

舌蕈状乳头计数与中医辨证的关系

——附 114 例临床分析

广州中医学院研究生 刘大荣

导师：关汝耀

舌蕈状乳头是舌面上突起的小圆点，宽 0.4~1 毫米，高 0.5~1.5 毫米，顶大根小，如蕈之状，故此得名。其分布舌尖较密集，舌边次之，舌中则稀疏少见，在正常情况下，舌蕈状乳头上皮角化层甚少，透过上皮可以隐约见到内部血管，故呈淡红色。舌蕈状乳头反应灵敏，在病理情况下，可呈鲜红肿胀，或淡白扁平，数目可以增多，也可减少，有时甚至完全萎缩，不可睹见。据临床观察，上述异常变化与疾病证型有一定关系，可以反映机体阳气的盛衰。本文通过对 114 例不同证型患者的舌蕈状乳头计数及形态观察，与 64 名健康青年作比较，就其在辨证中的意义进行初步探讨。

方法和结果

一、方法

参考 Dipalma 氏计数蕈状乳头的原理⁽¹⁾，经过改进，拟订方法如下：

1. 计数纸板：选用厚度为 0.5 毫米左右的硬纸片，剪成长约 8 厘米，宽约 1.5 厘米的纸板，于其中一端打 0.5 厘米直径的小圆孔，常规高压消毒备用。

2. 计数部位：患者自然伸舌。选择计数部位有二：一在舌尖(离舌尖 1 厘米处)；一在口角旁的舌边(距舌边缘 1 厘米处，左右侧任选一处)。把纸板圆孔的圆心对准计数的部位，计数上述两个部位圆孔内的蕈状乳头总数。

二、结果

选择住院成年病人 114 例，根据中医辨证，

分为五组：实热组 30 例(平均年龄 37.2 岁)，阴虚火旺组 14 例(平均年龄 45.3 岁)，阴虚组 21 例(平均年龄 46.1 岁)，气阴两虚组 21 例(平均年龄 50.9 岁)，气(阳)虚组 28 例(平均年龄 49.6 岁)。另选择医本科一年级健康学生 64 例作为对照。观察结果见附表。

附表 各组舌蕈状乳头数目(个)和形态的比较

组别	例数	蕈状乳头形态				蕈状乳头数 均值±标准差
		肿胀	中等	扁平	消失	
实热	30	9	19	2	—	15.10±3.64
阴虚火旺	14	7	5	2	—	15.43±3.39*
阴虚	21	5	10	6	—	11.81±2.73*
气阴两虚	21	—	4	14	3	6.29±4.17**
气(阳)虚	28	—	4	20	4	5.57±3.18**
正常对照	64	3	52	9	—	13.60±2.38

* 与对照组比 $P < 0.05$ ；** 与对照组比 $P < 0.01$

从附表中可以看出，随着中医辨证的不同，舌蕈状乳头在数目、形态上存在着差异。实热组和阴虚火旺组舌蕈状乳头较大，中等以上者分别占 93.3%(28/30 例)、85.7%(12/14 例)；呈鲜红肿胀者分别占 30%(9/30 例)、50%(7/14 例)。各组舌蕈状乳头数目均值，经新复极差检验法方差分析，阴虚火旺组较正常对照组增多($P < 0.05$)；阴虚组舌蕈状乳头数虽较正常对照组减少($P < 0.05$)，但仍以中等以上者为多，占 71.4%(15/21 例)，颜色亦较红；气阴两虚和气(阳)虚组舌蕈状乳头数较正常对照组显著减少(P 值均 < 0.01)，大部分呈细小扁平状。两组均有部分患者舌蕈状乳头完全消失。

讨 论

对舌蕈状乳头的观察,已有较长历史。中医文献在描述舌象中所说的“星”、“点”、“刺”多系指蕈状乳头而言。元·《敖氏伤寒金镜录》中所载“红星舌”指的就是舌蕈状乳头的充血肿胀,并指出:“舌见淡红中有大红星者,乃少阴君火,热之盛也。”⁽²⁾后世医家颇多然其说。如叶天士云:“舌绛……大红点者,热毒乘心也。”⁽³⁾曹炳章也说:“星者较点大也,亦属脏腑血分热也。”⁽⁴⁾他们都着重论述其形态、色泽方面情况,对其数目的增减或消失则缺乏具体记载。唯清·汪宏在《望诊遵经》一书中记有:“舌常有刺也。无刺者,气衰也;刺大刺多者,邪气实;刺微刺少者,正气虚”⁽⁵⁾。指出“刺”的形态和数目改变与疾病的正邪力量对比,亦即机体的抗病能力有密切关系。

据对本组 114 例不同证型的观察,舌蕈状乳头数目增多(计数在 15 个以上)、肿胀色红者,多属阳热亢盛之证,示机体抗病反应强烈;舌蕈状乳头萎缩减少(计数在 10 个以下)、细小扁平者,多属气阳不足之证,示机体抗病反应低下,色稍淡者为气虚,色淡白者为阳虚。此外,舌蕈状乳头的异常改变与中医舌象所见也存有一定的相应关系,并可相互参证。如红绛舌,常见蕈状乳头肿胀、增多;淡胖舌,常见蕈状乳头萎缩、减少。如舌红绛而蕈状乳头却见萎缩、减少者,常示有阴伤及气表现。

在一些疾病中,常见虚实夹杂,寒热并存,孰重孰轻,有时颇难清楚辨识。我们在分析脉症的同时,结合舌象,特别是从舌蕈状乳头的

计数、形态和色泽方面进行观察,常可协助辨证,指导用药,提高疗效。

近治一男性青年,患病毒性心肌炎及 β 受体高敏综合征已有半年,经中西医结合治疗 3 个月,心肌炎已愈,唯剩 β 受体高敏综合征,主症心悸。在门诊按气阴两虚治疗 2 个月,仍需靠服心得宁(每天 3 次,每次 15 毫克)方能控制心率。后经笔者诊治,发现患者舌质较红,蕈状乳头肿胀、增多(计数达 22 个),再结合患者两颧微红,心烦失眠,口唇干燥,小便略黄,脉弦滑略速等一系列临床表现,认为主要是心阴虚、心火旺,乃停用补气药物,改用清心火、养阴、安神之法,治疗半月,诸症悉平,开始减量西药,继续调治一月而愈。

过去有人提出“红花舌”、“白花舌”为虫征⁽⁶⁾,有人用舌蕈状乳头内血管的变化探讨辨证分型⁽⁷⁾,国外还有人认为舌蕈状乳头内微血管可以反映肾小球病变的程度⁽⁸⁾。舌蕈状乳头的变化,可能是全身性病理变化在舌上的一种表现,值得进一步研究。

参 考 文 献

- (1) 陈泽霖等:舌诊研究。45 页,上海科技出版社,1985。
- (2) 杜清碧原编、史介生重订:史氏重订敖氏伤寒金镜录。10 页,新医书局,1955。
- (3) 叶天士:温热论,第 17 条。
- (4) 曹炳章:彩图辨舌指南。第 11 章,第 3 节,江苏人民出版社,1963。
- (5) 汪宏:望诊遵经。57 页,上海科技出版社,1959。
- (6) 福建中医研究所:几种中医简易诊断法。1、10 页,人民卫生出版社,1964。
- (7) 李之和:微观望舌的初步体会。新医药学杂志(8):34,1977。
- (8) 蔡铁勇:舌与系统疾病。国外医学口腔分册(2):80,1981。

(上接第 10 页)

- (4) 灵枢经:卷九,112 页,人民卫生出版社,1981。
- (5) 陶华:《伤寒六书》家的秘本。伤寒伏脉辨,卷二,21 页,上海中医书局,1931。
- (6) 尤在泾:伤寒贯珠集,卷七,154 页,卷四,121 页,上海科学技术出版社,1978。
- (7) 徐灵胎:徐灵胎医书全集·脉诀启悟注释,166 页,上海广益书局,1948。
- (8) 周学海:周氏医学丛书·脉简补义,卷上,2 页、15 页;卷下,23 页,池阳周氏福懋双修馆,1891。
- (9) 川越衡山:皇汉医学丛书·伤寒脉证式。卷一,2 页,世界书局,1936。
- (10) 上海中医文献研究馆:脉诊选要,22 页,上海科学技术出版社,1965。
- (11) 孙思邈:千金翼方·

- 色脉,卷二十五,302 页,人民卫生出版社影印,1955。
- (12) 浙江中医研究所:温疫论评注,上卷,178 页,人民卫生出版社,1977。
- (13) 张景岳:景岳全书·脉神章,卷五,88 页,上海卫生出版社,1958。
- (14) 张璐:诊宗三昧·脉象,19 页,木刻本,1689。
- (15) 张仲景:金匱要略方论,5 页,人民卫生出版社,1978。
- (16) 张璐:诊宗三昧·师传三十二则,30 页,木刻本,1689。
- (17) 南京中医学院伤寒教研组:伤寒论译释,上册,682 页;下册,1231、873 页,上海科学技术出版社,1980。
- (18) 喻嘉言:医门法律,57 页,科学技术出版社,1959。
- (19) 林之翰:四诊抉微,100 页,人民卫生出版社,1981。