

黄帝内经阴阳二十五人体质理论在血液透析患者中的应用初探

张鹏声

福建中医药大学附属第二人民医院血液净化科, 福建 福州

收稿日期: 2022年1月7日; 录用日期: 2022年2月1日; 发布日期: 2022年2月9日

摘要

基于目前中医体质理论研究现状, 创造性地提出基础体质与获得体质的概念。将黄帝内经阴阳二十五人体质理论应用于尿毒症血液透析病人的管理及治疗。对血液透析病人的阴阳二十五人体质分型进行初步探讨。

关键词

黄帝内经, 中医体质, 血液透析, 初探

Preliminary Study on the Application of Huangdi's Internal Meridian Yin and Yang 25 Human Body Constitution Theory in Hemodialysis Patients

Pengsheng Zhang

Department of Blood Purification, Second People's Hospital Affiliated to Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou Fujian

Received: Jan. 7th, 2022; accepted: Feb. 1st, 2022; published: Feb. 9th, 2022

Abstract

Based on the current research status of TCM constitution theory, this paper creatively puts forward the concepts of basic constitution and acquired constitution. The theory of Yin Yang and

twenty-five people's constitution in Huang Di Nei Jing was applied to the management and treatment of uremic hemodialysis patients. A preliminary study was made on the classification of Yin Yang and twenty-five people's constitution of hemodialysis patients.

Keywords

Huang Di Nei Jing, TCM Constitution, Hemodialysis, Preliminary Study

Copyright © 2022 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

中医体质的分类历来有不同的标准及观点。以《黄帝内经》(以下简称《内经》)为例,其中对体质的分类描述大概有以下几种:1)按五行分型:《灵枢·阴阳二十五人》根据人群肤色、体态、禀性等不同,按五行相配原则,分为木、火、土、金、水五型,每型又据五音的偏正多少,推演再分为五型,即五五二十五型;2)按肥瘦分型:《灵枢·逆顺肥瘦》把人分为肥壮人、瘦人、常人,《灵枢·卫气失常》又把肥人分为膏、脂、肉三型;3)按勇怯分型:《灵枢·论勇》把人分为勇士、怯士两型;4)按阴阳分型:《灵枢·通天》把人分为太阴之人、少阴之人、太阳之人、少阳之人、阴阳和平之人等五型,并分别论述每型人的体质、形态和性情等;5)按情志分型:《素问·血气形志》按情志把人分为形乐志苦、形乐志乐、形苦志乐、形苦志苦、形数惊恐等五型。也有将内经体质分类方法简单归纳为[1]:阴阳划分法,五行划分法,外在特征划分法,心理特征划分法。

现代体质研究以王琦的九分法为主[2],提出“体质可分论”“体病相关论”“体质可调论”三个重要命题,将体质分为平和质、气虚质、阳虚质、阴虚质、痰湿质、湿热质、瘀血质、气郁质、特禀质等九种类型,即九分法。2009年中华中医药学会[3]发布《中医体质分类与判定》标准,采用了王琦的观点。

林长青等[4]研究朝医“四象”体质学说划分及藏医体质[5]。更多的研究类似于王琦的九分法。何裕民[6]等根据临床调研聚类分析的结果,将体质划分为强壮型、虚弱型、偏寒型、偏热型、偏湿型、瘀迟型等六种类型。温振英[7]等将小儿体质划分为阴阳平和型、滞热型、脾胃气虚型、脾胃阴虚型、脾胃气阴两虚型。牛宝玉[8]将单纯性肥胖患者的体质划分为失调质、协调质、紧张质、虚弱质,其失调质又分为郁滞质、内热质、肝郁质、痰湿质、瘀阻质;虚弱质又分为阳虚质、气虚质、精亏质、津亏质、肺虚质、脾虚质、心血虚质。

也有少部分学者[9]提出目前的体质分类存在生理与病理不分,体质与病症混淆的现象;王慧如等[10]将《黄帝内经》体质学说与现代中医体质学说比较,提出现代体质立足于后天,加入病理因素,容易出现质证不分的情况。

2. 研究内容

本研究致力于尿毒症血液透析患者的中西医结合治疗,通过长期横向及纵向观察透析患者的疾病谱,研究其体质分类与疾病谱的关系。提出以下观点:

2.1. 中医体质研究现状

从目前中医体质的研究现状来看,对中医辨质过程还比较肤浅,对中医体质分类比较混乱,尚未形

成一种标准的中医体质分类方法。现有的体质分类甚至出现一些质证不分现象，难以从本质上概括一个病人的固有特性。总的来说，可归纳为以下几点：

2.1.1. 辨质过程中生理与病理不分

辨别体质应当是适用于任何一个健康人或病人的。因此体质的分类应当适用于任何一个个体。其分类标准应当寻找人群中某些固有的特质或内涵。而这个标准不论个体处于健康状态或疾病状态都仍然适用。以目前的体质分类来看，若个体从健康到疾病或从疾病到健康时，前后体质很难统一。

2.1.2. 辨质过程中质证混淆

某些体质分类很难分清其是辨质还是辨证。比如气血痰瘀湿等，都是辨证内容，而瘀血、痰湿、气郁等病证可能在适当治疗后很容易解除或转化。那么体质是否也随着这些病证转化而转化呢？

2.1.3. 辨质过程缺乏系统的纵向研究

辨质过程比较空泛，大部分学者从横向观察，缺乏对固定人群的系统的长时间的纵向研究。因此很难得出不同体质类型病人在较长时间内疾病谱变化，疾病的易感性、转归、预后等相关资料。

2.1.4. 辨质的标准不统一

由于体质分类不同，不同学者从不同角度对体质进行分类，其标准也不一致。

2.2. 基础体质与获得体质

创造性地提出基础体质与获得体质的概念。基础体质是个体与生俱来，固有的特质及内涵，包括其面部主色，声音，体态，疾病的易感性，能力、性格的倾向性等。获得体质是个体在基础体质的基础上，在不同的成长、生活环境中形成的在某一阶段内相对固定的健康状态。基础体质是不可调的，获得体质是可调的。《内经》中阴阳二十五人及阴阳五态人可以看作是基础体质，而按肥瘦、勇怯、形志等分型，以及现代学者按气血阴阳痰瘀等分型属于获得体质。同一种基础体质的个体可以有不同的获得体质类型。比如同是金形人可以表现为肥人、瘦人、常人；也可以表现为气虚质、瘀血质等等。

2.3. 血液透析患者的体质和疾病谱

血液透析患者是研究体质和疾病谱的极佳对象。尿毒症血液透析病人的治疗规律、集中；大部分病人每周透析 2~3 次，每次 4 小时。便于横向对比观察病人的特点及纵向研究病人的疾病谱。因此可以数年或数十年长期收集病人的资料，更透彻地了解病人的体质与疾病(并发症及并发病)的发生发展和转归。对于体质研究是极佳的研究对象和切入点。

2.4. 血液透析患者的辨质辨证

在长期的诊疗实践中发现，尿毒症透析病人尽管面色黧黑，但其面部主色青红黄白黑仍然清晰可见，而体态、声音等特质也是独一无二的，不会随着疾病、年龄、状态的改变而改变。并且由于集中在透析中心治疗，极容易对比，辨质、辨证治疗有据可循，且能取得良好的效果。

2.5. 血液透析患者适合基础体质研究

透析病人因为基础病的原因和长期透析的并发症，病位深，病机复杂，证型繁多而且易变，但其基础体质即阴阳二十五人体质终身不变。因此不适合使用“九分法”等获得体质理论进行辨质辨证治疗，反而更适合使用阴阳二十五人体质理论进行辨质辨证治疗，且在临床实践中能取得良好效果。

2.6. 基础体质是中医体质研究的发展趋势之一

获得体质理论常常不能反映一个病人的固有特性，容易忽略患者基础体质所带来的疾病易感性的影响。因此研究基础体质理论与患者的疾病关系是非常有必要的。如何将传统的基础体质理论应用于一定人群，较长时间横向及纵向观察，利用辨质、辨证方法治疗，总结其体质与疾病的发生、发展、转归情况的关系，从而达到提高临床疗效，一定程度上预测疾病并进行干预，即“治未病”的效果，将是体质理论研究的发展趋势之一。

3. 结果分析

对福建省第二人民医院透析中心的 229 名在透患者进行阴阳二十五人分型。分型标准参照《黄帝内经灵枢白话解》[11]、《五脏相音》[12]、《〈黄帝内经〉阴阳二十五人分型的数学建模》[13]：将病人分为木火土金水五大类，并试图根据五音分为二十五类。(宫商角徵羽相当于现代音阶的(dol、re、mi、sol、la)；而五个亚型音阶由低到高分别是少、左、上、右、太)。分类标准中，主要以五色定五行(青红黄白黑对应木火土金水五种人)，五音定二十五人(角宫商徵羽对应木火土金水)，体态、性格能力的倾向性、疾病易感性等与前者相互印证。

229 名患者阴阳二十五人初步分类如下：五色以 1 表示，青红黄白黑对应木 1 火 1 土 1 金 1 水 1；五音以 2 表示，角徵宫商徵羽对应木 2 火 2 土 2 金 2 水 2；比如木 1 木 2 表示五色为青，五音为角；木 1 火 2 表示五色为青，五音为徵；依次类推，得出木型人 49 人，其中木¹木² 7 人，木¹火² 10 人，木¹土² 14 人，木¹金² 14 人，木¹水² 4 人；火型人 64 人，火¹木² 14 人，火¹火² 18 人，火¹土² 18 人，火¹金² 9 人，火¹水² 5 人；土型人 49 人，土¹木² 10 人，土¹火² 14 人，土¹土² 14 人，土¹金² 4 人，土¹水² 7 人；金型人 34 人，金¹木² 5 人，金¹火² 9 人，金¹土² 9 人，金¹金² 3 人，金¹水² 7 人；水型人 33 人，水¹木² 4 人，水¹火² 9 人，水¹土² 8 人，水¹金² 7 人，水¹水² 4 人。如下表 1 所示：

Table 1. Classification of twenty-five people of yin and yang

表 1. 阴阳二十五人分类

编号	五色五音	五色 (木 1 火 1 土 1 金 1 水 1)	五音 (木 2 火 2 土 2 金 2 水 2)	类型	例数	合计(%)
1			木 2	木 1 木 2	7	
2			火 2	木 1 火 2	10	
3		木 1	土 2	木 1 土 2	14	49 (21.40%)
4			金 2	木 1 金 2	14	
5			水 2	木 1 水 2	4	
6			木 2	火 1 木 2	14	
7			火 2	火 1 火 2	18	
8		火 1	土 2	火 1 土 2	18	64 (27.95%)
9			金 2	火 1 金 2	9	
10			水 2	火 1 水 2	5	

Continued

11		木 2	土 1 木 2	10	
12		火 2	土 1 火 2	14	
13	土 1	土 2	土 1 土 2	14	49 (21.40%)
14		金 2	土 1 金 2	4	
15		水 2	土 1 水 2	7	
16		木 2	金 1 木 2	5	
17		火 2	金 1 火 2	9	
18	金 1	土 2	金 1 土 2	9	34 (14.85%)
19		金 2	金 1 金 2	4	
20		水 2	金 1 水 2	7	
21		木 2	水 1 木 2	5	
22		火 2	水 1 火 2	9	
23	水 1	土 2	水 1 土 2	8	33 (14.41%)
24		金 2	水 1 金 2	7	
25		水 2	水 1 水 2	4	
合计				229	229

由于五色、五音、体态的五行属性会出现错杂和矛盾的情况，因此实际的阴阳二十五人分类将更为复杂，如何将它应用于临床辨质、辨证治疗，揭示其与疾病易感性的关系等，均需要进一步研究探讨。

参考文献

- [1] 李迎霞, 关东升. 《黄帝内经》中的体质学说与发病观[J]. 光明中医, 2013, 28(7): 1332-1333.
- [2] 王崎. 中医体质三论[J]. 北京中医药大学学报, 2008, 10(31): 653-655.
- [3] 建宇, 李杨, 少谦. 我国第一部《中医体质分类与判定》标准出台[J]. 光明中医, 2009, 24(6): 1084.
- [4] 林长青. 辨象治疗太阴人慢性肾功能衰竭临床观察[J]. 时珍国医国药, 2008, 19(6): 1465-1466.
- [5] 扎西东主, 索南卓玛. 论《四部医典》中的藏医伦理学思想[J]. 中医药导报, 2019, 25(20): 42-43, 47.
- [6] 何裕民, 王莉, 石风亭, 等. 体质的聚类研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 1996, 2(5): 7-9.
- [7] 温振英, 郑军. 小儿体质调查及体质分型研究与辨证论治[J]. 中医杂志, 1998, 39(6): 362-363.
- [8] 牛宝玉. 单纯肥胖症患者体质研究[J]. 国医论坛, 2001, 16(1): 21-24.
- [9] 齐南. 内经体质理论发挥[J]. 江西中医学院学报, 2009, 21(1): 1-3.
- [10] 王慧如, 于宁, 刘哲, 翟双庆. 《黄帝内经》体质学说与现代中医体质学说比较[J]. 中华中医药杂志(原中国医药学报), 2017, 32(4): 1458-1461.
- [11] 王洪图. 黄帝内经灵枢白话解[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 373-385.
- [12] 高也陶. 《黄帝内经》阴阳二十五人分型的数学建模[J]. 医学与哲学, 2004, 25(12): 58-60.
- [13] 高也陶. 五脏相音[M]. 北京: 中国古籍出版社, 2007: 170-174.