

式基本上是与中医人才的成才模型相一致的。至于通过对中医基本理论的某一方面认识的深化,从而解决临床某一大类病证,则是寻找中医发展的突破口的重要途径。因此中医学发展所可能具有的某些规律性现象,对于我们今天或许不无启示。如果我们能够顺应中医发展的一般规律,在某类病症上进行突破的话,这将

有助于中医事业的兴旺发达。

参 考 文 献

- (1) 北京中医学院:中国医学史讲义,上海科技版,1964。
- (2) 徐树民:宋明理学对祖国医学发展的影响,浙江中医杂志(9):1981。
- (3) 王通讯:论时代潮流下的成才模型,人才杂志(1):1981。
- (4) 黄星垣:扬长补短推陈出新,中医杂志(1):1981。

中 医 药 治 疗 舌 痛 37 例 疗 效 观 察

北京口腔医院 许 姜 泽

舌痛也称舌灼痛,在临床上并不少见,其疼痛性质除呈烧灼样疼痛外,还可有辛辣痛、干燥痛、麻木痛、涩痛等感觉,疼痛部位可见于舌尖、舌根、舌边、舌背以及整个舌体,但检查舌部时并无充血、水肿、糜烂、溃疡等改变。现将1973~1980年治疗并追踪观察半年以上的37例报道如下。

一、一般情况:本组男15例,女22例。年龄为20~70岁。病程短者数月,长者10年以上。不少患者既往曾在院外用过多种药物如维生素B₂、中药煎剂及清火丸、导赤散等治疗未愈。检查舌质和舌苔均未见明显变化,脉象以沉数稍弦者居多。

二、治疗方法:

(一) 蓝根僵蚕丸:板蓝根600克,僵蚕60克。二药共为细粉,水泛为丸,梧桐子大,瓶装。每服10克,日服2次,温开水送下。适用于舌痛、口苦、口干、思冷饮,脉数,属风热证者。

(二) 煎剂:桑叶、菊花、竹茹各3克,桑白皮、元参、麦冬各30克。石斛、当归、银花、甘草各10克、山豆根6克。每日1剂,水煎分2~3次服。适用于舌痛似火烧,脉沉细,阴虚有热或情志不舒者。

本组中用丸剂者6例,平均每人服药约340克,用煎剂者31例,平均每人服药17剂。以上均无不良反应。

三、治疗结果:治疗后舌痛消失,经半年以上复查,疗效巩固者为临床治愈,共16例。舌痛明显减轻,或治疗后已不疼,但半年内有复发,再用上方仍有效者为显效,共13例。治疗后舌痛有所减轻者为进步,共6例。治疗后舌痛毫无改善者为无效,共2例。总有效率为94.6%。服药后舌部的麻、涩、干、辣等感觉亦有所改善或消失,因不属本文重点,故从略。

四、典型病例:

病例一:女,26岁,病历号7801760。主诉:舌痛已半年多,舌尖及舌之两侧边缘均疼,常呈持续性,仅偶有不疼之时,口苦、口干、思冷饮,曾在某院治疗未愈。检查:舌不肿大,舌质淡红,舌苔薄白,脉数。予蓝根僵蚕丸,每次10克,每日2次,服300克后舌痛明显减轻,再服200克而愈。2年后随访未见复发。

病例二:女,63岁。病历号06617。患者于1974年12月25日来诊,诉舌痛已3个多月,舌根及舌下均疼,口腔干燥,有如火烧,曾在几个医院用过多种中西药物治疗未愈,兼患慢性咽炎,咽痛。检查:舌质淡红,舌苔薄白,脉沉细。予煎剂5剂后咽痛消失,再服6剂,舌痛好转,续服14剂,舌即不疼,已观察5年多,疗效巩固。

五、体会:

(一) 舌痛不同于舌神经痛、舌咽神经痛、三叉神经舌枝痛,因为神经痛常表现为阵发性的短暂而又强烈的疼痛,语言及吞咽均可激发。且三叉神经痛多具有明确的扳机点。本症易于与上述各病相鉴别。

(二) 祖国医学有“心主舌……在窍为舌”、“诸痛痒疮,皆属于火”(《素问·阴阳应象大论》、《素问·至真要大论》)以及“病之无形者总是火,但疼不肿是也”(《杂病源流犀烛》)等记载。由是,舌痛与心火有关,其它如火热内蕴、风火上攻、情志不舒、郁而化火以及阴虚内热等皆可导致舌痛,故在治疗上我们选用疏风泄热、祛风止痛的僵蚕,配伍清热解毒、凉血利咽的板蓝根治疗风热舌痛;而用发散风热、清热解毒配伍甘寒养阴、活血止痛等药治疗阴虚有热或情志不舒的舌痛,经临床辨证施治,均收到较好疗效。此外,对有明显精神因素而致病者,尚需安慰开导,在煎剂方中加安神定志之品亦有益处。