

表 6 不同受试者舌蕈状乳头平均面积
(平方毫米) 的比较

舌 象	健 康 青 年 均 值 ± 标 准 误 (例)	糖 尿 病 人 均 值 ± 标 准 误 (例)
淡红舌	0.64 ± 0.04 (18)	
淡暗舌	0.51 ± 0.03 (14)	0.42 ± 0.03 (13)
红暗舌		0.53 ± 0.04 (12)

讨 论

为反映舌质与血运的关系, 我们借鉴 Challoner AVJ 利用热传导法测量皮肤血流的思路, 研制了舌血流量测量仪。经反复实验证明, 该仪器性能稳定, 重复性好, 能测得 415 平方毫米范围内的表浅血流量。测量灵敏度随测量深度的增加而下降, 超过 3 毫米深度, 灵敏度已明显下降。

舌粘膜丝状乳头的高度约 1~3 毫米, 蕈状乳头的高度约 0.7~1.8 毫米⁽³⁾, 而且蕈状乳头表面角化少、上皮薄⁽⁴⁾, 其微血管血运远较丝状乳头丰富⁽⁴⁾, 因此, 蕈状乳头微血管的机能状态, 在很大程度上会影响舌质的颜色和舌的表浅血流量。实验结果, 健康青年淡红舌的表浅血流量大于健康青年淡暗舌, 糖尿病红暗舌的表浅血流量大于糖尿病淡暗舌, 而小于健康青年淡红舌。表明舌质颜色的变化与舌表浅血流量的变化有关, 测定舌表浅血流量可作为判定舌质颜色的客观指标。

舌微血管丛的功能状态在不同舌质中有明显差异。正常淡红舌微血管丛数最高, 构形以树枝、花瓣形为主, 瘀血微血管丛最少, 舌表浅血流量最大, 受其灌注的舌蕈状乳头横截面积也相应最大, 表明舌乳头微血管通畅, 血运状况良好。舌色发暗一般示有血瘀, 检查结果也伴随有相应变化。

但即使为同一暗舌, 在不同年龄、不同健康状况的个体中, 其血瘀程度也可以有所差别。如以本文观察的淡暗舌为例, 在健康学生中, 舌乳头微血管丛构形无变化, 微血管丛数有下降趋势, 但瘀血微血管丛百分比大幅度上升, 舌表浅血流量以及受其灌注的舌蕈状乳头面积均明显减小, 表明舌微血管丛血行不畅, 存有轻度瘀象。经追问女学生多有痛经, 其血瘀可能与一些神经体液因素的失调有关。在糖尿病人中, 舌乳头微血管丛明显减少, 构形以不规则的点、弧形居多, 舌瘀血微血管丛百分比大幅度上升, 舌表浅血流量和蕈状乳头平均面积也减少, 表明舌微血管丛血液

循环的障碍程度较青年学生者更明显。

在糖尿病患者中, 有的呈红暗舌, 有的呈淡暗舌。红暗舌的瘀血微血管丛百分数较正常淡红舌者明显增多, 但与淡暗舌比, 无明显差异。进一步比较它们的微血管丛数, 则见红暗舌多于淡暗舌; 舌表浅血流量和蕈状乳头面积红暗舌也大于淡暗舌。表明在红暗舌中也存有瘀的征象, 但其微血管丛的循环状态略佳于淡暗舌。至于糖尿病红暗舌的表浅血流量明显大于糖尿病淡暗舌, 是否可以表示红暗舌血运较淡暗舌为好, 尚需进一步观察。

舌微循环的变化, 只局限于舌乳头, 这种变化能否反映整个机体的微循环状态, 它与不同脏腑的微循环障碍有无特异的因果联系, 这些问题均有待今后工作中进行探讨。

参 考 文 献

- (1) 陈泽霖: 上海中医药杂志 (2):39, 1981.
- (2) Davis Eli and Landau Jacob: Clinical Capillary Microscopy. Springfield, Thomas, 1966.
- (3) 金惠铭: 中医杂志 (6):18, 1981.
- (4) 金惠铭: 中华医学杂志 59(3):149, 1979.
- (5) Leon Weiss and Roy O Greep: Histology. Fourth Edition p847-661, McGraw-Hill Book Company, New York, 1977.
- (6) 尹广大, 王玉瑞等: 舌血流量测量仪。内部资料。
- (7) Challoner AVJ: Medical and Biological Engineering 13(1):196, 1975.
- (8) 河北新医大学人体解剖学编写组: 人体解剖学。上册, 人民卫生出版社, 1976.

鲜青蒿敷脐治疗尿潴留

重庆市江北区第一人民医院

聂 昭 义

药物及用法: 取鲜青蒿 200~300 克, 搅细碎(注意勿让汁水流掉), 旋即敷于脐部, 敷药外面覆盖 25×30 厘米塑料薄膜及棉垫各一块, 胶布固定即可。敷药后, 患者有下腹部清凉舒适之感, 待排尿后, 即可去药。

适应症: 有典型急性尿潴留(癃闭)症状, 尿意紧迫, 下腹胀痛, 或经针灸、热敷、按摩膀胱区等治疗无效者。但对老年性前列腺肥大所致梗阻性尿潴留无效。

笔者二年来, 曾用本法治疗 45 例, 一般多在敷药后 30~60 分钟内排尿。