

周易象数切脉疗法治疗功能性消化不良的临床研究

★ 谢胜 (广西省柳州市中医院消化内科 柳州 545001)

摘要:目的:观察周易象数切脉疗法治疗功能性消化不良的疗效。方法:采用周易象数切脉疗法治疗功能性消化不良47例,并与44例只采用中药治疗的对照组比较,总疗程为2周。结果:治疗组与对照组平均疗效指数分别为85.7%、74.4%,两组比较有显著性差异($P < 0.01$);治疗后两组早饱、脘腹痞满、纳呆症状积分比较也有显著性差异($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。结论:提示周易象数切脉疗法治疗功能性消化不良有很好的疗效。

关键词:功能性消化不良;周易象数切脉疗法;辨证论治

中图分类号:R 256.3 文献标识码:A

Observing the Clinical Effect of Functional Dyspepsia Treated by the Pulse-taking Therapy of Zhouyixiangshu

XIE Sheng

Department of Digestiology, TCM hospital of liuzhou city, Liuzhou 545001

Abstract: Objective: To observe the clinic effect for the pulse-taking therapy of zhouyixiangshu treating functional dyspepsia. Methods: 47 patients were treated by the pulse-taking therapy of zhouyixiangshu, compared with 44 patients by Chinese herbs, treated 2 weeks. Results: The difference of average curative effect between treatment group with 85.7% and control group with 74.4% had statistical significance ($P < 0.01$). the symptom cores of early satiety, epigastric or abdominal fullness, anorexia after treatment between two groups had statistical difference markedly ($P < 0.05$ or $P < 0.01$). Conclusion: to hint the pulse-taking therapy of zhouyixiangshu having good effect in functional dyspepsia disease.

Keywords: functional dyspepsia; pulse-taking therapy of zhouyixiangshu

功能性消化不良 (Functional dyspepsia, FD) 是指^[1]具有由胃和十二指肠功能紊乱引起的症状,经检查排除引起这些症状的器质性疾病的一组临床综合征,主要症状包括上腹痛、上腹灼热感、餐后饱胀和早饱之一种或多种,可同时存在脘腹胀满不适、纳呆、嗝气、呕恶等消化道症状,还可伴有焦躁、抑郁、失眠等表现。此病与个人起居、饮食结构、精神心理、社会环境等因素相关,常为多因素所致,且病程长、易缠绵反复,严重影响人们的生活质量,已成为现代社会的医疗保健治疗热点。笔者开创性应用周

易象数切脉疗法治疗 FD 患者,取得较好疗效,现报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 2008年8月~2009年2月在柳州市中医院消化科门诊患者中符合诊断标准的病例91人,按就诊先后顺序,以查随机表法分为两组:周易象数切脉疗法治疗组(简称治疗组)和中药对照组(简称对照组)。治疗组47例,其中男5例,女42例,年龄最小18岁,最大65岁,病程0.5~30年。对照组44例,其中男7例,女37例,年龄最小23

参考文献

- [1] 王洪霞. 175例IgA肾病中医辨证分型研究[J]. 北京中医杂志, 2002, 21(1): 291.
- [2] 郑京. IgA肾病病理分级与中医证型关系探讨[J]. 福建中医学院学报, 2000, 10(1): 111.
- [3] 胡海翔. 96例IgA肾病肾病理与中医辨证分型的相关性研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 1998, 4(6): 37-38.
- [4] 王伟, 阮诗玮, 王智, 等. P27、PCNA与IgA肾病中医证型及病理

类型的关系[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2003, 4(6): 319-322.

- [5] 陈香美, 陈以平, 谌贻璞, 等. 286例IgA肾病中医辨证与肾脏病理关系的多中心前瞻性研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2004, 24(2): 101-105.
- [6] 张燕平, 陈香美, 庄永泽, 等. 肾小管间质损害在IgA肾病中的临床意义[J]. 中华内科杂志, 2001, 40(9): 613-617.

(收稿日期: 2009-02-23)

岁,最大65岁,病程0.5~30年。两组患者在年龄、性别、病程、病情评分方面经统计学检验,无显著性差异($P > 0.05$),具有可比性(见表1)。

表1 基线数据比较表

数据	治疗组	对照组	P 值
年龄	42.85 ± 11.76	47.18 ± 10.63	0.803 ^a
性别(男/女)	5/42	7/37	0.46 ^b
病程	6.23 ± 6.64	4.49 ± 6.14	0.06 ^b
治疗前症状总分	62.98 ± 8.15	60.32 ± 11.23	0.108 ^a

注:a为两独立样本t检验;b为两独立样本秩和检验。

1.2 诊断标准 功能性消化不良诊断及分型标准^[2]参照《功能性胃肠病的罗马Ⅲ诊断标准》及中华中医药学会内科脾胃病专业委员会制定的《功能性消化不良中医诊疗规范》相关内容制定。

1.3 纳入标准 (1)年龄18~65岁,均为门诊确诊患者。(2)依据罗马Ⅲ关于功能性消化不良的诊断标准进行诊断。(3)症状包括以下1条或多条:①餐后饱胀不适;②早饱感;③上腹痛;④上腹烧灼感。(4)上述症状排便后不能缓解,用药前4周内胃镜检查排除胃肠道肿瘤、消化性溃疡等器质性疾病,B超检查排除肝胆道等疾患,并且没有可以解释上述症状的功能性疾病。(5)诊断前症状出现至少6个月,近3个月满足以上标准,且患者愿意接受中药治疗和周易象数切脉疗法。(6)符合医学伦理学要求。

1.4 排除标准 (1)妊娠或哺乳期妇女。(2)伴有肝肾心血管系统严重疾病。(3)合并精神疾病。(4)对所用药过敏者。

2 治疗方法

治疗组:按照《功能性消化不良中医诊疗规范》中协定的辨证分型,根据不同证型,辨证拟定相应的象数处方后,操作医生在切按特定寸口脉部之时,意念相应的象数处方(意念方法参照李山玉主编的《中国八卦象数疗法》)

具体操作如下:

肝郁气滞证象数处方为450.720。操作手法为:切按左关、左关、双尺,右关、右寸、双尺。方解:左关为震卦肝之位及巽卦胆之位,巽为胆又有风之象,切按左关、左关、双尺以疏达肝之气;右关、右寸、双尺以取土生金“生我”之意肃降肺气,肝升肺降则气机可畅;双尺为宇宙之气(0为其数)所归处,切按其以调元阳。

肝郁脾虚证象数处方为370.380.530。操作手法为:切按左寸、右关、双尺,左寸、右关、双尺,左关、左寸、双尺。方解:左寸、右关、双尺取火生土之意,以补脾胃;切按左关、左寸、双尺,以“我生”之意,泻

肝之郁火以疏肝;双尺为宇宙之气(0为其数)所归处,切按其以调元阳。

脾虚痰湿证象数处方为380.650。操作手法为:切按左寸、右关、双尺,左尺、左关、双尺。方解:切按左寸、右关、双尺以温脾化湿;左尺、左关、双尺以温肾助阳,助膀胱气化以利湿;双尺为宇宙之气(0为其数)所归处,切按其以调元阳。

饮食积滞证象数处方为370.780。操作手法为:切按左寸、右关、双尺,右关、右关、双尺。方解:切按左寸、右关、双尺取离火生阳土之意以健胃消食;按右关、右关、双尺以和调脾胃化积滞;双尺为宇宙之气(0为其数)所归处,切按其以调元阳。

寒热错杂证象数处方为370.530。操作手法为:切按左寸、右关、双尺,左关、左寸、双尺。方解:切按左寸、右关、双尺取火生土之意,以温脾胃之寒;切按左关、左寸、双尺,以“我生”之意,泻肝胆之热;双尺为宇宙之气(0为其数)所归处,切按其以调元阳。

周易象数切脉治疗每天1次,每次15 min,疗程为2周。

参考《李中梓医学全书》及《易学入门》^[3,4]脏腑五行易卦配属,本人在临床实践中总结出寸口脉不同分部对应象数如表2:

表2 寸口部脏腑易卦五行象数配属表

寸口分部	脏腑分属	八卦配属	五行配属	象数配属
左寸	心、膻中	离卦	火	3
左关	肝、胆、膈	震、巽卦	木	4,5
左尺	肾(阴)、膀胱、小肠	坎卦	水	6,0
右寸	肺、胸中(首)、大肠	兑、乾卦	金	2,1
右关	脾、胃	坤、艮卦	土	8,7
右尺	肾(阳)、命门	坎卦	水	6,0

对照组:按照《功能性消化不良中医诊疗规范》中协定的辨证分型及用药予中药汤剂治疗;具体用药为肝郁气滞证予柴胡疏肝散,肝郁脾虚证予枳术丸,脾虚痰湿证予陈夏六君子汤,饮食积滞证予枳实导滞丸,寒热错杂证予半夏泻心汤。日1付,水煎400 ml,分温2服,疗程为2周。

3 疗效观察

3.1 症状评分标准 (1)发作频率计分以早饱、脘腹痞满、脘腹痛、脘腹灼热感、纳呆等主症为统计症状,无症状为0分,症状出现频度<1 d/周计1分,1 d/周计2分,2~3 d/周计3分,4~5 d/周计4分,6~7 d/周计5分。

(2)症状程度计分统计主次症状,症状不明显,在医师提醒下发现为1分;症状明显,影响日常生活,偶尔服药为3分;症状非常明显,影响日常生活,

需长期服药治疗为 5 分。症状介于 1 分和 3 分之间为 2 分,介于 3 分和 5 分之间为 4 分。

(3) 症状分值 = 发作频率计分 + 症状程度计分。

3.2 总体疗效评价标准 根据治疗前后的主要症状积分计算疗效指数,计算公式:疗效指数 = [(治疗前积分 - 治疗后积分) ÷ 治疗前积分] × 100%。临床痊愈:主要症状基本消失,疗效指数 ≥ 90%;显效:主要症状明显好转,疗效指数在 60% ~ 90% 之间;有效:主要症状有好转,疗效指数在 30% ~ 60%;无效:主要症状无明显好转甚或加重,疗效指数 < 30%。

3.3 统计方法 所有资料计量数据以 ($\bar{x} \pm s$) 表示,采用 SPSS11.5 统计软件进行数据分析,正态分布数据采用 t 检验处理,非正态分布数据采用秩和检验。

4 结果

4.1 治疗前两组的主要症状积分比较 治疗组早饱与纳呆的症状积分大于对照组,统计学差异显著 ($P < 0.05$),其余主症组间无明显统计学差异。经治疗后,早饱、脘腹痞满、纳呆症状积分与对照组相比具有明显统计学差异 ($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$),说明治疗组在治疗上症方面优于对照组。

4.2 治疗前两组的总积分经统计学检验无明显差异 两组总体病情程度一致。经治疗后治疗组的总积分明显低于对照组,统计学差异显著 ($P < 0.01$)。两组治疗皆有效,但治疗组的平均疗效指数较对照组要高,说明治疗组的效果较佳。见表 3、表 4。

表 3 两组治疗前后主要症状积分比较 ($\bar{x} \pm s$)

症状	治疗组		对照组	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
早饱	5.64 ± 3.74	0.72 ± 1.34 * **	4.02 ± 3.93	1.66 ± 1.96 * *
脘腹痞满	10.96 ± 5.89	2.82 ± 2.27 * **	9.11 ± 3.37	4.34 ± 2.22 * *
脘腹痛	6.26 ± 4.19	0.98 ± 1.55 * *	5.18 ± 4.90	1.64 ± 2.30 * *
纳呆	7.43 ± 3.7	1.09 ± 1.67 * **	5.39 ± 3.54	2.18 ± 1.98 * *
脘腹灼热感	2.72 ± 4.33	0.45 ± 1.10 * *	3.36 ± 4.30	0.82 ± 1.59 * *

注:与同组治疗前比较 * $P < 0.05$, * * $P < 0.01$;与对照组治疗后比较 # $P < 0.05$, ## $P < 0.01$ 。

表 4 两组总体疗效比较

组别	n	治疗前积分	治疗后积分	有效率	平均疗效指数
治疗组	47	62.98 ± 8.15	8.98 ± 2.52 ##	95%	85.7%
对照组	44	60.32 ± 11.23	15.39 ± 4.13	83%	74.4%

注:与对照组治疗后比较 # $P < 0.05$, ## $P < 0.01$ 。

5 讨论

周易象数切脉疗法是以阴阳、五行、周易八卦等中国传统理论为基石,结合中医脏腑、经络学说,在辨证论治的基础上,建立起来的一套系统的诊疗体系;医者将周易先天八卦的数与人体脏腑经络的易

卦属性相结合,通过数字组合处方后,切按特定寸口脉部之时,意念相应的象数处方,以达到调整脏腑功能失衡之目的。《易·系辞》载:“易有太极,是生两仪,两仪生四象,四象生八卦。”这就是先天八卦及其次序产生的过程。在这个演变过程中,首先是太极,其次是两仪,随后是四象,最后是八卦,它们展示了宇宙形成的过程。这一过程生成乾一、兑二、离三、震四、巽五、坎六、艮七、坤八,这种八卦排列次序所示卦数,就是先天八卦之数。先天数的产生,是由浑沌太极一气相生,阴阳次第相加所成,自然造化所致,故谓“先天”。人总是生存于自然环境当中的,天人合一,人的活动只有遵循自然的客观规律才会实现人与自然的和谐,才会获得人类与自然共同的可持续发展;而自然的规律性运动、各种生物电磁场、声光能量汇聚所形成的阴阳宏太极,无疑会对人体这个小的生物太极体产生巨大的影响作用。四季的轮换、日月的升降、昼夜的改变、潮汐的涨落无时无刻不在向我们昭示自然、星球、宇宙的力量,人们随之而感受寒温、享受春夏秋冬的不同味道、体会自身的生长壮老。这令我们思索源于宇宙自然形成之理的易卦象数会对人体脏腑经络产生怎样的影响力?易卦、阴阳、五行、五脏特性以象相系,按照取象比类的方法,乾属阳金主大肠、元气;兑属阴金主肺;离属火主心小肠;震属阴木主肝;巽属阳木主胆;坎属水主肾、膀胱;艮属阳土主胃;坤属阴土主脾。故可以 450 调肝,380 健脾,70 养胃气,650 补肾阳,6400 调补肝肾等。我们遂根据辨证所得证型,按照五行生克规律及脏腑的易卦属象进行象数组合,依人体寸口脉部的易卦属性总结出相对应象数,通过切按脉来调整患者脏腑功能的失和,转不平衡为平衡状态,达到阴平阳秘的目的,使其恢复健康。

经临床观察,周易象数切脉疗法治疗功能性消化不良,无论从患者自身感觉还是疗效观察均明显高于对照组,且起效迅速,未见明显副作用,具有良好的临床应用及推广价值,值得进一步深入研究。

参考文献

- [1] 陆再英,钟南山. 内科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2008:424.
- [2] 张声生,汪红兵,李乾沟. 功能性消化不良中医诊疗规范(草案)[J]. 中国中西医结合消化杂志,2002,10(4):194.
- [3] 包来发. 李中梓医学全书[M]. 北京:中国中医药出版社,1999:104.
- [4] 张延生. 易学入门[M]. 北京:团结出版社,2004:132.

(收稿日期:2009-03-13)