

# 从中医体质探讨紫癜肾患者生活质量影响因素

赵志新, 付薇薇

山西省中医药研究院, 山西 太原 030012

**[摘要]** 目的:探讨紫癜肾患者中医体质的分布规律及各影响因素与中医体质的相关性。方法:对177例符合纳入标准的紫癜肾患者,进行中医体质的问卷调查,运用统计学方法进行分析,探讨不同体质类型影响因素的特点。结果:在177例患者中,以平和质(11.9%)、气虚质(20.9%)、阴虚质(36.7%)、特禀质(18.6%)所占比例较高。中医体质类型与紫癜性肾炎的证候相关,其中平和质者多为血热妄行证(85.7%),气虚质和阴虚质多为气阴两虚证(76.5%),特禀质多为气阴两虚证(78.8%)。其他体质与平和质比较发现,气虚质和阴虚质好发于年龄较大的患者中;气虚质、阴虚质和特禀质好发于饮食不规律且缺乏锻炼的人群,好发于城市,多发于冬季,多无明显诱因。气虚质和阴虚质的紫癜肾患者多好发于喜食素食者中,而特禀质者多发于喜食热食者中。结论:紫癜肾患者存在体质易感性,体质类型与症候相关。中医体质与性别、文化程度无关,与发病季节、年龄、饮食嗜好、居住环境及生活方式有关。

**[关键词]** 紫癜肾; 中医体质; 影响因素

**[中图分类号]** R554\*.6 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415(2015)07-0089-03

**DOI:** 10.13457/j.cnki.jncm.2015.07.041

## Investigation of Influencing Factors of Quality of Life of Henoch-Schonlein Purpura Nephritis Patients Based on Analysis of Chinese Medical Constitution

ZHAO Zhixin, FU Weiwei

**Abstract:** Objective: To discuss the distribution of Chinese medical constitution in patients with Henoch-Schonlein purpura nephritis (HSPN), and to explore the correlation of influencing factors of HSPN with Chinese medical constitution. Methods: A survey of Chinese medical constitution was carried out in HSPN patients who met the inclusion criteria, and then statistical analysis methods were used for the exploration of influencing factors of the constitution. Results: Among the 177 patients, the predominant constitution types were harmony (11.9%), Qi deficiency(20.9%), yin deficiency (36.7%), special intrinsic quality (18.6%). CM constitution types were correlated with the syndrome patterns of HSPN: harmony constitution was dominated by the syndrome of hemorrhage due to blood-heat(85.7%), Qi deficiency constitution and yin deficiency constitution were dominated by Qi-yin deficiency syndrome (76.5%), and special intrinsic quality constitution was dominated by the syndrome of Qi deficiency(78.8%). Compared the harmony constitution, the incidences of Qi deficiency constitution and yin deficiency constitution were higher in the elderly patients, and the incidences of Qi deficiency constitution, yin deficiency constitution and special intrinsic quality constitution were higher in the city population having irregular diet and being lack of exercise mainly in the winter, showing no obvious remote causes. The vegetarian HSPN patients usually had yin deficiency constitution and Qi deficiency constitution, while patients with preference to hot food usually had special intrinsic quality constitution. Conclusion: The symptoms of HSPN patients are associated with their constitution types. Chinese medical constitution has nothing to do with gender and educational level, but is correlated with the onset season, age, eating habits, living environment and lifestyle.

**Keywords:** Henoch-Schonlein purpura nephritis; Chinese Medicine constitution; Influencing factors

**[收稿日期]** 2015-03-04

**[基金项目]** 山西省自然科学基金项目(2012011044-3)

**[作者简介]** 赵志新(1971-),女,副主任护师,主要从事肾脏病专科护理。

**[通讯作者]** 付薇薇, E-mail: 15103462952@163.com。

过敏性紫癜性肾炎目前在西医学已经形成较完善的诊治体系,但由于个体差异性,其预后和病情的反复又各不相同。这正是因为紫癜性肾炎的发生与素体禀赋差异有关。而体质作为人体生理、病理的基础,在疾病的发展过程中具有相对的稳定性,体质的这种特性在很多情况下决定了个体对某些疾病因子的易感性和病理过程的倾向性,从而成为疾病预防和治疗的重要依据<sup>[1]</sup>。因此,将影响不同体质紫癜肾患者的因素加以调查研究,可有针对性地预防不同中医体质人群的紫癜肾的发病。现将调查结果报道如下。

### 1 临床资料

1.1 病例来源 研究对象为2012年6月—2014年6月在山西省11个地区中医院就诊的177例紫癜肾患者,男98例,女79例;年龄4~68岁。

1.2 诊断标准 参照《小儿肾小球疾病的临床分类、诊断及治疗》等相关标准<sup>[2]</sup>。①具有典型的皮肤紫癜,伴或不伴关节和消化道症状,血常规血小板计数正常。②病程中(多在6月内)出现血尿和(或)蛋白尿,伴或不伴水肿、高血压和肾功能损害。③排除系统性红斑狼疮、血小板减少性紫癜、肝脏疾病、微型多血管炎、韦格纳肉芽肿、类风湿性关节炎等疾病。

### 2 研究方法

2.1 体质判定方法 根据王琦教授制定的标准,将人体体质分为平和质、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个类型<sup>[3]</sup>。

2.2 中医证候判定方法 根据《中医病证诊断疗效标准》<sup>[4]</sup>分为风热伤络、血热妄行、阴虚火旺、气不摄血4种证候。

2.3 质量控制 为保证结果可靠性,在每个医院的调查均由一名中医医师负责调查者的舌苔、脉象的调查。得出最后的中医辨证结果和个人体质类型。

2.4 统计学方法 数据采用SPSS17.0软件进行分析,计数资料比较用频数法,多变量分析采用 Logistic 回归分析。

### 3 结果

3.1 紫癜性肾炎患者中医体质及中医证型分布情况 见表1。在177例患者中,以平和质(11.9%)、气虚质(20.9%)、阴虚质(36.7%)、特禀质(18.6%)所占比例较高。中医体质类型与紫癜性肾炎的证候相关,其中平和质者多为血热妄行证(85.7%),气虚质和阴虚质多为气阴两虚证(76.5%),特禀质多为气阴两虚证(78.8%)。

3.2 紫癜性肾炎患者主要中医体质类型构成比分布 见表2。在177例患者中,平和质、气虚质、阴虚质、特禀质是紫癜性肾炎患者的主要中医体质类型,共有156例。构成比平和质13.5%,气虚质和阴虚质65.4%,特禀质21.2%。

3.3 平和质与特禀质紫癜肾患者影响因素的 Logistic 分析 见表3。

3.4 平和质与阴虚质和气虚质紫癜肾患者影响因素的 Logistic 分析 见表4。

表1 紫癜性肾炎患者中医体质及中医证型分布情况 例(%)

中医体质	n	中医证型			
		气不摄血	血热妄行	气阴两虚	风热伤络
平和质	21	0	18(85.7)	0	3(14.3)
气虚质	37	2(5.4)	7(18.9)	26(70.3)	2(5.4)
阴虚质	65	0	9(13.8)	52(80.0)	4(6.2)
阳虚质	3	3(100)	0	0	0
湿热质	5	0	1(20.0)	4(80.0)	0
特禀质	33	0	4(12.1)	26(78.8)	3(8.1)
痰湿质	9	0	8(88.9)	1(11.1)	0
血瘀质	4	0	3(75.0)	1(25.0)	0
气郁质	0	0	0	0	0

表2 紫癜性肾炎患者主要中医体质类型构成比分布 (%)

中医体质	n=156	构成比(%)
平和质	21	13.5
气虚质和阴虚质	102	65.4
特禀质	33	21.2

表3 平和质与特禀质紫癜肾患者影响因素的 Logistic 分析

影响因素	$\beta$	Wald	df	P	Exp(B)	
年龄	-0.139	3.061	1	0.080	0.870	
性别	男	-0.072	0.004	1	0.951	0.930
	女	0		0		
文化程度	大学以上	-1.780	0.976	1	0.323	0.169
	中学生	-3.655	2.354	1	0.125	0.026
	小学以下	0		0		
居住环境	城市	-5.497	8.145	1	0.004	0.004
	城镇	-3.369	5.471	1	0.019	0.034
	农村	0		0		
过敏性紫癜 发病季节	春	-4.281	3.678	1	0.055	0.014
	夏	-2.835	1.609	1	0.205	0.059
	秋	11.553		1	<0.001	104053.311
	冬	0		0		
饮食嗜好	热	8.260	7.537	1	0.006	3866.758
	凉	3.953	2.273	1	0.132	52.075
	素	3.784	2.793	1	0.095	43.988
	肉	0		0		
不良生活方式	缺乏锻炼	-10.209	0.000	1	0.999	3.6825
	饮食无规律	4.496	4.309	1	0.038	89.636
	睡眠无规律	0		0		
诱因	无	-5.885	6.502	1	0.011	0.003
	有	0		0		

注:  $\beta$  为偏回归系数;  $\beta > 0$  为危险因素;  $\beta < 0$  为保护因素; Exp (B) 为优势比或比值比

表4 平和质与阴虚质和气虚质紫癜肾患者  
影响因素的 Logistic 分析

影响因素	$\beta$	Wald	df	P 值	Exp(B)	
年龄	-0.136	4.426	1	0.035	0.873	
性别	男	-0.695	0.393	1	0.531	0.499
	女	0		0		
文化程度	大学以上	-1.097	0.392	1	0.531	0.334
	中学生	-3.561	2.428	1	0.119	0.028
	小学以下	0		0		
居住环境	城市	-3.641	4.207	1	0.040	0.026
	城镇	-1.368	1.067	1	0.302	0.255
	农村	0		0		
过敏性紫癜 发病季节	春	-3.927	3.201	1	0.074	0.020
	夏	-2.673	1.481	1	0.224	0.069
	秋	9.688	97.121	1	<0.001	16119.659
	冬	0		0		
饮食嗜好	热	8.232	7.972	1	0.005	3758.764
	凉	3.739	2.268	1	0.132	42.050
	素	4.463	4.318	1	0.038	86.781
	肉	0		0		
不良生活方式	缺乏锻炼	9.651	7.766	1	0.005	15543.436
	饮食无规律	4.776	5.160	1	0.023	118.574
	睡眠无规律	0		0		
诱因	无	-6.633	8.532	1	0.003	0.001
	有	0		0		

注： $\beta$  为偏回归系数； $\beta > 0$  为危险因素； $\beta < 0$  为保护因素；Exp (B) 为优势比或比值比

#### 4 讨论

结果显示，在 177 例患者中，以平和质(11.9%)、气虚质(20.9%)、阴虚质(36.7%)、特禀质(18.6%)所占比例较高。中医体质类型与紫癜性肾炎的证候相关，其中平和质者多为血热妄行证(85.7%)，气虚质和阴虚质多为气阴两虚证(76.5%)，特禀质多为气阴两虚证(78.8%)。其他体质与平和质比较发现，气虚质和阴虚质好发于年龄较大的患者中；气虚质、阴虚质和特禀质好发于饮食无规律且缺乏锻炼的人群，好发于城市，多发于冬季，多无明显诱因。气虚质和阴虚质的紫癜肾患者多好发于喜食素食者中，而特禀质者多发于喜食热食者中。

紫癜性肾炎的发病由内外因素引起，其外在因素为感受

风，热、毒、邪，而内在因素由体质决定：《素问·评热病论》中云：卒然逢疾风暴雨而不病者，盖无虚，故邪不能独伤人，此必因虚邪之风，与其身形两虚相得，乃客其形，这就说明正气亏虚，邪气才能乘虚而入，这与本研究所得的紫癜性肾炎“患者中医体质类型的非平和质为主可一致，也可得出体质是疾病发生的根本原因，且不同体质特点对同一疾病的影响因素具有不同的易感性。

个人体质是由先天和后天因素决定的，但后天因素的影响或可改变体质。体质的这种可调节性使我们在养生保健、疾病预防方面有了新的着眼点。体质学说认为气虚体质具有气易虚的特性，气虚则卫外不固，外邪乘虚而入；阴虚体质具有阴易虚的特性，阴虚则精亏血少，血行迟缓壅滞成瘀<sup>①</sup>。本研究中，阴虚质和气虚质是紫癜肾的好发体质，且受季节、年龄和饮食的影响。故此类患者应重视健脾益肾，避免劳累，避寒暑，而特禀质的患者与紫癜肾的发病相关性也很大，这与乔会秀<sup>②</sup>的研究一致所以实施辨体施护，辨证施护显得尤为重要，根据体质类型可及早发现和干预体质的偏颇状态，实现调治，调质防病。

体质特点存在于疾病发生的每一个阶段，我们不仅可以根

#### [参考文献]

- [1] 余惠平. 从小儿体质论治过敏性紫癜[J]. 中国中西医结合儿科学, 2009, 1(2): 118-120.
- [2] 中华医学会儿科学分会肾脏病学组. 小儿肾小球疾病的临床分类、诊断及治疗[J]. 中华儿科杂志, 2001, 39(12): 746-749.
- [3] 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, 2005, 28(4): 1-8.
- [4] 国家中医药管理局. ZY/T001.1~001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 18-19.
- [5] 赵昕, 马立明. 儿童过敏性紫癜发病原因的中西医结合研究概况[J]. 辽宁中医药大学学报, 2007, 9(4): 189-199.
- [6] 乔会秀. 紫癜性肾病患者证候与中医体质类型关系研究[J]. 辽宁中医药大学学报, 2012, 14(4): 118-119.

(责任编辑: 马力)