

镜 面 舌 辨 治 心 得

青岛市商业局医院 张 泰 康

镜面舌，又称光舌，是舌面上丝状乳头全部萎缩退化而致，故舌面光滑如镜。一般教科书认为属于津液严重耗损。笔者从多年的临床观察体会，认为镜面舌的出现不仅体内津液亏耗，往往多伴有气虚，属于气阴两虚的复合虚损证。镜面舌形成的主要原因：是五脏真气亏虚，生化无力，舌上丝状头无力生发，加之内脏阴津枯竭，无以上承于舌，丝状乳头失其滋养而萎缩退化，导致舌面光滑如镜。叶天士《外感温热篇》说：“舌淡红无苔者，或干而色不荣者，当是胃津伤而气无化液也。当用炙甘草汤，不可用寒凉药。”王孟英按：“此言虚多邪少之人，舌色如是，当增气液为先也。”

镜面舌形成的病机：一是热性病极期，多由高热、大汗、大吐、大下及大失血导致，元气暴脱、阴液骤伤的急性气阴两虚，常有虚脱倾向；二是热性病后期，或内伤杂病，迁延失治、误治而引起脏腑精气逐渐衰微之气阴两虚证。另有年老体虚，长期服用抗癌药物，或不恰当使用抗菌素引起气阴亏耗综合虚损证。

镜面舌多属气阴两虚所致，但由于病变脏腑各异而不同，有单一脏腑气阴两虚，如心气阴虚，肺气阴虚；有两个脏腑气阴两虚，如脾肾气阴两虚，脾肺气阴两虚；有一脏气虚，另一脏阴虚，如脾气虚胃津虚。还有气阴两虚证兼有热毒未清、瘀血凝滞、痰浊内阻等等，应当细辨。

镜面舌伴见症状：气阴急脱骤伤者，舌质多淡，或晦暗，舌面光滑洁净而干。证见：神志恍惚，心惊虚烦，气短而喘，神疲乏力，冷汗淋漓，四肢厥逆，脉细数无力，或微细欲绝。常伴有各种休克体征。气阴逐渐衰微者，舌多淡红，或红绛，光滑少津，或伴有舌体发辣，

舌体灼热而痛，舌面龟裂满布。证见：神倦乏力，少气懒言，语声低微，形体消瘦，食欲不振，头晕耳鸣，心悸怔忡，口燥咽干，甚则五心烦热，午后潮热，颧红，盗汗，自汗，脉细数，或弦细。根据罹病脏腑之异，又当进一步辨析，以确定病位。

镜面舌的治疗，应是以培补元真，滋养阴精为其大法。生脉散为代表方剂，本方具有益气养阴固脱的功效。古贤吴崑云：“一补一清一敛，养气道备矣。名曰生脉，以血脉得气则充，失气则弱。”如舌质色淡，舌光滑者，多为气虚较重，加黄芪、炙甘草，倍用人参；舌质鲜红，舌面光滑而干，多为气阴两亏兼有余热未尽，酌加银花、蒲公英、花粉、石斛等甘寒清热；舌红赤，舌面光滑，龟裂满布，多为气虚而阴津枯竭，加玄参、沙参、生地以滋阴增液。舌淡胖嫩，边有齿痕而舌光，多为心脾气阴亏甚，倍参，加黄芪、扁豆、莲子、山药培补脾土；舌光而痛者，多为阴虚液亏，火邪上炎，加栀子、知母、玄参以滋阴降火止痛。舌质暗紫而光者，多为兼夹瘀阻，加当归、川芎、赤芍、丹皮以活血化瘀；阴不敛阳，汗多欲脱者，倍用五味子，加山萸肉以酸涩收敛固脱。依据其兼证选配疏肝运脾、消食和胃、调和营卫、收涩固表、降气、安神诸法，以收全功。

一、慢性胆囊炎

王××，女，80岁，1986年3月18日初诊。

患慢性胆囊炎一年，上腹部疼痛反复发作，经治疗疼痛缓解，但经常食欲不振，近来饮食乏味，纳呆食少，饥而不欲食，胃脘满闷不适，烧心，心烦，睡眠尚好，神倦乏力，形体消瘦，舌质红，舌面光滑无苔，舌体感觉发辣，脉弦

细而数，大便干而难解，小便频数，尿道灼热。患者年事已高，脾气已虚，又久患胆病，郁热犯胃，津亏液耗而致脾气虚弱，胃阴亏耗，气阴两虚兼夹郁热。治以益气助脾，清热养阴，生津和胃。拟方：西洋参6克(单煎兑服)，沙参15克，党参12克，麦冬10克，扁豆10克，花粉10克，石斛15克，栀子15克，玄参15克，白芍10克，甘草6克，生麦芽10克。

服药3剂，胃中满闷、烧心大减，已思饮食，纳食知味。上方略有增减，共进40余剂，饮食如前，舌淡红，舌面丝状乳头满布。

按：本证久病年高，脾气已虚，运化无力，胆热犯胃，胃津亏竭，属脾气虚弱、胃阴亏虚之气阴两虚证，法当清补，切忌过于寒凉。方用西洋参滋润，益气无助热之弊，堪称气阴两虚者之首选良药。党参、扁豆、甘草健脾补气以助气化液升清；沙参、麦冬、石斛清养胃阴以生津；花粉、栀子、玄参清热泻火滋阴；白芍、生麦芽疏肝利胆以和胃。

二、热病后期

袁××，女，82岁，1980年4月12日初诊。

素体瘦弱，近又感冒发热半月，经服西药打针发热已退。症见精神萎靡，闭目不欲睁，欲眠似睡，语声低微，少气懒言，口干不思饮食，形体枯槁，面色萎黄，卧床蹇缩不起，畏寒怕冷，动则心慌，自汗，大便数日不行，脉细微欲绝。舌红光滑无苔、舌体胖嫩、边有齿痕。血压90/50毫米汞柱。患者年老体弱，复感外邪，热伤气阴，元气虚馁，五内阴津枯竭所致。治宜大补元气，急以固脱、养阴生津以救阴竭，拟生脉散加味。拟方：红参10克(浓煎兑服)，黄芪20克，麦冬12克，五味子10克。

服药3剂后精神大振，纳食有味，脉细弱，后红参改用党参30克。连服20剂精神好转，舌面丝状乳头复生，纳食有味，病情稳定。

按：患者年逾古稀，体质素弱，又感外邪，发热不退，热耗津劫液，大伤元气，五内气阴骤伤耗夺，神失其养，故神惫纳差，病情危

重，急以参芪大补元气以固脱；麦冬、五味子滋阴生津以固液。待气阴得复，五内安和，神气得养，舌得气阴之滋，故可神复纳增，病情稳定。

三、冠心病

周××，女，62岁，1983年4月25日初诊。

头晕头昏，两目干涩，身体沉懒无力，终日蹇缩卧床。口干咽燥，恶心纳呆，不思饮食，纳谷不馨，食后脘闷不适，噎气，胸闷气短，心悸怔忡，动则加甚，大便干，数日未行。舌色红绛、舌光而干、扪之无津，脉沉细而数。心电图：窦性心律、冠状动脉供血不足。此属心气虚弱，胃阴亏耗，虚热内灼，胃失和降。治宜补益心气，养阴生津。拟方：党参18克，麦冬12克，沙参30克，五味子10克，竹茹12克，石斛15克，生麦芽12克。

服药3剂后头晕心慌有减，纳食有增，食谷味馨，大便通。守原方加生地、玄参、丹参、当归、山萸肉等滋阴补肾、活血通脉。历时二月多，服药50余剂，舌质复常，纳食如前，余证平复。

按：患者心气素虚，故头晕乏力，心慌短气，动则加甚；虚热内炽，胃阴亏耗而失其濡养，胃失和降，受纳失职，则纳谷不馨，食后胀满。心气虚则无生发之力，胃阴竭则无以上承舌体，失其滋养，故舌光色红而干。治当补益心气，气能化液，滋阴养胃，清热滋阴。方用党参补气，麦冬、沙参、石斛以滋阴生津、清热和胃，竹茹、生麦芽降逆和胃以助纳化，五味敛阴生津以收耗散之心气。

四、脑血栓后遗症

王××，女，78岁，1979年6月3日初诊。

患脑血栓后遗症，半身瘫痪一年，经治疗好转，左半身活动不灵，行走无力。近日来口干舌痛，舌红光亮如镜，伴有头晕耳鸣，自觉胃中发热，纳差，大便干如羊矢状，腹无胀满，脉沉细。此属肝肾阴亏，虚火内炎，胃肠津竭。治宜滋补肝肾、益阴填精、生津润肠通便，拟六味地黄汤合生脉散加减。拟方：生地30

克, 炒山药 30 克, 茯苓 10 克, 党参 15 克, 女贞子 15 克, 枸杞子 15 克, 石斛 30 克, 沙参 30 克, 玄参 15 克, 麦冬 12 克, 何首乌 12 克, 火麻仁 10 克, 当归 10 克, 白芍 10 克。

3 剂后, 舌痛减; 又 3 剂, 大便通, 一日一行; 又 6 剂, 去麻仁, 加黄精 20 克, 则舌痛止, 舌色淡红, 舌面丝状乳头复生, 纳食增, 头晕耳鸣减。

按: 患者年老体弱, 肝肾不足, 精血亏耗, 则头晕耳鸣; 阴亏火必旺, 火旺必耗阴津, 上不承养于舌, 故舌红光滑如镜; 下不能滋养胃肠, 则纳差便难。治宜滋补肝肾, 填精益阴治其本, 清热生津和胃润肠治其标。方用枸杞子、女贞子、何首乌、山药以滋补肝肾、填精益阴, 固其本; 党参、茯苓健脾益气; 沙参壮水制火; 当归、白芍调养肝血, 以舒肝用; 麻仁脂多润肠。诸药相伍, 标本兼顾, 益阴补气, 滋补肝肾, 故可收功。

五、急性胃肠炎

牟××, 女, 78 岁, 1987 年 2 月 20 日入院。

腹痛腹泻一天, 伴有恶心呕吐。患者半月前因受凉, 咳嗽发热, 经治疗好转。于昨晚突然腹痛腹泻 20 余次, 稀水样便, 呕吐 3~4 次, 为水及粘液, 恶心, 口干, 憋气, 收入住院。经抗感染、补液等对症处理, 病情稳定, 腹泻

已止, 仍恶心, 呕吐不止, 胃中嘈杂易饥, 腹部胀满, 午后低热 37.3°左右, 口干咽燥, 手足心热, 大便数日未行, 转中医会诊。形体消瘦, 面色萎黄, 精神萎靡, 少气懒言, 舌红赤、光滑如镜、龟裂满布, 脉细弱。胸透: 两下肺纹理较强。心电图: 窦性心律、慢性冠状动脉供血不足。此属气阴两虚, 脾气虚弱, 虚热犯胃, 胃阴亏耗, 胃气上逆。治法益气健脾, 清热养阴, 和胃降逆。拟方: 西洋参 5 克 (单煎兑服), 沙参 12 克, 麦冬 10 克, 石斛 15 克, 佛手 10 克, 砂仁 3 克, 枳壳 10 克, 竹茹 10 克, 陈皮 10 克, 扁豆 10 克, 白芍 10 克, 生麦芽 10 克, 甘草 3 克。

服药 4 剂, 呕吐止, 恶心差, 大便日一行, 纳食少增, 守原方去砂仁、陈皮之温燥, 加蒲公英、花粉、乌梅等清热祛邪。共服 24 剂, 体温正常, 口干减, 胃纳增, 舌淡红, 舌面之丝状乳头生, 龟裂减, 病情稳定出院。

按: 患者年高, 禀体素弱, 气血亏虚, 外寒袭表治之失当, 又致腹痛吐泻, 劫夺阴津, 虚热内灼, 脾虚不运, 胃失和降而见诸证。治当益气补虚健脾助运, 清热养阴生津和胃。方用西洋参清热养阴生津; 扁豆健脾助运; 砂仁、佛手、枳壳、陈皮、竹茹理气和胃, 降逆止呕; 生麦芽消食和胃, 兼可疏肝; 芍药、甘草柔肝和中。

生南星汤治疗内耳眩晕病

中国人民解放军 34582 部队卫生所 王留顺

内耳眩晕病, 是中年人的常见病。临床表现为发作性眩晕, 常伴有恶心、呕吐、渐进性听力减退、耳鸣。近年来我配用生南星汤治疗 5 例内耳眩晕病, 均取得较好的疗效。

一、治疗方法

(一) 方药组成: 生南星 12 克, 半夏 12 克, 茯苓 20 克, 白术 15 克, 泽泻 20 克, 桂枝 20 克, 猪苓 12 克。

(二) 服药方法: 每日 1 剂, 水煎 2 次后, 将 1、

2 煎混合, 日分 2 次 (早晚) 服。一般 1~2 剂临床症状明显减轻, 3 剂消失。本剂无副作用, 为预防复发, 巩固疗效, 临床症状全部消失后再继续服用 3 剂。所有患者不论轻重, 发作时均应卧床休息治疗, 减少或避免活动, 否则影响疗效, 延长治疗时间。

二、治疗效果

本组 5 例病人症状全部消失。患者服药最少者 3 剂, 最多者 9 剂。对全部患者治疗后进行了随访 (3 例为 2 年, 2 例为 1 年半), 无 1 例复发。