

故淡白舌较多;且女性可有月经不调及痛经等因素,具有“血瘀”症状,故青紫舌也较多。男性一般较好动,新陈代谢较快,血流较速,毛细血管易于充血,故红、绛舌较多见。

在4种舌体中,男性均占大多数。舌裂纹男女之比为2.15:1,舌体胖有裂纹男女之比为3.54:1。舌体胖与裂纹,一般均示营养不良或低蛋白血症⁽⁸⁾,男性较多见的原因,可能是男性活动较多,能量消耗较大,如不能及时补充营养,可致隐性的营养不良,引起舌的改变。

五、从此次检查中发现正常人中可以出现不少异常舌象,一方面证明舌的反应灵敏,当人体有些病理、生理变化暂时不表现任何临床症状,但在舌上明显地反映出来,说明在现代医学认为有些是“正常健康人”者,可能已有不少潜在的病理变化。此次我们在作舌诊检查时,因时间较紧,未能同时作中医辨证,不然可能从中医辨证角度查出一些“不正常的正常人”来。今后我们拟重点选择具有异常舌象的

正常人加以追踪随访,如果在近期内出现病状,则这些人不应作为献血员,今后献血员在作全身体格检查时应包括舌象检查,以早期发现有病的“正常人”。这对今后献血员的选择,具有很大意义。

参 考 文 献

- (1) 傅耐寒:舌胎统志,上海中医书局,1940。
- (2) 曹炳章:彩图辨舌指南,江苏人民出版社,1962。
- (3) 上海中医学院第二届研究班:2090例平人舌象调查。内部资料,1960。
- (4) 陈泽霖:舌诊研究的近况。新医学杂志8:58,1978。
- (5) 上海第一医学院华山医院中医科:紫舌患者血液流变学的研究。中华医学杂志56(6):380,1978。
- (6) 昆明市延安医院肺科:舌腹面静脉对慢性肺原性心脏病的诊断价值。新医学(3):113,1978。
- (7) 李寿山:谈瘀血的证治和运用活血化瘀法的体会。辽宁中医1:1,1978。
- (8) 陈泽霖等:舌诊研究,137页,上海科技出版社,1965。
- (9) Rahamimoff P, et al: Some observations on 1246 cases of geographic tongue. Am J Dis Child 93: 519, 1957.
- (10) Halperin AB: The occurrence of fordyce Spots benign migratory glossitis Oral Surg 6: 1072, 1953.

针 刺 涌 泉 穴 治 疗 不 语 症 68 例

河北省围场县医药卫生科学研究所 刘 更

不语症或称功能性不语症,为临床常见的一种神经官能症。由于患者主要症状为缄默不语,故亦称“癔病缄默症”。

本组患者共68例,男29例,女39例。年龄最小12岁,最大60岁,20岁左右者占半数以上。发病原因均有不同程度的精神刺激因素,经耳鼻咽喉科检查,无器质病变,均顽固地保持缄默不语,不肯发出任何声音,但皆能以手势或书写来表达自己的痛苦或意愿。有些病人紧闭双唇,不肯张嘴以拒绝检查其口腔。

一、治疗方法

(1) 取穴:涌泉。

(2) 手法:取圆利针刺入1~2分。以短促的重刺激,并予捻动、捻转,约1分钟左右,多数患者当时即能发单音词,如“麻”、“好”、“啊”等,经过较短时间则完全恢复正常。一次未愈者,隔1~2日再针。

二、治疗效果

68例中针刺一次痊愈者66例,1例针刺当时能

发单音词,但拒绝继续针刺,故作为进步,1例经针刺5次无效。有效率为98.5%。

三、病案举例

马××,男,36岁,体力劳动者。

病状:(病人笔谈及所在单位来人共诉)4年前因精神受刺激突然不语,听力正常,能以手势或笔写与他人交谈。对他人谈话全能听懂,其它无自觉症状,饮食、起居、劳动正常。曾针治上肢及颈部诸穴数次无效。

体检:咽喉部除咽头反射消失外,其他未见异常。

诊断:癔病不语症。

取双侧涌泉穴,按上法针刺,未及出针即发声说话。但因口吃,又加强刺激,言谈流利如常人后乃出针。

本文68例中,有中医研究院广安门医院田从豁大夫参与治疗24例,并作临床指导,特致谢意。