

舌 诊 研 究

慢性原发性肾小球疾病 127 例舌象分析

程 晓 霞*

摘要 通过对 127 例慢性原发性肾小球疾病的舌象(舌质)分析,发现不同的中医辨证肾病分类,肾功能分期其舌象的表现也各异,并有一定的规律性可循,为本病的诊断和病机的认识提供了一个有效的手段。

主题词 肾疾病/诊断 舌象 肾小球

慢性原发性肾小球疾病(简称慢性肾小球病,下同)是临床常见病,中医辨证论治能获得较好效果。近年有学者认为,从 60 年代到 80 年代,本病的证候分布已发生变化,表现为脾肾阳虚证逐渐减少,气阴两虚证逐渐增多;但亦有持不同意见者。说明对本病的证候分布存在着认识上的差异。笔者为深入了解本病的证候归属、分布及演变规律,试以舌象(舌质)作为观察对象,对 127 例本病的资料整理分析如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:本组 127 例为本院 1987 年 8 月~1990 年 9 月间的住院患者,其中男 69 例,女 58 例。年龄最小 11 岁,最大 73 岁。根据 1985 年第二次全国肾病会议修订的肾小球疾病临床分型意见,诊断为慢性肾炎普通型 61 例,高血压型 31 例,隐匿性肾炎 22 例,肾病综合型Ⅱ型 13 例。参考上海医科大学《实用内科学》有关慢性肾功能衰竭的分期标准,属肾功能不全代偿期 51 例,氮质血症期 25 例,尿毒症早期 7 例,尿毒症晚期 44 例。按 1986 年全国第二届中医肾病专业会议制定的慢性肾小球疾病辨证分型意见,属肺肾气虚型 23 例,脾肾阳虚型 62 例,肝肾阴虚型 21 例,气阴两虚型 21 例。

1.2 舌象观察:在自然光线下,让患者平伸舌体,重点观察舌质并舌色的改变。观察结果见附表。

127 例中,计有淡白舌 43 例,淡胖舌 10 例,淡红舌 33 例,舌质略偏红者 41 例。在临床分类中,隐匿性肾炎舌质偏红者为多,而肾病综合征则无一例舌质偏红者。在肾功能分期中,肾功能代偿期舌质以偏红和淡红者居多,而尿毒症晚期绝大多数舌质为淡白而无偏红者。

在辨证分型中,肺肾气虚者舌质多为淡红,脾肾阳虚者舌质多为淡白,而肝肾阴虚和气阴两虚者多为偏红舌质。

在血红蛋白的检测中看到,血红蛋白 $\leq 4g\%$ 者 31 例,舌象所见属舌淡白 27 例、舌淡胖 1 例、舌淡红 3 例,无舌质偏红者;血红蛋白 $5\sim 7g\%$ 者 24 例,舌象所见分别为 8 例、7 例、8 例、1 例;血红蛋白 $\geq 8g\%$ 者 72 例,舌象所见分别为 8 例、2 例、22 例、40 例。从中看出,血红蛋白低者以淡白舌为多见,而血红蛋白高者则多见舌质偏红和淡红。

附表 127 例慢性原发性肾小球疾病的舌象分析

舌 质	总 例 数	临床分型				肾功能分期				中医辨证			
		隐 匿 性	普 通 型	高 血 压 型	肾 病 综 合 征	代 偿 期	氮 质 血 症 早 期	尿 毒 症 早 期	尿 毒 症 晚 期	肺 肾 气 虚 型	脾 肾 阳 虚 型	肝 肾 阴 虚 型	气 阴 两 虚 型
舌淡白	43	2	27	11	3	0	0	2	41	2	41	0	0
舌淡胖	0	2	0	8		2	5	2	1	1	9	0	0
舌淡红	33	6	18	7	2	16	13	2	2	19	12	1	1
舌偏红	41	14	14	13	0	33	7	1	0	1	0	20	20
合 计	127	22	61	31	13	51	25	7	44	23	62	21	21

2 讨 论

舌诊是中医诊断疾病、辨别证候的重要手段之一。《临床验舌法》载:“凡内外杂证,亦无一不呈其形,着其色于舌……据质以分虚实,而虚实不爽焉;据舌以分阴阳,而阴阳不谬焉;据舌以分脏腑,配主方,而脏腑不差,主方不误焉。”舌诊包括望舌质、舌苔,质与苔相互联系,又各有所主,“若推其专义,必当以舌苔主六腑,以舌质主五脏”“察舌(质)可占正之盛衰,验苔以识邪之出入。”可见中医对内伤病更重视舌质的观察。本文通过对 127 例慢性肾小球疾病患者的舌质观察,提出证候与舌质的变化有密切的关系,如辨证为肝肾阴虚及气阴两虚者,舌质全部为淡红或偏红;肺肾气虚证以

* 浙江省杭州市中医院,杭州市(310006)

收稿日期:1991-09-20;修回日期:1991-12-10

淡红舌多见,脾肾阳虚证以淡白舌为多见,其次为淡红舌和淡白舌,更有甚者则可见舌质淡白、枯晦,毫无血色。127例慢性肾小球病患者无论其中医证型如何,未见一例呈舌色红绛者。

从127例慢性肾小球病患者的舌象分析,其变化与现代医学的临床分类存在着相关性。舌质偏红的患者在隐性肾炎中占63.6%(14/22例),慢性肾炎高血压型占41.9%(13/31例),普通型占22.9%(14/61例),而13例肾病综合征Ⅱ型水肿期患者,竟无一例出现舌质偏红的,相反其舌质淡胖及淡白的竟占84.6%(11/13例)。肾病综合征水肿期的淡胖舌,舌质虽淡,若细察其底似隐隐可见红活之象,因此类患者舌淡胖是由“舌为水渍”所致,若能利水消肿,祛除风湿,其淡胖舌仍可转为淡红,这与舌淡白无华有别。进一步观察发现,舌质色泽改变与肾功能分期的相关性,我们还发现舌质色泽改变与临床分类的相关性更为密切。如肾功能代偿者的舌质多淡红或偏红,随着肾功能的减损,舌质逐渐由红转淡,由淡转白,至尿毒症晚期,其舌质几乎均呈淡白枯晦,毫无血色。

我们的临床经验表明,若能排除出血、明显水肿,以及其他血液系统的合并症,在慢性肾小球病出现淡白舌时往往是慢性肾功能衰竭的有力佐证,也说明本病在此阶段已发展到脾肾阳虚、气血衰败,正气无力运邪,以致湿浊溺毒内留。这不仅在疾病的诊断和证候的辨析上,而且在探求证型的演变规律上,都是一个值得重视的体征。

慢性肾小球病的舌质变化,在一定程度上,是血红蛋白变化的局部反映。本127例中舌质偏红的有41例,其中40例血红蛋白 $\geq 8g\%$;舌淡胖的10例,内有8例血红蛋白 $\leq 7g\%$;舌淡白的43例,35例血红蛋白 $\leq$

7g%。中医认为“舌为心之苗”。舌体的血络分布最为丰富,因此舌体的色泽最能反映血液营养及气血运行的状况。近代《舌诊研究》亦认为“由于舌粘膜下层的血管十分丰富,舌又为一很多肌肉组成的肌性器官,肌肉内的血运也十分丰富,使舌肌呈红色,但由于红色之舌肌尚要透过一层白色半透明带有角化的粘膜面,因而构成了正常淡红的舌质”。众所周知,肾功能减损促红细胞生成素减少,可造成肾性贫血,而且肾功能减损的程度在肾小球疾病基本上亦是与红细胞减少的程度相平行的。因此,这就发生了肾功能减退——肾性贫血——淡白舌的因果关系。这在中医学病机则为阳气衰少,不能化生和推动血液,致使血液不能上荣于舌,才造成舌质呈现浅淡不红的外象。

根据我们观察,慢性肾小球疾病的舌质改变,确是与肾小球疾病的临床分类,尤其是肾功能减损的程度存在着十分密切的关系。舌诊在中医诊断上,是审察阴阳、脏腑虚实的重要依据之一,在很大程度上,对证候的归属有举足轻重的地位。因此,调研慢性肾小球疾病的证候分布,首先应明确调研对象的临床分类及肾功能分期。如在门诊进行,调研对象多数是肾功能尚能代偿的,往往舌质淡红和偏红的占多数,肝肾阴虚和气阴两虚证增多;如在病房,甚则在透析病房,则淡胖舌、淡白舌占多数,脾肾阳虚证增多。此外,由于医学的进步,使不少原来不能被我们诊断的轻证肾小球病例,有了获得早期确诊的机会。结合本文资料观察,这些病例多数归属于肝肾阴虚证或气阴两虚证。影响慢性肾小球证候归属的,尚有症状、舌苔、脉象等多种因素,这都需要我们进行综合分析。本文仅以舌质作为观察对象,对本病的多因素关系作一初步探讨,至于其深入、全面的机理,尚有待以后作进一步研究分析。

本刊举办中医学学术论文写作提高班的启事

《中医杂志》是国家一级刊物,全国各单位都以在本刊刊登论文作为技术职称晋升的一条重要标准,也有不少单位以本刊刊登论文作为衡量科室科技成果的一条重要指标。最近收到许多读者来信,要求帮助提高中医写作水平,以利于总结临床和科研工作。为此本刊决定举办中医学学术论文写作提高班,包括理论探讨、老中医经验、临证心得、针灸经络、临床报道、实验研究、综述、编写格式等内容,除由本刊编审、编辑人员授课外,还聘请有关名家亲临讲授。每期6天,学费200元,学习结束后发给结业证书。学员参加学习时,可以随带自己一篇文章,我们将负责给予指导。从即日起,即可报名。我们收到报名单后,再分期通知学员具体入班时间。本刊安排食宿,食宿费自理。报名地址:北京市东直门内北新仓18号中医杂志编辑部,联系人:许扬,邮政编码:100700。

ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

Viewing the Problem of Jueyin from a Historical Perspective

Wan Lanqing

This paper deals with the contemporary recognition of the nature, pathogenesis, treatment and prognosis of Jueyin disease in a rather systematic way by tracing its history from Neijing to those dealt with in Shanghan and seasonal febrile diseases through a clinical and practical approach on exogenous febrile diseases.

Author's Address: Jiangxi College of TCM, Nanchang, 330006.

Key Words: Jueyin Disease

My Personal Opinion on the Opening Point of Najia Method (Day — prescription of acupoint) in Ziuliuzhou

Cao Yiming Guo Zongren

Adjustments are made on the Opening Point of Najia method in chronological flowing of Qi in selection of acupoint in acupuncture therapy, the overlapping and repetition of such points. It clarifies the days, times and heavenly stems and earthly branches for passing through the Shu—and Yuan points.

Author's Address: Department of Acu — moxibustion, Tianjin College of TCM, 300193

Key Words: Ziuliuzhu (chronological flowing of Qi in the selection of acupoint in acupuncture therapy)

Clinical Observation on 235 Cases of Hemorrhagic Apoplexy Treated Mainly by TCM

Xie Daozhen Yang Weibin Dou Shurong, et al.

By adopting the combination of dividing stages with differentiation of syndromes for the treatment of 235 cases of the disease, 40.85% were basically cured with a total effective rate of 94.89%. Such method of treatment increases the efficacy and lowers the mortality and rate of disability.

Author's Address: Xiyuan Hospital, China Academy of TCM, Beijing, 100091

Key Words: Cerebral hemorrhage/TCM therapy Apoplexy (TCM)/TCM therapy

Clinical Observation on Prevention of Neonatal Hyper

—bilirubinemia with Chinese Materia Medica

Zhou Anshan Luo Liling Chen Changchun, et al.

30 cases of neonatal hyper — bilirubinemia were treated and prevented by *Herba Artemisia Scopariae*, *Fructus Gardeniae*, *Radix Scutellariae*, *Processed Radix et Rhizoma Rhei*. Results revealed that the peak values of serum total bilirubin and incidence of hyper — bilirubinemia were lower than that of the control group.

Author's Address: Department of Pediatrics, Second Affiliated Hospital, Chinese Medical University, Shenyang, 110003

Key Words: Erythroblastosis, fetus prevention and control @ Neonatal hyper — bilirubinemia

Reciprocity Between the Indices of Hemorheology and Blood Stasis Syndrome. A Test on the In Vitro Thrombosis and Rate of Platelet Adhesiveness

Yuan Jingshan

It is unreliable to diagnose blood stasis solely on the basis of in vitro thrombosis and rate of platelet adhesiveness. Though the positive rate reached as high as 93.33%, the negative rate also amounted to 87.27%. Changes of these two indices and differences among diseases was far higher than that among syndromes, suggesting, when studying syndrome, the necessity of excluding the specificity of syndrome from diseases.

Author's Address: First Affiliated Hospital, Jiangxi College of TCM, Nanchang, 330006

Key Words: Blood stasis/blood, hemorheology

Analysis on the Lingual Picture of 127 Cases of Chronic Primary Glomerulo — nephropathy

Cheng Xiaoxia

Analysis of these pictures (texture of the tongue) found that the lingual pictures were different in different types of nephrosis in TCM syndrome differentiation and stages of kidney functions. Certain regularities can be followed as a measure for the diagnosis and recognition of pathogenesis.

Author's Address: Hangzhou Hospital of TCM, Zhejiang, 310006

Key Words: Nephropathy diagnosis Lingual pictures glomerulus of kidney