

# 循膀胱经推拿对亚健康人群血液流变学指标的影响

李庆兵<sup>1</sup> 何成奇<sup>1</sup> 徐尧<sup>2</sup> 罗才贵<sup>2\*</sup>

(1. 四川大学华西医院康复医学中心, 四川 成都 610041; 2. 成都中医药大学附属医院推拿科, 四川 成都 610072)

**摘要:**目的 观察循膀胱经推拿对亚健康人群血液流变学指标的影响。方法 选取成都中医药大学附属医院就诊并签署试验知情同意书的亚健康受试者 80 例, 采用对照试验按信封法将受试者随机分为 2 组, 即循膀胱经推拿(治疗组)与常规推拿(对照组), 每组各 40 例。观察干预前后血液流变学指标: 全血粘度、血浆粘度、红细胞变形、红细胞聚集指数。结果 两组治疗前后全血粘度、血浆粘度、红细胞变形、红细胞聚集指数组内比较, 差异均有统计学意义( $p < 0.05$ ); 全血粘度、红细胞变形指数变化组间比较, 差异有统计学意义( $p < 0.05$ ); 两组治疗后血浆粘度、红细胞聚集指数组间比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。结论 推拿能有效地干预亚健康状态, 循膀胱经推拿疗效优于常规推拿。

**关键词:**峨眉伤科疗法; 推拿; 膀胱经; 亚健康; 血液流变学

中图分类号: R244.1 文献标识码: A 文章编号: 2096-1340(2018)04-0085-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2018.04.027

健康与疾病之间存在着一种“潜临床状态”, 称为“亚健康状态”<sup>[1]</sup>。亚健康主要表现为疲劳乏力、腰酸腿疼、头晕头沉、精神不振、情绪低落、反应迟钝、失眠多梦和注意力不集中等<sup>[2]</sup>。根据中国国际亚健康学术成果研讨会公布数据, 我国 70% 人口属于亚健康<sup>[3]</sup>。亚健康状态具有双向性: 既可向健康逆转, 又可向疾病发展<sup>[4]</sup>。如何有效干预亚健康状态成为医学研究的一个热点问题。长期以来, 推拿学作为中医学瑰宝, 服务于广大人民健康, 并且干预亚健康状态疗效显著<sup>[5]</sup>。本实验选取非物质文化遗产保护项目——峨眉伤科疗法代表手法之一, 循膀胱经推拿干预亚健康状态。选取与亚健康状态密切相关的血液流变学指标<sup>[6]</sup>, 观察推拿对亚健康人群的调治作用。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 受试者来源于 2016 年 4 月 ~ 2017 年 4 月成都中医药大学附属医院推拿科就诊并确诊为亚健康状态的患者, 经告知实验内容让其知情并签署同意书后, 纳入 80 例。采用信封法随机分成循膀胱经推拿(治疗组)与常规推拿(对照组), 每组各 40 例。其中男性 36 例, 女性 44 例,

年龄分布为: 20 ~ 53 岁。治疗组 40 例中, 男 16 例, 女 24 例, 平均年龄( $30.8 \pm 5.6$ )岁, 平均病程( $11.6 \pm 2.8$ )月。对照组 40 例中, 男 20 例, 女 20 例, 平均年龄( $31.4 \pm 5.2$ )岁, 平均病程( $11.7 \pm 3.1$ )月。两组受试者一般资料比较, 差异无显著性( $P > 0.05$ ), 两组具有可比性。

**1.2 诊断标准** 本研究亚健康状态的诊断标准参照《亚健康中医临床指南》关于躯体亚健康诊断标准<sup>[7]</sup>: 出现疲乏无力、肌肉及关节酸痛、头晕头痛、心悸胸闷、睡眠紊乱、食欲不振、脱腹不适、便塘便秘、性功能减退、怕冷怕热、易于感冒和眼部干涩等各种躯体不适症状, 持续发作 3 个月以上, 并且经系统检查排除可能导致上述表现的疾病者。

**1.3 纳入标准** ①符合上述亚健康诊断标准者, 病程在半年以上, 年龄 20 ~ 60 岁, 性别不限。②近 1 月内无外感、外伤等急性病史者。③自愿签署知情同意书, 愿意且能够配合研究者。

**1.4 排除标准** ①不符合上述亚健康诊断标准者; ②患有严重心脑血管疾病、糖尿病、肿瘤等疾病; ③所患疾病虽不严重, 但需长期药物维持者;

\* 通讯作者: 罗才贵(1949-), 男, 学士, 主任医师, 研究方向: 推拿治病机理研究。E-mail: caiguiluo@sina.com