

中医治未病实践指南 偏颇体质人群治未病干预指南

## 标准编制说明

广东省中医院

## 目 录

一、工作简况 .....	3
二、标准编制原则及确定标准主要内容的论据 .....	6
三、各阶段研究分析报告.....	7
四、与有关法律、法规和强制性标准的关系 .....	7
五、重大分歧意见的处理经过和依据 .....	8
六、标准作为强制性标准或推荐性标准的建议 .....	8
七、贯彻标准的要求和措施建议.....	8
八、废止现行有关标准的建议.....	8
九、应当说明的其他事项.....	8
附件一 .....	9

## 一、工作简况

### 1 任务来源

为深入贯彻《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》和全国中医药大会精神，落实《关于加快中医药特色发展的若干政策措施》等文件要求，制定满足行业和创新需求的团体标准，建设推进高质量发展的标准体系，促进中医药标准化发展进程，中华中医药学会进行了第一批中华中医药学会团体标准（专家共识）项目的立项工作，本范围承担了《偏颇体质人群治未病干预指南》的起草工作。项目编号：20210923-BZ-CACM。

### 2. 目的意义

随着社会的发展，慢性病防治纳入全球可持续发展战略。而偏颇体质和不良生活方式导致的各种慢性疾病之间存在密切关联，因此，通过纠正与偏颇体质相关的不良生活方式，并进行中医药干预，从而纠正或改善体质的偏颇状态，是慢性病防治的重要手段。

目前虽然已形成关于体质调养规范，但是适用于各级医疗机构的针对偏颇体质的实用性中医干预方案尚欠缺，因此本指南希望在本单位积累多年的治未病偏颇体质调养经验基础上，经过文献梳理与专家共识优化等规范化的研究，制定针对偏颇体质人群的行之有效且操作性强、可及性广的干预方案，在各级治未病服务机构中推广应用，切实从全民体质改善出发，促进全民健康、减缓慢性病的不断攀升之势。

### 3 工作单位

项目承担单位：广东省中医院

项目协作单位：

北京中医药大学国家中医体质与治未病研究院

上海中医药大学附属曙光医院

成都中医药大学附属医院

上海市“治未病”发展研究中心

广东省第二中医院

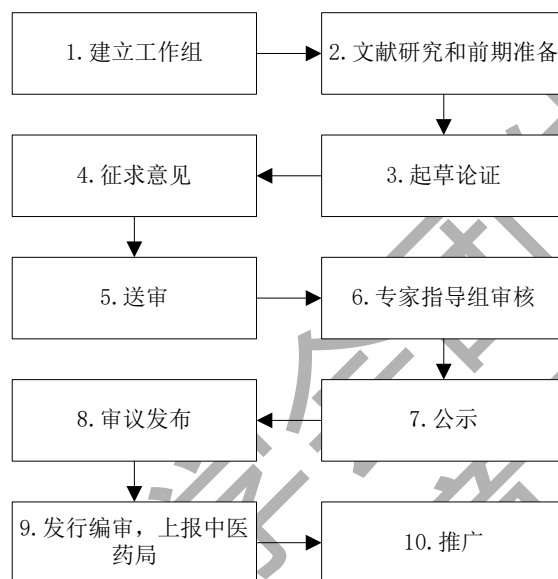
浙江省中医院

黑龙江中医药大学附属第一医院

乌鲁木齐市中医医院

### 3 主要工作过程

#### 3.1 技术路线



#### 3.2 研究方法

(1) 在专家指导组指导下成立指南工作组，长期负责指南的制修订工作，工作组实行双组长制，工作组确定专人为起草执笔人。参加工作组单位共计 6 家单位。

(2) 按照制修订工作要求和专家指导组制定的技术实施方案，开展文献研究和专家问卷调查工作，收集相关古代文献、现代文献和国外文献，运用循证医学等方法开展证据收集、筛选、评价和分级。对于需要共识形成的主题，根据实际情况选择规范的共识形成方法，通过专家共识形成推荐建议。

(3) 在前期工作的基础上，按照编写规则开展起草，将步骤 2 中形成的推荐建议等技术内容纳入，组织有关方面专家对技术内容进行充分论证，形成初稿、编制说明等材料，报送至专家指导组论证，修改完善后形成送审稿。

(4) 送审稿形成后，提交给学会进行形式审查，项目组根据学会的审查意见修改后形成标准草案。

(5) 将标准草案提交总专家指导组进行审核。

#### 4. 主要起草人及其所做工作

姓名	单位	承担工作内容
杨志敏	广东省中医院	项目负责人，项目整体规划、方案设计、协调沟通、文献研究、专家咨询、撰写初稿终稿。
林熾钊	广东省中医院	项目方案设计指导、文献研究、专家咨询、撰写初稿终稿。
李海	广东省中医院	起草执笔人、联络人，协调沟通，文献研究、专家咨询、统计分析、撰写初稿终稿。
宾炜	广东省中医院	文献研究、专家咨询、撰写初稿终稿。
李英帅	北京中医药大学国家中医体质与治未病研究院	项目方案设计指导、初稿终稿指导。
张晓天	上海中医药大学附属曙光医院	专家咨询
吴节	成都中医药大学附属医院	专家咨询
朱吉	上海市长宁区天山中医医院	专家咨询
汤军	浙江省中医院	专家咨询
尹艳	黑龙江中医药大学附属第一医院	专家咨询
翟玉珍	乌鲁木齐市中医医院	专家咨询
韦芳宁	广东省中医院	专家咨询
严夏	广东省中医院	专家咨询
陈润东	广东省中医院	专家咨询
叶子怡	广东省中医院	专家咨询
范宇鹏	广东省中医院	专家咨询
张国雄	广东省中医院	专家咨询
成杰辉	广东省中医院	专家咨询
陈欣燕	广东省中医院	文献研究、专家咨询。

张嘉文	广东省中医院	文献研究、专家咨询。
谭健成	广东省中医院	文献研究、专家咨询。
黄鹂	广东省中医院	文献研究、专家咨询。
原嘉民	广东省中医院	文献研究、专家咨询。
徐福平	广东省中医院	文献研究、专家咨询。
卢永锵	广东省中医院	文献研究、专家咨询。

## 二、标准编制原则及确定标准主要内容的论据

### 1. 标准编制原则

综合中医、现代医学对于体质的认识、结合文献研究及相关专业专家的意见以及专家论证意见初步拟定本标准,通过广泛意见征求对本标准内容进行进一步修改确定,再通过专家指导组审核后进入公开征求意见,再通过送审和审查,最终审议发布。

### 2. 确定标准主要内容的论据:

#### 2.1 标准编制过程中,文献研究阶段,通过循证医学方法,筛选并主要采用以下标准及文献:

ZYYXH/T157-2009 中医体质分类与判定

王琦. 中医体质学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2021.

陈达灿,杨志敏. 杏林绝活-中医药特色疗法操作规范[M].北京:中国中医药出版社,2018.

房敏. 推拿学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2021.

王琦. 亚健康中医体质辨识与调理[M].北京:中国中医药出版社,2012.

杨志敏. 每日一膳[M]. 广州:广东科技出版社,2018.

倪诚. 中医体质养生学[M]. 北京:人民卫生出版社,2019.

王济,郑燕飞. 中医体质营养学[M]. 北京:中国中医药出版社,2020.

王琦. 中医体质辨识结合饮食调护在社区老年人健康管理的效果分析[J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(19): 114-115. 影响因子: 0.314

王琦. 九种体质辨识法在全国中医预防保健服务中的应用[J]. 北京市,北京中医药大学, 2010-07-03.

王琦,倪诚,李英帅,等.《中国成年人中医体质调理指南》的编制[A].中国科学技术协会、吉林省人民政府.第十九届中国科协年会——分12标准引领中医药学术创新发展高峰论坛论文集[C].中国科学技术协会、吉林省人民政府:中国科学技术协会学会学术部,2017:1.

史会梅,朱燕波,王琦,等.健康相关生命质量中医体质因素分析:健康与慢病不同亚组的分层分析[J].天津中医药,2018,35(04):251-254. 影响因子: 1.152

王琦.中医体质辨识结合饮食调护在社区老年人健康管理的效果分析[J].内蒙古中医药,2017,36(19):114-115. 影响因子: 0.314

鹿佳,朱燕波,王琦,等.1114例健康体检人群饮食习惯与中医体质类型关系的对应分析[J].天津中医药,2016,33(04):200-203. 影响因子: 1.152

杨志敏,张锦祥,原嘉民,黄鹂.生活方式与中医体质类型相关性研究[J].新中医,2013,45(02):98-100. 影响因子: 0.537

杨志敏,黄鹂,杨小波,韦芳宁,梁惠陶,陈润东,杨涛,张嗣博,谢俊明.亚健康人群的中医体质特点分析[J].广州中医药大学学报,2009,26(06):589-592. 影响因子: 1.628

2.2 在对文献资料进行分析、整理后形成标准草案。研究小组组织专家会议，对标准内容进行了论证。针对专家会议上提出的修改意见进行了标准修改，形成了征求意见稿。

2.3 研究小组向行业中广泛进行意见征求，通过对意见的收集总结，修改标准征求意见稿。

2.4 修改后的标准，形成送审稿，报送专家指导组审核。

### 三、各阶段研究分析报告

#### 1. 文献研究

2021年11月至2022年3月，工作组通过广泛收集整理大量资料，最终从文献中获得的证据推荐，具体文献研究报告见附件一。

#### 2. 专家指导组论证

正在筹备中

### 四、与有关法律、法规和强制性标准的关系

本标准与相关法律、法规和强制性标准不冲突。

## 五、重大分歧意见的处理经过和依据

标准编制过程中未出现重大分歧意见。

## 六、标准作为强制性标准或推荐性标准的建议

本标准不作为强制性标准，属于推荐性标准，旨在帮助临床医师针对特定的临床情况进行恰当的医疗决策。

## 七、贯彻标准的要求和措施建议

本指南遵循中医临床思维，按照中医药标准化、循证医学的相关要求，通过文献研究、问卷调查、专家共识等方法。面向偏颇体质人群，明确了偏颇体质的定义及相关术语，规定了中医特色疗法干预、生活方式干预、保健功法干预及干预评价方法。以期达到纠正偏颇体质，帮助其建立正确的生活方式及学会适当的自我保健方法，防治各种慢性疾病的发生和发展，从而达到中医“治未病”的目的。适用于各级别的中医或中西医结合医疗机构或综合性医院的中医科的治未病中心及养生保健机构。

本标准属于推荐性标准，旨在帮助临床医师及健康管理人员针对大众进行生活方式指导及特色疗法干预，随着对于体质研究的不断深入，新的证据将不断产生，标准也将不断的修订，由于在标准编制中采用的证据本身具有局限性，同时由于地域、个体受众各自自身状况的差别，因此只能作为参考，实际运用时应敲掉灵活处理，不能机械照搬，根据地区差异等实际情况、医生或健康管理人员的经验以及受众的具体情况与意愿，制定适合的偏颇体质人群中医治未病干预方案。

## 八、废止现行有关标准的建议

无。

## 九、应当说明的其他事项

无。



## 附件一

### 偏颇体质人群治未病干预指南

#### 文献研究工作总结报告

##### 1. 临床问题的确定

随着社会的发展，慢性病防治纳入全球可持续发展战略。而偏颇体质和不良生活方式导致的各种慢性疾病之间存在密切关联，因此，通过纠正与偏颇体质相关的不良生活方式，并进行中医药干预，从而纠正或改善体质的偏颇状态，是慢性病防治的重要手段。

目前虽然已形成关于体质调养规范，但是适用于各级医疗机构的针对偏颇体质的实用性中医干预方案尚欠缺，因此本指南希望在本单位积累多年的治未病偏颇体质调养经验基础上，经过文献梳理与专家共识优化等规范化的研究，制定针对偏颇体质人群的行之有效且操作性强、可及性广的干预方案，在各级治未病服务机构中推广应用，切实从全民体质改善出发，促进全民健康、减缓慢性病的不断攀升之势。

因此将《偏颇体质治未病干预指南》中涉及到的范围归纳为以下临床问题：

1. 偏颇体质如何进行辨识？2. 偏颇体质人群可以进行健康教育的内容？3. 偏颇体质人群有效的中医药干预方法有哪些？4. 偏颇体质人群干预的效果评价怎么做？将所有的问题进行整理后可表示为：（P：偏颇体质人群；I：生活方式，中医特色疗法；C：空白对照；I：偏颇体质评分下降率。

##### 2. 文献研究步骤

2.1 检索相关指南、标准，进一步明确研究范围，确定检索库、检索词及检索策略。

2.2 根据检索策略实施文献检索，确定文献纳入排除标准

2.3 根据标准进行文献筛选，制定证据表并评价文献

2.4 对现有证据进行分级处理。

2.5 整理文献，提出专家共识研究基础框架及推荐意见。

##### 3. 手动检索指南、标准、规范、教材、专著

### 3.1 指南与标准

于 pubmed 以及 NGC 中进行外文指南及标准的检索, 于 CBM、CNKI、维普、万方、中医药标准化公众号中进行中文指南及标准的检索  
筛选重要参考指南及标准如下:

- 1) 中华中医药学会标准 中医体质分类与判定 ZYYXH/T157-2009
- 2) 中医治未病 体质调理 专家共识 GS/CACM 172-2019
- 3) 中医治未病 痰湿体质专家共识 GS/CACM 173-2019
- 4) 中医治未病 易便秘、易腹泻 偏颇体质人群专家共识 GS/CACM 184-2019
- 5) 中医治未病技术操作规范 体质调理 T/CACM 1097-2018
- 6) 中医治未病实践指南 产后体质偏颇状态调理 T/CACM 1111-2018
- 7) 中医治未病实践指南 药茶调理偏颇体质 T/CACM 1114-2018

以上指南及标准包括了最新及最权威的偏颇体质的定义, 生活方式干预以及传统疗法干预方式等内容, 但标准结构可做借鉴及参考。

### 3.2 教材与专著

- 1) 王琦. 中医体质学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2021.
- 2) 倪诚. 中医体质养生学[M]. 人民卫生出版社, 2019.
- 3) 王济, 郑燕飞. 中医体质营养学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2020.
- 4) 陈达灿, 杨志敏. 杏林绝活-中医药特色疗法操作规范[M]. 北京:中国中医药出版社, 2018.
- 5) 房敏. 推拿学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2021.
- 6) 王琦. 亚健康中医体质辨识与调理[M]. 北京:中国中医药出版社, 2012.
- 7) 杨志敏. 每日一膳[M]. 广州:广东科技出版社, 2018.

以上教材及专著对偏颇体质的生活方式干预部分、非药物疗法干预部分进行了阐释, 可供引用与参考。

## 4. 数据库选择, 检索策略制定及初步检索结果

### 4.1 气虚体质

#### 4.1.1 数据库选择

全面选择检索数据库:

现代文献检索数据库包括：中国知网新平台（CNKI）、万方全文数据库、中文科技期刊数据库（维普）、中国生物医学文献数据库（CBM）、MEDLINE

古代文献检索数据库：中华医典（第5版）

#### 4.1.2 检索词确定

中文关键词设定为：气虚体质、气虚质、名老中医、治未病、养生、保健、生活、饮食、运动、情志、疗法、气功、调养、按摩

英文关键词设定为：constitution、qi deficiency

#### 4.1.3 现代文献数据库检索策略及检索结果

检索范围为建库至最后检索时间，中文库最后检索时间为 2022-03-06，英文库最后检索时间为 2022-04-16。

（1）CNKI：共检索 743 篇文献

SU=（'气虚体质'+ '气虚质'）AND SU=（'名老中医'+ '治未病'+ '养生'+ '保健'+ '生活'+ '饮食'+ '运动'+ '情志'+ '疗法'+ '气功'+ '调养'+ '按摩'）

（2）万方：共检索 1415 篇文献

主题：（"气虚体质"or"气虚质"）and 主题：（"名老中医"or"治未病"or"养生"or"保健"or"生活"or"饮食"or"运动"or"情志"or"疗法"or"气功"or"调养"or"按摩"）

（3）维普：共检索 100 篇文献

M=（气虚体质+气虚质）AND （名老中医+治未病+养生+保健+生活+饮食+运动+情志+疗法+气功+调养+按摩）

（4）CBM：共检索 727 篇文献

（"气虚体质"[常用字段] OR "气虚质"[常用字段]）AND （"名老中医"[常用字段] OR "治未病"[常用字段] OR "养生"[常用字段] OR "保健"[常用字段] OR "生活"[常用字段] OR "饮食"[常用字段] OR "运动"[常用字段] OR "情志"[常用字段] OR "疗法"[常用字段] OR "气功"[常用字段] OR "调养"[常用字段] OR "按摩"[常用字段]）

(5) PubMed: 共检索 92 篇文献

Search	Actions	Details	Query	Results	Time
#1	...	>	Search: (constitution) AND (qi deficiency) Sort by: Most Recent	92	10:38:45

#### 4.1.4 古代文献检索结果

于中华医典（第 5 版）中进行文献搜索，关键词为“气虚”“体质”初步于库中检索符合定义文献累计 36 条。

#### 4.1.5 现代文献筛选

##### 4.1.5.1 文献纳入排除标准

###### 4.1.5.1.1 纳入标准：

- (1) 关于气虚体质的指南、规范、标准；
- (2) 关于气虚体质的中医药干预的随机对照研究、设计良好的非随机对照研究、病例系列报告；
- (3) 关于气虚体质的名老中医经验及病案报道。

###### 4.1.5.1.2 排除标准

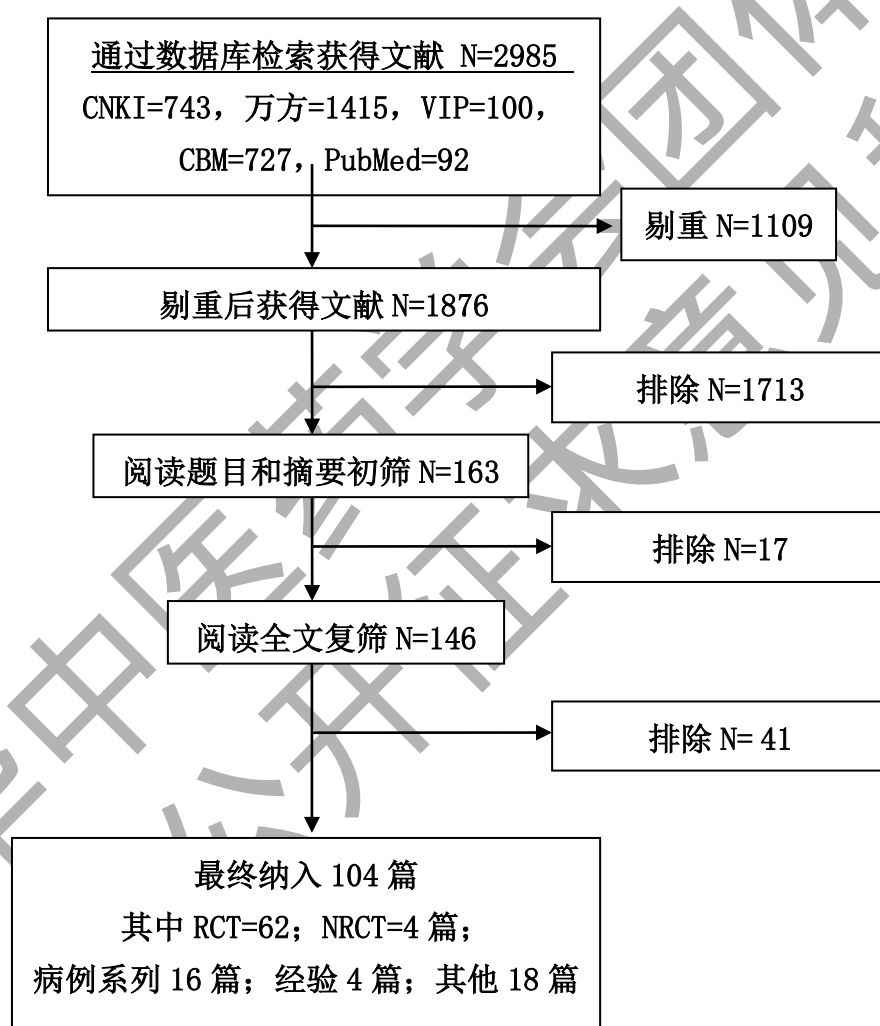
- (1) 重复的文献；
- (2) 综述类文献；
- (3) 不相关文献；
- (4) 科普类文献；
- (5) 无法获取全文的文献。

##### 4.1.5.2 文献筛选结果

文献采用 NoteExpress 软件进行管理。

年份	作者	标题	来源
2021	张艳信	穴位埋线联合阴阳调经灸改善腹型肥胖患者气虚体质的临床研究	湖北中医药大学
2021	谭欣; 姜爱华; 张丽萍	中医药健康管理在气虚体质老年患者中的应用	中医药管理杂志
2021	刘骁	富灸对气虚质功能性便秘患者焦虑抑郁状态及5-羟色胺的影响	光明中医
2021	刘骁	富灸治疗气虚质功能性便秘临床观察	光明中医
2021	段政; 王卓	家庭护理干预气虚体质反复感冒儿童的临床观察	中国民间疗法
2021	高竹霞; 杨廷仙; 何军磊; 马丽莎; 苗晓玲	穴位贴敷治疗气虚质压力性尿失禁的临床研究	云南中医中药杂志
2021	张展洁; 卢巧英; 许毅强; 朱政铭	九味头膏对气虚体质干预作用的临床观察	浙江中医杂志
2021	孙静; 丘俊鑫; 周强; 商越; 葛悦; 张凯曜...	益气复元膏方干预气虚质人群的临床观察	中医药通报
2020	李秀琴; 吴成斌	饮食疗法在气虚体质者中的应用	甘肃科技
2020	洪秋阳; 刘晓静; 李映芹; 王世广; 杨怡; ...	补中益气方针刺治疗气虚质慢性疲劳综合征疗效观察	上海针灸杂志
2020	陈凤鸣; 屈玉华; 毛丹; 刘藤	基于中医体质的辨证施护在社区气虚质老年功能性便秘患者中的应用	中医临床研究
2020	赵杰; 刘晓静; 杨怡; 姚金; 周小平; 王世...	补中益气方针刺治疗气虚质慢性疲劳综合征29例临床研究	江苏中医药
2020	徐善达; 孔令军; 朱清广; 吴志伟; 郭光...	导引功法预防气虚质人群向慢性疲劳综合征转化的临床研究	中华中医药杂志
2020	李喆; 王石红; 王洪双; 郭爽; 霍如晨; 高...	补中益气汤联合隔姜灸对气虚质亚健康人群干预的临床研究	河北中医药学报
2019	许海英; 丁玉琴; 朱绚丽; 陈荣玲	中老年亚健康偏颇体质人群中中医治未病自我调护干预研究	中西医结合护理(中英文)
2019	张敏; 宋立媛; 王博; 杨添松	电针疗法联合神阙灸治疗气虚质慢性疲劳综合征临床研究	针灸临床杂志
2019	孙佳琳	热敷灸干预气虚体质临床效果分析	山东中医药大学
2019	卫万一	持续有氧耐力运动对气虚质女大学生体质转变的实验研究	世界最新医学信息文摘
2019	许艺燕; 刘继洪; 丁慧; 唐虹; 宋少英; 钟...	耳穴金针疗法治疗气虚质慢性疲劳综合征临床研究	中国针灸
2019	潘龙	温阳益气灸治疗肥胖症患者的效果观察	中国继续医学教育

文献管理结果如下：



#### 4.1.6 文献评价与分级

##### 4.1.6.1 现代文献评价与分级：

#### 4.1.6.1.1 现代医学诊断标准：

采用“2009 中华中医药学会《中医体质分类与判定(ZYYXH/T157-2009)》”或“王琦. 中医体质学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2021.”的规定内容。

#### 4.1.6.1.2 随机临床研究的评价：

采用“陈薇, 方赛男, 刘建平. 基于证据体的中医药临床证据分级标准建议[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(03):358-364.”提出的“RCT 方法学质量评价标准”对文献进行评分。

表 1 RCT 方法学质量评价标准

条目	评价项目	评价指标
1	随机序列的产生	计算机产生的随机数字或类似方法( 2 分) 未描述随机分配的方法( 0 分) 采用交替分配的方法如单双号( 0 分)
2	随机化隐藏	中心或药房控制分配方案、或用序列编号一致的容器、现场计算机控制、密封不透光的信封或其他使临床医生和受试者无法预知分配序列的方法( 1 分) 未描述随机隐藏的方法( 0 分) 交替分配、病例号、星期日数、开放式随机号码表、系列编码信封以及任何不能防止分组可预测性的措施( 0 分) 未使用( 0 分)
3	盲法	采用了完全一致的安慰剂片或类似方法, 且文中描述表明不会被破盲( 2 分) 未施行盲法, 但对结果不会产生偏倚( 2 分) 只提及盲法, 但未描述具体方法( 1 分) 未采用双盲或盲的方法不恰当, 如片剂和注射剂比较( 0 分)
4	不完整结局报告	无研究对象失访( 1 分) 虽然有研究对象失访, 但与总样本对比, 失访人数小且失访理由与治疗无关, 失访情况对结果不会造成影响( 1 分) 未报告失访情况或失访情况会对结果造成偏倚( 0 分)
5	选择性报告结局	研究方案可及, 未改变研究方案中的结局指标( 1 分) 研究方案不可及, 但是报告了该疾病公认的重要结局( 1 分) 研究方案不可及, 未报告该疾病公认的重要结局( 0 分)

文章的结果部分与方法学部分的结局指标不符( 0 分)

提供了样本含量估算公式, 样本含量计算正确, 保证足够的把握

6 样本含量

度( 1 分)

未提及如何计算样本含量( 0 分)

注: 7-8 分不降级; 5-6 分降一级; 0-4 分降两级

结果:

编号	题录	总分
1	张艳估. 穴位埋线联合阴阳调理灸改善腹型肥胖患者气虚体质的临床研究[D]. 湖北中医药大学, 2021.	3
2	谭欣, 姜爱华, 张丽萍. 中医药健康管理在气虚体质老年患者中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(19):198-200.	1
3	刘骁. 督灸对气虚质功能性便秘患者焦虑抑郁状态及 5-羟色胺的影响[J]. 光明中医, 2021, 36(23):4036-4039.	2
4	刘骁. 督灸治疗气虚质功能性便秘临床观察[J]. 光明中医, 2021, 36(24):4214-4217.	4
5	段政, 王卓. 家庭护理干预气虚体质反复感冒儿童的临床观察[J]. 中国民间疗法, 2021, 29(16):95-98.	2
6	高竹薇, 杨廷仙, 何军晶, 等. 穴位贴敷治疗气虚质压力性尿失禁的临床研究[J]. 云南中医中药杂志, 2021, 42(6):97-99.	2
7	张展洁, 卢巧英, 许毅强, 等. 九味头膏对气虚体质干预作用的临床观察[J]. 浙江中医杂志, 2021, 56(6):431.	4
8	孙静, 丘俊鑫, 周强, 等. 益气复元膏方干预气虚质人群的临床观察[J]. 中医药通报, 2021, 20(6):47-49, 65.	3
9	李喆, 王石红, 王洪双, 等. 补中益气汤联合隔姜灸对气虚质亚健康人群干预的临床研究[J]. 河北中医药学报, 2020, 35(4):54-57.	4
10	<b>赵杰, 刘晓静, 杨怡, 等. 补中益气法针刺治疗气虚质慢性疲劳综合征 29 例临床研究[J]. 江苏中医药, 2020, 52(01):68-70.</b>	<b>6</b>
11	洪秋阳, 刘晓静, 李焕芹, 等. 补中益气方针刺治疗气虚质慢性疲劳综合征疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2020, 39(11):1357-1361.	4
12	徐善达, 孔令军, 朱清广, 等. 导引功法预防气虚质人群向慢性疲劳综合征转化的临床研究[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(12):6042-6045.	4
13	陈凤鸣, 屈玉华, 毛丹, 等. 基于中医体质的辨证施护在社区气虚质老年功能性便秘患者中的应用[J]. 中医临床研究, 2020, 12(15):11-14.	4
14	李秀琴, 吴成斌. 饮食疗法在气虚体质者中的应用[J]. 甘肃科技, 2020, 36(22):151-153.	3
15	卫万一. 持续有氧耐力运动对气虚体质女大学生体质转变的实验研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(17):42-44.	2

16	张敏, 宋立媛, 王博, 等. 电针疗法联合神阙药灸治疗气虚质慢性疲劳综合征临床研究[J]. 针灸临床杂志, 2019, 35(08):19-22.	4
17	许艺燕, 刘继洪, 丁慧, 等. 耳穴金针疗法治疗气虚质慢性疲劳综合征临床研究[J]. 中国针灸, 2019, 39(02):128-132.	5
18	孙佳琳. 热敏灸干预气虚体质临床效果分析[D]. 山东中医药大学, 2019.	4
19	潘龙. 温阳益气针灸方治疗肥胖症患者的效果观察[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(29):143-145.	2
20	许海英, 丁玉琴, 朱绚丽, 等. 中老年亚健康偏颇体质人群中中医治未病自我调护干预研究[J]. 中西医结合护理(中英文), 2019, 5(10):43-46.	2
21	陆中云, 周青, 王莉, 等. 艾灸结合耳贴对HIV/AIDS患者气虚质的临床观察[J]. 云南中医中药杂志, 2019, 40(3):63-66.	4
22	徐淮. 补气中药茶饮对气虚质人群的临床干预研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(53):57.	2
23	张韵, 刘春华, 侯帆, 等. 古汉养生精片治疗气虚体质亚健康状态临床研究[J]. 亚太传统医药, 2019, 15(11):139-141.	4
24	郭丽雯, 张晓天. 益气复元膏方改善气虚质病人整体机能的疗效观察[J]. 安徽医药, 2019, 23(5):1006-1009.	4
25	刘爱, 潘晓彦, 曾维轲, 等. “六字诀”呼吸训练法对老年气虚体质肺癌术后患者体质与生活质量的影响[J]. 湖南中医药大学学报, 2018, 38(3):352-355.	4
26	黄慧, 张玉修, 张敏敏. 药膳干预糖尿病前期气虚质 60 例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2018, 16(8):105-106.	1
27	金燕, 陈瑞芳, 常少琼, 等. 益气安神膏治疗气虚质失眠疗效观察[J]. 海南医学, 2018, 29(22):3126-3128.	4
28	吴凌燕. 加味资生丸治疗气虚质人群血脂异常的效果[J]. 中国当代医药, 2018, 25(34):161-163.	2
29	王磊, 马恰恰, 朱吉, 等. 基于治未病理念的中医药干预对气虚体质老年高血压患者的作用研究[J]. 国际检验医学杂志, 2018, 39(0):44-47.	2
30	黄河. 中医药健康管理在气虚体质老年人中的临床应用效果[J]. 心理医生, 2018, 24(23):124-125.	2
31	王旭颖, 王淇, 侯继承, 等. 五黄谷物饮食疗法对气虚体质体检人群的干预效果[J]. 中国民间疗法, 2018, 26(14):103-105.	2
32	陈世洲. 电针与穴位埋线改善慢性疲劳综合征临床症状对比研究[D]. 广州中医药大学, 2018.	4
33	王岱. 陶瓷灸罐背部腧穴拔罐疗法对体虚易感患者免疫功能影响的临床观察[D]. 河北医科大学, 2018.	4
34	陈雄杰, 来明, 袁兴, 等. 改良火龙灸疗法对气虚质亚健康人群调节作用的临床观察[J]. 针灸临床杂志, 2017, 33(12):49-52.	4
35	卫万一. 中医体质与《国家学生体质健康标准》测试相关性及其运动	2



	干预的探究[D]. 广西师范大学, 2017.	
36	梁冰雪. 温针灸调治气虚质颈椎亚健康的临床研究[D]. 广州中医药大学, 2017.	4
37	许文忠, 刘淼, 成晓燕, 等. 八珍汤合益元丸对气虚体质疲劳患者临床疗效及免疫功能的影响[J]. 河北中医药学报, 2017, 32(2):13-17.	4
38	缪佳, 吴春晓, 杨滢, 等. 中药茶饮对气虚及阴虚体质人群干预的效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(76):15008-15010.	2
39	陈淑珍, 刘语嫣, 郭丽. 女性原发性高血压中医健康管理效果评价[J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(17):3453-3455.	2
40	廖海芳. 穴位埋线疗法对气虚质亚健康人群调治作用的临床观察[D]. 广西中医药大学, 2016.	4
41	蒋枫艳, 杨水凤, 何江啸, 等. 腹六针配合脐部艾箱灸对气虚、阳虚体质社区人群的干预作用[J]. 上海针灸杂志, 2016, 35(5):545-548.	4
42	庞勇, 廖海芳. 穴位埋线疗法对气虚质亚健康患者体质调治效果临床观察[J]. 亚太传统医药, 2016, 12(8):102-103.	2
43	老洁慧. 腹针结合耳穴贴压治疗气虚质慢性疲劳综合征的临床观察[D]. 广州中医药大学, 2016.	6
44	杨济嵘. 小强度运动对中医阴虚、气虚人群体质及相关机能的研究[D]. 成都体育学院, 2016.	5
45	陈华燕. 盒灸背部防治体虚易感（气虚体质）者的临床疗效观察[D]. 成都中医药大学, 2016.	8
46	穆晓圆. 对中医气虚体质人群适宜运动强度的研究[D]. 成都体育学院, 2015.	2
47	王媛媛. 督灸对气虚体质干预作用的临床研究[D]. 山东中医药大学, 2015.	2
48	陈怡. 中医体质辨识在治未病中的应用研究[J]. 中外健康文摘, 2014(16):70-71.	2
49	区珮嘉, 周智文. 中医体质气虚质中风病人的临床护理[J]. 临床医学工程, 2014, 21(3):372-373.	2
50	叶格群. 加味半夏泻心汤膏方与汤剂治疗不同体质失眠人群的疗效分析[D]. 广州中医药大学, 2015.	2
51	毕建璐. 补中益气丸干预气虚质的临床观察及其血浆代谢组学机制研究[D]. 南方医科大学, 2014.	4
52	谭白山, 韦秋连. 电脑中频对气虚质亚健康人群体质调养临床研究[J]. 辽宁中医药大学学报, 2014, 16(10):166-168.	4
53	曹俊杰, 刘凤年, 何强成. 未病先防对气虚质亚健康人群干预的临床观察[J]. 中医学报, 2014, 0(0):622.	1
54	冯莉, 邱鹏飞. 某高校气虚体质女大学生运动治疗效果研究[J]. 宁夏医科大学学报, 2013, 35(07):793-795.	2
55	许毅. “体质食养论”在亚健康护理人员中的实践研究[D]. 成都中医药大学, 2013.	5

56	靳佩. 益元丸对气虚体质者疲劳状态及 NK 细胞功能状态影响的临床研究[D]. 黑龙江中医药大学, 2013.	2
57	郑宁. 温阳益气针灸方对治疗气虚质单纯性肥胖的研究[J]. 中国初级卫生保健, 2012, 26 (08) :92-93.	2
58	庞勇, 冯卓, 杜艳, 等. 壮医药线点灸疗法对气虚质亚健康人群体质调养效果的观察[J]. 辽宁中医杂志, 2011, 38 (7) :1432-1433.	2
59	王力宁, 李娜, 张晓春, 等. 纳气敷脐散调养气虚与气阴两虚小儿体质状态的近期效果观察[J]. 中国中西医结合儿科学, 2010, 2 (3) :197-200.	2
60	殷振瑾, 闫远杰. 温阳益气针灸方治疗气虚质单纯性肥胖症临床观察[J]. 南京中医药大学学报, 2010, 26 (04) :268-270.	1
61	丁萌. 大学生偏倾体质形态机能特征及气虚体质运动干预研究[D]. 山东中医药大学, 2008.	1
62	周俊亮, 潘奔前, 刘友章. 穴位按摩改善气虚体质的临床研究[J]. 中医临床杂志, 2008, 20 (2) :130-131.	4

#### 4.1.6.1.3 非随机临床研究的评价:

采用“陈薇, 方赛男, 刘建平. 基于证据体的中医药临床证据分级标准建议[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39 (03) :358-364.”提出的“非随机对照试验质量评价标准”对文献进行评分。

表 2 非随机对照试验质量评价标准

条目	评价指标
1	所定义的问题应该是精确的且与可获得文献有关( 1 分)
2	所有具有潜在可能性的患者( 满足纳入标准) 都在研究期间被纳入了( 无排除或列出了排除的理由)( 1 分)
3	终点指标能恰当地反映研究目的( 1 分)
4	对客观终点指标的评价采用了评价者单盲法, 对主观终点指标的评价采用了评价者双盲法。否则, 应提出未行盲法评价的理由( 1 分)
5	随访时间足够长, 以使得能对终点指标进行评估( 1 分)
6	失访率低于 5%( 1 分)
7	提供了样本含量估算公式, 样本含量计算正确, 保证足够的把握度( 1 分)
8	对照组应是能从已发表研究中获取的最佳干预措施( 1 分)
9	对照组与试验组应该是同期进行的( 非历史对照)( 1 分)
10	对照组与试验组起点的基线标准应该具有相似性, 没有可能导致结果解释产生偏倚的混杂因素( 1 分)

注: 总分 8-10 分, 不降级; 0-7 分, 降一级

结果:

编号	题录	总分
1	黄晓琪, 肖莹莹, 梁志唯, 等. 督脉温灸治疗在气虚患者中的运用[J]. 内蒙古中医药, 2020, 39(12):124-125.	6
2	刘兵. 温阳益气针灸方治疗气虚质单纯性肥胖症的临床效果[J]. 中医临床研究, 2019, 11(35):54-56.	7
3	于海燕. 太极拳运动对偏颇质女大学生体质的影响研究[D]. 杭州师范大学, 2016.	5
4	李芳. 气虚质单纯性肥胖症采用温阳益气针灸方治疗的临床效果分析[J]. 数理医药学杂志, 2015, 28(07):979-980.	7

#### 4.1.6.1.4 现代文献分级:

根据“陈薇, 方赛男, 刘建平. 基于证据体的中医药临床证据分级标准建议[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(03):358-364.”提出的“中医药临床研究证据的分级标准”实施。

表 3 中医药临床研究证据的分级标准

证据等级	有效性	安全性
I 级	随机对照试验及其系统综述、N-of-1 试验系统综述	随机对照试验及其系统综述、队列研究及其系统综述
II 级	非随机临床对照试验、队列研究、N-of-1 试验	上市后药物流行病学研究、IV 期临床试验、主动监测( 注册登记、数据库研究)
III 级	病例对照研究、前瞻性病例系列	病例对照研究
IV 级	规范化的专家共识 <sup>1</sup> 、回顾性病例系列、历史性对照研究	病例系列/病例报告
V 级	非规范化专家共识 <sup>2</sup> 、病例报告、经验总结	临床前安全性评价, 包括致畸、致癌、半数致死量、致敏和致毒评价

注: 1 规范化的专家共识, 指通过正式共识方法( 如德尔菲法, 名义群组法, 共识会议法, 以及改良德尔菲法等), 总结专家意见制订的, 为临床决策提供依据的文件; 2 非规范化的专家共识, 指早期应用非正式共识方法如集体讨论, 会议等, 所总结的专家经验性文件

I、II 级文献结果:

- (1) 赵杰, 刘晓静, 杨怡, 等. 补中益气法针刺治疗气虚质慢性疲劳综合征 29 例临床研究[J]. 江苏中医药, 2020, 52(01):68-70. (II)
- (2) 陈华燕. 盒灸背部防治体虚易感(气虚体质)者的临床疗效观察[D]. 成都中医药大学, 2016. (I)
- (3) 许艺燕, 刘继洪, 丁慧, 等. 耳穴金针疗法治疗气虚质慢性疲劳综合征临床研究[J]. 中国针灸, 2019, 39(02):128-132. (II)
- (4) 老洁慧. 腹针结合耳穴贴压治疗气虚质慢性疲劳综合征的临床观察[D]. 广州中医药大学, 2016. (II)
- (5) 杨济嵘. 小强度运动对中医阴虚、气虚人群体质及相关机能的研究[D]. 成都体育学院, 2016. (II)
- (6) 许毅. “体质食养论”在亚健康护理人员中的实践研究[D]. 成都中医药大学, 2013. (II)

#### 4.1.6.2 古代文献评价与评级:

于中华医典(第5版)中进行文献搜索, 关键词为“气虚”“体质”初步于库中检索符合定义文献累计 36 条。

文献中多为医家论述, 以及对气虚证或气虚相关疾病的认识或治疗方法, 评级为IV或V。

#### 4.1.7 证据推荐

根据“汪受传, 虞舜, 赵霞, 戴启刚, 陈争光, 徐珊. 循证性中医临床诊疗指南研究的现状与策略[J]. 中华中医药杂志, 2012, 27(11):2759-2763.”提出的“中医文献依据分级标准”实施。

表 4 文献依据分级

分级	评价指标
A	至少有 2 项 I 级研究结果支持
B	仅有 1 项 I 级研究结果支持
C	仅有 II 级研究结果支持
D	至少有 1 项 III 级研究结果支持
E	仅有 IV 级或 V 级研究结果支持

从文献中获得的证据推荐主要有:

- (1) 补中益气法针刺治疗气虚质慢性疲劳综合征, 选穴: 百会、太渊(双侧)、中脘、气海、足三里(双侧)、三阴交(双侧) (C)
- (2) 盒灸背部(膀胱经穴、夹脊穴、督脉穴), 防治气虚体质易感冒人群 (B)

- (3) 玉屏风散颗粒防治气虚体质易感人群 (B)
- (4) 耳穴金针或耳穴贴压疗法治疗气虚质慢性疲劳综合征, 选穴: 肾、心、肺、肝、脾、胃、三焦、皮质下、内分泌、肾上腺 (C)
- (5) 补中益气丸治疗气虚质慢性疲劳综合征 (C)
- (6) 腹针结合耳穴贴压治疗气虚质慢性疲劳综合征, 腹针: 引气归元穴(中脘、下脘、气海、关元)、腹四关穴(双侧滑肉门、外陵); 耳穴贴压: 心、肺、肝、脾、肾、交感、皮质下、内分泌、神门穴 (C)
- (7) 太极拳改善气虚体质机能 (C)
- (8) 饮食调养、起居调养、情志调养、运动调养等中医调护法治疗气虚体质亚健康人群 (C)

#### 4.1.8 其他

从目前检索到的文献中看, 关于气虚体质的辨识, 主要根据指南及权威教材进行判断, 同时需要和气虚证及合并基础疾病状态进行区分。其次, 可以从亚健康临床表现的角度, 对气虚体质进行分类。

关于气虚体质的干预, 现有文献数量尚可, 其中高质量文献数量有限, 许多干预与基础疾病干预混杂, 单纯针对气虚体质的方法较少。

因此除以上文献研究工作中提炼出来的证据推荐之外, 其他采用专家意见的方式进行气虚体质的研究。

### 4.2 阳虚体质

#### 4.2.1 数据库选择

全面选择检索数据库:

现代文献检索数据库包括: 中国知网新平台 (CNKI)、万方全文数据库、中文科技期刊数据库 (维普)、中国生物医学文献数据库 (CBM)、MEDLINE

古代文献检索数据库: 中华医典 (第 5 版)

#### 4.2.2 检索词确定

中文关键词设定为: 阳虚体质、阳虚质、名老中医、治未病、养生、保健、

生活、饮食、运动、情志、疗法、气功、调养、按摩

英文关键词设定为: constitution、yang deficiency

#### 4.2.3 现代文献数据库检索策略及检索结果

检索范围为建库至最后检索时间, 中文库最后检索时间为 2022-03-06, 英文库最后检索时间为 2022-04-16。

(1) CNKI (763 篇)

SU=('阳虚体质'+ '阳虚质') AND SU=('名老中医'+ '治未病'+ '养生'+ '保健'+ '生活'+ '饮食'+ '运动'+ '情志'+ '疗法'+ '气功'+ '调养'+ '按摩')

(2) 万方 (1374 篇)

主题: ("阳虚体质" or "阳虚质") and 主题: ("名老中医" or "治未病" or "养生" or "保健" or "生活" or "饮食" or "运动" or "情志" or "疗法" or "气功" or "调养" or "按摩")

(3) 维普 (114 篇)

M=(阳虚体质+阳虚质) AND (名老中医+治未病+养生+保健+生活+饮食+运动+情志+疗法+气功+调养+按摩)

(4) CBM (792 篇)

("阳虚体质"[常用字段] OR "阳虚质"[常用字段]) AND ("名老中医"[常用字段] OR "治未病"[常用字段] OR "养生"[常用字段] OR "保健"[常用字段] OR "生活"[常用字段] OR "饮食"[常用字段] OR "运动"[常用字段] OR "情志"[常用字段] OR "疗法"[常用字段] OR "气功"[常用字段] OR "调养"[常用字段] OR "按摩"[常用字段])

(5) PubMed: 共检索 101 篇文献

Search	Actions	Details	Query	Results	Time
#1	...	>	Search: (yang deficiency) AND (constitution) Sort by: Most Recent	101	09:05:38

#### 4.2.4 古代文献检索结果

于中华医典(第5版)中进行文献搜索, 关键词为“阳虚”“体质”“阳虚之人”初步于库中检索符合定义文献累计 47 条。

#### 4.2.5 现代文献筛选

4.2.5.1 文献纳入排除标准

4.2.5.1.1 纳入标准：

- (1) 关于阳虚体质的指南、规范、标准；
- (2) 关于阳虚体质的中医药干预的随机对照研究、设计良好的非随机对照研究、病例系列报告；
- (3) 关于阳虚体质的名老中医经验及病案报道。

4.2.5.1.2 排除标准

- (1) 重复的文献；
- (2) 综述类文献；
- (3) 不相关文献；
- (4) 科普类文献；
- (5) 无法获取全文的文献。

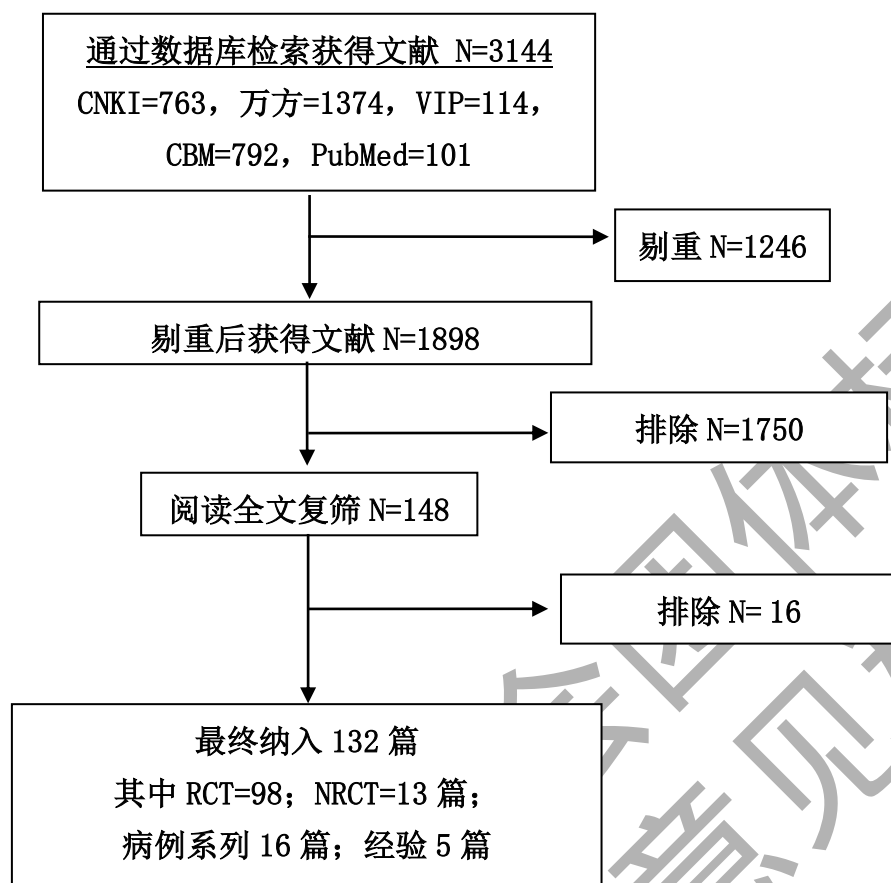
4.2.5.2 文献筛选结果

文献采用 NoteExpress 软件进行管理。

文件夹	题录
3阳虚体质文献筛选分类库	
题录	
纳入文献	
RCT	
NRCT	
名老中医经验	
系统评价	
排除文献	
笔记	
检索	
组织	
回收站	

年份	作者	标题	来源
2014	郭宝云	“杂合以治”阳虚体质高...	福建中医药大学学报
2016	禹宏	“杂合以治”中医理论应...	时珍国医国药
2016	武吕辉; 陈青; 冯国湘	艾灸改善阳虚体质的临床...	中医药导报
2016	陈青; 冯国湘	艾灸盒温灸对阳虚体质者...	湖南中医药大学学报
2015	李启荣; 梁劲松; 唐丽...	艾灸治疗阳虚体质围绝经...	广西中医
2018	刘骁; 王庆军	督灸对阳虚体质亚健康人...	光明中医
2018	刘骁	督灸对阳虚体质者症状及...	光明中医
2021	孙静; 张小铁; 葛谈; 商...	督灸联合附子理中汤治疗...	河北中医
2019	周妍; 周森; 刘芳; 姜继...	督灸联合右归丸治疗阳虚...	中国民间疗法
2017	贺敏; 李勇华; 骆继军; ...	督脉温灸养生保健内衣对...	重庆医学
2016	李勇华; 贺敏; 姜兴鹏	督脉温灸养生保健内衣干...	河北中医
2021	蔡焕昭; 苏维维; 颜智...	耳穴金针联合扶正针法治...	中医学报
2019	唐虹; 许书强; 刘嘉; 余...	耳穴金针疗法对阳虚体质...	针灸临床杂志
2015	唐虹; 刘继洪; 陈健英; ...	耳穴疗法结合社区干预对...	针灸临床杂志
2021	李静颖	耳穴埋豆对阳虚体质肾虚...	现代实用医学
2017	王煦茜; 唐雨兰; 李铁浪	扶阳罐对阳虚体质健康人...	成都中医药大学学报
2014	聂斌; 钟旭敏; 林湖广; ...	扶阳火灸对亚健康人群...	针灸临床杂志
2018	聂斌; 金秀; 邓洁; 邓丽...	扶阳火灸治疗慢性疲劳...	按摩与康复医学
2016	黄海玲; 聂斌; 王怀京; ...	扶阳火灸治疗稳定期慢...	上海针灸杂志
2021	康明; 田红燕	扶阳十三法对阳虚体质患...	中医临床研究
2016	郭进正; 游顶云; 赵映...	附子药膳对237例阳虚体...	世界复合医学
2016	蒋枫艳; 杨水凤; 何江...	腹六针配合脐部艾箱灸对...	上海针灸杂志
2020	毕文卿; 袁小敏; 何庭槐	改良督灸疗法治疗阳虚质...	广州中医药大学学报
2014	丰芬; 阎博华; 张晓舒; ...	改良长蛇灸治疗阳虚质亚...	上海中医药杂志
2019	黄瑞聪; 李美红; 陈梦...	育育灸对阳虚质人群体质...	中医临床研究
2014	陈东海; 苏全贵; 王珍; ...	隔姜灸大椎、双肺俞穴配...	福建中医

文献管理结果如下：



#### 4.2.6 文献评价与分级

##### 4.2.6.1 现代文献评价与分级:

##### 4.2.6.1.1 现代医学诊断标准:

采用“2009 中华中医药学会《中医体质分类与判定(ZYYXH/T157-2009)》”或“王琦. 中医体质学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2021.”的规定内容。

##### 4.2.6.1.2 随机临床研究的评价:

采用“陈薇, 方赛男, 刘建平. 基于证据体的中医药临床证据分级标准建议[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(03):358-364.”提出的“RCT 方法学质量评价标准”对文献进行评分。

表 1 RCT 方法学质量评价标准

条目	评价项目	评价指标
1	随机序列的产生	计算机产生的随机数字或类似方法( 2 分)



未描述随机分配的方法( 0 分)

采用交替分配的方法如单双号( 0 分)

中心或药房控制分配方案、或用序列编号一致的容器、现场计算机控制、密封不透光的信封或其他使临床医生和受试者无法预知分配序列的方法( 1 分)

2 随机化隐藏

未描述随机隐藏的方法( 0 分)

交替分配、病例号、星期日数、开放式随机号码表、系列编码信封以及任何不能防止分组可预测性的措施( 0 分)

未使用( 0 分)

采用了完全一致的安慰剂片或类似方法, 且文中描述表明不会被破盲( 2 分)

3 盲法

未施行盲法, 但对结果不会产生偏倚( 2 分)

只提及盲法, 但未描述具体方法( 1 分)

未采用双盲或盲的方法不恰当, 如片剂和注射剂比较( 0 分)

无研究对象失访( 1 分)

4 不完整结局报告

虽然有研究对象失访, 但与总样本对比, 失访人数小且失访理由与治疗无关, 失访情况对结果不会造成影响( 1 分)

未报告失访情况或失访情况会对结果造成偏倚( 0 分)

研究方案可及, 未改变研究方案中的结局指标( 1 分)

5 选择性报告结局

研究方案不可及, 但是报告了该疾病公认的重要结局( 1 分)

研究方案不可及, 未报告该疾病公认的重要结局( 0 分)

文章的结果部分与方法学部分的结局指标不符( 0 分)

6 样本含量

提供了样本含量估算公式, 样本含量计算正确, 保证足够的把握度( 1 分)

未提及如何计算样本含量( 0 分)

注: 7-8 分不降级; 5-6 分降一级; 0-4 分降两级

结果:

编号	题录	总分
1	何娟. 艾灸大椎穴、神阙穴对阳虚体质调养效果的临床研究[D]. 广西中医药大学, 2021.	3
2	王思佳. 隔药腰部十字灸治疗阳虚质人群失眠[D]. 山东: 山东中医药大学, 2021.	4
3	周男. 温针灸背俞穴治疗阳虚质亚健康人群的临床疗效观察[D]. 湖南中医药大学, 2021.	4

4	郑旭威. 温针灸治疗阳虚体质失眠的临床疗效观察[D]. 广东:广州中医药大学, 2021.	3
5	孙静, 张小铁, 葛谈, 等. 督灸联合附子理中汤治疗脾肾阳虚型慢性疲劳综合征的临床疗效及对疲劳程度和中医证候的影响[J]. 河北中医, 2021, 43(10):1698-1701.	3
6	蔡焕昭, 苏维维, 颜智权, 等. 耳穴金针联合扶正针法治疗阳虚质慢性疲劳综合征[J]. 中医学报, 2021, 36(1):207-211.	4
7	李静颖. 耳穴埋豆对阳虚体质肾虚型早期先兆流产负性情绪及妊娠结局的影响[J]. 现代实用医学, 2021, 33(11):1505-1507.	3
8	康明, 田红燕. 扶阳十三法对阳虚体质患者调养疗效研究[J]. 中医临床研究, 2021, 13(5):119-122.	3
9	韦利花, 杜善淑, 许裕红, 等. 火龙罐综合灸干预对改善阳虚型体质老年人畏寒程度的效果研究[J]. 按摩与康复医学, 2021, 12(14):3-5, 8.	3
10	庞娟. 火龙灸在阳虚体质患者中的应用效果观察[J]. 中外医学研究, 2021, 19(18):106-108.	3
11	李冠豪, 何思途, 黄学贵, 等. 精灸五脏俞治疗气虚阳虚质慢性疲劳综合征的临床疗效[J]. 中国临床研究, 2021, 34(5):642-645.	4
12	张泽松, 李志平, 王爱梅, 等. 三九天铺姜灸联合三九贴改善亚健康阳虚体质的临床研究[J]. 深圳中西医结合杂志, 2021, 31(20):73-75.	2
13	何栩, 虞亚明, 崔迪, 等. 羽毛球和太极拳运动对湿热型和阳虚型体质大学生身体机能的影响[J]. 河南医学研究, 2021, 30(3):388-392.	1
14	邱科燕, 黄钊云, 黄裕. 竹盐灸调理阳虚体质的护理研究[J]. 自我保健, 2021(18):251-252.	3
15	冯妮. 三伏督灸调理亚健康人群阳虚体质的临床研究[D]. 湖北:湖北中医药大学, 2020.	4
16	李文婷. 三伏贴与三九贴结合干预阳虚体质的临床研究[D]. 山西中医药大学, 2020.	4
17	卓越. 阴阳调理灸改善阳虚体质治疗膝骨性关节炎的临床研究[D]. 湖北:湖北中医药大学, 2020.	4
18	毕文卿, 袁小敏, 何庭槐. 改良督灸疗法治疗阳虚质亚健康患者不同时间点的疗效观察[J]. 广州中医药大学学报, 2020, 37(11):2168-2173.	4
19	杨友友, 陈娟, 周春姣, 等. 火龙灸联合雄激素剥夺疗法治疗阳虚质前列腺癌下尿路症状的临床观察[J]. 广州中医药大学学报, 2020, 37(12):2375-2381.	4
20	邵云, 袁军, 杨丽萍, 等. 陶瓷灸罐疗法调治阳虚质亚健康患者临床疗效观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2020, 22(5):143-146.	1

21	曾明,甘琳,唐雯,等.透灸背部治疗阳虚质的临床研究[J].医学食疗与健康,2020,18(1):45-46.	1
22	叶一林,杨原芳,林良才,等.温通针法治疗阳虚血瘀型稳定型心绞痛疗效观察[J].上海针灸杂志,2020,39(10):1230-1234.	3
23	汪红根,林海燕.温中健脾汤治疗阳虚质消化性溃疡 80 例临床观察[J].浙江中医杂志,2020,55(6):426.	3
24	廖漫,陈绰雅,黎秀云,等.穴位贴敷联合八段锦功法对阳虚体质患者的护理效果[J].护理实践与研究,2020,17(6):155-157.	3
25	文希,黄绮华,温明华.穴位贴敷联合辨体质调护对社区阳虚质围绝经期妇女生活质量的影响[J].广州中医药大学学报,2020,37(06):1081-1085	4
26	王雅梅.针刺热敏穴治疗阳虚体质失眠的临床疗效研究[D].四川:成都中医药大学,2020.	7
27	黄思仪.运用红外线热成像技术对蜡疗治疗阳虚质患者的疗效评价[J].中国民族民间医药,2020,29(19):109-112.	3
28	陈怡,刘文华,李京,等.治未病脐贴干预阳虚质状态的临床研究[J].辽宁中医杂志,2020,47(4):136-139.	3
29	廖漫,黎秀云,陈绰雅,等.逐经灸督脉疗法干预阳虚体质的疗效分析[J].中外医学研究,2020,18(8):25-27.	3
30	王俊琪.隔药灸脐法干预亚健康阳虚质的临床研究[D].山东:山东中医药大学,2019.	4
31	王悦.三维五法治疗阳虚体质腰椎间盘突出症的临床疗效观察[D].黑龙江:黑龙江中医药大学,2019.	4
32	冯智敏.温经汤配合穴位贴敷治疗虚寒型月经后期及对穴位温度影响的临床观察[D].山东:山东中医药大学,2019.	4
33	母晓艺.温阳固本姜碗灸对阳虚体质干预作用的临床研究[D].山东:山东中医药大学,2019.	4
34	周妍,周淼,刘芳,等.督灸联合右归丸治疗阳虚质患者的临床观察[J].中国民间疗法,2019,27(17):42-44.	3
35	唐虹,许书强,刘嘉,等.耳穴金针疗法对阳虚质高血压病干预的对照研究[J].针灸临床杂志,2019,35(10):31-35.	1
36	黄瑞聪,李美红,陈梦华,岑燕凤,钟瑜秋.膏肓灸对阳虚质人群体质量表积分及红外热图的影响研究[J].中医临床研究,2019,11(30):70-72.	4

37	李玲,王静怡,王凌,等. 固本培元膏治疗 80 例阳虚体质亚健康状态临床研究[J]. 中医药学报, 2019, 47(6):49-53.	3
38	董洪飞,哈永琴,赵凤英. 归元膏敷脐联合微电流刺激治疗肾阳虚型老年期失眠 30 例[J]. 河南中医, 2019, 39(6):923-926.	1
39	范萍,龙翔宇,王刚,等. 麦粒灸调理阳虚质亚健康人群的疗效观察[J]. 名医, 2019(2):10-11.	3
40	祝晓忠,刘璠,温鸿源. 纳子法择时逆时针灸对阳虚体质亚健康人群的干预效果[J]. 光明中医, 2019, 34(20):3155-3158.	4
41	杨永枝,李鹏鸟. 阴阳周天灸对阳虚体质的影响[J]. 光明中医, 2019, 34(7):1067-1069.	4
42	李秀霞,李秀兰,戴奕光,等. 逐经灸督脉疗法干预阳虚体质的效果[J]. 广东医学, 2019, 40(3):370-373.	3
43	张新普,温友禄,徐海燕,等. 壮灸神阙穴治疗阳虚质抑郁症的疗效观察[J]. 时珍国医国药, 2019, 30(11):2690-2692.	3
44	刘燕芝. 督脉悬灸结合针刺治疗阳虚质慢性疲劳综合征的临床研究[D]. 广东:广州中医药大学, 2018.	4
45	谭媛. 扶阳火艾灸对阳虚质慢性疲劳综合征免疫功能及临床疗效观察[D]. 广东:广州中医药大学, 2018.	4
46	<b>杨娇. 改良长蛇灸干预亚健康状态的临床随机对照研究[D]. 成都中医药大学, 2018.</b>	<b>6</b>
47	李望辉. 正阳膏调理单纯性阳虚体质亚健康人群的临床观察[D]. 湖南中医药大学, 2018.	4
48	刘骁,王庆军. 督灸对阳虚体质亚健康人群健康状况及 IgA 水平影响的临床研究[J]. 光明中医, 2018, 33(17):2549-2552.	3
49	刘骁. 督灸对阳虚体质者症状及血清补体 C3、C4 影响的临床研究[J]. 光明中医, 2018, 33(18):2725-2728.	1
50	李有娥,聂艳艳,曹春梅,等. 平衡火罐疗法联合三伏天督灸对围绝经期阳虚体质的影响[J]. 中医学报, 2018, 33(8):1597-1600.	3
51	陆周翔,嵇冰. 热敏灸对阴虚质、阳虚质两种体质人群正常高值血压的影响[J]. 上海针灸杂志, 2018, 37(1):97-100.	3
52	张道香. 悬灸法治疗阳虚体质冠心病的临床研究[J]. 江西中医药, 2018, 49(04):61-62.	1
53	徐静艳,谢寅飞,陆伟慧,等. 四逆火灸疗法治疗阳虚型消化道肿瘤患者癌因性疲乏的临床研究[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2018, 20(11):2045-2050.	3

54	胡秀武, 邓陈英, 唐丽梅, 等. 长蛇灸对阳虚体质者血清促肾上腺皮质激素及皮质醇的影响[J]. 针刺研究, 2018, 43(12):773-776.	3
55	黄艳燕. 调督温阳法调治阳虚质亚健康状态的临床观察[D]. 广西中医药大学, 2017.	3
56	李威廷. 温针灸治疗阳虚体质单纯性肥胖的临床疗效观察[D]. 广州中医药大学, 2017.	5
57	贺敏, 李勇华, 骆继军, 等. 督脉温灸养生保健内衣对亚健康阳虚质生存质量及免疫影响的研究[J]. 重庆医学, 2017, 46(23):3209-3211.	3
58	许珊珊. 神阙灸联合针刺治疗岭南阳虚质痰瘀型痤疮的临床研究[D]. 广州中医药大学, 2017.	6
59	王煦喆, 唐雨兰, 李铁浪. 扶阳罐对阳虚质亚健康人群疗效观察[J]. 成都中医药大学学报, 2017, 40(3):65-67.	3
60	贺玮玮, 徐晓光, 熊婷婷, 等. 穴位贴敷干预对阳虚质人群阳虚体质量表积分及红外热图的影响研究[J]. 河北中医, 2017, 39(6):887-891.	3
61	林小玲, 曾家丽, 韦贤. 长龙灸对亚健康人群阳虚质调养的临床应用[J]. 中医临床研究, 2017, 9(33):110-111.	1
62	邓艳华, 周男华, 周建扬, 等. 中药足浴熏洗治疗阳虚体质失眠随机对照研究[J]. 浙江中医杂志, 2017, 52(1):21-22.	3
63	尹波. 穴位贴敷治疗慢性肾衰竭氮质血症期阳虚质的临床研究[D]. 云南中医学院, 2016.	4
64	许瑞旭. 易筋经“托天桩”对大学生阳虚型体质的影响[D]. 福建: 福建中医药大学, 2016.	4
65	禹宏. “杂合以治”中医理论应用于阳虚体质月经不调女性临床治疗的效果考察[J]. 时珍国医国药, 2016, 27(7):1670-1672.	3
66	武吕辉, 陈菁, 冯国湘. 艾灸改善阳虚体质的临床观察[J]. 中医药导报, 2016, 22(14):94-97.	5
67	陈菁, 冯国湘. 艾灸盒温灸对阳虚体质者症状及血清 cAMP/cGMP 比值的影响[J]. 湖南中医药大学学报, 2016, 36(6):64-67.	4
68	李勇华, 贺敏, 姜兴鹏. 督脉温灸养生保健内衣干预亚健康阳虚质疲劳状态的临床研究[J]. 河北中医, 2016, 38(11):1621-1624.	3
69	黄海玲, 聂斌, 王怀京, 等. 扶阳火艾灸治疗稳定期慢性阻塞性肺疾病临床观察[J]. 上海针灸杂志, 2016, 35(6):646-649.	1
70	蒋枫艳, 杨水凤, 何江啸, 等. 腹六针配合脐部艾箱灸对气虚、阳虚体质社区人群的干预作用[J]. 上海针灸杂志, 2016, 35(5):545-548.	3

71	李有娥, 聂艳艳. 平衡火罐法联合三伏天督灸对阳虚体质的护理研究[J]. 临床护理杂志, 2016, 15(6):7-9.	1
72	胡贵荣, 刘代明, 熊鸣峰, 等. 三伏贴干预阳虚体质临床观察[J]. 中国民族民间医药, 2016, 25(22):65-67.	3
73	路志术, 曾江琴. 升阳温肠汤联合马来酸曲美布丁治疗阳虚腹泻型肠易激综合征疗效观察[J]. 中国中医药科技, 2016, 23(1):64-65, 80.	3
74	张云伟, 周燕, 廖小琴, 等. 穴位贴敷治疗慢性阻塞性肺疾病稳定期疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2016, 35(9):1065-1069.	4
75	邵光远. 督灸对阳虚体质干预作用的临床研究[D]. 山东中医药大学, 2015.	3
76	庞力. 改良长蛇灸干预阳虚体质亚健康状态临床研究[D]. 成都中医药大学, 2015.	6
77	陶毛冰怡. 火针治疗阳虚质囊肿结节型痤疮的临床研究[D]. 广东:广州中医药大学, 2015.	3
78	廖少燕. 间接灸神阙结合围刺在治疗阳虚质痤疮中的临床疗效观察[D]. 广东:广州中医药大学, 2015.	4
79	李启荣, 梁劲松, 唐丽颖, 等. 艾灸治疗阳虚体质围绝经期综合征的临床研究[J]. 广西中医药, 2015, 38(5):18-20.	3
80	黄少妮, 陈少玲. 三伏“天灸”治疗阳虚质原发性痛经平行对照研究[J]. 实用中医内科杂志, 2015, 29(9):18-19.	3
81	冯卓, 何列涛, 袁薇, 等. 三伏天天灸对阳虚质人群血清皮质醇的影响[J]. 四川中医, 2015, 33(1):147-149.	3
82	王进东, 张春华, 胡世平. 通督温阳灸法治疗阳虚质亚健康状态临床研究[J]. 新中医, 2015, 47(2):187-189.	3
83	石向东, 吴耀持, 洪春荣, 等. 中药熏蒸法对社区中老年阳虚体质者的影响[J]. 按摩与康复医学, 2015(6):19-20, 21.	4
84	郭宝云. “杂合以治”阳虚体质高职女生月经不调 92 疗效观察[J]. 福建中医药大学学报, 2014, 24(5):61-62.	3
85	聂斌, 钟旭敏, 林湖广. 扶阳火艾灸对亚健康人群阳虚证调养作用研究[J]. 针灸临床杂志, 2014, 30(02):22-24.	1
86	丰芬, 阎博华, 张晓舒, 等. 改良长蛇灸治疗阳虚质亚健康患者 57 例[J]. 上海中医药杂志, 2014, 48(7):55-57.	3

87	陈东海, 苏全贵, 王珍, 等. 隔姜灸大椎、双肺俞穴配合针刺治疗阳虚质颈椎病患者 120 例[J]. 福建中医药, 2014, 45(5):28-29.	4
88	冯卓, 李季, 王晓荷, 等. 三伏天天灸对阳虚质人群血浆促肾上腺皮质激素的影响[J]. 新中医, 2014, 46(9):144-146.	1
89	姜伟强, 张亚君, 方燕, 等. 三伏天温针灸治疗围绝经期阳虚质疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2014, 33(5):410-411.	3
90	程玉峰, 何蕊. 夏治咳喘宁穴位敷贴治疗阳虚质支气管哮喘的临床观察[J]. 黑龙江中医药, 2014, 43(3):36-38.	3
91	宋和平, 董智平, 陆瑾, 等. 中药联合艾灸干预阳虚体质的疗效分析[J]. 医学信息, 2014(33):86-86.	3
92	苏全贵. 隔姜灸大椎、双肺俞穴配合针刺对阳虚质颈椎病人的临床疗效观察[D]. 福建:福建中医药大学, 2013.	3
93	庞勇, 黄小丽, 王晓荷. 热敏灸疗法调养阳虚质亚健康人群 60 例疗效观察[J]. 四川中医, 2013, 31(09):151-152.	3
94	袁家群, 启明. 温补扶阳法调养阳虚体质研究[J]. 亚太传统医药, 2013, 9(12):149-150.	2
95	张永艳. 脐灸疗法干预阳虚体质人群的疗效观察[J]. 针刺研究, 2012, 37(05):409-411+421.	3
96	李晓屏. 阳虚体质的中医调护与疗效观察[J]. 中国社区医师(医学专业), 2012, 14(31):352-353.	3
97	刘海燕. 针灸调体治疗阳虚质痰瘀型痤疮的临床研究[D]. 广东:广州中医药大学, 2011.	3
98	庞勇, 冯卓, 吴刚, 等. 药线点灸疗法对阳虚质亚健康人群体质调养效果的观察[J]. 中医临床研究, 2010, 2(13):14-15.	3

#### 4.2.6.1.3 非随机临床研究的评价:

采用“陈薇, 方赛男, 刘建平. 基于证据体的中医药临床证据分级标准建议[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(03):358-364.”提出的“非随机对照试验质量评价标准”对文献进行评分。

表 2 非随机对照试验质量评价标准

条目	评价指标
1	所定义的问题应该是精确的且与可获得文献有关( 1 分)
2	所有具有潜在可能性的患者( 满足纳入标准) 都在研究期间被纳入了( 无排除或列出了排除的理由)( 1 分)



- 3 终点指标能恰当地反映研究目的( 1 分)
- 4 对客观终点指标的评价采用了评价者单盲法, 对主观终点指标的评价采用了评价者双盲法。否则, 应提出未行盲法评价的理由( 1 分)
- 5 随访时间足够长, 以使得能对终点指标进行评估( 1 分)
- 6 失访率低于 5%( 1 分)
- 7 提供了样本含量估算公式, 样本含量计算正确, 保证足够的把握度( 1 分)
- 8 对照组应是能从已发表研究中获取的最佳干预措施( 1 分)
- 9 对照组与试验组应该是同期进行的( 非历史对照)( 1 分)
- 10 对照组与试验组起点的基线标准应该具有相似性, 没有可能导致结果解释产生偏倚的混杂因素( 1 分)

注: 总分 8-10 分, 不降级; 0-7 分, 降一级

结果:

编号	题录	总分
1	王敏, 王海梁, 陈世萍, 等. 铺灸联合八段锦锻炼干预阳虚体质 30 例[J]. 浙江中医杂志, 2021, 56(3):219.	4
2	蒋应玲, 郭庆, 胡健, 等. 基于背俞功能带关系论指导下的雷火灸法在阳虚体质证型患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(9):1411-1413.	5
3	时宗泽, 韦永鲜, 黄淑妙, 等. 改良隔姜督灸在阳虚型亚健康体质施护中的应用研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(48):137-138.	6
4	巫柳萍, 余连香, 赵琨. 改进后督灸治疗阳虚质亚健康的临床疗效观察[J]. 中医临床研究, 2020, 12(31):64-67.	5
5	唐杨, 李小生, 廖云强. 冬令补肾阳膏方治疗阳虚证患者的临床效果[J]. 中国医学创新, 2019, 16(33):127-130.	7
6	林秀云, 陈小斌. 三拗汤加减治疗阳虚体质感冒后咳嗽疗效观察[J]. 山西中医, 2018, 34(5):42, 49.	5
7	张俊, 倪伟, 吴淑红. 咳喘六味合剂治疗慢性咳嗽 33 例[J]. 光明中医, 2017, 32(5):650-651.	7
8	王艳, 陈燕清, 王向荣, 等. 附子贴剂穴位贴敷干预阳虚体质的临床研究[J]. 中国民间疗法, 2014, 22(12):18-19.	4
9	唐丽颖. 艾灸对阳虚体质围绝经期综合征患者干预的临床研究[D]. 广西中医药大学, 2013.	7
10	汤凤池, 唐烽, 马艳. 大回阳饮合当归四逆汤对阳虚体质改善的探讨[J]. 河北中医, 2013, 35(6):852-853.	5
11	徐福兰. 艾灸对阳虚质女性绝经前后诸证临床疗效观察[D]. 广东:广州中医药大学, 2012.	7



12	林淑娴. 膏方干预亚健康阳虚质疲劳状态的临床研究[D]. 广东:广州中医药大学, 2012.	4
13	柳東華. 艾灸及针刺治疗失眠症的临床研究[D]. 广东:广州中医药大学, 2009.	6

#### 4.2.6.1.4 现代文献分级:

根据“陈薇, 方赛男, 刘建平. 基于证据体的中医药临床证据分级标准建议[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(03):358-364.”提出的“中医药临床研究证据的分级标准”实施。

表 3 中医药临床研究证据的分级标准

证据等级	有效性	安全性
I 级	随机对照试验及其系统综述、N-of-1 试验系统综述	随机对照试验及其系统综述、队列研究及其系统综述
II 级	非随机临床对照试验、队列研究、N-of-1 试验	上市后药物流行病学研究、IV期临床试验、主动监测( 注册登记、数据库研究)
III级	病例对照研究、前瞻性病例系列	病例对照研究
IV级	规范化的专家共识 <sup>1</sup> 、回顾性病例系列、历史性对照研究	病例系列/病例报告
V 级	非规范化专家共识 <sup>2</sup> 、病例报告、经验总结	临床前安全性评价, 包括致畸、致癌、半数致死量、致敏和致毒评价

注: 1 规范化的专家共识, 指通过正式共识方法( 如德尔菲法, 名义群组法, 共识会议法, 以及改良德尔菲法等), 总结专家意见制订的, 为临床决策提供依据的文件; 2 非规范化的专家共识, 指早期应用非正式共识方法如集体讨论, 会议等, 所总结的专家经验性文件

#### I、II 级文献结果:

- (7) 王雅梅.针刺热敏穴治疗阳虚体质失眠的临床疗效研究[D].成都中医药大学,2020.  
(I)
- (8) 杨娇.改良长蛇灸干预亚健康状态的临床随机对照研究[D].成都中医药大学,2018.
- (9) 李威廷.温针灸治疗阳虚体质单纯性肥胖的临床疗效观察[D].广州中医药大学,2017.  
(II)
- (10) 许珊珊.神阙灸联合针刺治疗岭南阳虚质痰瘀型痤疮的临床研究[D].广州中医药大学,2017.

- (11) 武吕辉,陈菁,冯国湘.艾灸改善阳虚体质的临床观察[J].中医药导报,2016,22(14):94-97. (II)
- (12) 庞力.改良长蛇灸干预阳虚体质亚健康状态临床研究[D].成都中医药大学,2015. (II)

#### 4.2.6.2 古代文献评价与评级:

于中华医典(第5版)中进行文献搜索,关键词为“阳虚”“体质”“阳虚之人”初步于库中检索符合定义文献累计47条。

文献中多为医家论述,以及对阳虚证或阳虚相关疾病的治疗方法,评级为IV或V。

#### 4.2.7 证据推荐

根据“汪受传,虞舜,赵霞,戴启刚,陈争光,徐珊.循证性中医临床诊疗指南研究的现状与策略[J].中华中医药杂志,2012,27(11):2759-2763.”提出的“中医文献依据分级标准”实施。

表4 文献依据分级

分级	评价指标
A	至少有2项I级研究结果支持
B	仅有1项I级研究结果支持
C	仅有II级研究结果支持
D	至少有1项III级研究结果支持
E	仅有IV级或V级研究结果支持

从文献中获得的证据推荐主要有:

- (9) 热敏穴针刺治疗阳虚体质失眠,选穴:百会、内关、心俞、命门、足三里、三阴交。

(B)

- (10) 改良长蛇灸干预阳虚体质亚健康状态,部位:督脉及膀胱经第一侧线(从大椎穴至腰俞穴)。(C)

- (11) 温针灸治疗阳虚体质单纯性肥胖,针刺选穴:天枢、大横、带脉、中脘、水分、外陵、大巨、滑肉门;双侧大横、带脉,滑肉门、天枢,外陵、大巨加电针;温针灸:气海、关元、肾俞。(C)

- (12) 隔姜隔盐灸神阙联合针刺治疗痤疮，针刺取穴：双侧足三里、天枢、阳陵泉、尺泽。
- (13) 艾盒灸改善阳虚体质，取穴：足三里、关元、神阙为一组；肾俞、命门为一组。（C）
- (14) 口服金匱肾气丸改善阳虚体质（C）
- (15) 参附注射液穴位注射足三里、肾俞改善阳虚体质（C）

#### 4.2.8 其他

从目前检索到的文献中看，关于阳虚体质的辨识，主要根据指南及权威教材进行判断，同时需要和阳虚证及合并基础疾病状态进行区分。其次，可以从亚健康临床表现的角度，对阳虚体质进行分类。

关于阳虚体质的干预，现有文献数量尚可，其中高质量文献数量不多，许多干预与基础疾病干预混杂，单纯针对阳虚体质的方法较少。

因此除以上文献研究工作中提炼出来的证据推荐之外，主要采用专家意见的方式进行阳虚体质的研究。

### 4.3 阴虚体质

#### 4.3.1 数据库选择

全面选择检索数据库：

现代文献检索数据库包括：中国生物医学文献数据库（CBM）、中国知网新平台（CNKI）、中文科技期刊数据库（维普）、万方全文数据库、MEDLINE

古代文献检索数据库：中华医典（第5版）

#### 4.3.2 检索词确定

中文关键词设定为：阴虚体质、阴虚质、名老中医、治未病、养生、保健、生活、饮食、运动、情志、疗法、气功、调养、按摩

英文关键词设定为：constitution、yin deficiency

#### 4.3.3 现代文献数据库检索策略及检索结果

检索范围为建库至最后检索时间，中文库最后检索时间为 2022-03-06，英

文库最后检索时间为 2022-04-16。

(1) CNKI: 共检索 553 篇文献

SU=('阴虚体质'+ '阴虚质') AND SU=('名老中医'+ '治未病'+ '养生'+ '保健'+ '生活'+ '饮食'+ '运动'+ '情志'+ '疗法'+ '气功'+ '调养'+ '按摩')

(2) 万方: 共检索 1131 篇文献

主题: ("阴虚体质" or "阴虚质") and 主题: ("名老中医" or "治未病" or "养生" or "保健" or "生活" or "饮食" or "运动" or "情志" or "疗法" or "气功" or "调养" or "按摩")

(3) 维普: 共检索 75 篇文献

M=(阴虚体质+阴虚质) AND (名老中医+治未病+养生+保健+生活+饮食+运动+情志+疗法+气功+调养+按摩)

(4) CBM: 共检索 578 篇文献

("阴虚体质"[常用字段] OR "阴虚质"[常用字段]) AND ("名老中医"[常用字段] OR "治未病"[常用字段] OR "养生"[常用字段] OR "保健"[常用字段] OR "生活"[常用字段] OR "饮食"[常用字段] OR "运动"[常用字段] OR "情志"[常用字段] OR "疗法"[常用字段] OR "气功"[常用字段] OR "调养"[常用字段] OR "按摩"[常用字段])

(5) PubMed: 共检索 76 篇文献

Search	Actions	Details	Query	Results	Time
#1	...	>	Search: (yin deficiency) AND (constitution) Sort by: Most Recent	76	23:49:52

#### 4.3.4 古代文献检索结果

于中华医典（第 5 版）中进行文献搜索，关键词为“阴虚”“体质”“阴虚之人”初步于库中检索符合定义文献累计 39 条。

#### 4.3.5 现代文献筛选

##### 4.3.5.1 文献纳入排除标准

#### 4.3.5.1.1 纳入标准:

- (1) 关于阴虚体质的指南、规范、标准;
- (2) 关于阴虚体质的中医药干预的随机对照试验、设计良好的非随机对照试验;
- (3) 关于阴虚体质的名老中医经验及病案报道。

#### 4.3.5.1.2 排除标准

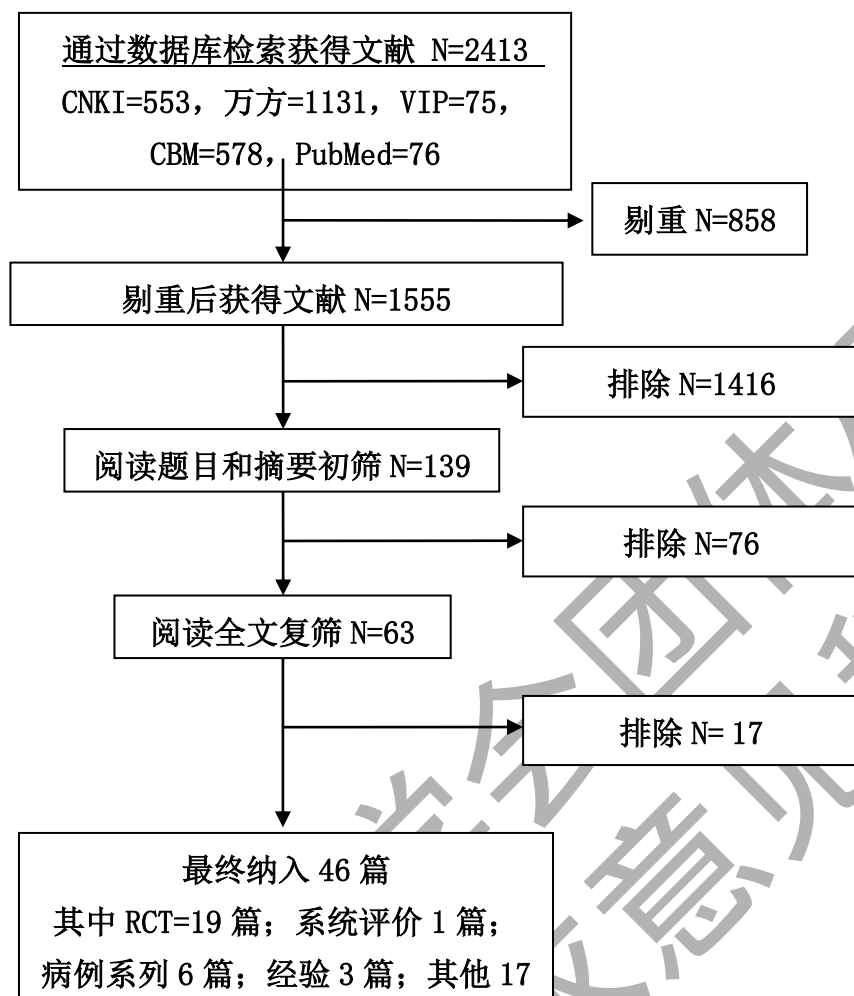
- (1) 重复的文献;
- (2) 综述类文献;
- (3) 不相关文献;
- (4) 科普类文献;
- (5) 无法获取全文的文献。

#### 4.3.5.2 文献筛选结果

文献采用 NoteExpress 软件进行管理。

年份	作者	标题	来源
2019	樊婕婷	阴虚质育干预亚健康人群阴虚质的临床观察	河北北方学院
2016	覃晓燕	更年期综合征体质及其身心状态的评价和艾灸调养的研究	广西中医药大学
2016	杨济峰	小强度运动对中医阴虚、气虚人群体质及相关机能的研究	成都体育学院
2015	郭锐	中医体质辨识健康教育对社区阴虚质老年性便秘患者的影响	黑龙江中医药大学
2015	陈龙娇	刮痧在阴虚质围绝经期综合征治疗中的疗效观察	广州中医药大学
2015	王天	六味地黄丸干预阴虚质的临床观察及其血浆代谢组学机制研究	南方医科大学
2014	张新普; 薛丹; 童亚男; 李敏; 傅杰英	针灸改善体质状态治疗阴虚内热型痤疮临床观察	上海针灸杂志
2014	常阔	刮痧、针刺配合灸法治疗阴虚体质痤疮的临床疗效观察	广州中医药大学
2019	钟少晖	膳食调理对痰湿、阴虚人群体质改变的影响	世界最新医学信息文摘
2018	赖名慧; 陈烁鸿; 冯色青; 黄习文; 吴秀...	亚健康系列中药足浴粉临床疗效研究	中医学
2017	缪佳; 吴春晓; 杨强; 丁燕	中药茶饮对气虚及阴虚体质人群干预的效果	临床医药文献电子杂志
2016	闫利琴	艾灸在针刺治疗阴虚体质原发性失眠中的临床疗效观察	广州中医药大学
2016	陈淑珍; 刘语嫣; 郭丽	女性原发性高血压中医健康管理效果评价	中国妇幼保健
2015	左思珏	点刺拔罐结合艾灸调治阴虚质痤疮的临床疗效观察	广州中医药大学
2013	李敏	劳宫涌泉温针灸在阴虚质痤疮治疗中的疗效观察	广州中医药大学
2020	方琳; 王益平; 李群英; 李来; 王媛	中医体质调护联合中药熏眼对阴虚体质干眼患者主观症状和体质的影响	解放军护理杂志
2013	张新普; 童亚男; 薛丹; 李敏; 傅杰英	针灸调体治疗阴虚内热型痤疮的临床研究	世界科学技术-中医药
2017	李启荣; 麦威; 赵利华; 闫红霞; 梁劲松; ...	温和灸对绝经综合征阴虚体质患者性激素水平、应激状态的影响	中国中医基础医学杂志
2013	张新普; 薛丹; 李敏; 傅杰英	悬灸治疗阴虚内热型痤疮的疗效观察	针刺研究

文献管理结果如下:



#### 4.3.6 文献评价与分级

##### 4.3.6.1 现代文献评价与分级：

##### 4.3.6.1.1 现代医学诊断标准：

采用“2009 中华中医药学会《中医体质分类与判定(ZYYXH/T157-2009)》”或“王琦. 中医体质学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2021.”的规定内容。

##### 4.3.6.1.2 随机临床研究的评价：

采用“陈薇, 方赛男, 刘建平. 基于证据体的中医药临床证据分级标准建议[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(03):358-364.”提出的“RCT 方法学质量评价标准”对文献进行评分。

表 1 RCT 方法学质量评价标准

条目	评价项目	评价指标
----	------	------

		计算机产生的随机数字或类似方法( 2 分)
1	随机序列的产生	未描述随机分配的方法( 0 分) 采用交替分配的方法如单双号( 0 分)
		中心或药房控制分配方案、或用序列编号一致的容器、现场计算机控制、密封不透光的信封或其他使临床医生和受试者无法预知分配序列的方法( 1 分)
2	随机化隐藏	未描述随机隐藏的方法( 0 分) 交替分配、病例号、星期日数、开放式随机号码表、系列编码信封以及任何不能防止分组可预测性的措施( 0 分) 未使用( 0 分)
		采用了完全一致的安慰剂片或类似方法, 且文中描述表明不会被破盲( 2 分)
3	盲法	未施行盲法, 但对结果不会产生偏倚( 2 分) 只提及盲法, 但未描述具体方法( 1 分) 未采用双盲或盲的方法不恰当, 如片剂和注射剂比较( 0 分)
		无研究对象失访( 1 分)
4	不完整结局报告	虽然有研究对象失访, 但与总样本对比, 失访人数小且失访理由与治疗无关, 失访情况对结果不会造成影响( 1 分) 未报告失访情况或失访情况会对结果造成偏倚( 0 分)
		研究方案可及, 未改变研究方案中的结局指标( 1 分)
5	选择性报告结局	研究方案不可及, 但是报告了该疾病公认的重要结局( 1 分) 研究方案不可及, 未报告该疾病公认的重要结局( 0 分) 文章的结果部分与方法学部分的结局指标不符( 0 分)
6	样本含量	提供了样本含量估算公式, 样本含量计算正确, 保证足够的把握度( 1 分) 未提及如何计算样本含量( 0 分)

注: 7-8 分不降级; 5-6 分降一级; 0-4 分降两级

结果:

编号	题录	总分
1	方琳, 王益平, 李群英, 等. 中医体质调护联合中药熏眼对阴虚体质干眼患者主观症状和体质的影响[J]. 解放军护理杂志, 2020, 37 (9) :65-68.	3

2	樊捷婷. 阴虚质膏干预亚健康人群阴虚质的临床观察[D]. 河北北方学院, 2019.	4
3	钟少晖. 膳食调理对痰湿、阴虚人群体质改变的影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(55):150, 152.	2
4	赖名慧, 陈烁鸿, 冯色青, 等. 亚健康系列中药足浴粉临床疗效研究[J]. 中医学, 2018, 7(1):13-21.	1
5	缪佳, 吴春晓, 杨滢, 等. 中药茶饮对气虚及阴虚体质人群干预的效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(76):15008-15010.	2
6	李启荣, 麦威, 赵利华, 等. 温和灸对绝经综合征阴虚体质患者性激素水平、应激状态的影响[J]. 中国中医基础医学杂志, 2017, 23(8):1145-1148, 1164.	5
7	覃晓燕. 更年期综合征体质及其身心状态的评价和艾灸调养的研究[D]. 广西中医药大学, 2016.	2
8	杨济嵘. 小强度运动对中医阴虚、气虚人群体质及相关机能的研究[D]. 成都体育学院, 2016.	5
9	闫利琴. 艾灸在针刺治疗阴虚体质原发性失眠中的临床疗效观察[D]. 广州中医药大学, 2016.	5
10	陈淑珍, 刘语嫣, 郭丽. 女性原发性高血压中医健康管理效果评价[J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(17):3453-3455.	2
11	郭锐. 中医体质辨识健康教育对社区阴虚质老年性便秘患者的影响[D]. 黑龙江中医药大学, 2015.	2
12	陈龙娇. 刮痧在阴虚质围绝经期综合征治疗中的疗效观察[D]. 广州中医药大学, 2015.	5
13	王天. 六味地黄丸干预阴虚质的临床观察及其血浆代谢组学机制研究[D]. 南方医科大学, 2015.	6
14	左思垚. 点刺拔罐结合艾灸调治阴虚质痤疮的临床疗效观察[D]. 广州中医药大学, 2015.	4
15	张新普, 薛丹, 童亚男, 等. 针灸改善体质状态治疗阴虚内热型痤疮临床观察[J]. 上海针灸杂志, 2014(8):741-744.	2
16	常阔. 刮痧、针刺配合灸法治疗阴虚体质痤疮的临床疗效观察[D]. 广州中医药大学, 2014.	1



17	张新普, 童亚男, 薛丹, 等. 针灸调体治疗阴虚内热型痤疮的临床研究[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2013(6):1388-1393.	4
18	李敏. 劳宫涌泉温针灸在阴虚质痤疮治疗中的疗效观察[D]. 广州中医药大学, 2013.	4
19	张新普, 薛丹, 李敏, 等. 悬灸治疗阴虚内热型痤疮的疗效观察[J]. 针刺研究, 2013, 38(03):241-244.	2

#### 4.3.6.1.3 系统综述的评价:

采用“陈薇, 方赛男, 刘建平. 基于证据体的中医药临床证据分级标准建议[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(03):358-364.”提出的“系统综述质量评价标准”对文献进行评分。

表 2 系统综述质量评价标准

条目	评价指标
1	有明确的临床问题, 并正确按照 PICO 原则进行结构化(2 分)
2	纳入标准恰当(1 分)
3	纳入研究的选择和数据提取具有可重复性(1 分)
4	检索全面、提供了明确的检索策略(1 分)
5	描述纳入研究的特征(1 分)
6	评价和报道了纳入研究的方法学质量(1 分)
7	数据综合方法正确(2 分)
8	无相关利益冲突(1 分)

注: 总分 9-10 分, 不降级; 3-8 分, 降一级; 0-2 分, 降两级

结果:

系统评价	1	李艳, 思金华, 洪菲菲, 等. 中医食疗对高血压阴虚体质病人作用效果的系统评价[J]. 全科护理, 2016, 14(09):865-867.
------	---	--

#### 4.3.6.1.4 现代文献分级:

根据“陈薇, 方赛男, 刘建平. 基于证据体的中医药临床证据分级标准建议[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(03):358-364.”提出的“中医药临床研究证据的分级标准”实施。

表 3 中医药临床研究证据的分级标准

证据等级	有效性	安全性
I 级	随机对照试验及其系统综述、N-of-1 试验系统综述	随机对照试验及其系统综述、队列研究及其系统综述
II 级	非随机临床对照试验、队列研究、N-of-1 试验	上市后药物流行病学研究、IV 期临床试验、主动监测（注册登记、数据库研究）
III 级	病例对照研究、前瞻性病例系列	病例对照研究
IV 级	规范化的专家共识 <sup>1</sup> 、回顾性病例系列、历史性对照研究	病例系列/病例报告
V 级	非规范化专家共识 <sup>2</sup> 、病例报告、经验总结	临床前安全性评价，包括致畸、致癌、半数致死量、致敏和致毒评价

注：1 规范化的专家共识，指通过正式共识方法（如德尔菲法，名义群组法，共识会议法，以及改良德尔菲法等），总结专家意见制订的，为临床决策提供依据的文件；2 非规范化的专家共识，指早期应用非正式共识方法如集体讨论，会议等，所总结的专家经验性文件

#### I、II 级文献结果：

- (13) 李启荣,麦威,赵利华,等.温和灸对绝经综合征阴虚体质患者性激素水平、应激状态的影响[J].中国中医基础医学杂志,2017,23(8):1145-1148,1164. (II)
- (14) 杨济嵘.小强度运动对中医阴虚、气虚人群体质及相关机能的研究[D].成都体育学院,2016. (II)
- (15) 闫利琴.艾灸在针刺治疗阴虚体质原发性失眠中的临床疗效观察[D].广州中医药大学,2016. (II)
- (16) 陈龙娇.刮痧在阴虚质围绝经期综合征治疗中的疗效观察[D].广州中医药大学,2015. (II)
- (17) 王天.六味地黄丸干预阴虚质的临床观察及其血浆代谢组学机制研究[D].南方医科大学,2015. (II)
- (18) 李艳,思金华,洪菲菲,等.中医食疗对高血压阴虚体质病人作用效果的系统评价[J].全科护理,2016,14(09):865-867. (I)

#### 4.3.6.2 古代文献评价与评级：

于中华医典（第 5 版）中进行文献搜索，关键词为“阴虚”“体质”“阴虚之人”初步于库中检索符合定义文献累计 39 条。

文献中多为医家论述，以及对阴虚证或阴虚相关疾病的认识或治疗方法，评级为 IV 或 V。

#### 4.3.7 证据推荐

根据“汪受传, 虞舜, 赵霞, 戴启刚, 陈争光, 徐珊. 循证性中医临床诊疗指南研究的现状与策略[J]. 中华中医药杂志, 2012, 27(11):2759-2763.”提出的“中医文献依据分级标准”实施。

表 4 文献依据分级

分级	评价指标
A	至少有 2 项 I 级研究结果支持
B	仅有 1 项 I 级研究结果支持
C	仅有 II 级研究结果支持
D	至少有 1 项 III 级研究结果支持
E	仅有 IV 级或 V 级研究结果支持

从文献中获得的证据推荐主要有：

(16) 温和灸治疗绝经综合征阴虚体质，选穴：三阴交 (双)、涌泉穴 (双) (C)

(17) 针灸治疗阴虚体质原发性失眠，选穴：神门、安眠、内关、太溪、涌泉、气海、百会、肺俞、膏肓 (C)

(18) 刮痧治疗阴虚质围绝经期综合征，部位：背部膀胱经大杼穴到肝俞穴 (C)

(19) 六味地黄丸治疗阴虚体质 (C)

(20) 太极拳改善阴虚体质机能 (C)

(21) 中医食疗干预阴虚体质高血压人群 (B)

#### 4.3.8 其他

从目前检索到的文献中看，关于阴虚体质的辨识，主要根据指南及权威教材进行判断，同时需要和阴虚证状态进行区分。其次，可以从亚健康临床表现、合并疾病的角度，对阴虚体质进行分类。

关于阴虚体质的干预，现有文献数量较少，高质量文献缺乏，许多干预与基础疾病干预混杂，单纯针对阴虚体质的方法较少。

因此除以上文献研究工作中提炼出来的证据推荐之外，主要采用专家意见的方式进行阴虚体质的研究。

#### 4.4 痰湿体质

##### 4.4.1 数据库选择

全面选择检索数据库：

现代文献检索数据库包括：中国知网新平台（CNKI）、万方全文数据库、中文科技期刊数据库（维普）、中国生物医学文献数据库（CBM）、MEDLINE

古代文献检索数据库：中华医典（第5版）

##### 4.4.2 检索词确定

中文关键词设定为：痰湿体质、痰湿质、名老中医、治未病、养生、保健、生活、饮食、运动、情志、疗法、气功、调养、按摩

英文关键词设定为：constitution、phlegm dampness

##### 4.4.3 现代文献数据库检索策略及检索结果

检索范围为建库至最后检索时间，中文库最后检索时间为2022-03-06，英文库最后检索时间为2022-04-16。

（1）CNKI（506篇）

SU=（'痰湿体质'+ '痰湿质'）AND SU=（'名老中医'+ '治未病'+ '养生'+ '保健'+ '生活'+ '饮食'+ '运动'+ '情志'+ '疗法'+ '气功'+ '调养'+ '按摩'）

（2）万方（1483篇）

主题：（"痰湿体质"or"痰湿质"）and 主题：（"名老中医"or"治未病"or"养生"or"保健"or"生活"or"饮食"or"运动"or"情志"or"疗法"or"气功"or"调养"or"按摩"）

（3）维普（140篇）

M=（痰湿体质+痰湿质）AND（名老中医+治未病+养生+保健+生活+饮食+运动+情志+疗法+气功+调养+按摩）

（4）CBM（861篇）

（"痰湿体质"[常用字段] OR "痰湿质"[常用字段]）AND（"名老中医"[常用字段] OR "治未病"[常用字段] OR "养生"[常用字段] OR "保健"[常用字段] OR "生活"[常用字段] OR "饮食"[常用字段] OR "运动"[常用字段] OR "情志"[常用字段] OR "疗法"[常用字段] OR "气功"[常用字段] OR "调养"[常用字段] OR "

按摩”[常用字段])

(5) PubMed：共检索 49 篇文献

Search	Actions	Details	Query	Results	Time
#1	...	>	Search: (phlegm dampness) AND (constitution) Sort by: Most Recent	49	03:01:40

4.4.4 古代文献检索结果

于中华医典（第 5 版）中进行文献搜索，关键词为“痰湿”“体质”初步于库中检索符合定义文献累计 22 条。

4.4.5 现代文献筛选

4.4.5.1 文献纳入排除标准

4.4.5.1.1 纳入标准：

- (1) 关于痰湿体质的指南、规范、标准；
- (2) 关于痰湿体质的中医药干预的随机对照研究、设计良好的非随机对照研究、病例系列报告；
- (3) 关于痰湿体质的名老中医经验及病案报道。

4.4.5.1.2 排除标准

- (1) 重复的文献；
- (2) 综述类文献；
- (3) 不相关文献；
- (4) 科普类文献；
- (5) 无法获取全文的文献。

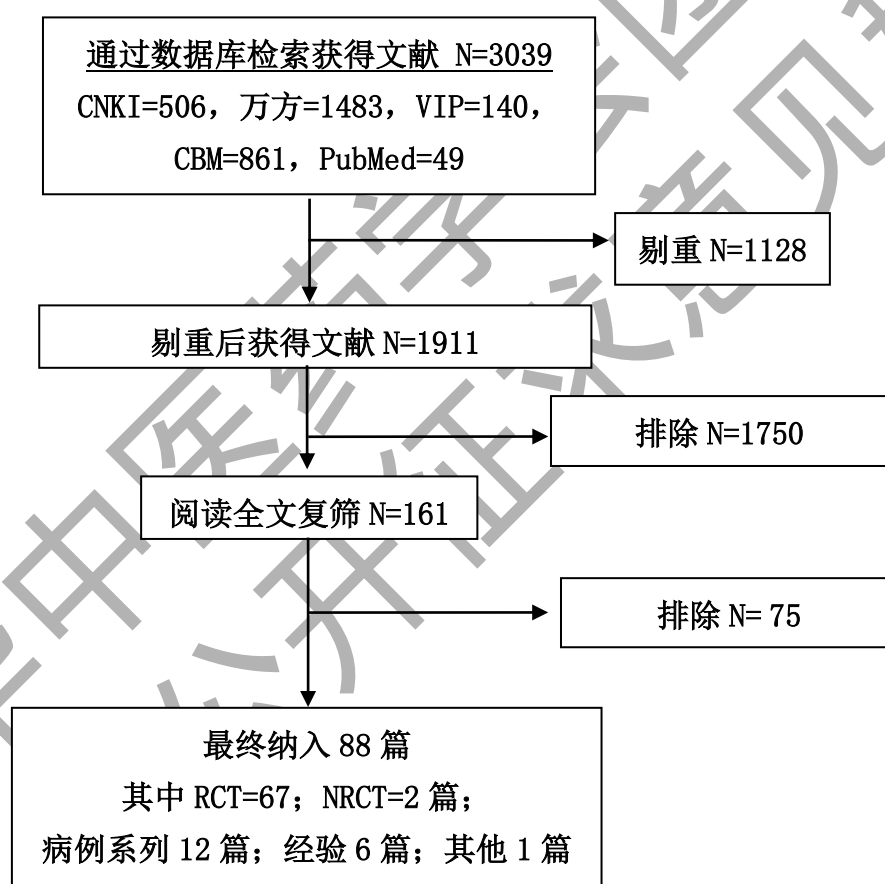
4.4.5.2 文献筛选结果

文献采用 NoteExpress 软件进行管理。

文件表	题录
5病证体质文献筛选分类库	
题录	
纳入文献	
RCT	
名老中医经验	
系统评价	
其他	
排除文献	
笔记	
检索	
组织	
回收站	

年份	作者	标题	来源
2015	王琳琳; 盛立健; 白晓...	"冬病夏治贴敷疗法"防治...	中华中医药杂志
2010	赵雪; 王雪峰	"伏九贴敷"治疗小儿反复...	中国中西医结合儿科学
2018	汪轲; 彭海燕	"三位一体"辨治肺虚探析	江苏中医药
2016	周文惠; 卢先	"4P" 医学模式下的膳食...	第七届全国中西医结合营养学术会议
2016	王欣; 王玉水; 赵久龄; ...	"辨体治未病" 理论在治...	中医药临床杂志
2016	王欣; 王玉水; 赵久龄; ...	"辨体治未病" 理论在治...	中医药临床杂志
2016	黄炬明	"辨质论治" 结合慢病管...	广州中医药大学
2015	王琳琳; 盛立健; 白晓...	"冬病夏治贴敷疗法" 防...	中华中医药杂志
2010	赵雪; 王雪峰	"伏九贴敷" 治疗小儿反...	中国中西医结合儿科学
2020	李董男	"扶正祛邪" 辨治新冠...	辽宁中医药大学学报
2020	李董男	"扶正祛邪" 辨治新冠...	辽宁中医药大学学报
2020	李董男	"扶正祛邪" 辨治新冠...	辽宁中医药大学学报
2008		"老广" 生活好了 体质...	南方日报
2017	董昭军	"老来瘦" 也要防 "三高"	中国老年
2018	汪轲; 彭海燕	"三位一体" 辨治肺虚探析	江苏中医药
2018	汪轲; 彭海燕	"三位一体" 辨治肺虚探析	江苏中医药
2010	蒋戈利; 赵岩	"治未病" 思想在公...	第四届国学国医高峰论坛——中医治未病与亚健康第二届亚健康经治调理论学术研讨会
2010	高佩德; 徐春茂; 殷长宇	"治未病" 理论防治糖尿...	中医研究
2015	王凯欢; 王奕力; 周雪; ...	《红楼梦》中人的体质辨...	家庭中医药
2015	王凯欢; 王奕力; 周雪; ...	《红楼梦》中人的体质辨...	家庭中医药
2017	王珏	《黄帝内经》体质养生思...	南京中医药大学
2011	陈耀辉	《黄帝内经》中阴阳二十...	贵阳中医学院
2010	邓福宝	《内经》"治未病" 理论...	辽宁中医药大学
2010	邓福宝	《内经》"治未病" 理论...	辽宁中医药大学
2011		《天津中医药》2011年...	天津中医药
2013	陈伟燕	0~6岁儿童中医体质分...	湖北中医药大学

文献管理结果如下：



#### 4.4.6 文献评价与分级

##### 4.4.6.1 现代文献评价与分级：

#### 4.4.6.1.1 现代医学诊断标准：

采用“2009 中华中医药学会《中医体质分类与判定(ZYYXH/T157-2009)》”或“王琦. 中医体质学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2021.”的规定内容。

#### 4.4.6.1.2 随机临床研究的评价：

采用“陈薇, 方赛男, 刘建平. 基于证据体的中医药临床证据分级标准建议[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(03):358-364.”提出的“RCT 方法学质量评价标准”对文献进行评分。

表 1 RCT 方法学质量评价标准

条目	评价项目	评价指标
1	随机序列的产生	计算机产生的随机数字或类似方法( 2 分) 未描述随机分配的方法( 0 分) 采用交替分配的方法如单双号( 0 分)
2	随机化隐藏	中心或药房控制分配方案、或用序列编号一致的容器、现场计算机控制、密封不透光的信封或其他使临床医生和受试者无法预知分配序列的方法( 1 分) 未描述随机隐藏的方法( 0 分) 交替分配、病例号、星期日数、开放式随机号码表、系列编码信封以及任何不能防止分组可预测性的措施( 0 分) 未使用( 0 分)
3	盲法	采用了完全一致的安慰剂片或类似方法, 且文中描述表明不会被破盲( 2 分) 未施行盲法, 但对结果不会产生偏倚( 2 分) 只提及盲法, 但未描述具体方法( 1 分) 未采用双盲或盲的方法不恰当, 如片剂和注射剂比较( 0 分)
4	不完整结局报告	无研究对象失访( 1 分) 虽然有研究对象失访, 但与总样本对比, 失访人数小且失访理由与治疗无关, 失访情况对结果不会造成影响( 1 分) 未报告失访情况或失访情况会对结果造成偏倚( 0 分)
5	选择性报告结局	研究方案可及, 未改变研究方案中的结局指标( 1 分) 研究方案不可及, 但是报告了该疾病公认的重要结局( 1 分) 研究方案不可及, 未报告该疾病公认的重要结局( 0 分)

文章的结果部分与方法学部分的结局指标不符( 0 分)

提供了样本含量估算公式, 样本含量计算正确, 保证足够的把握  
度( 1 分)

6 样本含量

未提及如何计算样本含量( 0 分)

注: 7-8 分不降级; 5-6 分降一级; 0-4 分降两级

结果:

编号	题录	总分
1	陈小敏, 林论琼, 张捷. 拔罐刮痧疗法配合二陈汤加减治疗痰湿体质痤疮的临床疗效[J]. 内蒙古中医药, 2022, 41 (01): 100-101.	4
2	刘春梅. 中药熏蒸结合平衡火罐治疗痰湿体质的临床研究[J]. 特别健康, 2021 (36): 91-92.	4
3	何婧, 李敏. 穴位埋线治疗痰湿质月经不调的临床研究[J]. 深圳中西医结合杂志, 2021, 31 (3): 60-62.	4
4	刘姿瑶. 五行药灸罐疗法对腹型肥胖·痰湿质的临床研究[J/OL]. 辽宁中医药大学学报: 1-11 [2022-03-20].	4
5	景彩, 肖宁, 于慧娟, 等. 脐灸调控痰湿体质及对受试者肠道菌群的影响[J]. 中国针灸, 2021, 41 (12): 1360-1364, 1382.	5
6	扎亚东, 洗杰. 化痰散结中药方联合拔罐、灵龟八法针刺疗法治疗痰湿体质泌尿系统结石的效果观察[J]. 当代医药论丛, 2021, 19 (23): 165-166.	4
7	安洋洋, 叶国传. 腹部穴位药透对老年单纯性肥胖痰湿质患者糖脂代谢的干预作用研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30 (35): 3920-3924.	3
8	荣燕, 夏哲远, 沈佩君. 耳穴贴压联合中医食疗对痰湿体质妊娠期高血压患者的疗效及预后的影响[J]. 山东第一医科大学(山东省医学科学院)学报, 2021, 42 (6): 423-426.	4
9	黄小丽, 田丽玲, 农秀明, 等. 微信健康教育联合壮药穴位贴敷对痰湿体质高脂血症患者血脂水平的影响[J]. 广西中医药, 2020, 43 (4): 20-22.	4
10	姚璠, 王泽玉, 赵为民. 基于治未病辨识方法制定养生药膳干预痰湿质人群的临床研究[J]. 吉林中医药, 2020, 40 (3): 306-308.	5
11	王庆军. 督灸防治痰湿体质单纯性肥胖的疗效与机制研究[J]. 光明中医, 2020, 35 (4): 553-556.	4
12	董辉, 杨丹丹. 中药养生茶干预痰湿质高血压患者临床疗效观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2019, 21 (12): 180-183.	3
13	谭朝坚, 兰伟, 兰红勤, 等. 针刺调理糖耐量异常兼见痰湿体质人群的临床研究[J]. 湖南中医药大学学报, 2019, 39 (11): 1377-1381.	4
14	韦霜霜. 辨体施膳对 2 型糖尿病痰湿体质患者的临床研究[D]. 广西中医药大学, 2020.	4
15	虞逸舒. 温针灸结合电针治疗痰湿质腹型肥胖的临床研究[D]. 南京中医药大学, 2020.	3
16	谢光霞. 督灸纠正痰湿体质肥胖者体质偏颇及对血脂、TNF- $\alpha$ 影响的临	4



	床研究[J]. 光明中医, 2019, 34(16):2525-2528.	
17	王丽. 阴阳调理灸结合电针改善单纯性肥胖患者痰湿体质的临床研究[D]. 湖北中医药大学, 2019.	5
18	景彩. 脐灸重塑肠道菌群调控痰湿体质的作用机制研究[D]. 山东: 山东中医药大学, 2019.	3
19	兰伟. 针刺干预糖耐量受损兼见痰湿体质人群的临床观察[D]. 湖南中医药大学, 2019.	4
20	梁惠陶, 孟令萃, 袁远, 等. 针灸治疗痰湿质体质颈动脉粥样硬化的临床观察[J]. 广东医学, 2018, 39(13):2070-2073.	4
21	魏嵘. 基于痰湿质理论应用燥湿行气法干预血脂异常病前状态的临床观察[D]. 吉林: 长春中医药大学, 2017.	3
22	沈月. 三豆苡苓药膳结合有氧运动治疗超重及肥胖痰湿体质人群病症的疗效分析[D]. 西南医科大学, 2017.	7
23	陈月娥. 针药结合干预痰湿质代谢综合征血脂异常患者的临床研究[D]. 广东: 广州中医药大学, 2017.	4
24	张罗. 中药内服联合运脾解郁法穴位敷贴治疗寻常痤疮(痰湿型)的临床疗效观察[D]. 西南医科大学, 2017.	4
25	党海涛. 脐针结合艾灸治疗痰湿型中心性肥胖的临床研究[D]. 成都中医药大学, 2017.	5
26	杨明. 健脾开窍法对痰湿体质中风恢复期患者的临床疗效观察[D]. 山东: 山东大学, 2018.	3
27	魏玉婷. 穴位埋线对糖尿病痰湿体质患者影响的临床观察[D]. 黑龙江省中医药科学院, 2018.	3
28	孙雪琴. 中医体质护理对痰湿质缺血性脑卒中急性期患者干预效果的研究[D]. 湖南中医药大学, 2018.	4
29	毛旦旦, 周建平, 吴小燕, 等. 循经刮痧与微信运动用于痰湿体质单纯性肥胖人群的干预效果[J]. 护理学杂志, 2018, 33(21):36-38, 92.	3
30	李芳, 龙茵, 莫帆. 温针灸治疗痰湿型功能性便秘的临床疗效和体质改善分析[J]. 中医临床研究, 2018, 10(34):31-33.	4
31	郭双子, 王建, 李佳, 等. 火针联合中药汤剂治疗痰湿体质肥胖症的临床观察[J]. 中国社区医师, 2018, 34(11):86-87.	4
32	董正妮, 尹丽丽. 穴位埋线法对肥胖患者痰湿体质和血清肿瘤坏死因子- $\alpha$ 的影响及相关性[J]. 广东医学, 2017, 38(22):3524-3525, 3529.	3
33	陈苏娟. 丹参穴位注射联合穴位按摩干预糖尿病痰湿体质临床疗效的观察[D]. 江苏: 南京中医药大学, 2016.	4
34	孙素华, 刘青菊, 杨洪娟, 等. 宣上畅中渗下法治疗痰湿质慢性支气管炎临床观察[J]. 河北中医, 2017, 39(9):1306-1310, 1315.	4
35	陈娟, 周兰坤, 刘艳华, 等. 十味温胆汤对于老年痰湿体质改善效果的评价[J]. 饮食保健, 2017, 4(27):135.	4
36	周光春, 宋国红, 施萍, 等. 清舒调中汤对痰湿质型正常高值血压干预的疗效及其炎性机制初探[J]. 中国药业, 2017, 26(0):23-24.	4

37	周浩. 脾胃俞募穴刺血拔罐干预痰湿体质亚健康失眠的临床研究[D]. 西南医科大学, 2017.	7
38	彭扣芝. 中医药干预痰湿体质糖尿病临床前期观察[J]. 中医临床研究, 2016, 8(1):83-84.	4
39	王子岳. 子午流注纳支刮痧法治疗痰湿体质围绝经期失眠的临床观察[D]. 成都中医药大学, 2015.	7
40	黄沁, 孔燕莹, 孙世宁, 等. 中医体质干预对痰湿体质高血压病患者的影响[J]. 中医药导报, 2016, 22(10):30-32.	4
41	魏德源, 张潇羽. 中药代茶饮改善痰湿体质(高尿酸血症)的疗效分析[J]. 中国民间疗法, 2016, 24(9):41-42.	4
42	邱展业, 张学曦, 张丽瑛, 等. 针刺治疗痰湿体质原发性高血压病的疗效观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2016, 14(19):98-99.	4
43	谢建明. 饮食疗法对高脂血症患者(痰湿体质)的血脂、体质的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(28):5532-5534.	4
44	宋昊翀, 段好阳, 郭刚, 等. 益气健运汤加减结合针灸治疗痰湿体质肥胖症的临床观察[J]. 云南中医学院学报, 2016, 39(5):54-56, 61.	4
45	李玲, 郑仕中, 汪海燕, 等. 穴位埋线对痰湿质高血压前期的随机对照研究[J]. 上海针灸杂志, 2016, 35(12):1401-1404.	3
46	王利然. 祛湿通脉膏方对痰湿质冠心病患者的干预效果分析[J]. 中国中医药科技, 2016, 23(6):702-703.	4
47	王峥嵘, 张鸿雁, 凌鑫. 健脾消浊颗粒治疗痰湿质代谢综合征 43 例临床研究[J]. 河北中医, 2016, 38(3):340-342, 347.	4
48	葛玲玉, 蔡以生, 张喆, 等. 耳穴、体穴按压疗法对痰湿体质型高脂血症患者疗效研究[J]. 中医临床研究, 2016, 8(25):32-34.	4
49	黄慧. 中医体质辨识及膳食干预中老年原发性高血压疗效观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2015, 13(5):13-15.	4
50	唐艳华. 拔罐法干预痰湿体质亚健康人群效果及红外热图影响研究[D]. 成都中医药大学, 2014.	6
51	李芳. 综合调养方案干预痰湿型体质的临床研究[D]. 河南中医学院, 2014.	2
52	冯常武, 卢杰, 张晓云, 等. 针刺推拿对缺血性脑卒中复发患者体质因素及生存质量的影响[J]. 吉林中医药, 2015, 35(11):1172-1175.	4
53	郭华芳, 王翔. 耳穴贴压联合足三里按压对高血压患者血压、血脂的影响[J]. 上海针灸杂志, 2015(8):739-741.	3
54	和莹, 史红丽, 赵蒙军, 等. 八段锦锻炼对 36 例老年人痰湿体质的影响研究[J]. 中医外治杂志, 2015, 24(2):9-11.	3
55	李静娴, 陆旭亚, 沈翠珍. 中医食疗对痰湿质高脂血症患者作用的研究[J]. 中华中医药学刊, 2014, 32(6):1371-1373.	4
56	余志映. 山楂消脂胶囊对非酒精性脂肪肝痰湿质患者代谢的影响[D]. 广东:广州中医药大学, 2013.	4
57	韩媛媛. 中医药干预痰湿体质糖尿病临床前期观察[D]. 北京中医药大学, 2013.	2

58	范丽君. 健康管理对 50 例痰湿体质中老年人体质干预的研究[J]. 中国医药指南, 2014(13):309-309, 311.	4
59	阙艳, 郑粤文, 祁华琼. 刮经疗法对痰湿质糖尿病前期患者的疗效观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2014, 12(19):10-12.	4
60	张雪芳, 陆源源, 韩强, 等. 有氧运动干预痰湿体质者血压水平和体质积分的效果分析[J]. 时珍国医国药, 2013, 24(2):479-480.	3
61	王翔, 沈翠珍. 穴位按摩对高血压痰湿体质人体质积分的影响[J]. 护理研究, 2013, 27(16):1591-1592.	4
62	魏德源, 田洪赋, 王元广, 等. 内调外养改善高脂血症痰湿体质状态 56 例[J]. 中国民间疗法, 2013, 21(11):93-94.	4
63	沈桂琴, 刘巧凤, 张阿宏, 等. 芳香疗法联合刮痧在血压正常高值痰湿质人群中的应用研究[J]. 护理实践与研究, 2013, 10(19):4-6.	4
64	何慧颖. 中医辨体施膳对于亚健康疲劳综合征痰湿体质的干预研究[D]. 北京中医药大学, 2012.	1
65	张雪芳, 陆源源, 韩强, 等. 有氧运动干预对痰湿体质者血糖、血脂、尿酸及体质量的影响[J]. 河北中医, 2012, 34(12):1774-1776.	3
66	韩强. 有氧运动对痰湿体质者中医体质积分及代谢指标影响的临床研究[D]. 江苏:南京中医药大学, 2011.	4
67	赖少兰. 针灸改善难治性痤疮痰湿体质 30 例[J]. 陕西中医, 2010, 31(10):1385-1387.	3

#### 4.4.6.1.3 非随机临床研究的评价:

采用“陈薇, 方赛男, 刘建平. 基于证据体的中医药临床证据分级标准建议[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(03):358-364.”提出的“非随机对照试验质量评价标准”对文献进行评分。

表 2 非随机对照试验质量评价标准

条目	评价指标
1	所定义的问题应该是精确的且与可获得文献有关( 1 分)
2	所有具有潜在可能性的患者( 满足纳入标准) 都在研究期间被纳入了( 无排除或列出了排除的理由)( 1 分)
3	终点指标能恰当地反映研究目的( 1 分)
4	对客观终点指标的评价采用了评价者单盲法, 对主观终点指标的评价采用了评价者双盲法。否则, 应提出未行盲法评价的理由( 1 分)
5	随访时间足够长, 以使得能对终点指标进行评估( 1 分)
6	失访率低于 5%( 1 分)
7	提供了样本含量估算公式, 样本含量计算正确, 保证足够的把握度( 1 分)
8	对照组应是能从已发表研究中获取的最佳干预措施( 1 分)
9	对照组与试验组应该是同期进行的( 非历史对照)( 1 分)

10 对照组与试验组起点的基线标准应该具有相似性，没有可能导致结果解释产生偏倚的混杂因素（1 分）

注：总分 8-10 分，不降级；0-7 分，降一级

结果：

编号	题录	总分
1	古合巴努·阿巴斯百克热, 李荣. 中医治未病服务干预痰湿体质糖尿病前期护理管理体会[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(67):83.	6
2	上官晓华. 中医食疗对痰湿体质高脂血症血脂和体质改变的影响[J]. 中国民族民间医药, 2018, 27(10):74-75.	7

#### 4.4.6.1.4 现代文献分级：

根据“陈薇, 方赛男, 刘建平. 基于证据体的中医药临床证据分级标准建议[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(03):358-364.”提出的“中医药临床研究证据的分级标准”实施。

表 3 中医药临床研究证据的分级标准

证据等级	有效性	安全性
I 级	随机对照试验及其系统综述、N-of-1 试验系统综述	随机对照试验及其系统综述、队列研究及其系统综述
II 级	非随机临床对照试验、队列研究、N-of-1 试验	上市后药物流行病学研究、IV 期临床试验、主动监测（注册登记、数据库研究）
III 级	病例对照研究、前瞻性病例系列	病例对照研究
IV 级	规范化的专家共识 <sup>1</sup> 、回顾性病例系列、历史性对照研究	病例系列/病例报告
V 级	非规范化专家共识 <sup>2</sup> 、病例报告、经验总结	临床前安全性评价，包括致畸、致癌、半数致死量、致敏和致毒评价

注：1 规范化的专家共识，指通过正式共识方法（如德尔菲法，名义群组法，共识会议法，以及改良德尔菲法等），总结专家意见制订的，为临床决策提供依据的文件；2 非规范化的专家共识，指早期应用非正式共识方法如集体讨论，会议等，所总结的专家经验性文件

II、II 级文献结果：

- (19) 景彩,肖宁,于慧娟,等.脐灸调控痰湿体质及对受试者肠道菌群的影响[J].中国针灸,2021,41(12):1360-1364,1382. (II)
- (20) 姚璠,王泽玉,赵为民.基于治未病辨识方法制定养生药膳干预痰湿质人群的临床研究[J].吉林中医药,2020,40(3):306-308. (II)
- (21) 王丽.阴阳调理灸结合电针改善单纯性肥胖患者痰湿体质的临床研究[D].湖北中医药大学,2019. (II)
- (22) 沈月.三豆苡苓药膳结合有氧运动治疗超重及肥胖痰湿体质人群病症的疗效分析[D].西南医科大学,2017. (I)
- (23) 党海涛.脐针结合艾灸治疗痰湿型中心性肥胖的临床研究[D].成都中医药大学,2017. (II)
- (24) 周浩.脾胃俞募穴刺血拔罐干预痰湿体质亚健康失眠的临床研究[D].西南医科大学,2017. (I)
- (25) 王子岳.子午流注纳支刮痧法治疗痰湿体质围绝经期失眠的临床观察[D].成都中医药大学,2015. (I)
- (26) 唐艳华.拔罐法干预痰湿体质亚健康人群效果及红外热图影响研究[D].成都中医药大学,2014. (II)

#### 4.4.6.2 古代文献评价与评级:

于中华医典（第5版）中进行文献搜索，关键词为“痰湿”“体质”初步于库中检索符合定义文献累计22条。

文献中多为医家论述，以及对痰湿证或痰湿相关疾病的治疗方法，评级为IV或V。

#### 4.4.7 证据推荐

根据“汪受传,虞舜,赵霞,戴启刚,陈争光,徐珊.循证性中医临床诊疗指南研究的现状与策略[J].中华中医药杂志,2012,27(11):2759-2763.”提出的“中医文献依据分级标准”实施。

表5 文献依据分级

分级	评价指标
A	至少有2项I级研究结果支持
B	仅有1项I级研究结果支持
C	仅有II级研究结果支持
D	至少有1项III级研究结果支持

从文献中获得的证据推荐主要有：

(22) 脐灸改善痰湿体质，重塑肠道菌群 (C)

(23) 养生药膳干预痰湿质人群 (C)

(24) 阴阳调理灸结合电针治疗单纯性肥胖患者痰湿体质，隔药饼灸选穴：神阙、关元、命门、肾俞（双）和脾俞（双） (C)

(25) 三豆苡苓药膳结合有氧运动治疗超重及肥胖痰湿体质人群 (B)

(26) 脐针结合艾灸治疗痰湿体质中心性肥胖 (C)

(27) 脾胃俞募穴刺血拔罐干预痰湿体质亚健康失眠 (B)

(28) 子午流注纳支刮痧法治疗痰湿体质围绝经期失眠 (B)

(29) 拔罐法干预痰湿体质亚健康人群 (C)

#### 4.4.8 其他

从目前检索到的文献中看，关于痰湿体质的辨识，主要根据指南及权威教材进行判断，同时需要和痰湿证型及合并基础疾病状态进行区分。其次，可以从亚健康临床表现的角度，对痰湿体质进行分类。

关于痰湿体质的干预，现有文献数量尚可，其中高质量文献数量有限，许多干预与基础疾病干预混杂，单纯针对痰湿体质的方法较少。

因此除以上文献研究工作中提炼出来的证据推荐之外，其他方法采用专家意见的方式进行痰湿体质的研究。

### 4.5 湿热体质

#### 4.5.1 数据库选择

全面选择检索数据库：

现代文献检索数据库包括：中国知网新平台（CNKI）、万方全文数据库、中文科技期刊数据库（维普）、中国生物医学文献数据库（CBM）、MEDLINE

古代文献检索数据库：中华医典（第5版）

#### 4.5.2 检索词确定

中文关键词设定为：湿热体质、湿热质、名老中医、治未病、养生、保健、生活、饮食、运动、情志、疗法、气功、调养、按摩

英文关键词设定为：constitution, damp heat, wet heat

#### 4.5.3 现代文献数据库检索策略及检索结果

检索范围为建库至最后检索时间，中文库最后检索时间为 2022-03-06，英文库最后检索时间为 2022-04-16。

##### (1) CNKI (522 篇)

SU=(‘湿热体质’+‘湿热质’) AND SU=(‘名老中医’+‘治未病’+‘养生’+‘保健’+‘生活’+‘饮食’+‘运动’+‘情志’+‘疗法’+‘气功’+‘调养’+‘按摩’)

##### (2) 万方 (1046 篇)

主题: (“湿热体质”or“湿热质”) and 主题: (“名老中医”or“治未病”or“养生”or“保健”or“生活”or“饮食”or“运动”or“情志”or“疗法”or“气功”or“调养”or“按摩”)

##### (3) 维普 (71 篇)

M=(湿热体质+湿热质) AND (名老中医+治未病+养生+保健+生活+饮食+运动+情志+疗法+气功+调养+按摩)

##### (4) CBM (550 篇)

(“湿热体质”[常用字段] OR “湿热质”[常用字段]) AND (“名老中医”[常用字段] OR “治未病”[常用字段] OR “养生”[常用字段] OR “保健”[常用字段] OR “生活”[常用字段] OR “饮食”[常用字段] OR “运动”[常用字段] OR “情志”[常用字段] OR “疗法”[常用字段] OR “气功”[常用字段] OR “调养”[常用字段] OR “按摩”[常用字段])

##### (5) PubMed: 共检索 28 篇文献

Search	Actions	Details	Query	Results	Time
#1	...	>	Search: ((damp heat) OR (wet heat)) AND (constitution) Sort by: Most Recent	28	06:27:48

#### 4.5.4 古代文献检索结果

于中华医典（第5版）中进行文献搜索，关键词为“湿热”“体质”“湿热之人”初步于库中检索符合定义文献累计23条。

#### 4.5.5 现代文献筛选

##### 4.5.5.1 文献纳入排除标准

###### 4.5.5.1.1 纳入标准：

- (1) 关于湿热体质的指南、规范、标准；
- (2) 关于湿热体质的中医药干预的随机对照研究、设计良好的非随机对照研究、病例系列报告；
- (3) 关于湿热体质的名老中医经验及病案报道。

###### 4.5.5.1.2 排除标准

- (1) 重复的文献；
- (2) 综述类文献；
- (3) 不相关文献；
- (4) 科普类文献；
- (5) 无法获取全文的文献。

##### 4.5.5.2 文献筛选结果

文献采用 NoteExpress 软件进行管理。



文件夹	题录
6 湿热体质文献筛选分类库	
题录	
纳入文献	
RCT	
NRCT	
名老中医经验	
系统评价	
排除文献	
笔记	
检索	
组织	
回收站	

年份	作者	标题	来源
2016	周文娜; 卢先	"4P"医学模式下的膳食餐单	第七届全国中西医结合营养学术会议
2015	王琳琳; 庞立健; 白晓...	"冬病夏治贴敷疗法"防治...	中华中医药杂志
2020	杨璞	"冻笔新诗嫩写, 寒炉美酒..."	祝您健康
2016	王占荣; 姜敏	"汗"作为湿热体质辨识信...	中华中医药学会第十四次中医体质学术年会
2016	黄钜明	"辨证论治"结合慢病管...	广州中医药大学
2012		"不同体质进行不同膳食..."	大众医学
2015	王琳琳; 庞立健; 白晓...	"冬病夏治贴敷疗法"防...	中华中医药杂志
2019	欧阳帽茵	"儿为虚寒"理论探索及...	广州中医药大学
2021	田丽	"儿为虚寒"理论探索及...	广州中医药大学
2018	杨淑华; 胡云慧; 卿艳萍	"九种体质辨识"在临床...	实用临床护理学电子杂志
2013	周鹏	"逆针灸"背俞穴干预人...	广州中医药大学
2002	姚友梅; 张宏	"亚健康"成因与预防	安徽中医学院学报
2020	张瑞雪; 张彩云; 袁亚...	"易阳通元"干预痤疮湿...	实用中医内科杂志
2020	张瑞雪; 张彩云; 袁亚...	"易阳通元"干预痤疮湿...	实用中医内科杂志
2020	张瑞雪; 张彩云; 袁亚...	"易阳通元"干预痤疮湿...	实用中医内科杂志
2020	张瑞雪; 张彩云; 袁亚...	"易阳通元"干预痤疮湿...	实用中医内科杂志
2012	侯献兵; 张金鑫; 刘英...	"杂合以治"法调治湿热...	中医药导报
2017		"杂合以治"法干预湿热...	
	侯献兵	"杂合以治"法干预湿热...	
2016	侯献兵; 霍艳珍; 苏明; ...	"杂合以治"法干预湿热...	中医药通报
2015	宋慧丽; 侯献兵; 霍艳...	"杂合以治"法治疗湿热...	中医药通报
2015	宋慧丽; 侯献兵; 霍艳...	"杂合以治"法治疗湿热...	中医药通报
2015	宋慧丽; 侯献兵; 霍艳...	"杂合以治"法治疗湿热...	中医药通报
2015	宋慧丽; 侯献兵; 霍艳...	"杂合以治"法治疗湿热...	中医药通报
2014	尤凯燕; 陈燕梅	"治未病"干预糖尿病患...	亚太传统医药
2014	尤凯燕; 陈燕梅	"治未病"干预糖尿病患...	亚太传统医药

通过数据库检索获得文献 N=2217

CNKI=522, 万方=1046, VIP=71,

CBM=550, PubMed=28

剔除 N=769

剔除后获得文献 N=1448

排除 N=1397

阅读全文复筛 N=51

排除 N= 13

最终纳入 38 篇

其中 RCT=25 篇; NRCT=1 篇  
病例系列 5 篇; 经验 7 篇;

#### 4.5.6 文献评价与分级

#### 4.5.6. 1 现代文献评价与分级：

##### 4.5.6.1.1 现代医学诊断标准：

采用“2009 中华中医药学会《中医体质分类与判定(ZYYXH/T157-2009)》”或“王琦. 中医体质学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2021.”的规定内容。

##### 4.5.6.1.2 随机临床研究的评价：

采用“陈薇, 方赛男, 刘建平. 基于证据体的中医药临床证据分级标准建议[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(03):358-364.”提出的“RCT 方法学质量评价标准”对文献进行评分。

表1 RCT 方法学质量评价标准

条目	评价项目	评价指标
1	随机序列的产生	计算机产生的随机数字或类似方法(2 分) 未描述随机分配的方法(0 分) 采用交替分配的方法如单双号(0 分)
2	随机化隐藏	中心或药房控制分配方案、或用序列编号一致的容器、现场计算机控制、密封不透光的信封或其他使临床医生和受试者无法预知分配序列的方法(1 分) 未描述随机隐藏的方法(0 分) 交替分配、病例号、星期日数、开放式随机号码表、系列编码信封以及任何不能防止分组可预测性的措施(0 分) 未使用(0 分)
3	盲法	采用了完全一致的安慰剂片或类似方法, 且文中描述表明不会被破盲(2 分) 未施行盲法, 但对结果不会产生偏倚(2 分) 只提及盲法, 但未描述具体方法(1 分) 未采用双盲或盲的方法不恰当, 如片剂和注射剂比较(0 分)
4	不完整结局报告	无研究对象失访(1 分) 虽然有研究对象失访, 但与总样本对比, 失访人数小且失访理由与治疗无关, 失访情况对结果不会造成影响(1 分) 未报告失访情况或失访情况会对结果造成偏倚(0 分)
5	选择性报告结局	研究方案可及, 未改变研究方案中的结局指标(1 分) 研究方案不可及, 但是报告了该疾病公认的重要结局(1 分)

研究方案不可及，未报告该疾病公认的重要结局( 0 分)

文章的结果部分与方法学部分的结局指标不符( 0 分)

6	样本含量	提供了样本含量估算公式，样本含量计算正确，保证足够的把握度( 1 分)
		未提及如何计算样本含量( 0 分)

注：7-8 分不降级；5-6 分降一级；0-4 分降两级

结果：

编号	题录	总分
1	黄青,翁家俊,黄港,等. 基于 TLR2 介导的炎症通路探讨温清饮对湿热体质寻常性痤疮的疗效及作用机制 [J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(9):5677-5682.	3
2	何栩,虞亚明,崔迪,等. 羽毛球和太极拳运动对湿热型和阳虚型体质大学生身体机能的影响[J]. 河南医学研究, 2021, 30(3):388-392.	3
3	邓文剑. 腹背部走留罐治疗湿热质腹型肥胖的临床观察[D]. 湖南中医药大学, 2021.	4
4	王月. 中医体质调理配合药物治疗湿热体质痤疮的临床观察[D]. 南京中医药大学, 2021.	3
5	张瑞雪,张彩云,袁亚美,等. “易阳通元”干预痤疮湿热体质提高生活质量临床研究[J]. 实用中医内科杂志, 2020, 34(10):3-6.	4
6	林广锋,彭飞鼎,郭红,等. 火罐疗法联合耳穴贴压治疗湿热质高尿酸血症的临床观察[J]. 中西医结合研究, 2019, 11(5):251-253.	4
7	李燕明,黄娜娜,濮欣,等. 自拟菊栀合剂改善湿热体质 210 例的临床疗效观察[J]. 中国保健营养, 2019, 29(8):369-370.	4
8	丁祖烈,陈滔,李盛华. 调神针法治疗湿热体质痤疮的临床研究[J]. 中华中医药学刊, 2018, 36(7):1693-1695.	4

9	章苡丹. 脐针治疗湿热质痤疮的临床研究[D]. 广东:广州中医药大学, 2018.	3
10	张利民, 冯德勇, 邹莲霞, 等. 小陷胸汤对糖尿病前期痰湿蕴热体质的影响[J]. 湖南中医药大学学报, 2018, 38(4):467-469.	3
11	刘蕊莉, 孙楠, 余孝云. 健脾祛湿汤改善湿热体质临床研究[J]. 中医学报, 2017, 32(5):871-874.	4
12	赖锦兰, 梁绮君, 黄容, 等. 山楂消脂胶囊对湿热体质肥胖症患者的临床干预研究[J]. 天津医药, 2017, 45(9):940-943.	5
13	李二梅. 肝肾脾胃养护法为主干预湿热体质的临床研究[D]. 广东:广州中医药大学, 2017.	4
14	侯献兵, 霍艳珍, 苏朋, 等. “杂合以治”法干预湿热体质的临床研究[J]. 中医药通报, 2016, 15(4):43-45.	4
15	王巧稚. 调神针法在针灸治疗湿热体质痤疮中的临床疗效观察[D]. 广东:广州中医药大学, 2016.	4
16	朱力立, 曹禹, 张怡颖, 等. 中药熏敷治疗大学生视疲劳的疗效观察[J]. 河北中医, 2016, 38(9):1320-1322.	3
17	吴刚忠. 自拟胜湿通络汤联合西药治疗痛风 52 例[J]. 医学信息, 2015, 28(4):275.	4
18	程静茹. 二妙丸干预湿热体质的临床试验及其血浆代谢组学机制研究[D]. 南方医科大学, 2015.	5
19	何花, 蒋谷芬, 董大立, 等. 湿热质银屑病的中医体质护理效果观察[J]. 中医药导报, 2014, 20(8):136-137.	4
20	董虹, 孟慎之, 詹强. 食疗配合摩腹改善湿热体质人群便秘症状疗效观察[J]. 浙江中医药大学学报, 2013(6):811-812.	4
21	吴震东, 黄启祥, 王晓青, 等. 藿朴夏苓汤对潮汕地区湿热质人群的干预研究[J]. 新中医, 2012, 44(2):35-36.	4
22	焦久存, 王彩娟, 魏晓珊. 温胆汤对湿热质脑梗死患者二级预防的临床研究[J]. 河北中医, 2012, 34(11):1645-1647.	4

23	王丹. 针刺结合刮痧治疗湿热质痤疮的临床疗效观察[D]. 广东:广州中医药大学, 2011.	3
24	何臣兰. 针刺配合刮痧刺络拔罐改善湿热体质嗜睡症的临床观察[D]. 广东:广州中医药大学, 2011.	3
25	黑雪琴, 杨倩, 王苏霞. 对功能性消化不良湿热质患者的干预研究[J]. 中国城乡企业卫生, 2010, 25(6):109-110.	4

#### 4.5.6.1.3 非随机临床研究的评价:

采用“陈薇, 方赛男, 刘建平. 基于证据体的中医药临床证据分级标准建议[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(03):358-364.”提出的“非随机对照试验质量评价标准”对文献进行评分。

表 2 非随机对照试验质量评价标准

条目	评价指标
1	所定义的问题应该是精确的且与可获得文献有关( 1 分)
2	所有具有潜在可能性的患者( 满足纳入标准) 都在研究期间被纳入了( 无排除或列出了排除的理由)( 1 分)
3	终点指标能恰当地反映研究目的( 1 分)
4	对客观终点指标的评价采用了评价者单盲法, 对主观终点指标的评价采用了评价者双盲法。否则, 应提出未行盲法评价的理由( 1 分)
5	随访时间足够长, 以使得能对终点指标进行评估( 1 分)
6	失访率低于 5%( 1 分)
7	提供了样本含量估算公式, 样本含量计算正确, 保证足够的把握度( 1 分)
8	对照组应是能从已发表研究中获取的最佳干预措施( 1 分)
9	对照组与试验组应该是同期进行的( 非历史对照)( 1 分)
10	对照组与试验组起点的基线标准应该具有相似性, 没有可能导致结果解释产生偏倚的混杂因素( 1 分)

注: 总分 8-10 分, 不降级; 0-7 分, 降一级

结果:

编号	题录	总分
1	张惠芳. 65 岁以上偏颇体质老年人中医健康管理 100 例的临床研究[J]. 按摩与康复医学, 2018, 9(4):51-52.	7

#### 4.5.6.1.4 现代文献分级:

根据“陈薇, 方赛男, 刘建平. 基于证据体的中医药临床证据分级标准建议[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(03):358-364.”提出的“中医药临床研究证据的分级标准”实施。

表 3 中医药临床研究证据的分级标准

证据等级	有效性	安全性
I 级	随机对照试验及其系统综述、N-of-1 试验系统综述	随机对照试验及其系统综述、队列研究及其系统综述
II 级	非随机临床对照试验、队列研究、N-of-1 试验	上市后药物流行病学研究、IV 期临床试验、主动监测( 注册登记、数据库研究)
III 级	病例对照研究、前瞻性病例系列	病例对照研究
IV 级	规范化的专家共识 <sup>1</sup> 、回顾性病例系列、历史性对照研究	病例系列/病例报告
V 级	非规范化专家共识 <sup>2</sup> 、病例报告、经验总结	临床前安全性评价, 包括致畸、致癌、半数致死量、致敏和致毒评价

注: 1 规范化的专家共识, 指通过正式共识方法( 如德尔菲法, 名义群组法, 共识会议法, 以及改良德尔菲法等), 总结专家意见制订的, 为临床决策提供依据的文件; 2 非规范化的专家共识, 指早期应用非正式共识方法如集体讨论, 会议等, 所总结的专家经验性文件

III、II 级文献结果:

(1) 赖锦兰, 梁绮君, 黄容, 等. 山楂消脂胶囊对湿热体质肥胖症患者的临床干预研究[J]. 天津医药, 2017, 45(9):940-943. (II)

(2) 程静茹. 二妙丸干预湿热体质的临床试验及其血浆代谢组学机制研究[D]. 南方医科大学, 2015. (II)

#### 4.5.6.2 古代文献评价与评级:

于中华医典(第5版)中进行文献搜索, 关键词为“湿热”“体质”“湿热之人”初步于库中检索符合定义文献累计23条。

文献中多为医家论述, 以及对湿热证或气虚相关疾病的认识或治疗方法, 评级为IV或V。

#### 4.5.7 证据推荐

根据“汪受传, 虞舜, 赵霞, 戴启刚, 陈争光, 徐珊. 循证性中医临床诊疗指南研究的现状与策略[J]. 中华中医药杂志, 2012, 27(11):2759-2763.”提出的“中医文献依据分级标准”实施。

表 4 文献依据分级

分级	评价指标
A	至少有 2 项 I 级研究结果支持
B	仅有 1 项 I 级研究结果支持
C	仅有 II 级研究结果支持
D	至少有 1 项 III 级研究结果支持
E	仅有 IV 级或 V 级研究结果支持

从文献中获得的证据推荐主要有：

- (1) 山楂消脂胶囊干预湿热体质肥胖症患者 (C)
- (2) 二妙丸改善湿热体质 (C)

#### 4.5.8 其他

从目前检索到的文献中看，关于湿热体质的辨识，主要根据指南及权威教材进行判断，同时需要和湿热证及合并基础疾病状态进行区分。其次，可以从亚健康临床表现的角度，对湿热体质进行分类。

关于气虚体质的干预，现有文献数量较少，高质量文献数量缺乏，许多干预与基础疾病干预混杂，单纯针对湿热体质的方法较少。

因此除以上文献研究工作中提炼出来的证据推荐之外，主要采用专家意见的方式进行湿热体质的研究。

### 4.6 血瘀体质

#### 4.6.1 数据库选择

全面选择检索数据库：

现代文献检索数据库包括：中国知网新平台（CNKI）、万方全文数据库、中文科技期刊数据库（维普）、中国生物医学文献数据库（CBM）、MEDLINE

古代文献检索数据库：中华医典（第 5 版）

#### 4.6.2 检索词确定

中文关键词设定为：血瘀体质、血瘀质、名老中医、治未病、养生、保健、生活、饮食、运动、情志、疗法、气功、调养、按摩

英文关键词设定为：constitution、blood stasis

#### 4.6.3 现代文献数据库检索策略及检索结果

检索范围为建库至最后检索时间，中文库最后检索时间为 2022-03-06，英文库最后检索时间为 2022-04-16。

(1) CNKI：共检索 133 篇文献

SU=（'血瘀体质'+ '血瘀质'+ '瘀血体质'+ '瘀血质'） AND SU=（'名老中医'+ '治未病'+ '养生'+ '保健'+ '生活'+ '饮食'+ '运动'+ '情志'+ '疗法'+ '气功'+ '调养'+ '按摩'）

(2) 万方：共检索 922 篇文献

主题：（"血瘀体质"or"血瘀质"or"瘀血体质"or"瘀血质"） and 主题：（"名老中医"or"治未病"or"养生"or"保健"or"生活"or"饮食"or"运动"or"情志"or"疗法"or"气功"or"调养"or"按摩"）

(3) 维普：共检索 42 篇文献

M=（血瘀体质+血瘀质+瘀血体质+瘀血质） AND （名老中医+治未病+养生+保健+生活+饮食+运动+情志+疗法+气功+调养+按摩）

(4) CBM：共检索 439 篇文献

（"血瘀体质"[常用字段] OR "血瘀质"[常用字段] OR "瘀血体质"[常用字段] OR "瘀血质"[常用字段]） AND （"名老中医"[常用字段] "治未病"[常用字段] OR "养生"[常用字段] OR "保健"[常用字段] OR "生活"[常用字段] OR "饮食"[常用字段] OR "运动"[常用字段] OR "情志"[常用字段] OR "疗法"[常用字段] OR "气功"[常用字段] OR "调养"[常用字段] OR "按摩"[常用字段]）

(5) PubMed：共检索 78 篇文献



Search	Actions	Details	Query	Results	Time
#1	...	>	Search: (blood stasis) AND (constitution) Sort by: Most Recent	78	00:17:47

#### 4.6.4 古代文献检索结果

于中华医典（第5版）中进行文献搜索，关键词为“血瘀”“瘀血”“体质”初步于库中检索符合定义文献累计37条。

#### 4.6.5 现代文献筛选

##### 4.6.5.1 文献纳入排除标准

###### 4.6.5.1.1 纳入标准：

- (1) 关于血瘀体质的指南、规范、标准；
- (2) 关于血瘀体质的中医药干预的随机对照试验、设计良好的非随机对照试验、病例系列研究；
- (3) 关于血瘀体质的名老中医经验及病例报告。

###### 4.6.5.1.2 排除标准

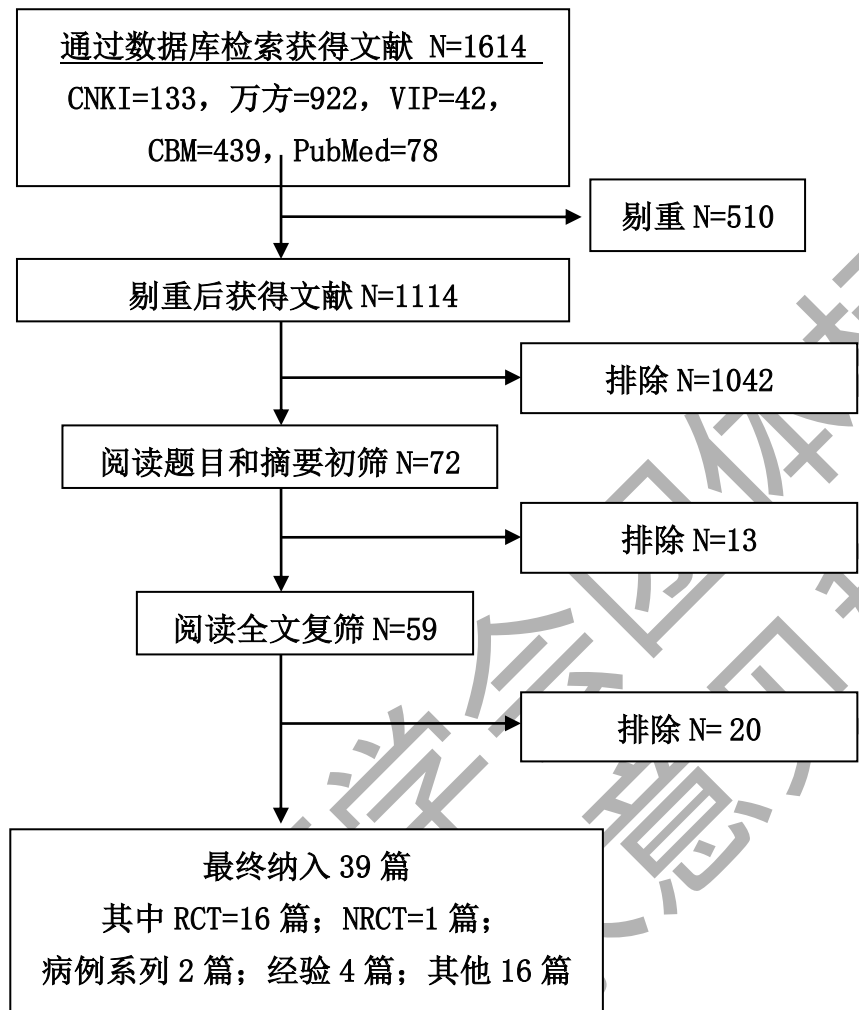
- (1) 重复的文献；
- (2) 综述类文献；
- (3) 不相关文献；
- (4) 科普类文献；
- (5) 无法获取全文的文献。

##### 4.6.5.2 文献筛选结果

文献采用 NoteExpress 软件进行管理。

文件夹	题录	年份	作者	标题	来源
01 血瘀体质库					
题录		2016	曾铃	中医“治未病”在社区肿瘤患者康复中的应用	北方药学
纳入文献		2014	陈林	太极拳运动对老年人中医体质的影响	北京中医药大学
RCT		2016	汪慧平	刺络放血在针灸治疗瘀血质黄褐斑中的临床疗效观察	广州中医药大学
NRCT		2011	王俊玲	调体在瘀血体质痤疮治疗中的临床疗效观察	广州中医药大学
经验		2010	傅艳倩	针灸调体瘀血体质治疗慢性盆腔炎的临床研究	广州中医药大学
理论等其他		2010	陈亚	针灸调体瘀血体质治疗痤疮的临床研究	广州中医药大学
排除文献		2015	李海燕; 王玲玲; 张璇; 王鸿章; 刘娜; 武...	中药熏蒸联合护理干预对血瘀体质患者的疗效观察	河北中医
笔记		2014	黄军英; 严苗	膏方对血瘀质人群健康干预的临床研究	湖南中医杂志
检索		2014	周宁	中药药浴调体瘀血体质偏头痛的临床观察	辽宁中医药大学
组织		2019	吴晶晶	活血祛瘀膏干预女性血瘀体质的临床疗效观察	上海中医药大学
回收站		2019	张春玲; 马颖; 段印会	经方桂枝茯苓丸干预调体亚健康血瘀体质的临床观察	世界最新医学信息文摘
		2020	李忠琼; 李明珍; 王雨茜; 关欣; 闫泽兮	血府逐瘀汤加减联合针灸对血瘀质老年干部人群亚健康睡眠质量和...	四川中医
		2016	陈淑珍; 刘语嫣; 郭丽	女性原发性高血压中医健康管理效果评价	中国妇幼保健
		2018	郑惠慧	针灸结合刺络放血治疗寻常型痤疮的临床研究	中外医学研究
		2018	赖名慧; 陈烁鸿; 冯色青; 黄习文; 吴秀...	亚健康系列中药足浴临床疗效研究	中医学
		2015	谭超; 刘建和; 刘丹; 李锦屏; 陈瑞秀; 宋...	冠心病慢性稳定性心绞痛瘀血质患者中医健康管理研究	中医药导报

文献管理结果如下：



#### 4.6.6 文献评价与分级

##### 4.6.6.1 现代文献评价与分级：

###### 4.6.6.1.1 现代医学诊断标准：

采用“2009 中华中医药学会《中医体质分类与判定(ZYYXH/T157-2009)》”  
或“王琦. 中医体质学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2021.”的规定内容。

###### 4.6.6.1.2 随机临床研究的评价：

采用“陈薇, 方赛男, 刘建平. 基于证据体的中医药临床证据分级标准建议[J].  
中国中西医结合杂志, 2019, 39(03):358-364.”提出的“RCT 方法学质量评价标准”对文献进行评分。

表 1 RCT 方法学质量评价标准

条目	评价项目	评价指标
1	随机序列的产生	计算机产生的随机数字或类似方法( 2 分) 未描述随机分配的方法( 0 分) 采用交替分配的方法如单双号( 0 分)
2	随机化隐藏	中心或药房控制分配方案、或用序列编号一致的容器、现场计算机控制、密封不透光的信封或其他使临床医生和受试者无法预知分配序列的方法( 1 分) 未描述随机隐藏的方法( 0 分) 交替分配、病例号、星期日数、开放式随机号码表、系列编码信封以及任何不能防止分组可预测性的措施( 0 分) 未使用( 0 分)
3	盲法	采用了完全一致的安慰剂片或类似方法, 且文中描述表明不会被破盲( 2 分) 未施行盲法, 但对结果不会产生偏倚( 2 分) 只提及盲法, 但未描述具体方法( 1 分) 未采用双盲或盲的方法不恰当, 如片剂和注射剂比较( 0 分)
4	不完整结局报告	无研究对象失访( 1 分) 虽然有研究对象失访, 但与总样本对比, 失访人数小且失访理由与治疗无关, 失访情况对结果不会造成影响( 1 分) 未报告失访情况或失访情况会对结果造成偏倚( 0 分)
5	选择性报告结局	研究方案可及, 未改变研究方案中的结局指标( 1 分) 研究方案不可及, 但是报告了该疾病公认的重要结局( 1 分) 研究方案不可及, 未报告该疾病公认的重要结局( 0 分) 文章的结果部分与方法学部分的结局指标不符( 0 分)
6	样本含量	提供了样本含量估算公式, 样本含量计算正确, 保证足够的把握度( 1 分) 未提及如何计算样本含量( 0 分)

注: 总分 7-8 分, 不降级; 5-6 分, 降一级; 0-4 分, 降两级

结果:

编号	题录	总分
----	----	----

1	李忠琼, 李明玥, 王栩芮, 等. 血府逐瘀汤加减联合针灸对血瘀质老年干部人群亚健康态睡眠质量及中医体质转化积分的影响[J]. 四川中医, 2020, 38(12):115-118.	4
2	张春玲, 马颖, 段印会. 经方桂枝茯苓丸干预调理亚健康血瘀体质的临床观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(79):187-188.	2
3	吴晶晶. 活血祛瘀膏干预女性血瘀体质的临床疗效观察[D]. 上海中医药大学, 2019.	3
4	赖名慧, 陈烁鸿, 冯色青, 等. 亚健康系列中药足浴粉临床疗效研究[J]. 中医学, 2018, 7(1):13-21.	1
5	郑惠慧. 针灸结合刺络放血治疗寻常型痤疮的临床研究[J]. 中外医学研究, 2018, 16(22):119-120.	2
6	汪慧平. 刺络放血在针灸治疗瘀血质黄褐斑中的临床疗效观察[D]. 广州中医药大学, 2016.	4
7	曾铃俨. 中医“治未病”在社区肿瘤患者康复中的应用[J]. 北方药学, 2016, 13(6):19-20.	4
8	陈淑珍, 刘语嫣, 郭丽. 女性原发性高血压中医健康管理效果评价[J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(17):3453-3455.	2
9	谭超, 刘建和, 刘丹, 等. 冠心病慢性稳定性心绞痛瘀血质患者中医健康管理研究[J]. 中医药导报, 2015, 21(19):59-62.	4
10	李海燕, 王玲玲, 张璇, 等. 中药熏蒸联合护理干预对血瘀体质患者的疗效观察[J]. 河北中医, 2015, 37(2):285-286.	2
11	陈林. 太极拳运动对中老年人中医体质的影响[D]. 北京体育大学, 2014.	2
12	黄军英, 严茵. 膏方对血瘀质人群健康干预的临床研究[J]. 湖南中医杂志, 2014, 30(01):50-52.	2
13	周宁. 中药药浴调理血瘀体质偏头痛的临床观察[D]. 辽宁中医药大学, 2014.	2
14	王俊玲. 调体在瘀血体质痤疮治疗中的临床疗效观察[D]. 广州中医药大学, 2011.	4
15	陈亚. 针灸调理瘀血体质治疗痤疮的临床研究[D]. 广州中医药大学, 2010.	3
16	傅艳倩. 针灸调理瘀血体质治疗慢性盆腔炎的临床研究[D]. 广州中医药大学, 2010.	3

#### 4.6.6.1.3 非随机临床研究的评价：

采用“陈薇, 方赛男, 刘建平. 基于证据体的中医药临床证据分级标准建议[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(03):358-364.”提出的“非随机对照试验质量评价标准”对文献进行评分。

表 2 非随机对照试验质量评价标准

条目	评价指标
1	所定义的问题应该是精确的且与可获得文献有关( 1 分)
2	所有具有潜在可能性的患者( 满足纳入标准) 都在研究期间被纳入了( 无排除或列出了排除的理由)( 1 分)
3	终点指标能恰当地反映研究目的( 1 分)
4	对客观终点指标的评价采用了评价者单盲法, 对主观终点指标的评价采用了评价者双盲法。否则, 应提出未行盲法评价的理由( 1 分)
5	随访时间足够长, 以使得能对终点指标进行评估( 1 分)
6	失访率低于 5%( 1 分)
7	提供了样本含量估算公式, 样本含量计算正确, 保证足够的把握度( 1 分)
8	对照组应是能从已发表研究中获取的最佳干预措施( 1 分)
9	对照组与试验组应该是同期进行的( 非历史对照)( 1 分)
10	对照组与试验组起点的基线标准应该具有相似性, 没有可能导致结果解释产生偏倚的混杂因素( 1 分)

注：总分 8-10 分，不降级；0-7 分，降一级

结果：

编号	题录	总分
1	杨培英. “王琦血瘀调体方”干预血瘀体质效果评价研究[D]. 北京中医药大学, 2019.	6

#### 4.6.6.1.4 现代文献分级：

根据“陈薇, 方赛男, 刘建平. 基于证据体的中医药临床证据分级标准建议[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(03):358-364.”提出的“中医药临床研究证据的分级标准”实施。

表 3 中医药临床研究证据的分级标准

证据等级	有效性	安全性
I 级	随机对照试验及其系统综述、N-of-1 试验系统综述	随机对照试验及其系统综述、队列研究及其系统综述
II 级	非随机临床对照试验、队列研究、N-of-1 试验	上市后药物流行病学研究、IV 期临床试验、主动监测（注册登记、数据库研究）
III 级	病例对照研究、前瞻性病例系列	病例对照研究
IV 级	规范化的专家共识 <sup>1</sup> 、回顾性病例系列、历史性对照研究	病例系列/病例报告
V 级	非规范化专家共识 <sup>2</sup> 、病例报告、经验总结	临床前安全性评价，包括致畸、致癌、半数致死量、致敏和致毒评价

注：1 规范化的专家共识，指通过正式共识方法（如德尔菲法，名义群组法，共识会议法，以及改良德尔菲法等），总结专家意见制订的，为临床决策提供依据的文件；2 非规范化的专家共识，指早期应用非正式共识方法如集体讨论，会议等，所总结的专家经验性文件

I、II 级文献结果：无

#### 4.6.6.2 古代文献评价与评级：

于中华医典（第 5 版）中进行文献搜索，关键词为“血瘀”“瘀血”“体质”初步于库中检索符合定义文献累计 37 条。

文献中多为医家论述，以及对血瘀证、血瘀相关疾病的治疗方法，评级为 IV 或 V。

#### 4.6.7 证据推荐

根据汪受传, 虞舜, 赵霞, 戴启刚, 陈争光, 徐珊. “循证性中医临床诊疗指南研究的现状与策略[J]. 中华中医药杂志, 2012, 27(11):2759-2763.” 提出的“中医文献依据分级标准”实施。

表 4 文献依据分级

分级	评价指标
A	至少有 2 项 I 级研究结果支持
B	仅有 1 项 I 级研究结果支持
C	仅有 II 级研究结果支持
D	至少有 1 项 III 级研究结果支持

从文献中未获得C级及以上证据推荐。

#### 4.6.8 其他

从目前检索到的文献中看，关于血瘀体质的辨识，主要根据指南及权威教材进行判断，同时需要和血瘀证状态进行区分。其次，可以从亚健康临床表现、合并疾病的角度，对血瘀体质进行分类。

关于血瘀体质的干预，现有文献数量较少，高质量文献缺乏，许多干预与基础疾病干预混杂，单纯针对血瘀体质的方法较少。

因此主要采用专家意见的方式进行血瘀体质的研究。

#### 4.7 气郁体质

##### 4.7.1 数据库选择

全面选择检索数据库：

现代文献检索数据库包括：中国生物医学文献数据库（CBM）、中国知网新平台（CNKI）、中文科技期刊数据库（维普）、万方全文数据库、MEDLINE

古代文献检索数据库：中华医典（第5版）

##### 4.7.2 检索词确定

中文关键词设定为：气郁体质、气郁质、名老中医、治未病、养生、保健、生活、饮食、运动、情志、疗法、气功、调养、按摩

英文关键词设定为：constitution、qi depression、qi stagnation

##### 4.7.3 现代文献数据库检索策略及检索结果

检索范围为建库至最后检索时间，中文库最后检索时间为2022-03-06，英文库最后检索时间为2022-04-16。

（1）CNKI：共检索220篇文献

SU=（'气郁体质'+ '气郁质'）AND SU=（'名老中医'+ '治未病'+ '养生'+ '保健'+ '生活'+ '饮食'+ '运动'+ '情志'+ '疗法'+ '气功'+ '调养'+ '按摩'）

(2) 万方：共检索 975 篇文献

主题: (“气郁体质”or“气郁质”) and 主题: (“名老中医”or“治未病”or“养生”or“保健”or“生活”or“饮食”or“运动”or“情志”or“疗法”or“气功”or“调养”or“按摩”)

(3) 维普：共检索 52 篇文献

M=(气郁体质+气郁质) AND (名老中医+治未病+养生+保健+生活+饮食+运动+情志+疗法+气功+调养+按摩)

(4) CBM：共检索 467 篇文献

(“气郁体质”[常用字段] OR “气郁质”[常用字段]) AND (“名老中医”[常用字段] “治未病”[常用字段] OR “养生”[常用字段] OR “保健”[常用字段] OR “生活”[常用字段] OR “饮食”[常用字段] OR “运动”[常用字段] OR “情志”[常用字段] OR “疗法”[常用字段] OR “气功”[常用字段] OR “调养”[常用字段] OR “按摩”[常用字段])

(5) PubMed：共检索 51 篇文献

Search	Actions	Details	Query	Results	Time
#1	...	>	Search: ((qi depression) OR (qi stagnation)) AND (constitution) Sort by: Most Recent	51	23:31:13

#### 4.7.4 古代文献检索结果

于中华医典（第 5 版）中进行文献搜索，关键词为“气郁”“体质”“郁证”“初步于库中检索符合定义文献累计 36 条。

#### 4.7.5 现代文献筛选

##### 4.7.5.1 文献纳入排除标准

###### 4.7.5.1.1 纳入标准：

- (1) 关于气郁体质的指南、规范、标准；
- (2) 关于气郁体质的中医药干预的随机对照试验、设计良好的非随机对照试验、病例系列研究；



(3) 关于气郁体质的名老中医经验及病例报告。

4.7.5.1.2 排除标准

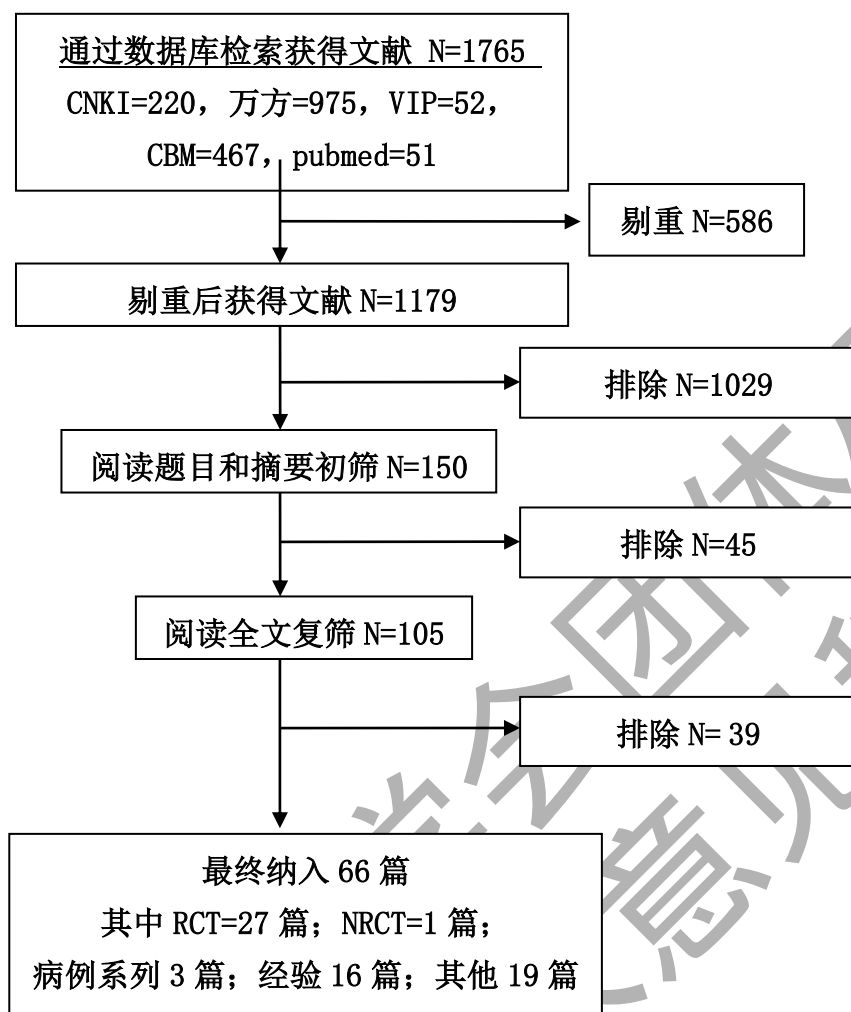
- (1) 重复的文献；
- (2) 综述类文献；
- (3) 不相关文献；
- (4) 科普类文献；
- (5) 无法获取全文的文献。

4.7.5.2 文献筛选结果

文献采用 NoteExpress 软件进行管理。

8气郁体质文献筛选...	年份	作者	标题	来源
纳入文献	2018	谢敏	疏肝调气针刺法治疗气郁体质胃下抑郁的临床研究	北京中医药大学
RCT	2020	谢光霞	管灸联合柴胡舒肝丸对气郁质失眠患者体质偏颇状态、5-羟色胺(5-HT)	光明中医
NRCT	2019	陈静; 刘颖玲; 张幼明	俞募配穴刺络放血法调治气郁体质失眠临床观察	光明中医
经验	2017	张跃双; 周杰; 李磊; 李明玉	气郁质亚健康人群中中药干预36例	光明中医
理论等其他	2017	蒋伟玲	梅花罐疗法配合针刺治疗女性气郁质黄褐斑的疗效观察	广州中医药大学
排除文献	2015	刘明辉	针刺调体对气郁质经前期综合征的临床疗效观察	广州中医药大学
重复文献	2013	聂春梅	治未病穴位保健对孕前气郁质群体干预作用的研究	广州中医药大学
科普文献	2021	王庆军	管灸联合柴胡舒肝丸治疗气郁质失眠临床观察	河南中医
不相关文献	2015	王虹; 蔡新霞; 曾晓燕	丹栀逍遥散结合情志、运动、饮食疗法治疗气郁体质疗效观察	湖北中医药大学学报
无法获取全文	2015	何花	气郁质寻常型银屑病中医体质护理研究	湖南中医药大学
笔记	2013	马海丽; 朱莹	柴胡疏肝散治疗气郁质功能性消化不良30例	湖南中医杂志
检索	2015	覃勤; 马秋平; 冯卓; 吴艳冰	体质调护在气郁质卒中后抑郁病人中的应用	护理研究
组织	2014	朱虹; 石拓; 普莉华; 韩芳	辨质施护干预对气郁体质腹泻型肠易激综合征患者的影响	临床护理杂志
回收站	2019	张蒂	疏肝行气针法干预气郁体质的临床研究	山东中医药大学
	2021	何亚玲	耳穴贴针干预气郁质亚健康状态失眠的疗效评价研究	西南医科大学
	2020	苏巴盟; 欧庆连; 蔡晓; 钟秋杰; 刘燕明	乳腺癌阳虚质和气郁质的调查及体质干预效果分析	医药前沿
	2010	徐新平; 严正松; 吴丽娟; 方桂珍; 王苗...	中医情志调摄对气郁体质的干预研究和评价	浙江中医杂志

文献管理结果如下：



#### 4.7.6 文献评价与分级

##### 4.7.6.1 现代文献评价与分级:

##### 4.7.6.1.1 现代医学诊断标准:

采用“2009 中华中医药学会《中医体质分类与判定(ZYYXH/T157-2009)》”或“王琦. 中医体质学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2021.”的规定内容。

##### 4.7.6.1.2 随机临床研究的评价:

采用“陈薇, 方赛男, 刘建平. 基于证据体的中医药临床证据分级标准建议[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(03):358-364.”提出的“RCT 方法学质量评价标准”对文献进行评分。

表 1 RCT 方法学质量评价标准

条目	评价项目	评价指标
----	------	------

		计算机产生的随机数字或类似方法( 2 分)
1	随机序列的产生	未描述随机分配的方法( 0 分) 采用交替分配的方法如单双号( 0 分)
2	随机化隐藏	中心或药房控制分配方案、或用序列编号一致的容器、现场计算机控制、密封不透光的信封或其他使临床医生和受试者无法预知分配序列的方法( 1 分) 未描述随机隐藏的方法( 0 分) 交替分配、病例号、星期日数、开放式随机号码表、系列编码信封以及任何不能防止分组可预测性的措施( 0 分) 未使用( 0 分)
3	盲法	采用了完全一致的安慰剂片或类似方法, 且文中描述表明不会被破盲( 2 分) 未施行盲法, 但对结果不会产生偏倚( 2 分) 只提及盲法, 但未描述具体方法( 1 分) 未采用双盲或盲的方法不恰当, 如片剂和注射剂比较( 0 分)
4	不完整结局报告	无研究对象失访( 1 分) 虽然有研究对象失访, 但与总样本对比, 失访人数小且失访理由与治疗无关, 失访情况对结果不会造成影响( 1 分) 未报告失访情况或失访情况会对结果造成偏倚( 0 分)
5	选择性报告结局	研究方案可及, 未改变研究方案中的结局指标( 1 分) 研究方案不可及, 但是报告了该疾病公认的重要结局( 1 分) 研究方案不可及, 未报告该疾病公认的重要结局( 0 分) 文章的结果部分与方法学部分的结局指标不符( 0 分)
6	样本含量	提供了样本含量估算公式, 样本含量计算正确, 保证足够的把握度( 1 分) 未提及如何计算样本含量( 0 分)

注: 总分 7-8 分, 不降级; 5-6 分, 降一级; 0-4 分, 降两级

结果:

编号	题录	总分
1	何亚玲. 耳穴揸针干预气郁质亚健康态失眠的疗效评价研究[D]. 西南医科大学, 2021.	7
2	王庆军. 督灸联合柴胡舒肝丸治疗气郁质失眠临床观察[J]. 河南	2

	中医, 2021, 41(1):120-123.	
3	苏巴丽, 欧庆连, 蔡晓, 等. 乳腺癌阳虚质和气郁质的调查及体质干预效果分析[J]. 医药前沿, 2020, 10(26):199-201.	2
4	谢光霞. 督灸联合柴胡舒肝丸对气郁质失眠患者体质偏颇状态、5-羟色胺(5-HT)及多巴胺(DA)影响的临床观察[J]. 光明中医, 2020, 35(17):2728-2731.	4
5	陈静, 刘晓玲, 张幼明. 俞募配穴刺络放血法调治气郁体质失眠临床观察[J]. 光明中医, 2019, 34(16):2517-2519.	2
6	张蒂. 疏肝行气针法干预气郁体质的临床研究[D]. 山东中医药大学, 2019.	4
7	何琪, 杨原芳, 吴成林. 浅针联合耳穴压豆治疗气郁质原发性失眠的疗效观察[J]. 针刺研究, 2019, 44(4):293-296, 311.	4
8	李义娟, 赵维凤, 杨剑桥. 行气解郁平衡饮食方干预气郁体质的临床观察[J]. 中国现代医生, 2018, 56(34):127-130.	4
9	阎勤, 张吾君. 中医药干预治疗气郁质乳腺增生病的临床分析[J]. 中医临床研究, 2018, 10(22):103-105.	2
10	<b>谢敏. 颐神调气针刺法治疗气郁体质阈下抑郁的临床研究[D]. 北京中医药大学, 2018.</b>	<b>7</b>
11	徐静. 自拟五花饮加味对改善气郁质居民生活质量的临床观察[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(04):95-97.	4
12	赖名慧, 陈烁鸿, 冯色青, 等. 亚健康系列中药足浴粉临床疗效研究[J]. 中医学, 2018, 7(1):13-21.	1
13	张莺, 沈叶静, 胡炜, 等. 角调音乐疗法结合柴胡加龙骨牡蛎汤加减治疗气郁质失眠 48 例临床观察[J]. 中医杂志, 2017, 58(18):1577-1580.	4
14	张跃双, 周杰, 李磊, 等. 气郁质亚健康人群中中药干预 36 例[J]. 光明中医, 2017, 32(15):2183-2185.	2
15	翁伟玲. 梅花罐疗法配合针刺治疗女性气郁质黄褐斑的疗效观察[D]. 广州中医药大学, 2017.	4
16	陈瑞君. 中医体质护理对气郁质寻常型银屑病患者护理效果观察[J]. 中国医药科学, 2016, 6(14):119-122.	2
17	陈淑珍, 刘语嫣, 郭丽. 女性原发性高血压中医健康管理效果评价[J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(17):3453-3455.	2

18	王虹, 蔡新霞, 曾晓燕. 丹栀逍遥散结合情志、运动、饮食疗法治疗气郁体质疗效观察[J]. 湖北中医药大学学报, 2015(3):87-88, 89.	2
19	何花. 气郁质寻常型银屑病的中医体质护理研究[D]. 湖南中医药大学, 2015.	4
20	刘明辉. 针刺调体对气郁质经前期综合征的临床疗效观察[D]. 广州中医药大学, 2015.	2
21	朱虹, 石拓, 普莉华, 等. 辨质施护干预对气郁体质腹泻型肠易激综合征患者的影响[J]. 临床护理杂志, 2014(4):29-31.	2
22	张吉玲, 解乐业, 孔庆辉, 等. 离退休干部体质辨识及护理干预分析[J]. 中医临床研究, 2014(24):145-146.	2
23	侯献兵, 刘英莉, 王利春, 等. “杂合以治”法干预气郁体质的临床对照研究[J]. 中医药导报, 2013, 19(04):7-10.	2
24	聂春梅. 治未病穴位保健对孕前气郁质群体干预作用的研究[D]. 广州中医药大学, 2013.	3
25	马海丽, 朱莹. 柴胡疏肝散治疗气郁质功能性消化不良 30 例[J]. 湖南中医杂志, 2013, 29(01):17-19.	2
26	钟江, 付兰兰, 方刚, 等. 针刺联合壮药面膜治疗气郁质痤疮的临床研究[J]. 中国医疗前沿, 2012, 7(5):55-56.	3
27	徐新平, 严正松, 吴丽娟, 等. 中医情志调摄对气郁体质的干预研究和评价[J]. 浙江中医杂志, 2010, 45(7):490-491.	2

#### 4.7.6.1.3 非随机临床研究的评价:

采用“陈薇, 方赛男, 刘建平. 基于证据体的中医药临床证据分级标准建议[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(03):358-364.”提出的“非随机对照试验质量评价标准”对文献进行评分。

表 2 非随机对照试验质量评价标准

条目	评价指标
1	所定义的问题应该是精确的且与可获得文献有关( 1 分)
2	所有具有潜在可能性的患者( 满足纳入标准) 都在研究期间被纳入了( 无排除或列出了排除的理由)( 1 分)
3	终点指标能恰当地反映研究目的( 1 分)
4	对客观终点指标的评价采用了评价者单盲法, 对主观终点指标的评价采用了评价者双盲法。否则, 应提出未行盲法评价的理由( 1 分)

- 5 随访时间足够长，以使得能对终点指标进行评估( 1 分)
- 6 失访率低于 5%( 1 分)
- 7 提供了样本含量估算公式，样本含量计算正确，保证足够的把握度( 1 分)
- 8 对照组应是能从已发表研究中获取的最佳干预措施( 1 分)
- 9 对照组与试验组应该是同期进行的( 非历史对照)( 1 分)
- 10 对照组与试验组起点的基线标准应该具有相似性，没有可能导致结果解释产生偏倚的混杂因素( 1 分)

注：总分 8-10 分，不降级；0-7 分，降一级

结果：

编号	题录	总分
1	张梦醒. “王琦气郁调体方” 干预气郁体质效果评价研究[D]. 北京中医药大学, 2019.	6

#### 4.7.6.1.4 现代文献分级：

根据“陈薇, 方赛男, 刘建平. 基于证据体的中医药临床证据分级标准建议[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(03):358-364.”提出的“中医药临床研究证据的分级标准”实施。

表 3 中医药临床研究证据的分级标准

证据等级	有效性	安全性
I 级	随机对照试验及其系统综述、N-of-1 试验系统综述	随机对照试验及其系统综述、队列研究及其系统综述
II 级	非随机临床对照试验、队列研究、N-of-1 试验	上市后药物流行病学研究、IV 期临床试验、主动监测( 注册登记、数据库研究)
III 级	病例对照研究、前瞻性病例系列	病例对照研究
IV 级	规范化的专家共识 <sup>1</sup> 、回顾性病例系列、历史性对照研究	病例系列/病例报告
V 级	非规范化专家共识 <sup>2</sup> 、病例报告、经验总结	临床前安全性评价，包括致畸、致癌、半数致死量、致敏和致毒评价

注：1 规范化的专家共识，指通过正式共识方法( 如德尔菲法，名义群组法，共识会议法，以及改良德尔菲法等)，总结专家意见制订的，为临床决策提供依据的文件；2 非规范化

的专家共识，指早期应用非正式共识方法如集体讨论，会议等，所总结的专家经验性文件

#### I、II 级文献结果：

- (27) 何亚玲.耳穴揸针干预气郁质亚健康态失眠的疗效评价研究[D].西南医科大学,2021.  
(I)
- (28) 谢敏.颐神调气针刺法治疗气郁体质阈下抑郁的临床研究[D].北京中医药大学,2018.  
(I)

#### 4.7.6.2 古代文献评价与评级：

于中华医典（第 5 版）中进行文献搜索，关键词为“气郁”“体质”“郁证”“初步于库中检索符合定义文献累计 36 条。

文献中多为医家论述，以及对气郁相关疾病的治疗方法，评级为IV或V。

#### 4.7.7 证据推荐

根据汪受传,虞舜,赵霞,戴启刚,陈争光,徐珊.“循证性中医临床诊疗指南研究的现状与策略[J].中华中医药杂志,2012,27(11):2759-2763.”提出的“中医文献依据分级标准”实施。

表 4 文献依据分级

分级	评价指标
A	至少有 2 项 I 级研究结果支持
B	仅有 1 项 I 级研究结果支持
C	仅有 II 级研究结果支持
D	至少有 1 项 III 级研究结果支持
E	仅有 IV 级或 V 级研究结果支持

从文献中获得的证据推荐主要有：

(30)耳穴揸针治疗气郁质亚健康态失眠，选穴：心、皮质下、神门、枕、交感、肝、内分泌（B）

(31)颐神调气针刺法治疗气郁体质阈下抑郁，选穴：印堂、百会、内关、三阴交、太冲、膻中、期门、合谷（B）

#### 4.7.8 其他

从目前检索到的文献中看，关于气郁体质的辨识，主要根据指南及权威教材进行判断，同时需要和肝气郁结证、抑郁状态进行区分。其次，可以从亚健康临床表现、合并疾病的角度，对气郁体质进行分类。

关于气郁体质的干预，现有文献数量较少，高质量文献缺乏，许多干预与基础疾病干预混杂，单纯针对气郁体质的方法较少。

因此除以上文献研究工作中提炼出来的证据推荐之外，主要采用专家意见的方式进行气郁体质的研究。

#### 4.8 特禀体质

##### 4.8.1 数据库选择

全面选择检索数据库：

现代文献检索数据库包括：中国知网新平台（CNKI）、万方全文数据库、中文科技期刊数据库（维普）、中国生物医学文献数据库（CBM）、MEDLINE

古代文献检索数据库：中华医典（第5版）

##### 4.8.2 检索词确定

中文关键词设定为：特禀体质、特禀质、过敏体质、过敏质、名老中医、治未病、养生、保健、生活、饮食、运动、情志、疗法、气功、调养、按摩

英文关键词设定为：allergic constitution、Chinese、TCM

##### 4.8.3 现代文献数据库检索策略及检索结果

检索范围为建库至最后检索时间，中文库最后检索时间为 2022-03-06，英文库最后检索时间为 2022-04-16。

（1）CNKI：共检索 82 篇文献

SU=（'特禀体质'+ '特禀质'+ '过敏体质'+ '过敏质'）AND SU=（'名老中医'+ '治未病'+ '养生'+ '保健'+ '生活'+ '饮食'+ '运动'+ '情志'+ '疗法'+ '气功'+ '调养'+ '按摩'）

（2）万方：共检索 1214 篇文献



主题: (“特禀体质”or“特禀质”or“过敏体质”or“过敏质”) and 主题: (“名老中医”or“治未病”or“养生”or“保健”or“生活”or“饮食”or“运动”or“情志”or“疗法”or“气功”or“调养”or“按摩”)

(3) 维普: 共检索 148 篇文献

M=(特禀体质+特禀质+过敏体质+过敏质) AND (名老中医+治未病+养生+保健+生活+饮食+运动+情志+疗法+气功+调养+按摩)

(4) CBM: 共检索 590 篇文献

(“特禀体质”[常用字段] OR “特禀质”[常用字段] OR “过敏体质”[常用字段] OR “过敏质”[常用字段]) AND (“名老中医”[常用字段] “治未病”[常用字段] OR “养生”[常用字段] OR “保健”[常用字段] OR “生活”[常用字段] OR “饮食”[常用字段] OR “运动”[常用字段] OR “情志”[常用字段] OR “疗法”[常用字段] OR “气功”[常用字段] OR “调养”[常用字段] OR “按摩”[常用字段])

(5) PubMed: 共检索 33 篇文献

Search	Actions	Details	Query	Results	Time
#1	...	>	Search: ((Chinese) OR (TCM)) AND (allergic constitution) Sort by: Most Recent	33	06:25:31

#### 4.8.4 古代文献检索结果

于中华医典（第5版）中进行文献搜索，关键词为“特禀”“禀赋”“体质”“先天”，初步于库中检索符合定义文献累计 23 条。

#### 4.8.5 现代文献筛选

##### 4.8.5.1 文献纳入排除标准

###### 4.8.5.1.1 纳入标准：

- (1) 关于特禀体质的指南、规范、标准；
- (2) 关于特禀体质的中医药干预的随机对照试验、设计良好的非随机对照试验、病例系列研究；
- (3) 关于特禀体质的名老中医经验及病例报告。

###### 4.8.5.1.2 排除标准

- (1) 重复的文献；
- (2) 综述类文献；
- (3) 不相关文献；
- (4) 科普类文献；
- (5) 无法获取全文的文献。

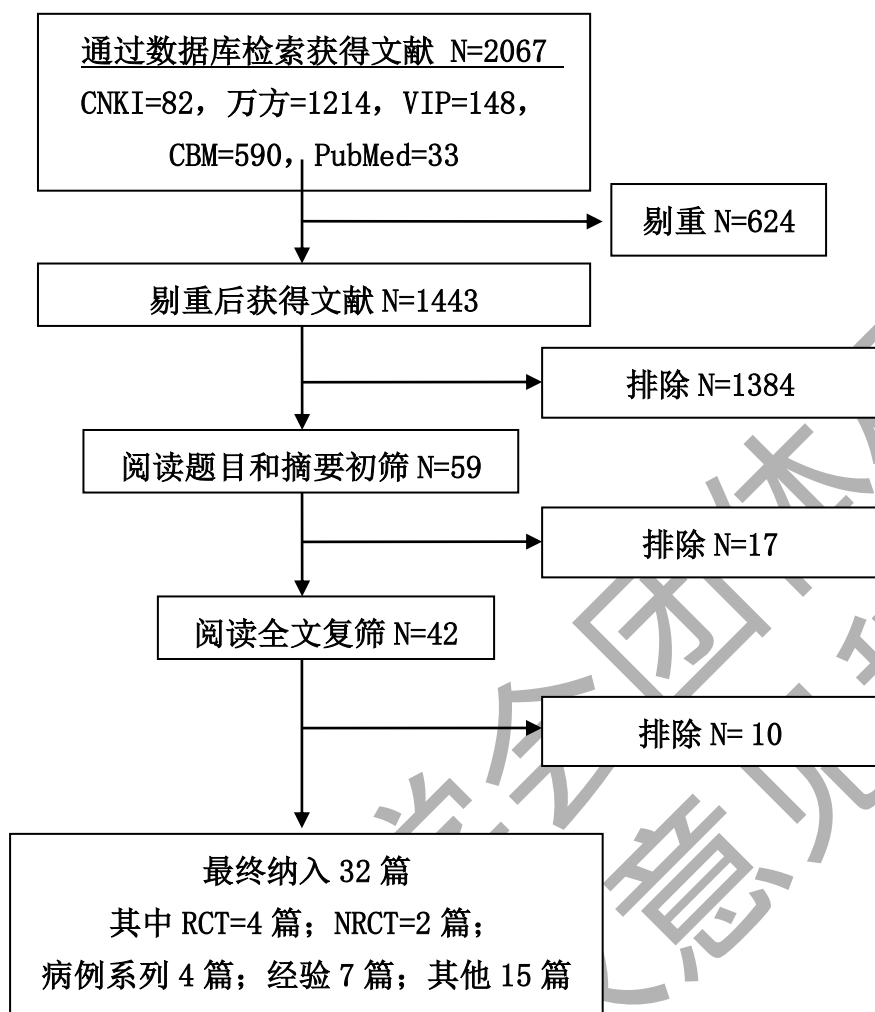
4.8.5.2 文献筛选结果

文献采用 NoteExpress 软件进行管理。

文件夹	题录	年份	作者	标题	来源
01 特异体质库					
题录					
纳入文献					
RCT					
NRCT					
经验					
系统评价					
理论等其他					
排除文献					
笔记					
检索					
组织					
回收站					

年份	作者	标题	来源
2018	熊英; 刘瑜; 宋志秀	健脾调脏推拿法结合健康宣教干预儿童过敏体质36例临床研究	江苏中医药
2017	熊英; Noraas, Andreas Uldal; 杨晓媛	推拿法对儿童过敏体质及其肠道菌群的影响研究	时珍国医国药
2016	陈淑珍; 刘语嫣; 郭丽	女性原发性高血压中医健康管理效果评价	中国妇幼保健
2017	曹伯龙; 刘巧巧; 马春会; 王志楠; 宋迪; ...	中医综合疗法改善80例糖尿病患者中医体质证候频数分布观察	中国中医药现代远程教育

文献管理结果如下：



#### 4.8.6 文献评价与分级

##### 4.8.6.1 现代文献评价与分级:

##### 4.8.6.1.1 现代医学诊断标准:

采用“2009 中华中医药学会《中医体质分类与判定(ZYYXH/T157-2009)》”或“王琦. 中医体质学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2021.”的规定内容。

##### 4.8.6.1.2 随机临床研究的评价:

采用“陈薇, 方赛男, 刘建平. 基于证据体的中医药临床证据分级标准建议[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(03):358-364.”提出的“RCT 方法学质量评价标准”对文献进行评分。

表 1 RCT 方法学质量评价标准

条目	评价项目	评价指标
----	------	------

		计算机产生的随机数字或类似方法( 2 分)
1	随机序列的产生	未描述随机分配的方法( 0 分) 采用交替分配的方法如单双号( 0 分)
		中心或药房控制分配方案、或用序列编号一致的容器、现场计算机控制、密封不透光的信封或其他使临床医生和受试者无法预知分配序列的方法( 1 分)
2	随机化隐藏	未描述随机隐藏的方法( 0 分) 交替分配、病例号、星期日数、开放式随机号码表、系列编码信封以及任何不能防止分组可预测性的措施( 0 分) 未使用( 0 分)
		采用了完全一致的安慰剂片或类似方法, 且文中描述表明不会被破盲( 2 分)
3	盲法	未施行盲法, 但对结果不会产生偏倚( 2 分) 只提及盲法, 但未描述具体方法( 1 分) 未采用双盲或盲的方法不恰当, 如片剂和注射剂比较( 0 分)
		无研究对象失访( 1 分)
4	不完整结局报告	虽然有研究对象失访, 但与总样本对比, 失访人数小且失访理由与治疗无关, 失访情况对结果不会造成影响( 1 分) 未报告失访情况或失访情况会对结果造成偏倚( 0 分)
		研究方案可及, 未改变研究方案中的结局指标( 1 分)
5	选择性报告结局	研究方案不可及, 但是报告了该疾病公认的重要结局( 1 分) 研究方案不可及, 未报告该疾病公认的重要结局( 0 分) 文章的结果部分与方法学部分的结局指标不符( 0 分)
6	样本含量	提供了样本含量估算公式, 样本含量计算正确, 保证足够的把握度( 1 分) 未提及如何计算样本含量( 0 分)

注: 总分 7-8 分, 不降级; 5-6 分, 降一级; 0-4 分, 降两级

结果:

编号	题录	总分
1	熊英, 刘瑜, 宋志秀. 健脾调脏腑推拿法结合健康宣教干预儿童过敏体质 36 例临床研究[J]. 江苏中医药, 2018, 50(9):57-59.	3

2	曹柏龙, 刘巧巧, 马春会, 等. 中医综合疗法改善 80 例糖尿病患者中医体质证候频数分布观察 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2017, 15(19):55-57.	2
3	熊英, Andreas Uldal Noraas, 杨晓媛. 捏脊法对儿童过敏体质及其肠道菌群的影响研究 [J]. 时珍国医国药, 2017, 28(10):2440-2442.	3
4	陈淑珍, 刘语嫣, 郭丽. 女性原发性高血压中医健康管理效果评价 [J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(17):3453-3455.	2

#### 4.8.6.1.3 非随机临床研究的评价:

采用“陈薇, 方赛男, 刘建平. 基于证据体的中医药临床证据分级标准建议 [J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(03):358-364.”提出的“非随机对照试验质量评价标准”对文献进行评分。

表 2 非随机对照试验质量评价标准

条目	评价指标
1	所定义的问题应该是精确的且与可获得文献有关 (1 分)
2	所有具有潜在可能性的患者 (满足纳入标准) 都在研究期间被纳入了 (无排除或列出了排除的理由) (1 分)
3	终点指标能恰当地反映研究目的 (1 分)
4	对客观终点指标的评价采用了评价者单盲法, 对主观终点指标的评价采用了评价者双盲法。否则, 应提出未行盲法评价的理由 (1 分)
5	随访时间足够长, 以使得能对终点指标进行评估 (1 分)
6	失访率低于 5% (1 分)
7	提供了样本含量估算公式, 样本含量计算正确, 保证足够的把握度 (1 分)
8	对照组应是能从已发表研究中获取的最佳干预措施 (1 分)
9	对照组与试验组应该是同期进行的 (非历史对照) (1 分)
10	对照组与试验组起点的基线标准应该具有相似性, 没有可能导致结果解释产生偏倚的混杂因素 (1 分)

注: 总分 8-10 分, 不降级; 0-7 分, 降一级

结果:

编号	题录	总分
----	----	----

1	石建萍, 陈华, 江远, 等. 小剂量左西替利嗪间歇疗法结合中医体质个体化治疗预防慢性荨麻疹复发的研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(12):1274-1276, 1311.	7
2	王力宁, 姚勇志, 程志勇, 等. 小儿特禀质咳嗽中医证治规律及疗效评价研究[J]. 中国中西医结合儿科学, 2014, 6(2):105-108.	7

#### 4.8.6.1.4 现代文献分级:

根据“陈薇, 方赛男, 刘建平. 基于证据体的中医药临床证据分级标准建议[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(03):358-364.”提出的“中医药临床研究证据的分级标准”实施。

表 3 中医药临床研究证据的分级标准

证据等级	有效性	安全性
I 级	随机对照试验及其系统综述、N-of-1 试验系统综述	随机对照试验及其系统综述、队列研究及其系统综述
II 级	非随机临床对照试验、队列研究、N-of-1 试验	上市后药物流行病学研究、IV 期临床试验、主动监测(注册登记、数据库研究)
III 级	病例对照研究、前瞻性病例系列	病例对照研究
IV 级	规范化的专家共识 <sup>1</sup> 、回顾性病例系列、历史性对照研究	病例系列/病例报告
V 级	非规范化专家共识 <sup>2</sup> 、病例报告、经验总结	临床前安全性评价, 包括致畸、致癌、半数致死量、致敏和致毒评价

注: 1 规范化的专家共识, 指通过正式共识方法(如德尔菲法, 名义群组法, 共识会议法, 以及改良德尔菲法等), 总结专家意见制订的, 为临床决策提供依据的文件; 2 非规范化的专家共识, 指早期应用非正式共识方法如集体讨论, 会议等, 所总结的专家经验性文件  
I、II 级文献结果: 无

#### 4.8.6.2 古代文献评价与评级:

于中华医典(第 5 版)中进行文献搜索, 关键词为“特禀”“禀赋”“体质”“先天”初步于库中检索符合定义文献累计 23 条。

文献中多为医家论述, 以及对部分先天疾病的认识 and 治疗方法, 评级为 IV 或

V。

4.8.7 证据推荐

根据汪受传, 虞舜, 赵霞, 戴启刚, 陈争光, 徐珊. “循证性中医临床诊疗指南研究的现状与策略[J]. 中华中医药杂志, 2012, 27(11):2759-2763.” 提出的“中医文献依据分级标准”实施。

表 4 文献依据分级

分级	评价指标
A	至少有 2 项 I 级研究结果支持
B	仅有 1 项 I 级研究结果支持
C	仅有 II 级研究结果支持
D	至少有 1 项 III 级研究结果支持
E	仅有 IV 级或 V 级研究结果支持

从文献中未获得 C 级及以上证据推荐。

4.8.8 其他

从目前检索到的文献中看，关于特禀体质的辨识，主要根据指南及权威教材进行判断，同时需要和易过敏状态进行区分。其次，可以从亚健康临床表现、合并疾病的角度，对特禀体质进行分类。

关于特禀体质的干预，现有文献数量较少，高质量文献缺乏，许多干预与基础疾病干预混杂，单纯针对特禀体质的方法较少。

因此主要采用专家意见的方式进行特禀体质的研究。

附件：

- 01 气虚体质 NoteExpress 库
- 02 气虚体质 文献评级表
- 03 气虚体质 证据概要表
- 04 气虚体质 纳入文献
- 05 阳虚体质 NoteExpress 库
- 06 阳虚体质 文献评级表
- 07 阳虚体质 证据概要表

- 08 阳虚体质 纳入文献
- 09 阴虚体质 NoteExpress 库
- 10 阴虚体质 文献评级表
- 11 阴虚体质 证据概要表
- 12 阴虚体质 纳入文献
- 13 痰湿体质 NoteExpress 库
- 14 痰湿体质 文献评级表
- 15 痰湿体质 证据概要表
- 16 痰湿体质 纳入文献
- 17 湿热体质 NoteExpress 库
- 18 湿热体质 文献评级表
- 19 湿热体质 证据概要表
- 20 湿热体质 纳入文献
- 21 血瘀体质 NoteExpress 库
- 22 血瘀体质 文献评级表
- 23 血瘀体质 证据概要表
- 24 气郁体质 NoteExpress 库
- 25 气郁体质 文献评级表
- 26 气郁体质 证据概要表
- 27 气郁体质 纳入文献
- 28 特禀体质 NoteExpress 库
- 29 特禀体质 文献评级表
- 30 特禀体质 证据概要表