

骨折122例的舌象观察

江苏省常熟市中医院伤骨科 钱宗懋

舌诊是中医临床检查的主要客观指标之一，是中医辨证论治的重要依据。《杂病源流犀烛》指出：“损伤之患，必由外侵内，而经络脏腑并与损伤。”创伤骨折的病理变化自必影响到脏腑经络并在舌象上有所反映。为此，笔者从1984年10月至1985年10月，对在苏州市中医院伤骨科住院治疗的122例骨折患者舌诊资料，重点就其中青紫舌和瘀斑舌的102例资料，进行了初步整理。现将整理结果报告于下。

一般情况

本组122例，男性82例，女性40例。男女比例为2.3:1。年龄最小9岁，最大78岁，其中20岁以下19例，21~30岁11例，31~40岁24例，41~50岁19例，51~60岁29例，61~70岁13例，71岁以上7例。骨折部位以下肢为多共70例(57.4%)，计有髌骨骨折14例，大粗隆骨折13例，股骨干骨折9例，股骨颈、胫腓骨、踝关节骨折各10例，跗骨骨折3例，跟骨骨折1例；其次为躯干骨折共36例(29.5%)，计有脊柱骨折17例，胸肋骨骨折9例，骨盆骨折10例；上肢骨折较少共16例(13.1%)，计有桡尺骨骨折5例，肱骨干、掌骨骨折各2例，肱外科颈骨折1例，鹰嘴、髌上骨折各3例。

舌象观察

一、骨折后的舌质变化

本组122例骨折患者中，舌呈青紫色者85例(69.7%)，舌有瘀斑者17例(13.9%)，舌质光红、淡白者各2例(各占1.6%)，舌质正常偏红16例(13.1%)。本组舌象所见以青紫舌和瘀斑舌为多共102例，占83.6%。

青紫舌和瘀斑舌多在骨折后的第一周内出现，占88.2%(90/102例)，第二周内出现者占10.8%(11/102例)，第三周内出现者仅1例(1%)；102例的平均出现时间为4.6天。青紫舌和瘀斑舌的消退时间，第一周13例，第二周40例，第三周30例，第四周9例，第五周至第九周10例；102例的平均消退时间为15.2天。

1. 青紫舌和瘀斑舌的出现时间、消退时间与性别的关系：详见表1。

表1 青紫、瘀斑舌的出现时间、消退时间与性别的关系

观察对象	例数	出现时间(天) 均值±标准差	消退时间(天) 均值±标准差
男性	70	4.40±2.24	15.29±9.57
女性	32	4.88±1.72	14.84±7.11

本组男性82例，出现青紫舌和瘀斑舌者70例，出现率为85.4%；女性40例，出现青紫舌和瘀斑舌者32例，出现率为80%。男女两组青紫舌和瘀斑舌的出现率相比较，无显著性差异。青紫舌和瘀斑舌的平均出现时间，男性组为4.4天，女性组为4.88天，两组比较无显著性差异；青紫舌和瘀斑舌的平均消退时间，男性组为15.29天，女性组为14.84天，两组比较也无显著性差异。

2. 青紫舌和瘀斑舌的出现时间、消退时间与年龄的关系：详见表2。

为比较年轻人和老年人骨折患者，其青紫舌和瘀斑舌的出现时间、消退时间有无显著性差别，分别对21~30岁的青年骨折患者10例和51~60岁的老年骨折患者28例，分别进行统计比较。如表3所示：青紫舌和瘀斑舌的平

表 2 青紫、瘀斑舌的出现时间、消退时间与年龄的关系

年 龄	总例数	出现时间(周)			消退时间(周)				
		一	二	三	一	二	三	四	五~九
11~20岁	6	6	0	0	3	3	0	0	0
21~30岁	10	8	2	0	3	6	1	0	0
31~40岁	22	22	0	0	4	10	4	3	1
41~50岁	17	15	2	0	2	9	5	1	0
51~60岁	28	23	4	1	1	8	13	1	5
61~70岁	13	11	2	0	0	4	7	2	0
71岁以上	6	5	1	0	0	0	0	2	4
合 计	102	90	11	1	13	40	30	9	10

表 3 青紫、瘀斑舌的出现时间、消退时间与年龄的关系

观察对象	例 数	出现时间(天) 均值±标准差	消退时间(天) 均值±标准差
青 年	10	4.70±1.70	8.00±2.49*
老 年	28	4.89±1.93	15.21±7.80

* 与老年组比较 $P<0.001$

均出现时间,青年组为骨折后的4.7天,老年组为骨折后的4.89天,两组比较无显著性差异;青紫舌和瘀斑舌的平均消退时间,青年组为骨折后的 8 ± 2.49 天,老年组为骨折后的 15.21 ± 7.80 天,青年组的青紫、瘀斑舌的消退时间,明显较老年组者为短($P<0.001$)。

3. 青紫舌和瘀斑舌的出现时间、消退时间与骨折部位的关系:统计结果表明,青紫舌和瘀斑舌的平均出现时间、平均消退时间,在同年龄组的四肢骨折和躯干骨折之间,均无显著性差异(资料略)。

二、骨折后的舌苔变化

本组病例因瘀血内阻,脾胃运化失健,或瘀血化热,灼伤阴津,临床以腻苔、糙苔为多见,计有白腻苔16例,黄腻苔21例,白糙苔4例,黄糙苔12例。

讨 论

本组122例骨折中,出现青紫舌和瘀斑舌者102例,不出现青紫瘀斑舌者仅20例。在这20例中,舌质正常偏红者16例,以青少年

为多见,20岁以内者有13例(81.3%)。这些患者临床多无明显症状,罕见瘀血吸收热,骨折处疼痛、肿胀均较轻,骨痂形成早,骨折断端愈合快,预后良好。本组中有淡白舌2例,此舌的出现与病人秉体不足,脾运不健,或骨折后出血较多有关。病程中如有红舌转为淡白舌者,示病由实热转向虚寒。此类病人经中医辨证施治,容易恢复,对骨折预后影响不大。骨折后之见光红舌或镜面舌者,多由肝肾素亏,瘀血蕴蓄化热,伤灼阴津所致,预后多属不良。如本组光红舌2例,低热长期不退,患处疼痛剧烈,虽予大剂滋阴生津之品,舌象仍未得到转复,经治1月,X线片上未见骨痂生长,治疗逾2月,也仅见有少量骨痂形成。

骨折后之见青紫舌和瘀斑舌者,一般多在伤后1周内出现,罕有超过2周者。10岁以下小儿多不出现此舌象,舌上青紫和瘀斑的深浅、大小反映了骨折处的出血量和血瘀的程度。舌上青紫、瘀斑的消退之日亦即“瘀血去,新血生”之时,在X线片上可以观察到骨痂已大量形成,软组织已基本修复,骨折也已基本连接,这时正是功能锻炼的大好时机。据临床观察,在舌青紫和瘀斑消退后的2~3周,患者骨折断端一般已属基本修复。

古 方 今 用 话 六 神

江西省湖口县中医院 李良论

江西省湖口县医院 李年春

六神丸用途很多,除清热解毒外,尚有豁痰开窍、祛湿杀虫、通阳强心等作用。曾治一女孩,三岁,患支气管哮喘,张口抬肩,痰多色白而粘稠,口唇发绀,小便清长,嘱每服六神丸10粒,日三次,服后一小时症状减轻,三日痊愈。又用于治疗一患蛲虫病的儿童,每晚睡前用六神丸15粒,研细末,白酒调搽肛门周围,连用一周而愈。还用于治疗一心悸患者,男,68岁。心率120~140次/分,律不齐。心电图提示:心房纤颤。嘱每服六神丸20粒,日三次,次日症状控制,心悸消除。