

# 压力感知在中医体质与心理健康状态间的中介效应分析

刘海丹<sup>1</sup>, 马骁<sup>2</sup>, 王文博<sup>1</sup>, 刘珍<sup>2</sup>, 焦艳莉<sup>2</sup>, 郭蓉娟<sup>1</sup>

(1. 北京中医药大学东方医院, 北京 100078; 2. 中日友好医院体检中心, 北京 100029)

**摘要:**目的 探讨压力感知在中医体质与心理健康状态间的中介效应。方法 以 5889 名体检人员作为研究对象, 并收集中医体质量表、症状自评量表(Self-rating Scale, SCL-90)、压力自评量表(stress self-rating Scale, SSQ-53)。采用 Pearson 相关分析和中介效应检验分析压力在中医体质与心理健康状态间的中介效应。结果 平和质与压力感知总分、心理健康状态总分均呈负相关; 偏颇体质与压力感知总分、心理健康状态总分均呈正相关。压力感知在湿热质、阴虚质、特禀质与心理健康状态间起完全中介作用; 在平和质、阳虚质、气虚质、瘀血质、气郁质、痰湿质与心理健康状态间起部分中介作用, 中介效应占总效应的比例分别为 89.3%、88.2%、81.7%、79.1%、77.0%。结论 压力感知在中医体质与心理健康状态间起部分或完全的中介作用, 偏颇体质能直接或间接增加人们发生心理健康问题的风险。

**关键词:** 中医体质; 症状自评量表(SCL-90); 压力自评量表(SSQ-53); 心理健康状态

**中图分类号:** R229 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-1719(2024)11-0006-05

## Mediating Effect of Stress Perception between TCM Constitution and Mental Health

LIU Haidan<sup>1</sup>, MA Xiao<sup>2</sup>, WANG Wenbo<sup>1</sup>, LIU Zhen<sup>2</sup>, JIAO Yanli<sup>2</sup>, GUO Rongjuan<sup>1</sup>

(1. Dongfang Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100078, China;

2. Medical Examination Center, China-Japan Friendship Hospital, Beijing 100029, China)

**Abstract:** **Objective** To explore the mediating effect of stress perception between TCM constitution and mental health state. **Methods** A total of 5889 physical examination personnel were selected as the research subjects, and the centralized medical physical fitness scale, symptom self-assessment scale(SCL-90) and stress self-assessment scale(SSQ-53) were collected. Pearson correlation analysis and mediation effect test were used to analyze the mediating effect of stress on the relationship between traditional Chinese medicine constitution and mental health status. **Results** The total score of stress perception and mental health were significantly negatively correlated with the normal constitution. There was significant positive correlation between biased constitution and the total score of stress perception and mental health. The mediating effect test results showed that stress perception had a significant mediating effect between TCM physique and mental health. Stress perception played a complete mediating role between damp-heat constitution, Yin deficiency constitution, characteristic constitution and mental health. The mediating effect accounted for 89.3%, 88.2%, 81.7%, 79.1% and 77.0% of the total effects, respectively. **Conclusion** Stress perception plays a partial or complete mediating role between TCM constitution and mental health, and biased constitution can directly or indirectly increase the risk of mental health problems.

**Keywords:** TCM constitution; symptom Self-rating Scale(SCL-90); stress self-rating Scale(SSQ-53); mental health

世界卫生组织提出健康不仅是躯体没有疾病, 还要具备健康的心理状态和良好的社会适应能力。随着社会的进步, 生活节奏加快, 人们工作和生活压力也随之加大。当机体长期暴露于压力性事件当中得不到排解时, 会导致不同程度心理健康问题的发生。目前心理健康问题已经成为日益凸显的社会性问题威胁着人类的健康。

体质是指人体生命过程中, 在先天禀赋和后天获得的基础上所形成的形态结构、生理功能和心理状态

方面综合的、相对稳定的固有特质, 是人类在生长、发育过程中所形成的与自然、社会环境相适应的人体个性特征; 表现为结构、功能、代谢以及对外界刺激反应等方面的个体差异性<sup>[1]</sup>, 反映了机体在发病前的一种潜在趋势和对疾病的易感性。

压力感知是指个体对于外界应激事件对个体本身造成压力的感受程度的一种评定。对于同一个应激事件, 个体对其感知的程度存在很大的个体差异。众多研究表明压力可以影响人体的心理健康, 但个体对压

**基金项目:** 国家自然科学基金项目(U21A200276)

**作者简介:** 刘海丹(1982-), 女, 辽宁西丰人, 主治医师, 博士在读, 研究方向: 中医药防治脑病的临床研究。

**通讯作者:** 郭蓉娟(1964-), 女, 北京人, 主任医师, 博士, 研究方向: 中医药防治脑病的临床研究, E-mail: dfguorongjuan@163.com。

力的感知与其对心理健康的影响并非简单的线性关系。因此探索体检人群不同压力感知能力在中医体质与心理健康状态的中介效应模型,发扬中医“治未病”的思想,对易引起心理健康问题的体质进行早期识别和针对性干预,可为心理疾病的早防、早治提供新的思路和方法。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象

选取 2017—2022 年北京市某大型三甲综合医院体检中心心理-中医健康测评系统(Psychological Examination & Management - Chinese Traditional Medicine, PEM-CTM)进行中医体质辨识、压力自评和心理健康状态测评的 5889 名体检人员作为研究对象,其中男 2675 例、女 3214 例,年龄(38.11 ± 9.67)岁。本研究已通过北京中医药大学东方医院伦理委员会审批(No. JDF-IRB-2022032102)。

纳入标准:(1)年龄 ≥ 18 周岁;(2)无明显各系统疾病,能顺利完成中医体质辨识、压力自评和心理健康测试者。排除标准:(1)患有精神类疾病、行为障碍者、酒精及药物滥用者;(2)患有严重影响精神状态的躯体疾病者(如:脑器质性疾病、肾上腺皮质功能减退等);(3)文化程度低下不能理解和完成测试内容者;(4)测试资料不全者。

### 1.2 研究方法

1.2.1 以 PEM-CTM 为平台 被试采用自愿参与的方式进行数据采集,采用分层随机抽样设计,选择学历、年龄和性别等 3 个因素作为分层标准进行抽样。

1.2.2 中医体质辨识 采用 2009 年中华中医药学会发布的《中医体质分类与判定表》<sup>[2-4]</sup>进行判定,分为平和质、气虚质、阳虚质、阴虚质、痰湿质、湿热质、瘀血质、气郁质、特禀质 9 种类型。共分为 9 个量表,60 个条目,计算各量表原始分和转化分。平和质转化分数 ≥ 60 分且其他 8 种体质转化分数均 < 40 分,判定为“平和质”;当某种偏颇体质转化分数 ≥ 40 分,判定为该“偏颇体质”。

1.2.3 压力自评采用压力自评量表(SSQ-53)进行测评 共有 53 个项目。总体压力包含 4 个维度:心理、情绪、认知和行为。每个维度均采用 0~4 级评分,计算总分和均分,得分越高表示自我感知症状越重。根据总分分值分为 10 级:1 级,0~4 分;2 级,5~10 分;3 级,11~15 分;4 级,16~22 分;5 级,23~33 分;6 级,34~48 分;7 级,49~69 分;8 级,70~91 分;9 级,91~212 分。划分区间:1、2 级:动力不足;3、4、5 级:正常压力水平;6、7、8、9 级:实施压力管理的人群;10 级:心理援助与恢复(崩溃)。

1.2.4 心理健康状态测评采用症状自评量表(Symptom Checklist 90, SCL-90)进行评定 包含躯体化、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执及精神病性共 9 个因子。每个因子均采用 1~5 级评分,计算总分及总均分,得分越高表示心理健康问题倾向越严重。因子分在 1.5~1.9 分判定为心理亚健康状态;1~2 个因子分在 2.0~2.9 分判定为轻度心理问题倾向;1~2 个因子分在 3.0~3.9 分或 3 个及以上

因子分 2.0~2.9 分,判定为中度心理问题倾向;1 个及以上因子分 ≥ 4.0 分或 3 个及以上因子均分 ≥ 3.0 分,判定为重度心理问题倾向。

### 1.3 统计学方法

运用 SPSS 25.0 及 Process 宏程序进行数据分析。统计方法包括描述性统计、Pearson 相关分析、中介效应检验等。以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 体检人群中中医体质类型、压力感知和心理健康状态情况

平和质人群占 28.05%,偏颇体质人群占 71.95%。心理健康状态良好人群占 30.43%,心理亚健康人群占 28.49%,有心理问题倾向人群占 41.08%。动力不足人群占 37.43%;正常压力水平人群占 36.85%;实施压力管理的人群占 24.25%;面临心理援助与恢复(崩溃)人群占 1.47%。见表 1。

表 1 体检人群中中医体质类型、压力感知和心理健康状态情况

类别	例数	百分比/%
中医体质类型	平和质	1652 28.05
	特禀质	222 3.77
	气虚质	476 8.08
	气郁质	417 7.08
	湿热质	564 9.58
	痰湿质	723 12.28
	阳虚质	1010 17.15
	阴虚质	669 11.36
	瘀血质	156 2.65
合计	5889 100.00	
心理健康状态	心理健康	1792 30.43
	心理亚健康	1678 28.49
	轻度心理问题倾向	1100 18.68
	中度心理问题倾向	1106 18.78
	重度心理问题倾向	213 3.62
	合计	5889 100.00
压力感知状态	动力不足	2204 37.43
	正常压力水平	2170 36.85
	实施压力管理的人群	1428 24.25
	心理援助与恢复(崩溃)	87 1.47
合计	5889 100.00	

### 2.2 不同中医体质类型与压力感知总分、心理健康状态总分的相关分析

结果显示,在不同中医体质类型与压力感知总分、心理健康状态总分的相关关系中,气虚质、阳虚质、阴虚质、痰湿质、湿热质、瘀血质、气郁质、特禀质与压力感知总分显著正相关( $P < 0.01$ );平和质与压力感知总分显著负相关( $r = -0.706, P < 0.01$ );气虚质、阳虚质、阴虚质、痰湿质、湿热质、瘀血质、气郁质、特禀质与心理健康状态总分显著正相关( $P < 0.01$ );平和质与心理健康状态总分显著负相关( $r = -0.651, P < 0.01$ )。见表 2。

表 2 不同中医体质类型、压力感知总分、心理健康状态总分的相关分析

	压力感知总分	心理健康状态总分		压力感知总分	心理健康状态总分
平和质	-0.706**	-0.651**	瘀血质	0.508**	0.512**
气虚质	0.636**	0.595**	气郁质	0.791**	0.747**
阳虚质	0.419**	0.400**	特禀质	0.392**	0.369**
阴虚质	0.507**	0.459**	压力感知总分	1.000	0.552**
痰湿质	0.288**	0.317**	心理健康状态总分	0.552**	1.000
湿热质	0.426**	0.381**			

注: \*\* $P < 0.01$ 。

### 2.3 压力感知在不同中医体质类型与心理健康状态间的中介作用

2.3.1 不同中医体质类型得分对心理健康状态的影响分析 以心理健康状态总分为因变量,分别以不同中医体质类型得分为自变量,建立回归方程,对偏回归系数  $c$  进行检验。

根据回归分析结果依次建立 9 个回归方程:①  $Y = 259.365 - 0.651X$  (平和质);②  $Y = 58.972 + 0.595X$  (气虚质);③  $Y = 93.312 + 0.400X$  (阳虚质);④  $Y = 69.629 + 0.459X$  (阴虚质);⑤  $Y = 97.024 + 0.317X$  (痰湿质);⑥  $Y = 82.237 + 0.381X$  (湿热质);⑦  $Y = 73.113 + 0.512X$  (瘀血质);⑧  $Y = 59.740 + 0.747X$  (气郁质);⑨  $Y = 92.287 + 0.369X$  (特禀质)。

其中  $Y$  为心理健康状态总分,  $X$  为相应中医体质类型得分,偏回归系数均显著 ( $P < 0.01$ ),回归方程具有统计学意义。结果表明,平和质对心理健康状态有显著的保护作用 ( $\beta = -0.651, P < 0.01$ ),8 种偏颇体质均对心理健康状态有显著的负向预测作用 ( $P < 0.01$ )。见表 3。

2.3.2 不同中医体质类型得分对压力感知的影响分析 以压力感知总分为因变量,以中医体质类型得分为自变量,建立回归方程,对偏回归系数  $a$  进行检验。

根据回归分析结果依次建立 9 个回归方程:①  $M = 2.186 - 0.706X$  (平和质);②  $M = -0.433 + 0.636X$  (气虚质);③  $M = 0.021 + 0.419X$  (阳虚质);④  $M = -0.321 + 0.507X$  (阴虚质);⑤  $M = 0.126 + 0.288X$  (痰湿质);⑥  $M = -0.162 + 0.426X$  (湿热质);⑦  $M = -0.197 + 0.508X$  (瘀血质);⑧  $M = -0.416 + 0.791X$  (气郁质);⑨  $M = 0.001 + 0.392X$  (特禀质)。

其中  $M$  为压力感知总分,  $X$  为相应中医体质类型得分,偏回归系数均显著,回归方程具有统计学意义 ( $P < 0.01$ )。结果表明平和质对压力的感知有更好的应对作用 ( $\beta = -0.706, P < 0.01$ ),8 种偏颇体质均对压力的感知更为显著 ( $P < 0.01$ )。见表 3。

2.3.3 不同中医体质类型和压力感知对心理健康状态的影响分析 以不同中医体质类型得分和压力感知总分为自变量,以心理健康状态总分为因变量,对偏回归系数  $c'$ , 和  $b$  进行检验。

根据回归分析结果依次建立 9 个回归方程:①  $Y = 111.576 - 0.073X + 0.819M$  (平和质);②  $Y = 88.505 + 0.070X + 0.825M$  (气虚质);③  $Y = 91.859 + 0.043X + 0.852M$  (阳虚质);④  $Y = 92.357 + 0.025X +$

$0.858M$  (阴虚质);⑤  $Y = 88.207 + 0.073X + 0.849M$  (痰湿质);⑥  $Y = 93.778 + 0.012X + 0.865M$  (湿热质);⑦  $Y = 86.519 + 0.094X + 0.822M$  (瘀血质);⑧  $Y = 85.354 + 0.156X + 0.747M$  (气郁质);⑨  $Y = 92.246 + 0.033X + 0.857M$  (特禀质)。

$Y$  为心理健康状态总分,  $X$  为相应中医体质得分,  $M$  为压力感知总分,阴虚质 ( $\beta = 0.025, P = 0.212$ )、湿热质 ( $\beta = 0.012, P = 0.512$ )、特禀质 ( $\beta = 0.033, P = 0.078$ ) 偏回归系数不显著。平和质仍对心理健康状态有显著的保护作用 ( $\beta = -0.073, P < 0.01$ ),压力感知对心理健康状态有显著的正向预测作用 ( $\beta = 0.819, P < 0.01$ ) 见表 3。

表 3 压力感知在中医体质得分和心理健康状态总分中介作用的多元线性回归分析

因变量	自变量	R <sup>2</sup>	F 值	$\beta$	t 值	P 值
心理健康状态	平和质	0.423	610.833	-0.651	-24.715	0.000
压力感知	平和质	0.498	826.806	-0.706	-28.754	0.000
心理健康状态	平和质	0.760	1313.299	-0.073	-3.021	0.003
	压力感知			0.819	34.100	0.000
心理健康状态	气虚质	0.354	456.100	0.595	21.356	0.000
压力感知	气虚质	0.404	564.927	0.636	23.768	0.000
心理健康状态	气虚质	0.760	1315.360	0.070	3.183	0.002
	压力感知			0.825	37.483	0.000
心理健康状态	阳虚质	0.160	158.76	0.400	12.600	0.000
压力感知	阳虚质	0.176	177.651	0.419	13.329	0.000
心理健康状态	阳虚质	0.759	1305.249	0.043	2.284	0.023
	压力感知			0.852	45.376	0.000
心理健康状态	阴虚质	0.211	222.661	0.459	14.922	0.000
压力感知	阴虚质	0.257	287.75	0.507	16.963	0.000
心理健康状态	阴虚质	0.757	1297.730	0.025	1.250	0.212
	压力感知			0.858	43.267	0.000
心理健康状态	痰湿质	0.101	93.183	0.317	9.653	0.000
压力感知	痰湿质	0.083	75.036	0.288	8.662	0.000
心理健康状态	痰湿质	0.762	1329.780	0.073	4.140	0.000
	压力感知			0.849	48.042	0.000
心理健康状态	湿热质	0.145	141.12	0.381	11.880	0.000
压力感知	湿热质	0.182	184.500	0.426	13.583	0.000
心理健康状态	湿热质	0.757	1295.397	0.012	0.656	0.512
	压力感知			0.865	45.766	0.000
心理健康状态	瘀血质	0.262	294.928	0.512	17.173	0.000
压力感知	瘀血质	0.258	289.488	0.508	17.014	0.000
心理健康状态	瘀血质	0.764	1341.631	0.094	4.785	0.000
	压力感知			0.822	41.995	0.000
心理健康状态	气郁质	0.557	1047.440	0.747	32.364	0.000
压力感知	气郁质	0.626	1390.071	0.791	37.284	0.000
心理健康状态	气郁质	0.766	1361.042	0.156	5.686	0.000
	压力感知			0.747	27.238	0.000
心理健康状态	特禀质	0.136	130.905	0.369	11.441	0.000
压力感知	特禀质	0.154	151.004	0.392	12.288	0.000
心理健康状态	特禀质	0.758	1300.916	0.033	1.764	0.078
	压力感知			0.857	46.208	0.000

2.3.4 压力感知在不同中医体质类型与心理健康状态间的中介作用 中介作用的效果量用  $ab/(ab + c')$  来表示。压力感知在湿热质、阴虚质、特禀质与心理健康状态中起到完全中介作用;在平和质、阳虚质、

气虚质、瘀血质、气郁质、痰湿质与心理健康状态中起到部分中介作用,中介作用效果量分别为 88.85%、89.3%、88.2%、81.7%、79.1%、77.0%,见表 4。

表 4 压力感知在各类型中医体质得分和心理健康状态总分的中介效应 bootstrap 检验结果

自变量	直接效应值	95% 置信区间		间接效应值	95% 置信区间		总效应值	间接效应占比
		下限	上限		下限	上限		
平和质	-0.7706	-1.2712	-0.2700	-6.1402	-6.9189	-5.4419	-6.9108	88.85%
气虚质	1.0624	0.4072	1.7175	7.9561	6.9501	9.0397	9.0185	88.22%
阳虚质	0.4697	0.0661	0.8733	3.9139	3.1992	4.6360	4.3836	89.29%
阴虚质	0.3441	-0.1961	0.8843	6.0361	5.1857	7.0650	6.3802	94.61%
痰湿质	0.9071	0.4770	1.3372	3.0277	2.2082	3.8486	3.9348	76.95%
湿热质	0.1685	-0.3358	0.6728	5.0099	4.1852	5.8754	5.1784	96.75%
瘀血质	1.4620	0.8623	2.0616	6.5185	5.5317	7.6198	7.9805	81.68%
气郁质	1.9257	1.2610	2.5905	7.2962	6.4532	8.2439	9.2219	79.12%
特禀质	0.4434	-0.0500	0.9367	4.5520	3.6829	5.4816	4.9954	91.12%

### 3 讨论

本研究结果显示体检人群中平和质人群仅占 28.05%,70% 以上的人群存在偏颇体质;且近 70% 的人群存在不同的程度心理健康问题倾向;60% 以上的人群对压力的感知处于异常水平,与之前研究结果一致<sup>[5-7]</sup>。《中国国民心理健康发展报告(2021~2022)》<sup>[8]</sup>指出在心理健康的自我评估方面,受调查者认为自己心理健康状况很好的仅占 35.9%。黄悦勤等研究结果显示,我国国民 6 类精神障碍的终生加权患病率为 16.6%<sup>[9]</sup>。可见我国国民的心理健康状况问题面临着重大的挑战。

中医体质是躯体和心理状况的综合体现,是由个体的先天禀赋和后天获得交互作用下所形成的相对稳定的固有特质,表现为个体的差异性<sup>[10]</sup>。这种差异可导致个体对某些致病因素的易感和/或具有罹患某种疾病的倾向。本次研究提示中医体质与压力感知( $\beta = -0.706, P < 0.01$ )和心理健康状态( $\beta = -0.651, P < 0.01$ )有明显的相关性,9 种体质中平和质对压力感知和心理健康有明显的保护作用,而其他 8 种偏颇体质有负向预测作用。既往研究结果表明<sup>[11-14]</sup>,压力感知水平越高越容易激发个体的负性情绪,继而发生一系列的心理问题。平和质是 9 种中医体质中最稳定的、最健康的体质<sup>[15]</sup>,其主要特征为阴阳气血调和、性格随和开朗、平素患病较少,对自然环境及社会环境适应能力较强。当个体的体质越趋于平和质时,其处理外界压力刺激的能力越强,进而产生心理健康问题的可能性越低。

中医认为情志病(精神心理疾病)的发生有否与脏腑功能、气血阴阳有着密不可分的关系,如果脏腑功能和谐、气血阴阳调和、体质平和,会产生健康的心理状态;相反,如果脏腑功能失调、气血阴阳失司、体质偏颇,就会产生异常的心理状态<sup>[16]</sup>。为了更深入探究不同中医体质类型与心理健康状态之间的关系,建立有压力感知的中介模型结果显示:湿热质、阴虚质、特禀

质主要通过压力的感知程度影响心理健康状态,压力感知起到完全中介作用,间接效应占比分别为 96.75%、94.61%、91.12%;而压力感知在平和质、阳虚质、气虚质、瘀血质、气郁质、痰湿质和心理健康状态之间起部分中介的作用。起部分中介作用的 5 种偏颇体质中,间接效应占比分别为 89.3%、88.2%、81.7%、79.1%、77.0%,气郁质和痰湿质间接效应占比明显低于其他 3 种偏颇体质,说明其对心理健康问题的直接预测能力更为显著。体质由遗传和后天因素影响共同决定,不同体质使得个体对疾病的易感性和致病因子的抵抗力均有不同,故即使在相同致病因素作用下,某些特定体质人群亦可率先发病。如王永炎教授认为气虚血弱之虚,稍遇外界刺激则不能耐受从而发为抑郁善忧、情绪不安等症<sup>[10]</sup>;赵玉秀等<sup>[17]</sup>认为冠心病患者发生焦虑情绪的高危体质是湿热质、阳虚质、气虚质;孟令杰等<sup>[18]</sup>认为改善气郁体质可显著提高人群心理健康水平。

另外,压力感知与心理健康状态呈显著正相关,个体压力感知水平越高,心理健康状态就越差。心理健康状态受个体的体质和压力感知共同影响。由于个体体质不同,在面对相同压力时的处理能力也不同。不同中医体质类型既可以预测心理健康问题的发生,也可以通过压力感知这一中介变量影响个体的心理健康状况。压力感知越高,心理健康问题发生率越高。体质是精神心理的载体,特定的体质因素反映了一定的心理健康状态<sup>[18]</sup>。因此如果能对存在不同心理健康问题的人群进行早期的易感体质进行识别,研究中医体质与特定心理健康问题的相关性,从而实现心理健康问题的个体化诊疗和群体化预防,对于提高我国国民心理健康水平和精神心理疾病的防治具有重要的意义。

#### 参考文献

[1] 王琦,王睿林,李英帅.中医体质学学科发展述评[J].中华中医药杂志,2007,22(9):627-630.  
 [2] 王琦.中医体质学(2008 版)[M].北京:人民卫生出版社,2009.

# 浅谈茯苓在《金匱要略》中的运用规律

石璐瑶<sup>1</sup>, 王一帆<sup>1</sup>, 张琳琪<sup>1,2</sup>

(1. 河南中医药大学, 河南 郑州 450003; 2. 河南中医药大学第一附属医院, 河南 郑州 450003)

**摘要:**通过对《金匱要略》中 30 首含茯苓方剂的条文、药对配伍和用量 3 个方面进行浅析, 总结归纳茯苓的用法用量及规律。发现含有茯苓的 30 首方剂按茯苓在其中发挥的主要功效分为六类: 健脾除湿、温化痰饮、淡渗利水、补益心脾、淡渗利湿、健脾宁心、逐水化饮宁心; 《金匱要略》中茯苓最常用的配伍药物是细辛、泽泻、半夏、干姜、白术、桂枝、甘草 7 味; 茯苓用量一般为 3~4 两, 当茯苓在方中起健脾除湿的作用且不是方剂主要功效时, 用量在 3 分至 4 两, 占全方剂量比在 2%~11%; 当茯苓在方中起温化痰饮作用且不是方剂主要功效时, 茯苓用量在 3~8 两, 占全方总剂量的 11%~48%; 当茯苓在方中起健脾除湿的作用时, 用量在 1 分~8 两, 占全方总剂量的 7%~35%; 茯苓起补益心脾、淡渗利湿功效时用量是 4 两, 占全方总剂量的 33%; 茯苓起健脾宁心的作用, 用量为 2 两, 占全方总剂量的 14%; 起逐水化饮宁心作用时茯苓用量 3 两, 占全方总剂量的 18%。浅析茯苓的应用规律, 为今后在实践中使用茯苓提供更有效对证的用量用法。

**关键词:**金匱要略; 茯苓; 剂量; 运用规律

中图分类号: R222 文献标志码: A 文章编号: 1000-1719(2024)11-0010-05

## Discussion on Application of Fuling (Poria) in Synopsis of Golden Chamber

SHI Luyao<sup>1</sup>, WANG Yifan<sup>1</sup>, ZHANG Linqi<sup>1,2</sup>

(1. Henan University of Traditional Chinese Medicine, Zhengzhou 450003, Henan, China;

2. The First Affiliated Hospital of Henan University of Traditional Chinese Medicine, Zhengzhou 450003, Henan, China)

**Abstract:** Through the analysis of the provisions, compatibility and dosage of 30 prescriptions containing Fuling (Poria) in Synopsis of Golden Chamber, the usage, dosage and law of Fuling (Poria) were summarized. It is found that 30 prescriptions containing Fuling (Poria) can be divided into six categories according to the main functions of Fuling (Poria): invigorating spleen and removing dampness, warming and resolving phlegm and fluid retention, promoting urination with bland drugs, tonifying heart and spleen, promoting urination with bland drugs, invigorating spleen and tranquilizing heart, expelling water, resolving fluid retention

**基金项目:**国家自然科学基金面上项目(81973806); 第七批全国老中医药专家学术经验继承工作项目(国中医药人教函[2022]76号)

**作者简介:**石璐瑶(1998-), 女, 河南济源人, 硕士, 研究方向: 中医药防治肾脏疾病研究。

**通讯作者:**张琳琪(1963-), 女, 河南郑州人, 教授、主任医师, 博士, 研究方向: 中医及中西医结合防治肾脏病基础与临床研究, E-mail: zlcq971688@126.com。

- [3] 中华中医药学会. 中医体质分类与判定[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009: 1-7.
- [4] 王琦. 九种体质使用手册[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012.
- [5] 邸洁, 朱燕波, 王琦, 等. 不同年龄人群中中医体质特点对应分析[J]. 中国中西医结合杂志, 2014, 34(5): 627-630.
- [6] 殷玉婷, 李珊珊. 不同人群中中医体质类型分布特点的研究进展[J]. 江西中医药, 2013, 44(10): 77-78.
- [7] 虞晓含. 中国成年人中医体质兼夹状况及其与健康结局的关系研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2019.
- [8] 傅小兰, 张侃. 中国国民心理健康发展报告(2021~2022)[M]. 北京: 社会科学文献出版社, 2023.
- [9] LU J, XU X, HUANG Y, et al. Prevalence of depressive disorders and treatment in China: a cross-sectional epidemiological study[J]. Lancet Psychiatry, 2021, 8(11): 981-990.
- [10] 伍紫炫, 蔡旻捷, 黄培冬, 等. 抑郁与中医体质相关性的 Meta 分析[J]. 世界中医药, 2022, 17(23): 3366-3372.
- [11] 孙琦, 闫静怡, 姚晶, 等. 童年期创伤对高中生抑郁的影响: 压力知觉的中介作用[J]. 中国临床心理学杂志, 2022, 30(1): 81-84, 148.
- [12] JUNJING W, XIAOLIN H, YUSHUAI C, et al. Association between childhood trauma and depression: A moderated mediation analysis among normative Chinese college students[J]. Journal of Affective Disorders, 2020, 276: 519-524.
- [13] 刘朝霞, 郑凯莉, 储璐, 等. 心理弹性与神经质中介压力知觉与抑郁症状的关系: 基于路径分析[J]. 中国临床心理学杂志, 2021, 29(2): 352-356.
- [14] 杨进孙, 张雅丽, 李慧娟, 等. 人格特质对压力感知及心理健康状况的影响——以新冠病毒感染者为例[J]. 热带病与寄生虫学, 2023, 21(1): 44-47.
- [15] 熊霖, 万飞, 黄萌, 等. 高职高专医学生九种中医体质与抑郁相关性研究[J]. 科学咨询(科技·管理), 2019, 657(11): 69-70.
- [16] 江莹. 中医体质类型对女性抑郁的影响: 生活应激事件与冗思的作用[D]. 南昌: 江西师范大学, 2017.
- [17] 赵玉秀, 袁霞, 郑雪梅, 等. 中医体质与冠心病病人焦虑、抑郁情绪的相关性研究[J]. 全科护理, 2023, 21(9): 1263-1265.
- [18] 孟令杰, 朱燕波, 王乐融, 等. 气质得分与健康相关生命质量: 运动的中介效应[J]. 天津中医药, 2019, 36(5): 444-448.