 岁、有特殊偏嗜、偶尔运动、情志状态异常的几率分别为 43.75%、67.86%、66.07%、76.79%, 均高于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。平和质 31 例, 占 27.68%, 偏颇体质 81 例, 占 72.32%, 其中以阴虚质发病率最高, 气郁质次之。结论: 月经过少患者以偏颇体质较为常见, 以阴虚质易好发。

[关键词] 月经过少; 中医体质; 阴虚质

[中图分类号] R711.51 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 10-0130-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.10.061

Correlation Study between Hypomenorrhea and Physical Constitution of Chinese Medicine

LIN Xia, WU Qinying

Abstract: Objective: To investigate the correlation between hypomenorrhea and the physical constitution of Chinese Medicine (CM). Methods: One hundred and twelve cases of hypomenorrhea patients from gynecological clinic and 120 cases of medical examination person with regular menstrual periods were treated as the research object. The relationship analysis of influence factors on hypomenorrhea and CM Constitution was applied. Results: The rate of menarche time being beyond 16- years old, special preference, occasional movement, abnormal state of emotion were 43.75%, 67.86%, 66.07% and 76.79% respectively in the hypomenorrhea patients, and were higher than those in the regular menstrual periods persons ($P < 0.05$). Normal Constitution 31 cases (27.68%), biased constitution 81 cases (72.32%), yin deficiency constitution has the highest incidence, and then was qi-stagnation constitution. Conclusion: The patients with hypomenorrhea have more biased constitution and the yin deficiency constitution is vulnerable.

Keywords: Hypomenorrhea; Chinese Medicin Constitution; Yin deficiency constitution

[收稿日期] 2015-05-08

[作者简介] 林霞 (1975-), 女, 副主任中医师, 研究方向: 中医妇科。

月经过少主要指月经周期正常,但月经量明显减少,或行经时间 ≤ 2 天,甚或点滴即净者,连续出现 ≥ 2 个以上月经周期。月经是由子宫内膜脱落引发的周期性出血,但受到生活环境、饮食习惯等多种因素的影响,部分患者可能出现月经紊乱,如月经先期、月经过多、月经后期、月经过少等,可能诱发不孕。中医学中早有关于月经的相关介绍,认为其属于“月水”“月事”的范畴,与脏腑功能、气血、经络等密切相关。中医学认为,脏腑虚弱,正气不足,则血液不行,津液运行不畅,易生湿热,造成月经量减少^[1]。而女性月经过少与体质差异存在密切关系,根据其体质特点,予以个性化调整,能够促使其月经恢复正常,减少对正常生活的影响。对此,笔者分析了月经过少与中医体质的关系,旨在为临床制定个性化治疗方案提供参考,现报道如下。

1 临床资料

选取2012年9月—2014年9月在本院妇科门诊治疗的112例月经过少患者作为研究对象,年龄22~41岁,平均(35.16 \pm 2.11)岁;初潮年龄11~17岁,平均(14.28 \pm 0.64)岁;职业:83例脑力劳动,7例体力劳动,22例其他;婚姻状况:50例已婚,62例未婚;受教育程度:15例小学及初中,31例高中,66例大专及以上。同期在本院体检人群中选取月经正常的120例作为对照组,年龄19~42岁,平均(34.19 \pm 2.86)岁;初潮年龄11~18岁,平均(15.74 \pm 0.57)岁;职业:89例脑力劳动,11例体力劳动,20例其他;婚姻状况:56例已婚,64例未婚;受教育程度:14例小学及初中,34例高中,72例大专及以上。2组研究对象均自愿加入本研究。排除:有严重心肺功能障碍、造血系统疾病、精神疾病或有家族精神病遗传史、智力低下者;妊娠期或哺乳期妇女;近期服用过孕激素、影响月经周期者。

2 研究方法与统计学方法

2.1 调查方法 在研究对象知情同意的情况下发放调查问卷,调查问卷内容包括:年龄、婚姻状况、月经周期、经期时间、月经量、饮食习惯、睡眠情况、运动习惯、职业、体重、身高等,共发放232份调查问卷,共回收232份,回收率为100%。

2.2 中医体质分类及判断 参照《中医体质学》^[2]进行分型:平和质、气虚质、阳虚质、阴虚质、痰湿质、湿热质、血瘀质、气郁质、特禀质9种体质类型,其中平和质为正常体质,其余8种均为偏颇体质。根据中医体质类型制定9个亚量表,每个量表60个条目,根据症状严重程度记为0~5分,按照各亚量表的转化分数,判断患者的中医体质类型。转化分=(总分-条目数)/(条目数 \times 4) \times 100%。平和质判断标准:平和质转化分高于60分,其他8种体质转化分均低于30分为“是”,平和质转化分高于60分以上,其他8种体质均低于40分为“基本是”,不满足上述条件者为“否”。偏颇体质判断标准:转化分高于40分为“是”,转化分为30~39分为“倾向

是”,转化分低于30分为“否”。

2.3 统计学方法 采用SPSS19.0统计学软件分析数据,计数资料行 χ^2 检验。

3 研究结果

3.1 2组月经情况比较 见表1。月经过少组月经初潮时间 > 16 岁、有特殊偏嗜、偶尔运动、情志状态异常的几率分别为43.75%、67.86%、66.07%、76.79%,均高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 2组月经情况比较

观察指标	项目	月经情况比较		χ^2 值	P
		月经过少组 (n=112)	对照组 (n=120)		
月经初潮	<12岁	24(21.43)	11(9.17)	3.79	>0.05
	12~16岁	39(34.82)	78(65.0)	21.11	<0.05
	>16岁	49(43.75)	31(25.83)	8.23	<0.05
经期时间	<3d	18(16.07)	13(10.83)	1.31	>0.05
	3~7d	63(56.25)	67(55.83)	0.00	>0.05
	>7d	31(27.68)	40(33.33)	0.87	>0.05
特殊偏嗜	有	76(67.86)	30(25.0)	42.88	<0.05
	无	36(32.14)	90(75.0)	42.88	<0.05
运动习惯	经常	38(33.93)	79(65.83)	23.59	<0.05
	偶尔	74(66.07)	41(34.17)	23.59	<0.05
睡眠时间	≤ 6 h	20(17.86)	14(11.67)	1.78	>0.05
	7~8h	77(68.75)	79(65.83)	0.22	>0.05
	>8h	35(31.25)	27(22.50)	2.27	>0.05
情志状态	正常	26(23.21)	76(63.33)	37.84	<0.05
	异常	86(76.79)	44(36.67)	37.84	<0.05

3.2 月经过少与中医体质的关系 见表2。本组112例月经过少患者中,31例为平和质,占27.68%;81例为偏颇体质,占72.32%,其中以阴虚质发病率最高,气郁质次之,分别占16.96%、15.18%。

表2 月经过少与中医体质的关系

中医体质	例数	比例(%)	
平和质	31	27.68	
偏颇体质	气虚质	13	11.61
	阳虚质	15	13.40
	阴虚质	19	16.96
	痰湿质	4	3.57
	湿热质	6	5.36
	血瘀质	5	4.46
	气郁质	17	15.18
	特禀质	2	1.78

4 讨论

月经是具有生育能力的女性生理上的周期循环,具有规律

性的特点。正常情况下, 月经量为 50~60 mL, 但受生活环境、饮食等因素的影响, 部分患者可能出现月经稀少症状, 对其生育能力造成不良影响。本研究结果表明, 初潮时间、有特殊偏嗜、偶尔运动、情志状态异常等均可能诱发月经过少。女性初潮时年龄相对较小, 对月经相关知识的认知度不足, 初潮时间过早或过晚, 均可能认为其与身体健康等相关, 增加心理负担, 造成情志异常。人的情绪与脏腑功能密切相关, 即怒伤肝、忧伤肺、思伤脾等, 久之, 可能诱发脏腑功能紊乱, 气血亏虚, 进而导致月经过少^[3]。脾胃是容纳、运化食物的主要部位, 但运化不良, 易造成阴阳失调, 如嗜辣易损伤人体阴液, 引发阴虚体质, 进而对月经造成不良影响。中医学认为, 子夜是人体最佳的睡眠时间, 属于阴阳大会之时, 若长期于子夜后入睡, 易诱发起血亏虚, 经量减少。

本组研究中, 112 例患者出现月经过少, 81 例为偏颇体质, 占 72.32%, 其中 16.96% 为阴虚质, 15.18% 为气郁质, 13.40% 为阳虚质, 11.61% 为气虚质, 5.36% 为湿热质, 4.46% 为血瘀质, 3.57% 为痰湿质, 1.78% 为特禀质。由结果可知, 阴虚质是月经过少患者的常见体质类型。中医学认为, 遗传因素和饮食因素是阴虚质最为常见的诱发原因^[4]。肾阴虚患者主要表现为肾功能受损, 肾藏精, 主生殖, 肾虚则精血不足以充盈血海, 发为月经稀少。本组研究中, 阳虚质患者出现月经过少的几率仅次于阴虚质、气郁质。阳虚质主要为肾阳不足, 除先天禀赋不足外, 还与情志、起居、饮食、疾病等密切相关。中医学认为, “五志之伤” 易损伤人体脏腑功能, 肾阳不足, 内寒侵于脏腑, 血液运化不足, 血海无法满溢, 易引发月经过少^[5]。

气郁质与脏腑功能损伤存在密切关系。《临证指南医案》指出, 肝藏血, 肝功能正常, 肝血充盈, 运行全身。同时, 气与机体血液循环存在密切关系, 气滞则血瘀, 脏腑、经络失养, 血液运行不畅, 血海不充盈^[6]。情绪失调, 肝气不舒, 气机升降失调; 脾肺受损, 水湿滞于经络, 易生痰热, 升降失调, 引发月经过少^[7]。

湿热质和血瘀质类型法发病率相对较低, 本组研究中, 湿热质和血瘀质分别占 5.36%、4.46%。中医学认为, 湿热质和血瘀质主要受后天影响, 与饮食、情绪等密切相关^[8]。《养性延病录》中指出, 饮食不当易生百病。食物正常排泄, 能够

维持脏腑功能正常运作机制, 气血充盈, 若长期饮食不节, 则易损伤肝脾, 吐纳失调, 气血亏虚, 造成月经稀少。情志与脏腑存在密切联系, 任一情绪过极, 均会损伤对应脏腑功能, 会过多损耗精血, 会造成血海空虚^[9]。中医学认为, 气与血存在密切关系, “血为气之母”, 两者分属阴阳, 相互渗透、相互转化, 一旦气不行, 则血不行, 血液瘀滞, 进而导致月经量减少或闭经。

但本研究仍存在一定局限性, 纳入研究的样本数量较少; 部分为兼杂体质, 但未进行频数统计; 病例局限于某一区域内, 还有待进一步发展。

综上所述, 月经过少与饮食、睡眠时间、运动习惯等存在密切关系, 其中以偏颇体质较为常见, 阴虚质易好发, 对临床辨证施治月经过少具有一定指导意义。

[参考文献]

- [1] 何雪萍, 田红霞, 潘展霞, 等. 中医体质调理在防治月经不调中的临床应用[J]. 河北中医, 2012, 34(4): 533-534.
- [2] 王琦. 中医体质学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 127-129.
- [3] 顾建军, 王令仪. 复方阿胶浆用于女大学生月经失调及痛经的疗效调查分析[J]. 西部中医药, 2013(11): 86-88.
- [4] 王洪彬, 崔建美, 赵舒, 等. 母女中医体质相关性研究[J]. 中国妇幼保健, 2014, 29(10): 1507-1508.
- [5] 黄世敬, 吴巍, 薛柳华, 等. 艾滋病月经不调中医临床诊治概况[J]. 江苏中医药, 2011, 43(2): 92-93.
- [6] 王春艳. 蔡氏育肾周期疗法治疗月经后期 34 例[J]. 河北中医, 2013, 35(3): 353-354.
- [7] 杨加禄, 杨晓, 郭素英, 等. 月经排邪治疗妇女杂病理论初探[J]. 陕西中医, 2011, 32(6): 714-715.
- [8] 杨荣仙, 陆启滨. 中药周期疗法的研究[J]. 长春中医药大学学报, 2012, 28(1): 107-109.
- [9] 杨鉴冰, 高艳. 中医审因辨治月经过少 4 例[J]. 陕西中医, 2014, 35(11): 1558-1559.

(责任编辑: 吴凌)