

# 九味头膏对气虚质和阳虚质干预作用的临床观察

朱政铭 韦英姿 杜腾飞

东阳市中医院 浙江 东阳 322100

**【摘要】目的：**探究九味头膏对气虚质和阳虚质干预作用的效果。**方法：**2020年3月到2021年12月期间选取治未病中心及中医门诊气虚质、阳虚质的200例亚健康患者，随机分为试验组和对照组各100例，其中试验组采用九味头膏治疗，对照组采用常规治疗方法。对两组的治疗效果进行分析。**结果：**两组患者在接受治疗后均取得一定效果，但观察组在采用九味头膏治疗后，其治疗效果、中医症状积分均优于对照组，差异均有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论：**在气虚质和阳虚质体质患者治疗中，采用九味头膏治疗能取得较佳的效果，可有效提升其治疗效果，改善其相关症状。

**【关键词】：**气虚质；阳虚质；九味头膏；临床效果

## Clinical Observation on the Intervention Effect of Jiuweitou Ointment on Qi Deficiency and Yang Deficiency

Zhengming Zhu, Yingzi Wei, Tengfei Du

Dongyang Hospital of Traditional Chinese Medicine Zhejiang Dongyang 322100

**Abstract:** Objective: To explore the intervention effect of Jiuweitou ointment on qi deficiency and yang deficiency. Methods: From March 2020 to December 2021, 200 subhealthy patients with qi deficiency and yang deficiency in the treatment center and TCM clinic were selected and randomly divided into the test group and the control group, with 100 patients in each group. The test group was treated with Jiuwei Tougao, and the control group was treated with conventional methods. The therapeutic effects of the two groups were analyzed. Results: The two groups of patients achieved certain effects after receiving treatment, but the observation group was better than the control group in the treatment effect and TCM symptom score after using Jiuwei Tougao, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). Conclusion: In the treatment of patients with Qi deficiency and Yang deficiency, Jiuwei Tougao can achieve better results, effectively improve the treatment effect and improve the related symptoms.

**Keywords:** Qi deficiency; Yang deficiency essence; Jiuwei Head Cream; Clinical effect

体质，是指身体的基本素质，也就是我们通常所说的个体差异。偏颇体质主要为：气虚质、阳虚质、阴虚质、痰湿质、湿热质、血瘀质、气郁质和特禀质等8种。有时为兼杂体质，如气虚质兼阴虚质，阳虚质兼痰湿质，气虚质兼血瘀质等。2006年在全国九省大样本的抽样体质调查，结果显示8种偏颇体质中居于前3位的体质类型是气虚质、湿热质、阳虚质，其中气虚体质和阳虚体质占了22.46%<sup>[1]</sup>。偏颇体质是形成许多疾病的体质基础，为了有效地预防相关疾病的发生，我院在对气虚体质、阳虚体质者进行一般辨体施养的基础上，运用九味头膏进行干预，作用显著，并进行对照观察，现将结果报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

以2020年3月到2021年12月期间选取治未病中心及中医门诊气虚质、阳虚质的200例亚健康患者，随机分为试验组和对照组各100例。其中试验组，男41例，女59例；年龄28~65岁，平均（45.20±11.46）岁。对照组，男48例，女52例；年龄30~65岁，平均（46.79±10.73）岁。经基线比较，试验组与对照组在年龄、性别等基线资料比较，差异无统计学意义。

#### 1.2 体质判定标准

依照中华中医药学会2009年4月9日公布的《中医体质分类与判定》标准<sup>[2]</sup>。

气虚体质判定：①您肢体容易疲乏吗？②您容易气短

（呼吸短促、接不上气）吗？③您面色萎黄或淡白吗？④您稍一活动就容易出虚汗吗？⑤您容易头晕或站起时眩晕吗？⑥您比别人容易患感冒吗？⑦您喜欢安静、懒得说话（喜静懒言）吗？

阳虚体质判定：①您手脚发凉吗？②您胃腕部、背部或腰膝部怕冷吗？③您感到怕冷，衣服比别人穿得多吗？④您比一般人耐受不了寒冷（冬天的寒冷、夏天的冷空调、电扇等）吗？⑤您比别人容易患感冒吗？⑥您吃（喝）凉的东西会感到不舒服或者怕吃（喝）凉的东西吗？⑦您受凉或吃（喝）凉的东西后，容易腹泻、拉肚子吗？

计分方法：每个条目按照“没有（或）不”、“很少”、“有时”、“经常”、“总是”分别计1分、2分、3分、4分、5分。计分方法，分为以下两种。①原始分：简单求和法，即原始分数=各个条目分值相加。②转化分数：0~100分。（原始分数-7）/28×100=转化分数。转化分数≥40分，判定为“是”；30~39分，判定为“倾向是”；<30分，判定为“否”。

#### 1.3 纳入标准

①符合气虚体质、阳虚体质判定标准，年龄在18-65岁，性别不限；②符合判定标准中气虚质或气虚质倾向，阳虚质或阳虚质倾向标准；③受试者自愿签署知情同意书。

#### 1.4 排除标准

①不符合判定标准者；②孕妇、哺乳期妇女；③严重

的心、肝、肾功能不全，癌症，哮喘，传染性疾病，血液和心脑血管疾病，自身免疫性疾病患者或极度衰弱、精神病者。

### 1.5 脱落标准

①受试者在研究过程中发生了某些合并症、并发症或特殊生理变化，可能不适合继续接受研究者；②发生不良事件的受试者；③不愿意继续进行临床研究，提出中止临床研究的受试者。

### 1.6 治疗方法

将200例受试者，随机分为试验组和对照组各100例。

①对照组：采用一般辨体施养的干预方法，根据患者的体质提供以下几个方面的养生调理建议：**a.辨体施膳**：根据不同体质给予不同的饮食干预。**b.辨体养神**：根据不同体质给予不同的情志调理。**c.起居调摄**：从生活规律、科学睡眠、节气调护等方面进行调理。**d.运动养生**：根据不同体质给予不同的运动养生调理。

②试验组：在以上一般干预的基础上，使用九味头膏调理。九味头膏方药组成：陈皮、白芍（酒）、黄芪、当归、枸杞子、狗脊、党参、白术（炒）、熟地黄。服药方法：直接口服或开水冲服，一次30克，早晚各1次，60d为1个疗程。如遇感冒、停食、腹泻等急性病时停药。膏方可放入冰箱内贮存。服药期间，禁食生萝卜、咖啡、茶等。

### 1.7 疗效评定

根据2002年出版的《中药新药临床研究指导原则》中气虚证的症候疗效判定标准，结合研究需要拟定以下疗效判定标准：

将干预前转化分记为A，干预后转化分记为B，干预后转化分减少率以C表示。①显效：转化分明显减少， $C \geq 60\%$ 。②有效：转化分有减少， $30\% \leq C < 60\%$ 。③无效：气虚质转化分无明显减少，甚或增加， $C < 30\%$ 。

以尼莫地平法制定计算公式为： $C = [(A-B)/A] \times 100\%$ （保留小数点后两位）。

### 1.8 统计学方法

应用SPSS17.0统计软件进行统计学处理。符合正态分布和方差齐性的计量资料使用t检验；符合正态分布，但方差不齐的计量资料使用t'检验；不符合正态分布和方差齐性的计量资料使用非参数检验；计数资料使用 $\chi^2$ 检验；等级资料使用秩和检验。

## 2 结果

试验组共脱落4例，对照组共脱落6例，两组疗效比较试验组优于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）：见表1。

表1 两组疗效比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
试验组	96	12	61	23	76.0%*
对照组	94	6	49	39	58.5%

注：与对照组比较，\* $P < 0.05$ 。

组内治疗前后中医症状总积分比较，试验组、对

照组干预后评分较干预前好，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。组间比较结果显示，试验组比对照组的干预效果要好（ $P < 0.05$ ）。差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）：见表2。

表2 两组总积分比较

组别	例数	治疗前	治疗后
试验组	96	56.45±17.16	29.41±8.07*
对照组	94	58.50±17.78	34.95±10.83 <sup>†</sup>

注：与治疗前比较，<sup>†</sup> $P < 0.05$ ；与对照组比较，\* $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

气虚质、阳虚质在偏颇体质中所占的比例最高，两者均属。于虚证，气虚为阳虚之渐，阳虚为气虚之极<sup>[3]</sup>。气的主要作用有温煦、推动、防御、固摄、气化等。气虚主要表现为少气懒言，气短自汗，四肢不温，舌淡少苔，脉细弱等。故气虚病机为偏于寒而未生寒，即气虚为阳虚之渐渐。其治疗以益气为主，宜用甘温之药。阳的温煦作用更强，阳虚主要表现为形寒怕冷，四肢厥逆，舌胖淡，脉沉迟等，故阳虚为气虚之发展，即气虚之极。治疗以补阳为主，宜辛热和甘温药物合用。

“九味头”是东阳代代相传的进补中药方剂，历史悠久，源远流长。据史料记载，五代南齐(公元479年-502年)《萧林寺女科》一书就记载了“九味头”。“九味头”主方来源于《太平惠民和剂局方》之十全大补汤，结合本地地区的地域、气候时令等因素，确定为黄芪、党参、白芍、熟地黄、当归、白术、枸杞、狗脊、陈皮九味中药，是我市民间传统的中医药验方，据县志记载已有500余年历史。“九味头”具有益气养血，补益肝肾之功效，适用于气血两虚、肝肾不足引起的神疲乏力、头昏眼花、心悸气短、失眠健忘、腰膝酸软等人群长期服用，药用价值高。为深入挖掘“九味头”在防治慢性病、增强免疫力、延年益寿、保健等方面的功效，市中医院从80年代开始，就着手“九味头”的科学开发利用。根据中国“药食同源”的传统及现代人的体质与生活节奏，研制了“九味头”的膏剂剂型——“九味头膏”。“九味头膏”根据配伍组方中药料的特性，采用传统的加工工艺，经浸泡、煎煮、蒸发浓缩、收膏等规范程序，科学合理地加以提取和处理，具有浓度高、安全无菌、无防腐剂等优点，同时也保留了汤剂容易吸收的特点。2019年12月，东阳市中医院“九味头膏”成功通过浙江省药品监督管理局备案，成为浙江省近年来首个获省药品监督管理局审批的中药制剂。近年来，九味头膏更是因其价格亲民、疗效显著深受东阳及周边市民的喜爱，也较好地展现了千年中医药文化的魅力及其背后的中医之美，膏滋之美。方中黄芪甘温，益气固表；党参甘平，补中益气；两者合用以增强补气之力。熟地黄甘温，滋阴补血；当归辛甘温，养血补血；白芍苦平，养血敛阴、柔肝和营；白术苦温，善补气健脾燥湿；四药共助黄芪、党参补肺脾之气，调气血生化之源。枸杞子平补肾精肝血；狗脊补益肝肾、温补固摄，两药共同起

到温补肝肾的作用。陈皮行气畅中、调和脾胃，使补而不滞。这些药材均为常规中药品种，价格不高。“九味头”一年四季均可服用，物美价廉，以其独具的魅力，深受广大市民青睐。“九味头”在我市是代代相传的进补中药方剂，历史悠久，老少皆宜，价格实惠，疗效显著，相比其他进补品，显得十分“亲民”。多年前，它已被列入金华市非物质文化遗产目录。九味头”具有补气滋阴、调补阴阳之功效，适用于各种亚健康人群，具有很高的药用价值。中医讲究辨证论治，调整气血阴阳，达到整体平衡。尽管“九味头”是进补中药，不过要达到理想的效果，最好是根据每个人不同的体质特征，经中医临床医师微调剂量，对“症”下药。中医有“不传之秘在于量”之说，“九味头”的每味中药的计量很有讲究。九味头在调配过程中可根据人体的具体情况，在原料中进行适当的调节：如果是视力差的人，可多加枸杞，对身体虚弱的病人，要增加黄芪、党参的分量，月经期间气血不足的，可适当增加当归和熟地黄，以补充气血。它能强身健体，增强机体免疫力，全年均可服用。膏剂的加工制作是采用传统的加工工艺，根据配伍组方中各种药料的特性，经浸泡、煎煮、蒸发浓缩、收膏等规范程序，科学合理地加以提取，具有浓度高、药效好，饮服后易于吸收的特点<sup>[4]</sup>。膏剂服用时，要注意如下事项：每日1-2次，每次1匙，用开水冲溶后服用；服用时间，一般以早饭前或临睡前30分钟为宜；服用膏期间尽量少用辛辣、油腻、产气食物、浓茶等，不宜食用萝卜，以免影响吸收；如患有感冒发热、急性肠炎

#### 参考文献：

- [1]王琦,朱燕波.中国一般人群中中医体质流行病学调查:基于全国9省市21948例流行病学调查数据[J].中华中医药杂志,2009,24(1):7-9.
- [2]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,2009:3.
- [3]杨宗仰.气虚与阳虚之探讨[J].中医杂志,1989(8):9-10.
- [4]韦正红,张展洁,俞树瀚,柳君君.九味头膏治疗气血两虚型慢性疲劳综合征189例临床观察[J].浙江中医杂志,2020,55(12):880.
- [5]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[J].浙江中医杂志,2021,56(06):431.

及其他急性病，请暂停服用。中医讲究辨证论治，调整气血阴阳，达到整体平衡。“九味头”是进补中药，不过要达到理想的效果，最好是根据每个人不同的体质特征，经中医临床医师微调剂量，对“症”下药。中医有“不传之秘在于量”之说，“九味头”每味中药的计量很有讲究。“遵医嘱”有针对性地配药，从而更适合自己的体质、病情特点，针对性强。比如，女性在月经期后如果血气不足，可以适当添加当归、熟地黄等中药补充血气；术后患者容易气虚，就要增加黄芪、党参的分量；针对视力不好的人，多加点枸杞可以明目。所以，市民们在抓药前最好先咨询一下中医师，有针对性地配药。还有，如果脾胃不太好，出现舌苔白腻等症状者，最好先调理脾胃，再服用“九味头”。因为脾为后天之本，只有脾胃功能正常，消化吸收功能才会好，进补才会有效。四季皆可服用，可谓进补之首选。结果表明，九味头膏对气虚体质和阳虚质转向平和体质，起到了很好作用。在本研究中，通过对气虚质、阳虚质体质患者采用九味头膏治疗，观察组治疗效果、中医症状积分均优于对照组，差异均有统计学意义（ $P<0.05$ ）。说明其可有效提升患者临床疗效，改善其相关症状。与张展洁<sup>[5]</sup>等研究中使用盐九味头膏治疗虚质、阳虚质体质患者，可有效提升其临床疗效，促进其临床症状进一步改善的结论相符，说明此治疗方案具有较高的使用价值。

综上所述，对气虚质、阳虚质体质患者采用九味头膏治疗，可有效提升其临床疗效，改善其相关症状。