

# 多地域哮喘儿童中医体质类型研究<sup>\*</sup>

吴建新<sup>1</sup> 赵霞<sup>2</sup>

(1. 南京中医药大学, 江苏 南京 210029; 2. 江苏省儿童呼吸疾病(中医药)重点实验室, 江苏 南京 210029)

**摘要:**目的 多地域调查哮喘患儿的中医体质类型, 为临床中医药防治儿童哮喘提供依据。方法 选择山西、北京、山东、江苏、上海、河南 6 个地域哮喘患儿共 191 例进行体质类型调查分析。结果 6 个地域 191 例哮喘患儿均为偏颇体质, 气虚质 69 例(36.1%)、痰湿质 54 例(28.3%)、特禀质 23 例(12.0%)、阳虚质 20 例(10.5%)、内热质 15 例(7.9%)、气阴两虚质 7 例(3.7%)、气虚夹湿质 3 例(1.6%)。结论 哮喘患儿多属偏颇体质, 以单一体质类型为主, 其中气虚质、痰湿质、特禀质占主要地位, 山西、北京、山东、江苏、上海、河南 6 个地域哮喘患儿体质类型无显著性差异( $P>0.05$ )。

**关键词:**哮喘儿童; 中医体质; 类型

中图分类号: R229 文献标识码: B 文章编号: 2096-1340(2017)04-0071-02

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2017.04.0023

支气管哮喘(简称哮喘)是一种以慢性气道炎症为特征的异质性疾病, 世界范围内哮喘患病率尤其是儿童患病率显著增长。2014 年全球哮喘防治倡议组织(global initiative for asthma, GINA)指南指出目前世界至少有 3 亿哮喘患者<sup>[1]</sup>。国内流行病学相关资料显示, 儿童哮喘患病率亦呈逐年上升趋势<sup>[2]</sup>。中医体质反映人体生理范围内阴阳的偏盛偏衰, 体质的偏颇往往使患儿“邪从人化”导致疾病的发生发展<sup>[3-4]</sup>, 中医注重整体调节, 通过纠正偏颇体质达到防治疾病的目的, 在临床防治儿童哮喘方面有一定的优势和特色。因此, 研究哮喘患儿的中医体质类型对临床防治小儿哮喘具有重要意义。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 随机选择 2015 年 5 月 ~ 2015 年 9 月期间 6 个地域的 191 例哮喘患儿, A 组为山东患儿 22 例, 男 14 例, 女 8 例; B 组为山西患儿 23 例, 男 11 例, 女 12 例; C 组为北京患儿 44 例, 男 29 例, 女 15 例; D 组为上海患儿 42 例, 男 21 例, 女 21 例; E 组为江苏患儿 38 例, 男 26 例, 女 12 例; F 组为河南患儿 22 例, 男 14 例, 女 8 例; 年龄

在 3 ~ 15 岁之间。6 组患儿在年龄、男女比例之间差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

**1.2 诊断标准** 符合儿童支气管哮喘诊断标准<sup>[5]</sup>; 哮喘患儿处于临床迁延期或缓解期<sup>[6]</sup>; 排除上呼吸道及气管、支气管内占位性病变、心源性哮喘及其他可引起哮喘的器质性疾病; ④排除器质性精神疾病, 且患儿家长同意配合。

**1.3 哮喘患儿中医体质分型判定标准** 在参考《中医体质分型与判定》标准<sup>[7]</sup>及王琦主编的《中医体质学》<sup>[8]</sup>的基础上, 于 2015 年 6 月 16 日以邮件形式向全国寄出 40 份专家问卷, 专家纳入标准: 从事哮喘防治工作至少 10 年以上; 具有副主任医师以上的职称。至 2015 年 6 月 26 日, 共收到 36 位专家回信, 其中男 12 位, 女 24 位, 平均年龄  $50.3 \pm 6.8$  岁, 专家调查问卷回收率为 90%, 对回复积极的进行第二轮和第三轮专家问卷调查。哮喘患儿中医体质分型拟定如下。

**1.3.1 气虚质** 肌肉松软, 面色萎黄或淡白, 性格内向, 胆小多静, 畏风, 手足欠温, 精神不振, 容易疲乏, 易自汗, 毛发稀疏黄软无光泽, 大便正常, 或便秘但质不干不溏, 舌质淡胖, 苔薄白, 脉细软。

\* 基金项目: 国家中医药管理局中医药标准化项目(SATCM-2015-BZ[317])