

273 例滇南地区艾滋病中医四诊信息调查和证候特点分析*

赵 竞^{2,3}, 王 莉^{1Δ}, 刘彦丽¹, 孙 俊¹, 杨绍春¹, 蔡 怡¹, 贺铮铮¹, 柳陈坚²

(1. 云南省中医中药研究院, 云南昆明 650223; 2. 昆明理工大学生命科学与技术学院, 云南昆明 650504;
3. 昆明圣爱中医馆, 云南昆明 650021)

摘要: **目的** 调查云南南部地区艾滋病患者中医四诊信息, 分析证候特点。 **方法** 使用四诊信息调查表收集研究对象资料。 **结果** 常见症状依次为: 腰膝酸痛、情绪抑郁、烦躁、乏力、咽干口燥、健忘、头痛、神疲、夜尿、失眠、咳嗽、头晕、心悸、咳嗽、口淡; 舌象: 以淡红舌、红舌、薄白苔为主, 齿痕舌和厚腻苔也很多见; 常见脉象依次为: 细、弦、数、沉、滑脉; 病性: 最常见气虚、阴虚、气滞; 病位: 主要累及肾、脾、肝; 证型: II A 期常见气阴两虚、肝气郁结、脾肾亏虚、肝郁脾虚, II B 期常见气阴两虚、肝肾亏虚、肝气郁结, III 期常见脾肾亏虚、气阴两虚、脾气虚弱。 **结论** 患者普遍具有多项临床症状体征, 病性多样, 病位复杂。证候多为复合证候, 总体上具有虚实夹杂, 以虚为主的特点, 随着病程进展呈现出从气阴虚损向脏腑亏虚发展的演变特点, 脏腑主要累及肾脾肝三脏。精神心理症状很常见, 在病情轻浅的 II A 期合并肝郁较多。

关键词: 云南; 艾滋病; 症状; 证候

中图分类号: R512.91 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-2723(2014)01-0063-04

云南是艾滋病的重灾区, 该病形成了巨大的医学难题和社会难题。证候是中医治疗的基础, 通过辨识证候才能为准确地确立治则治法及处方用药提供依据。本文使用“艾滋病四诊信息采集表”对滇南地区 273 例艾滋病患者进行了证候调查。

1 对象和方法

1.1 诊断标准

艾滋病诊断及分期标准依据卫生部 2008 年制定的中华人民共和国卫生行业标准《艾滋病和艾滋病病毒感染诊断标准》(WS293—2008)^[1]。

1.2 一般资料

在滇南地区完成 273 例研究对象调查, 其中, 玉溪 108 例, 建水 97 例, 砚山 68 例; 男性 252 例 (92.3%), 女性 21 例 (7.7%); 年龄: 最小 18 岁, 最大 53 岁, 平均 (34.04±5.47) 岁; 民族: 汉族 210 例 (76.9%), 少数民族 63 例 (23.1%); 感染途径: 静脉吸毒感染 243 例 (89.0%), 性传播感染 25 例 (9.2%), 其他途径感染 5 例 (1.8%); 平均 CD4 计数 (436.8 ±178.8) 个/μL; 平均 HIV-RNA 载量

(22078.8±54998.0) IU/mL; 临床分期: II A 期 161 例 (59.0%), II B 期 70 例 (25.6%), III 期 42 例 (15.4%); 治疗情况: 西药 (HAART) 治疗 27 例 (9.9%), 中药治疗 1 例 (0.4%), 中西药治疗 1 例 (0.4%), 未治疗 242 例 (88.6%)。

1.3 调查方法

采用中国中医科学院制定的《艾滋病中医证候学研究四诊信息采集表》^[2], 该调查表包括一般信息、临床信息、辨证印象、西医诊断、治疗情况等部分。其中临床信息分为全身状况和心脑系、肺系、脾胃系、肾膀胱系症状、其他症状以及舌脉等。中医症状、证候参考《中华人民共和国国家标准·中医临床诊疗术语》(GBT16751.1-1997)、《中医虚证辨证参考标准》、《中医药治疗艾滋病临床技术方案》、《艾滋病中医诊疗指南》(草稿)、《中医诊断学》教材等文献。

1.4 统计方法

分析中医症状体征的频数、频率, 使用 SPSS19.0 完成。

* 基金项目: 国家“十一五”科技重大专项(2008ZX10005-001); 国家自然科学基金项目(81160421)

收稿日期: 2013-10-11

作者简介: 赵竞(1983—), 男, 云南大理人, 主治医师, 主要从事感染性疾病研究。

Δ通信作者: 王莉, E-mail: 520136869@qq.com

2 结果

2.1 症状分布

结果见表1。

2.2 舌象分布

结果见表2。

2.3 脉象分布

多为复合脉象,分解后结果见表3。

2.4 病因病机的要素分布

多为复合病性,分解后统计结果见表4。

表1 症状分布

| 症状 | 例次 | 百分比/% | 症状 | 例次 | 百分比/% |
|------|-----|-------|--------|----|-------|
| 腰膝酸痛 | 213 | 78.00 | 恶心 | 79 | 28.90 |
| 情绪抑郁 | 203 | 74.40 | 饥不欲食 | 75 | 27.50 |
| 烦躁 | 193 | 70.70 | 胃脘灼热 | 75 | 27.50 |
| 乏力 | 183 | 67.00 | 排便异常 | 73 | 26.74 |
| 咽干口燥 | 182 | 66.70 | 腹胀 | 73 | 26.70 |
| 健忘 | 177 | 64.80 | 腹痛 | 70 | 25.60 |
| 头痛 | 166 | 60.80 | 消瘦 | 69 | 25.30 |
| 神疲 | 163 | 59.70 | 口腻 | 69 | 25.30 |
| 夜尿 | 157 | 57.50 | 肠鸣 | 67 | 24.50 |
| 失眠 | 156 | 57.10 | 口臭 | 66 | 24.20 |
| 咳痰 | 147 | 53.85 | 大便性状异常 | 65 | 23.81 |
| 头晕 | 146 | 53.50 | 小便性状异常 | 59 | 21.61 |
| 心悸 | 143 | 52.40 | 性欲减退 | 58 | 21.20 |
| 咳嗽 | 140 | 51.30 | 淋巴结肿大 | 53 | 19.40 |
| 口淡 | 139 | 50.90 | 嗝气 | 50 | 18.30 |
| 口苦 | 135 | 49.50 | 痒疹 | 43 | 15.80 |
| 盗汗 | 128 | 46.90 | 呃逆 | 41 | 15.00 |
| 畏寒 | 126 | 46.20 | 排尿异常 | 39 | 14.29 |
| 耳鸣 | 126 | 46.20 | 腹泻 | 38 | 13.90 |
| 目眩 | 116 | 42.50 | 消谷善饥 | 34 | 12.50 |
| 齿衄 | 116 | 42.5 | 发热 | 32 | 11.70 |
| 气促 | 115 | 42.10 | 呕吐 | 25 | 9.16 |
| 感冒 | 115 | 42.10 | 浮肿 | 22 | 8.10 |
| 五心烦热 | 104 | 38.10 | 咳声低弱 | 20 | 7.30 |
| 牙龈肿痛 | 103 | 37.70 | 口腔溃疡 | 19 | 7.00 |
| 便秘 | 100 | 36.60 | 语声低微 | 15 | 5.50 |
| 胁肋胀痛 | 92 | 33.70 | 湿疹 | 13 | 4.80 |
| 耳聋 | 92 | 33.70 | 体癣 | 10 | 3.70 |
| 纳呆 | 91 | 33.30 | 疱疹 | 10 | 3.70 |
| 自汗 | 90 | 33.00 | 干咳无痰 | 9 | 3.30 |
| 喘促 | 89 | 32.60 | 身目俱黄 | 4 | 1.50 |
| 吞酸 | 89 | 32.60 | 痈疮 | 2 | 0.70 |
| 头重 | 85 | 31.10 | 脂溢性皮炎 | 1 | 0.40 |
| 发槁齿摇 | 83 | 30.40 | | | |

表2 舌象分布

| 舌象 | | 例次 | 百分比/% | | | | |
|----|----|----|-------|-------|-------|-------|-------|
| 舌质 | 舌色 | 淡红 | 170 | 62.27 | | | |
| | | 红 | 77 | 28.21 | | | |
| | | 淡白 | 16 | 5.86 | | | |
| | | 绛 | 4 | 1.47 | | | |
| | | 紫黯 | 2 | 0.73 | | | |
| | | 青 | 1 | 0.37 | | | |
| | | 舌苔 | 苔色 | 齿痕 | 48 | 17.58 | |
| | | | | 光滑 | 47 | 17.22 | |
| | | | | 裂纹 | 35 | 12.82 | |
| | | | | 薄瘦 | 29 | 10.62 | |
| | | | | 胖大 | 28 | 10.26 | |
| | | | | 点刺 | 6 | 2.20 | |
| | | | | 瘀斑 | 4 | 1.47 | |
| 肿胀 | 2 | | | 0.73 | | | |
| 舌苔 | 苔色 | | | 白 | 221 | 80.95 | |
| | | | | 黄 | 47 | 17.22 | |
| | | | | 薄厚 | 薄 | 204 | 74.73 |
| | | | | | 厚 | 45 | 16.48 |
| | | | | 腐腻 | 腻 | 38 | 13.92 |
| | | 剥落 | 5 | | 1.83 | | |
| | | 润燥 | 地图状 | 2 | 0.73 | | |
| | | | 润泽 | 75 | 27.47 | | |
| | | | 少津 | 48 | 17.58 | | |

表3 脉象分布

| 脉象 | 例次 | 百分比/% | 脉象 | 例次 | 百分比/% |
|----|-----|-------|----|----|-------|
| 细脉 | 121 | 44.32 | 实脉 | 6 | 2.20 |
| 弦脉 | 104 | 38.10 | 迟脉 | 5 | 1.83 |
| 数脉 | 59 | 21.61 | 濡脉 | 4 | 1.47 |
| 沉脉 | 44 | 16.12 | 洪脉 | 3 | 1.10 |
| 滑脉 | 44 | 16.12 | 短脉 | 2 | 0.73 |
| 弱脉 | 27 | 9.89 | 长脉 | 2 | 0.73 |
| 浮脉 | 20 | 7.33 | 结脉 | 2 | 0.73 |
| 虚脉 | 11 | 4.03 | 代脉 | 2 | 0.73 |
| 紧脉 | 10 | 3.66 | 缓脉 | 1 | 0.37 |
| 涩脉 | 8 | 2.93 | | | |

表4 病性分布

| 病性 | 例次 | 百分比/% | 病性 | 例次 | 百分比/% |
|------|-----|-------|------|----|-------|
| 气虚 | 176 | 64.47 | 痰 | 7 | 2.56 |
| 阴虚 | 140 | 51.28 | 燥 | 4 | 1.47 |
| 气滞 | 56 | 20.51 | (外)风 | 3 | 1.10 |
| 血热 | 29 | 10.62 | 动风 | 3 | 1.10 |
| 阳虚 | 23 | 8.42 | 气陷 | 3 | 1.10 |
| 火(热) | 20 | 7.33 | 阳亢 | 3 | 1.10 |
| 血虚 | 19 | 6.96 | 精亏 | 2 | 0.73 |
| 湿 | 16 | 5.86 | 寒 | 1 | 0.37 |
| 血瘀 | 11 | 4.03 | 阳浮 | 1 | 0.37 |
| 脓毒 | 10 | 3.66 | | | |

2.5 病位分布

多累及数脏,分解后统计结果见表 5。

表 5 病位分布

| 病位 | 例次 | 百分比/% | 病位 | 例次 | 百分比/% |
|----|-----|-------|--------|----|-------|
| 肾 | 162 | 59.34 | 经络 | 10 | 3.66 |
| 脾 | 147 | 53.85 | 大肠 | 6 | 2.20 |
| 肝 | 140 | 51.28 | 胆 | 1 | 0.37 |
| 肺 | 55 | 20.15 | 膀胱 | 1 | 0.37 |
| 心 | 23 | 8.42 | 肌肤 | 1 | 0.37 |
| 胃 | 14 | 5.13 | 筋骨(关节) | 1 | 0.37 |

2.6 证型分布

各期最常见的证型依次为:ⅡA 期气阴两虚、肝气郁结、脾肾亏虚、肝郁脾虚,ⅡB 期气阴两虚、肝肾亏虚、肝气郁结,Ⅲ期脾肾亏虚、气阴两虚、脾气虚弱,结果见表 6。

3 讨论

本研究纳入患者以中青年男性静脉吸毒感染者为主,病情多处于未经治疗的Ⅱ期,符合云南艾滋病流行特点。

症状分析:频率超过 50%的症状依次为腰膝酸痛、情绪抑郁、烦躁、乏力、咽干口燥、健忘、头痛、神疲、夜尿、失眠、咳痰、头晕、心悸、咳嗽、口淡。多系全身症状,累及多个脏腑。以腰膝酸痛为最常见,肾为先天之本,腰膝酸痛提示患者多存在肾虚情况,这与病位分析中以病位在肾者最多相一致。精神心理症状普遍存在,患者多系静脉吸毒感染,不能排除与海洛因依赖有关。

舌象分析:以淡红舌、红舌、薄白苔为主,齿痕舌和厚腻苔也很多见,可见患者脾胃功能可有波及,邪气结于肠胃。

脉象分析:多为复合脉象,分解后统计以细、弦、数、沉、滑为最多见,提示证候具有虚实夹杂、寒热错杂的特点。

病因病机的要素分析:多为复合证型,分解后最常见气虚、阴虚、气滞,其中气虚、阴虚均超过了 50%,火热、痰湿、血瘀等出现较少几乎都不超过 10%,提示证候复杂,以虚为主。

病位分析:多累及数脏,分解后依次为肾、脾、肝,均超过了 50%,提示病邪长期潜伏,先天之本肾与后天之本脾均受损伤,肝主调达情志而累及肝脏,情志不能调畅,故前述精神心理症状较多。

证型分析:气阴两虚贯穿该病始终,在Ⅱ期该

表 6 不同分期的证型分布

| 证型 | Ⅱ A 期(N=161) | | Ⅱ B 期(N=70) | | Ⅲ期(N=42) | |
|------|--------------|-------|-------------|-------|----------|-------|
| | 例次 | 百分比/% | 例次 | 百分比/% | 例次 | 百分比/% |
| 气阴两虚 | 44 | 27.33 | 16 | 22.86 | 7 | 16.67 |
| 肝气郁结 | 25 | 15.53 | 8 | 11.43 | 5 | 11.90 |
| 脾肾亏虚 | 20 | 12.42 | 6 | 8.57 | 11 | 26.19 |
| 肝肾亏虚 | 10 | 6.21 | 12 | 17.14 | 5 | 11.90 |
| 肝郁脾虚 | 18 | 11.18 | 5 | 7.14 | 1 | 2.38 |
| 脾气虚弱 | 8 | 4.97 | 6 | 8.57 | 6 | 14.29 |
| 肺脾气虚 | 15 | 9.32 | 3 | 4.29 | 1 | 2.38 |
| 肾阴亏虚 | 10 | 6.21 | 6 | 8.57 | 2 | 4.76 |
| 肾阳虚衰 | 7 | 4.35 | 2 | 2.86 | 2 | 4.76 |
| 湿热内蕴 | 4 | 2.48 | 2 | 2.86 | 4 | 9.52 |
| 肺肾亏虚 | 6 | 3.73 | 3 | 4.29 | 1 | 2.38 |
| 阴虚火旺 | 3 | 1.86 | 4 | 5.71 | 2 | 4.76 |
| 气血两虚 | 4 | 2.48 | 4 | 5.71 | 1 | 2.38 |
| 肝经郁热 | 3 | 1.86 | 2 | 2.86 | 3 | 7.14 |
| 肝胃不和 | 4 | 2.48 | 1 | 1.43 | 1 | 2.38 |
| 心脾两虚 | 2 | 1.24 | 3 | 4.29 | 0 | 0.00 |
| 邪毒内蕴 | 3 | 1.86 | 2 | 2.86 | 0 | 0.00 |
| 湿浊内盛 | 2 | 1.24 | 0 | 0.00 | 2 | 4.76 |
| 血热炽盛 | 1 | 0.62 | 3 | 4.29 | 0 | 0.00 |
| 痰热蕴肺 | 2 | 1.24 | 2 | 2.86 | 0 | 0.00 |
| 气滞血瘀 | 3 | 1.86 | 1 | 1.43 | 0 | 0.00 |
| 风寒袭表 | 2 | 1.24 | 0 | 0.00 | 1 | 2.38 |
| 肝阳上亢 | 1 | 0.62 | 2 | 2.86 | 0 | 0.00 |
| 心血亏虚 | 3 | 1.86 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| 风热犯肺 | 1 | 0.62 | 0 | 0.00 | 1 | 2.38 |
| 肺卫不固 | 1 | 0.62 | 1 | 1.43 | 0 | 0.00 |
| 脾虚湿盛 | 1 | 0.62 | 1 | 1.43 | 0 | 0.00 |
| 邪结肌肤 | 1 | 0.62 | 1 | 1.43 | 0 | 0.00 |
| 脾胃虚寒 | 2 | 1.24 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| 胃热炽盛 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 1 | 2.38 |
| 心肾不交 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | 1 | 2.38 |
| 肝风内动 | 0 | 0.00 | 1 | 1.43 | 0 | 0.00 |
| 肝血不足 | 0 | 0.00 | 1 | 1.43 | 0 | 0.00 |
| 气虚血瘀 | 0 | 0.00 | 1 | 1.43 | 0 | 0.00 |
| 营卫不和 | 0 | 0.00 | 1 | 1.43 | 0 | 0.00 |
| 肝郁阴虚 | 1 | 0.62 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| 痰浊壅肺 | 1 | 0.62 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| 心肾亏虚 | 1 | 0.62 | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |

型及肝郁占据主要地位,其中ⅡA 期肝郁尤甚,ⅡB 期则肝肾脾诸脏虚损比重上升;Ⅲ期时,脾肾肝诸脏亏虚上升到了主要矛盾。

综上所述,该病患者普遍具有多项临床症状体

征,病性多样,病位复杂。证候多为复合证候,总体上具有虚实夹杂,以虚为主的特点,随着病程进展呈现出从气阴虚损向脏腑亏虚发展的演变特点,脏腑主要累及肾脾肝三脏。精神心理症状很常见,在病情轻浅的ⅡA期合并肝郁较多,这可能与该病病程长、患者心理压力大有关系。入组患者中,吸毒感染占近九成,这些症状与证候特点也不能排除与海洛因依赖有关。

方路等^[3]研究云南静脉吸毒感染者发现,其证候以虚为主,主要是气阴两虚证,涉及肝、脾、肾三脏;黄剑雄等^[4]研究广西静脉吸毒感染者发现,实证为主的证候多见于肝、肺,虚证为主的证候多见于肾、脾胃、肺,都与本研究大体一致。

李洪娟等^[5]研究卖血感染者发现中医症状依次为:乏力、急躁易怒、口干、情绪低落、咳嗽、健忘、畏寒、肢冷、纳呆、自汗、腰膝酸软、失眠、腹泻、脱发、发热,认为由卖血感染引起的常见证型以虚证为主,脏腑主要累及肝、脾、心。刘颖^[6]研究北京地区男男性接触感染者发现,其症状以乏力、健忘、烦躁、性欲减退、情绪抑郁、腰膝酸痛等症状为主,证候总体上以气虚为内因,累及阴阳,兼有精亏,火(热)、湿邪为外因,兼有气滞、痰、饮、瘀血。病位在脾,以肝脾为主,累及肺肾,多以里证为主。本研究的患者

一定程度反映了静脉吸毒感染者情况,而不同途径的感染者显然表现出了同中有异的证候特点,其相同之处是该病的共性所决定的,其差异之处,虽然不能排除与地域、病期、遗传背景的关系,但是否合并海洛因依赖确实是需要重视的因素。

在艾滋病不同地区、不同感染途径的研究既全面丰富了中医对该病的认识,也为临床和科研提供了依据。

参考文献:

- [1] 中华人民共和国卫生部.WS 293-2008 艾滋病和艾滋病病毒感染诊断标准[S].北京:人民卫生出版社,2008.
- [2] 刘颖,王健.艾滋病四诊信息采集表的研制与应用[J].中华中医药杂志,2011(4):705-707.
- [3] 方路,王莉,段呈玉,等.云南省180例HIV/AIDS的中医症状及证候的初步分析[J].云南中医中药杂志,2006,27(3):40-41.
- [4] 黄剑雄,李峰.170例静脉吸毒HIV感染者/AIDS患者中医证候研究[J].中国中医药信息杂志,2009,16(1):29-31.
- [5] 李洪娟,李峰,王健,等.158例HIV/AIDS感染者常见中医症状和证候分析[J].北京中医药大学学报,2005,28(1):69-72.
- [6] 刘颖.北京地区男男性接触者(MSM)艾滋病症证分布规律的研究[D].北京:中国中医科学院中医基础理论研究所,2010.

(编辑:徐建平)

Analysis on TCM Four Diagnostic Information Investigation and Syndrome Characteristics of 273 AIDS Patients in Yunnan Province

ZHAO Jing^{2,3}, WANG Li¹, LIU Yan-li¹, SUN Jun¹, YANG Shao-chun¹,
CAI Yi¹, HE Zheng-zheng¹, LIU Chen-jian²

- (1. Yunnan Institute of Traditional Chinese Medicine and Materia Medica, Kunming 650223, China;
2. Faculty of Life Science and Technology, Kunming University of Science and Technology, Kunming 650504, China;
3. Kunming Sheng Ai Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming 650021, China)

ABSTRACT: **Objective** Investigate the TCM Four Diagnostic Information of AIDS patients in Yunnan Province and analyze the symptom characteristics. **Methods** The Four Diagnostic Information questionnaire is used for collecting the information about the research objects. **Results** The common symptoms are successively as follows: waist and knee pain, depressed mood, dysphoria, weakness, dry throat and mouth, forgetfulness, headache, neurolysis, enuresis nocturna, insomnia, expectoration, dizziness, cardiopalmus, cough and tastelessness; tongue picture: mainly featured by pale red tongue, red tongue and thin white tongue fur, while teeth-printed tongue and thick tongue fur being often seen; the common pulse conditions are respectively as follows: thready pulse, taut pulse, rapid pulse, deep pulse and slippery pulse; and the factors of etiology and pathogenesis include: the most common qi deficiency, yin deficiency and qi depression; and the disease locations are as follows: kidney, spleen and liver mainly involved. **Conclusion** The AIDS patients in Yunnan Province generally have multiple clinical symptoms and signs and the composite syndrome as well as the characteristics of mixed excessiveness and deficiency and obvious deficiency, and their kidneys, spleens and livers are mainly involved; and the psychological symptoms are very common, which might also related to the dependence on heroin.

KEY WORDS: Yunnan; AIDS; symptom; syndrome