

精神分裂症患者与正常人脉图参数和血流动力学指标年节律观察(摘要)

上海中医学院生理教研室 钱静庄 殷文治

上海市精神卫生中心 张良栋 邹玉秀

我们按一年24个节气测定正常人和精神分裂症(精分症)患者的脉象和心血管参数。用Halberg的余弦法对参数节律变化进行了定量分析。并揭示了其节律特征。

临床资料 精分症患者30例，男女各15例。平均年龄 32.47 ± 4.51 岁；病程 12.2 ± 5.57 年。其中男女患者各有7例停药4天，8例仍服抗精神病药物。正常对照30例，男女各15例，平均年龄 27.13 ± 3.45 岁。以上对象均无心血管疾患。

方法 实验从1984年9月秋分起，至1985年9月秋分结束。为避免昼夜节律影响，测试时间均在每隔一个节气的前后3天的上午。于被试者平静呼气末，在SJ-42型四导生理记录仪上同步描记心动阻抗微分图、左关脉图、Ⅱ导联心电图和心音图，并记下当天的气象资料。

结果

一、正常人的脉图参数和心血管指标的年节律：从正常人四季脉图(图略，下同)可见夏至脉图主波H₁增高，冬至波幅减小，差异非常显著($P < 0.01$)；而春分、秋分的H₁波幅介于夏至和冬至之间的过渡阶段，脉形以秋分最宽，冬至最窄。正常人的脉位峰值出现在冬季，谷值出现在夏季，提示正常人冬天脉较沉而夏天脉较浮($P < 0.05$)。脉图参数和心血管指标的年节律均是12个月周期的单峰式($P < 0.01 \sim 0.05$)。从脉图主波H₁四季变化余弦图可见，男、女峰值各为15.66和13.63mm，所对应时间各为6.4和6.09月，约在夏至以后的小暑节气前后，而男、女谷值各为12.40和11.63mm，所对应时间分别为0.42和0.09月，即在冬至到大寒节气之间。H₁四季变化的95%置信区椭圆均未覆盖圆心，提示节律在统计学上具有显著意义。

二、精分症患者的脉图参数和心血管指标的异常节律：精分症男女患者的脉图参数H₁的四季变化不明显，夏至与冬至的脉形宽度恰与正常人反向，即夏季较窄，冬季偏宽，春季重搏前波尤为增高，提示春天脉交弦。精分症男患者脉图参数H₁四季变化出现四个周期的节律——一年呈三峰波($P < 0.05$)。抗精神病药物没有影响节律的周期，服药男患者的H₁峰相位

比停药男患者超前，全体男患者的峰值为11.36mm，全年峰值出现时为2.02、6.02和10.02月，对应雨水、夏至、霜降节气前后，全年谷值出现时为0.02、4.02和8.02月，对应冬至、谷雨、处暑节气前后。精分症女患者的脉图主波H₁出现了六个月近似半年的节律——全年呈双峰波。除了停药女患者95%置信区椭圆复盖圆心外，其余均未复盖圆心(P 均 < 0.05)。抗精神病药物也未影响节律的周期，服药女患者的H₁峰相位比停药女患者超前，全体女患者的峰值为10.92mm，全年峰值出现时为2.97和8.97月，对应春分、秋分节气的前后，全年谷值出现时为11.97和5.97月，对应冬至、夏至节气前后。脉图参数男、女患者的H₁周期各为4、6个月；H₃各为6、9个月；H₄/H₁各为2、12个月；最佳压力P各为8、12个月；H₅/H₁男女均为9个月；W/T均为12个月，且节律均有显著意义($P < 0.05$)。精分症男患者脉位峰值出现在3.35月，女患者出现在2.56月，提示精分症患者春季脉较沉。心血管指标平均动脉压(MAP)、每搏输出量(SV)、心指数(CI)皆是冬季高于夏季，这与正常人的结果相似，但是精分症患者的每搏输出量(SV)、心输出量(CO)、心指数(CI)平均顺应性(C)非常显著低于正常人，而外周阻力(TPR)、平均动脉压(MAP)、平均弹性模量(E)、氧耗量(MVO₂)非常显著高于正常人($P < 0.01 \sim 0.05$)，且精分症患者的H₁波幅显著低于正常对照组($P < 0.01$)。显然提示精分症患者的心血管功能是减退的。

三、精分症患者和正常人的脉图参数H₁与气温、气压、湿度的关系：将1984年9月～1985年9月的气温、气压、湿度分别与脉图参数H₁进行逐步回归分析，可见正常男女青年的脉图参数H₁与气温呈正相关，相关系数分别为0.7和0.58(P 均 < 0.05)，H₁与湿度呈正相关，相关系数各为0.73和0.61($P < 0.01$ 和0.05)，但H₁与大气压呈负相关，相关系数为-0.76和-0.61(P 均 < 0.05)。正常人脉图H₁与气温、气压、湿度的相关检验显示了“天人相应”的结果，而精分症男女患者H₁与气温、气压和湿度相关系数接近零，提示以脉图参数H₁来衡量，精分症患者顺应四季气候变化的能力似已消失，与天时不相应。