

参 考 文 献

1. 刘云超, 等. 中药治疗鼻窦炎的临床、细菌学和血清抗体观察. 山东医药1980; 5:15.
2. 古内一郎, 等. 慢性副鼻腔炎に対する細菌抗原の皮内反応成績について. 日本耳鼻喉科会報1978; 81:319.
3. 西村忠郎, 等(田平忠译). 慢性鼻窦炎用多种菌苗治疗法的探讨. 国外医学耳鼻咽喉科分册 1979; 3:22.
4. 矢内宏昌(石善裕译). 慢性上颌窦炎的免疫学研究. 国外医学耳鼻咽喉科分册1978; 2:33.
5. 粟田口省吾(石善裕译). 鼻窦支气管炎補遺. 国外医学耳鼻咽喉科分册1980; 4:59.
6. 章文亮. 探讨祖国医学与免疫中若干问题. 新医药学杂志 1979; 22(2):87
7. Tomasi TB. Mucosal immune system. Ann Otol Rhinol Laryngol 1976; 85:87.

中 医 虚 证 辨 证 参 考 标 准

(1986年5月修订)

全国中西医结合虚证与老年病研究专业委员会于1986年5月13日至17日在河南郑州召开, 会上对1982年本专业委员会在广州制订的虚证辨证标准进行深入讨论, 并作了第一次修订。

一、前提

1. 本标准适用于虚证辨证, 主要指久病而虚损, 辨证时宜注意。
2. 本标准专为科研选择具有典型“证”的病例而用, 对临床诊断仅作参考。

3. 在选择某一证的典型病例时, 应力争选没有兼证, 至少应不具备其他虚证主要条件者。若专为研究兼证(如气阴两虚证), 则另作别论。

二、标准

气虚证: (1)神疲乏力, (2)少气或懒言, (3)自汗, (4)舌胖或有齿印, (5)脉虚无力(弱、软、濡等)。具备三项。

血虚证: (1)面色苍白, (2)起立时眼前昏暗, (3)唇舌色淡, (4)脉细。具备三项(本证与气虚证同时存在为气血两虚证)。

阴虚证: 主证: (1)五心烦热, (2)咽燥口干, (3)舌红或少苔、无苔, (4)脉细数。次证: (1)午后升火, (2)便结而尿短赤, (3)盗汗。具备主证三项, 次证一项(本证与气虚证同时存在为气阴两虚证)。

阳虚证: 主证: (1)全身或局部畏寒或肢冷, (2)面足虚浮, (3)舌淡胖苔润, (4)脉沉微迟。次证: (1)夜尿频多, (2)便溏而尿清长。具备主证三项(其中第一条为必备), 次证一项(本证与阴虚证同时存在为阴阳两虚证)。

心虚证: (1)心悸、胸闷, (2)失眠或多梦, (3)健忘, (4)脉结代或细弱。具备两项(其中第一条为必备, 本证常与气、血、阴或阳虚证同存, 应分别为心气

虚、心血虚、心阴虚或心阳虚证, 以下类推)。

肺虚证: (1)久咳、痰白, (2)气短喘促, (3)易患感冒。具备两项(本证常与气或阴虚同存)。

脾虚证: (1)大便溏泄, (2)食后腹胀、喜按, (3)面色萎黄, (4)食欲减退, (5)肌瘦无力。具备三项(本证常与气、阴或阳虚证同存)。

胃虚证: (1)胃脘痛得食则安, (2)胃脘痛而喜按, (3)食欲减退或旺盛, (4)食入停滞。具备两项(本证常与气、阴或阳虚证同存)。

肝虚证: (1)头晕目眩, (2)肢体麻木, (3)急躁易怒或抑郁喜叹息, (4)双目干涩。具备三项(本证常与血或阴虚证同存)。

肾虚证: (1)腰脊痠痛(外伤性除外), (2)胫痠膝软或足跟痛, (3)耳鸣或耳聋, (4)发脱或齿摇, (5)尿后余沥或失禁, (6)性功能减退、不育、不孕。具备三项(本证常与气、阴或阳虚证同存)。

三、在用现代科学方法研究虚证的过程中, 许多单位观察了辨证分型与某些实验室检测项目的关系, 现将部分结果附录于下:

1. 肾阳虚证患者常有24小时尿17-OHCS含量(Reddy's修改法)降低。

2. 男性肾虚患者常有E₂/T比值(放射免疫测定法)上升。

3. 心气虚证患者常有PEP/LVET比值增大。

4. 脾气虚证患者常有尿中木糖排泄量(尿定量法)减少, 并常有唾液淀粉酶活性酸负荷试验反而下降。

将实验室指标引入中医辨证, 有利于中医诊断的现代化, 以上结果可供临床辨证时参考, 也可对其进行验证。

(沈自尹、王文健整理)