

与文献报道^[2,3]基本一致。

传统舌诊方法,以肉眼观察为主,只能模糊定性不能精确定量,而且会受到各种主客观因素的影响。自 1985 年安徽中医学院和中国科技大学首次尝试用色彩识别进行舌诊量化分析以来,RGB 模型作为舌诊的计算机色彩识别量化指标被大量采用。在血瘀证的舌象研究中,舌质的定量研究是很重要的部分,我们对血瘀证舌质的观察,发现血瘀证舌质以淡紫为多,其次为暗红舌和紫红舌。笔者通过测定其典型舌质区域内 R、G、B 三基色的量值,结果表明,血瘀证舌质 RGB 量值与非血瘀证有显著差异,且 RGB 量值的变化可以灵敏地反映舌质的变化,既便于青紫色与其舌色的区别,又可以鉴别淡紫、紫红、暗红及青紫的差异。为了进一步观察舌下络脉变化对舌质 RGB 的影响,从 211 例血瘀证患者舌下络脉变化与舌质 RGB 值相关研究中发现,舌质的 RGB 值都直接或间接地与舌下络脉的

颜色、弯曲、粗细、结节、分枝等变化有关,因此,对舌质 RGB 的量值的观测,可以综合反映血瘀证的舌质变化情况。

关于血瘀证舌下络脉颜色、形态变化的形成原理,主要是由于血行不畅,甚则络脉阻滞不通所致。目前认为主要与静脉瘀血、静脉压升高、缺氧、舌血流量增多、血液的高粘状态、维生素 C 缺乏等因素有关。老年的舌下络脉异常可能与动脉硬化、心泵功能减退有关。

综上所述,对舌下络脉的研究,对血瘀证辨证诊断有重要价值,与望舌质、舌苔一样,均为中医舌诊的重要组成部分。

参考文献

- 1 中国中西医结合研究会活血化瘀专业委员会. 血瘀证诊断标准. 中西医结合杂志, 1987, (3): 129.
- 2 李寿山. 从舌下脉谈瘀血证. 黑龙江中医药, 1987, (1): 29.
- 3 李小贤, 李寿山. 舌下络脉诊法一得. 中国医药学报, 1993, 8(6): 363-365.

中药为主治疗小儿厌食症 156 例

徐文平*

笔者自 1997~1999 年采用中西医结合方法治疗小儿厌食症 156 例,疗效满意,现报告如下。

1 临床资料

本组病例共 156 例,均为门诊诊治患儿,男 81 例,女 75 例;年龄 1~3 岁 23 例,3~7 岁 86 例,7~12 岁 47 例;独生子女 114 例。患儿均无主动进食欲望或拒食;食欲明显减少,约为正常同龄儿的 2/3 或以下;持续时间在 2 个月以上。所有患儿均消瘦、多汗、面色萎黄、睡眠不佳,重则贫血貌;患儿中,有小儿结核病、中耳炎、传染性肝炎等器质性病变同时伴有锌、铜、铁缺乏者 26 例(16.7%),未发现器质性病变且锌、铜、铁正常者 130 例(83.3%)。

2 治疗方法

2.1 辨证施治

脾胃虚弱,受纳运化失司:32 例(20.5%),症见食欲不振,面色萎黄,精神不振,大便溏薄或不成形,舌淡苔薄,脉软。治法:健脾益气,渗湿和胃。方用参苓白术散加减:人参、白术、茯苓、山药、扁豆、莲子、薏苡仁、砂仁、桔梗、甘草;腹胀去甘草,加神曲、木香和中理气;苔腻加藿香、苍术化湿醒脾。

胃阴不足,纳谷不化:56 例(35.9%),症见不欲进食,口舌干燥,大便干结,舌红少津,脉细;治法:养胃生津,育阴润燥。方用养胃增液汤加减:石斛、沙参、玉竹养胃生津;乌梅、白芍、甘草酸甘敛阴;脾虚加山药、扁豆补益健运;口渴引饮者加芦根、天花粉;大便秘结者加火麻仁、瓜蒌仁润肠通便。

食滞内阻,损伤脾胃:68 例(43.6%),症见饮食懒进,脘腹

饱胀,精神尚可,二便如常,苔白或腻,脉象有力。治法:消食导滞,健脾助运。方用曲麦枳术丸,由枳实、白术、神曲、麦芽组成;如舌苔厚腻白术易苍术以燥湿健脾;腹胀气滞加陈皮、鸡内金、莱菔子增强理气消食;气虚乏力加太子参、茯苓、扁豆以益气健脾。

2.2 西药治疗:对有原发病的患儿应用相应的药物进行病因治疗和对症治疗,同时补充维生素类、钙制剂等药物;针对无原发病,一般情况尚可的患儿,可配适量给予促进消化药物如多酶片、儿康宁糖浆等。

以上 2 周为 1 个疗程。

3 治疗结果

经治疗 3 个疗程,显效 86 例占 55.1%,有效 70 例占 44.9%,无效为 0 例,总有效率为 100%。

4 讨论

中医认为,小儿“脾常不足”,多见于学龄前儿童。有因喂养不当、饮食不节、过食肥甘;有因胃阴不足,食物难以腐熟,津液无以化生,从而厌食;有因中气虚弱,脾胃失健,以致消化、吸收、传导功能失常,纳食不振、不思饮食;有因经济生活水平提高,父母宠爱,多吃零食、偏食,影响食欲;有因环境改变、教育方法不当,强迫进食等,致小儿产生精神压力,情绪改变,影响食欲;也有少数小儿患有结核病或有肝病等而致厌食。胃为水谷之海,主受纳和腐熟水谷,脾胃虚弱,致健运失司。然其治法主要有助运、养胃、健脾之不同,但重点则健脾助运为主,不在补,而在运。同时要指导正确喂养方法,养成良好的饮食习惯。更要注意药物与食物相结合,防与治相结合,慎防变成积滞,甚则成疳。

* 浙江省温州市中医院(325000)

收稿日期:2000-08-29