

茂名市企事业职员与公务员亚健康状况及其体质类型调查研究

熊霸, 黎治荣, 冯华绒, 陈雪芬, 李健, 梁永, 邓翠丽

茂名市中医院, 广东 茂名 525000

[摘要] 目的: 了解茂名市企事业职员与公务员亚健康状况与中医体质类型。方法: 对3 698名茂名市企事业职员与公务员, 采用问卷调查形式, 调查分析其亚健康状况以及其体质类型分布。结果: 亚健康的总发生率为87.56%, 主要发生在36~45岁以及46~55岁的人群。亚健康的主要症状有: 困倦、担心自身健康、记忆力减退、神疲乏力、注意力分散以及口干咽痛等。中医体质类型出现频率较多的为: 痰湿质、湿热质、平和质、气虚质。结论: 茂名市企事业职员与公务员亚健康人群中, 其中医体质分布有一定的特点, 且以痰湿质、湿热质较多。

[关键词] 亚健康; 中医体质; 痰湿质; 湿热质; 企事业职员; 公务员

[中图分类号] R277 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 09-0105-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.09.034

A Survey of Sub-health Status and Chinese Medicine Constitution Type of Employees and Civil Servants in Maoming

XIONG Ba, LI Zhirong, FENG Huarong, CHEN Xuefen, LI Jian, LIANG Yong, DENG Cuili

Abstract: **Objective:** To investigate the sub-health status and Chinese medicine (CM) constitution type of employees as well as civil servants in Maoming. **Methods:** There were 3 698 employees and civil servants in Maoming asked to complete the questionnaires for the purpose of analyzing their sub-health status and CM constitution types. **Results:** The total incidence of sub-health was 87.56%, mainly involving people at the age of 36 to 45 and those at the age of 46 to 55. The main symptoms of sub-health included drowsiness, worry about self health, decline in memory, fatigue, distraction, dry mouth, and sore throat. The most common CM constitution types were phlegm-dampness constitution, dampness-heat constitution, balanced constitution, and qi-deficiency constitution. **Conclusion:** The CM constitution type of employees and civil servants in Maoming has certain characteristics, with phlegm-dampness constitution and dampness-heat constitution being the majority.

Keywords: Sub-health; Chinese medicine constitution; Phlegm-dampness constitution; Dampness-heat constitution; Employees; Civil servants

亚健康为一种临界状态, 处在亚健康状态的人, 即使没有明确任何的疾病, 却出现精神活力下降以及适应能力下降^[1]。如果不能及时纠正的话, 容易引起人们心身疾病。中医体质学是以生命个体为研究的出发点, 主要研究不同体质的构成特点、演变的规律、影响因素以及分类标准, 来应用在指导人们疾病的诊治、预防、康复以及养生^[2]。中医体质学说认为, 体质是指人体禀赋于先天, 受后天多种因素的影响下而形成的, 在形态、心理以及生理功能上较为稳定的特征^[3]。为了解茂名市企事业职员与公务员的亚健康状况, 笔者对相关人员进行问卷调查, 分析其亚健康及中医体质类型分布情况, 结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2014年6月1日—2016年5月31日

在本院体检的茂名市企事业职员与公务员共3 698名为研究对象。男1 850例, 年龄22~59岁, 平均年龄为(37.15±1.98)岁; 女1 848例, 年龄23~58岁, 平均年龄为(37.12±2.12)岁。本研究经过本院医学伦理会批准同意, 所有被调查人员均自愿参加, 并知情同意。

1.2 纳入标准 ①年龄22~55岁; ②问卷调查人群为企事业职员以及公务员。

1.3 排除标准 ①不在该时间段体检的人员; ②不在茂名市中医院体检的人员; ③已明确诊断出患有疾病的人员。

1.4 方法 经过培训的护士以及医师随机对体检人员发放调查表。调查表由本院设计, 其中含有中医体质的自选题以及亚健康常见症状的自选题, 而体质分类的方法是在王琦教授“体

[收稿日期] 2017-04-11

[基金项目] 茂名市科技计划项目 (20140336)

[作者简介] 熊霸 (1982-), 男, 主治中医师, 主要从事中西医结合肿瘤诊治及治未病工作。

质9分法”的基础上进行修订而成。填写方式：问卷独立，当场进行自填收回，对于无能力填写者可由调查员进行询问帮助填写。调查内容有：基本情况以及生活方式等。亚健康状态评估的标准依据亚健康状态的评估表中38个症状，其中有：躯体性症状、心理性症状和社会适应能力。被访者属于亚健康状态：有11项或以上的症状。

1.5 亚健康状态评定标准 通过问卷调查表总分18~60分属于亚健康状态。该表中“经常”项记3分，“偶尔”项记2分，“无”项记0分。

1.6 中医体质辨识标准 按《中医体质分类与判定表》评分结果判定中医体质类型。平和体质：转化分 ≥ 60 分，其它8种体质转化分均 < 30 分，是平和质；其它8种体质转化分均 < 40 分， ≥ 30 分，基本是平和质。偏颇体质：转化分 ≥ 40 分为相关体质；转化分30~39分，倾向是相关体质。

1.7 评价指标 ①亚健康状况在单位职员中的分布；②亚健康的年龄分布情况；③茂名市企事业职员与公务员的体质分布情况；④亚健康状况常见症状与中医体质属性的联系。

1.8 统计学方法 本次研究所有结果均采用SPSS11.5 for Windows进行统计学处理，亚健康发生率以(%)表示，采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 不同年龄段亚健康发生率 见表1。亚健康的总发生率为87.56%。 < 25 岁：72.41%；26~35岁：88.29%；36~45岁：91.62%；46~55岁：97.87%； > 55 岁：85.88%。

年龄	n	亚健康
< 25 岁	580	420(72.41)
26~35岁	1 384	1 222(88.29)
36~45岁	1 074	984(91.62)
46~55岁	470	467(97.87)
> 55 岁	170	146(85.88)
总计	3 698	3 239(87.56)

2.2 亚健康常见症状出现比率 见表2。以困倦症状最多，占56.65%，其次为担心自身健康55.05%，注意力分散52.92%，记忆力减退52.11%，口干咽痛51.65%，神疲乏力50.79%，多梦43.93%，肌肉酸痛42.20%，腰腿酸痛41.43%，急躁易怒40.07%。

2.3 中医体质分布情况 见表3。以湿热质最多，占18.06%，其次为痰湿质17.13%，平和质15.44%，气郁质14.82%，气虚质12.35%，血瘀质10.81%，阴虚质6.17%，阳虚质3.09%，特禀质2.13%。

3 讨论

亚健康为人的身体在于健康与疾病间的状态。本文调查结果表明，亚健康的总发生率为87.56%。且不同的年龄的人群

表2 亚健康常见症状出现比率

症状	n	症状出现率 例(%)
困倦	3 239	1 835(56.65)
担心自身健康	3 239	1 783(55.05)
神疲乏力	3 239	1 645(50.79)
记忆力减退	3 239	1 688(52.11)
注意力分散	3 239	1 714(52.92)
口干咽痛	3 239	1 673(51.65)
多梦	3 239	1 423(43.93)
肌肉酸痛	3 239	1 367(42.20)
腰腿酸痛	3 239	1 342(41.43)
急躁易怒	3 239	1 298(40.07)

表3 中医体质分布情况

中医体质类型	n	体质所占比例 例(%)
痰湿质	3 239	585(18.06)
湿热质	3 239	555(17.13)
平和质	3 239	500(15.44)
气虚质	3 239	480(14.82)
气郁质	3 239	400(12.35)
血瘀质	3 239	350(10.81)
阴虚质	3 239	200(6.17)
阳虚质	3 239	100(3.09)
特禀质	3 239	69(2.13)

其亚健康发生率不同，亚健康主要发生在46~55岁及36~45岁的人群，分别占97.87%、91.62%；而 < 25 岁人群发生率最低，占72.41%。导致亚健康出现的主要原因有：作息不规律、精神紧张、睡眠不足、心理压力以及不良的情绪等，从而导致亚健康常见症状的出现^[4-5]。本文调查结果表明，亚健康常见的症状中，以困倦症状出现率最高，占56.65%，其次为担心自身健康、注意力分散、记忆里的减退、口干咽痛、神疲乏力、多梦、肌肉酸痛、腰腿酸痛、急躁易怒。

中医体质为人先天的禀赋(含有遗传)以及其后天生活的相互融合后，形成的身心联合的整体素质^[6]。中医体质主要体现在人的形态结构、功能、心理、伦理以及适应的自然和社会环境的能力等方面的差异。在人的各个阶段，中医体质的表现相对稳定以及动态可调^[7]。体质与个体生活相关联，不同的生活方式、不同的性格、不同的出生以及成长背景，决定了每个不同的人有着不同的体质。本次调查结果表明，不同的中医体质在亚健康人群中出现率有一定差异，其中以湿热质最多，占18.06%，其次为痰湿质、平和质、气郁质、气虚质、血瘀质、阴虚质、阳虚质、特禀质。

本次调查结果反映了茂名市企事业职员与公务员的亚健康状况体质分布的一些情况，可为处于亚健康状态的人群从中医体质调养提供依据，并为进一步的相关研究提供基础资料。临床

上可尽早采取措施,通过中医的养生保健来干预亚健康人群向健康状态转变,达到治未病的目的。

[参考文献]

- [1] 黄平,罗仁,谭永法,等.临床护士亚健康状态与中医体质关系调查分析[J].护士进修杂志,2013,28(6):507-509.
- [2] 熊小玲,赖燕媚,谢汉仪,等.护士群体中医体质辨识的调查分析与调养[J].临床护理杂志,2015,34(1):5-7.
- [3] 宋军,赵广才,许瑞平,等.广州市非体力劳动者亚健康状况调查分析[J].体育学刊,2014,21(3):75-79.
- [4] 姜敏,陆芸,成忠慧,等.广西交通系统处级领导干部身心健康状况调查分析[J].中国临床新医学,2009,2(12):1242-1246.
- [5] 梁梅.广西青少年唇腭裂患者心理健康状况及影响因素研究[J].中国临床新医学,2016,9(7):626-629.
- [6] 杨晓宁,李敏,李江姝,等.围绝经期妇女亚健康状态与中医体质关系调查分析[C].第六届中和亚健康论坛暨中华中医药学会亚健康分会年会论文集,2013.
- [7] 许瑞旭,窦思东,叶颖颖,等.146名大学生中医体质调查分析[J].亚太传统医药,2015,11(17):91-92.

(责任编辑:冯天保)

桑菊饮合止咳散加减联合阿奇霉素治疗 小儿肺炎支原体感染临床观察

赵西斌¹,李燕宁²

1. 嘉兴市中医医院儿科,浙江 嘉兴 314001; 2. 山东省中医院儿科,山东 济南 250000

[摘要] 目的:观察桑菊饮合止咳散加减联合阿奇霉素注射液治疗小儿肺炎支原体感染的临床疗效。方法:选取80例肺炎支原体感染患儿,根据随机数字表法分为治疗组和对照组各40例。治疗组给予桑菊饮合止咳散加减联合阿奇霉素注射液治疗,对照组单纯使用阿奇霉素注射液治疗。观察2组临床疗效及免疫功能指标的变化,统计患者的症状消失时间及复发率。结果:治疗组总有效率92.5%,对照组总有效率72.5%,2组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗组肺部啰音、发热、咳嗽咯痰消失时间及病灶吸收时间均短于对照组($P < 0.05$)。治疗后,2组CD3、CD4水平均较治疗前升高,差异均有统计学意义($P < 0.05$);治疗组2项指标水平均较对照组升高更明显,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。随访3月,治疗组复发1例,复发率4.8%(1/21);对照组复发3例,复发率21.4%(3/14)。2组复发率比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论:桑菊饮合止咳散加减联合阿奇霉素治疗小儿肺炎支原体感染,能显著缓解患儿肺部啰音、发热、咳嗽咯痰等症状,增强免疫功能。

[关键词] 小儿肺炎;支原体感染;风热犯肺证;桑菊饮;止咳散;阿奇霉素注射液;免疫功能

[中图分类号] R725.6; R518.9 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 09-0107-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.09.035

Clinical Observation of Modified Sangju Yin and Zhike San Combined with Azithromycin in Treating Mycoplasma Pneumoniae Infection in Children

ZHAO Xibin, LI Yanning

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of modified Sangju yin and Zhike san combined with azithromycin in treating mycoplasma pneumoniae infection in children. Methods: Selected 80 cases of children with mycoplasma pneumoniae infection, and divided them into the treatment group and the control group according to random table method, 40 cases in each group. The treatment group was treated with modified Sangju yin and Zhike san combined with azithromycin, while the control

[收稿日期] 2017-03-17

[作者简介] 赵西斌(1982-),男,主治中医师,主要从事儿科临床工作。