

口面疾病信号与健康

主编 邹建明 冯殿恩 赵懿清



上海科学技术出版社

口面接触信号与健康

主编 傅晓芳 冯树强 廖建强



上海科学技术出版社

R4
401

口面疾病信号与健康

主 编
邹建明
冯殿恩
赵懿清

上海科学技术出版社



中医学院 0605600

图书在版编目(CIP)数据

口面疾病信号与健康 / 邹建明, 冯殿恩, 赵懿清主
编. —上海: 上海科学技术出版社, 2012. 1
ISBN 978 - 7 - 5478 - 0924 - 2

I. ①口… II. ①邹… ②冯… ③赵… III. ①疾病 -
防治 - 基本知识 IV. ①R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 129461 号

口面疾病信号与健康

主 编

邹建明

冯殿恩

赵懿清

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

新华书店上海发行所经销

常熟市兴达印刷有限公司印刷

开本 889 × 1194 1/32 印张: 8.5

字数: 200 千字

2012 年 1 月第 1 版 2012 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5478 - 0924 - 2/R · 301

定价: 28.00 元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题,
请与承印厂联系调换

主 编

邹建明 冯殿恩 赵懿清

副主编

王 鹏 崔菊萍

编 委

王 鹏 冯殿恩 冯炽年

孙思清 邹建明 陈小虎

陈玉辉 赵懿清 崔菊萍

章 燕 侯光宇

内容提要

本书从实用角度出发，综述了面部变化与健康状况的关联，并对相关疾病从病因、病理、临床症状、诊断、治疗和预后作了进一步阐述，希望对临床诊疗工作者有一定的帮助，对广大读者的健康也有所裨益。

本书共分为六章，第一章察颜观色主要综述了口腔、唇龈、眉毛等疾病信号改变与全身疾病的关系。第二章开口异味辨别疾病，主要通过品口感、嗅口气等疾病信号来判断全身健康状况，并进行相关原因分析及防治方法指导。第三、四、五、六章分别介绍了常见传染病、过敏、中毒和急慢性全身性疾病在面容面相上的表现及相关情况，便于读者正确认识疾病，提高防病治病的意识和能力。



前 言

口腔颌面组织器官是人体主要部分，许多内脏器官的疾病在口腔有所表现，它们可以反映某些系统疾病，帮助临床医师作出早期诊断，中医学在这方面有极其丰富的经验。早在 2000 多年前《黄帝内经》中就已有面诊的记载。中医诊法主要包括望、闻、问、切四个方面，其中很重要的诊断基础就是望诊，通过察看患者的神、色、形态、舌象、头面五官、皮肤等异常表现以了解病情及健康状态。再次同时通过诊察患者的语音、呼吸、咳嗽、呕吐、暖气以及嗅口气、排出物的异味情况即为闻诊，同时询问患者有关疾病情况、自觉症状、生活习惯等完成问诊过程，最后辅以切诊，测知脉象变化及有关异常征象，通过辨别症候，得出诊断。随着西方医学的介入，尤其是 MRI、CT、生化仪等高级辅助检查的广泛运用，一些简单实用的面诊方法常被人们忽视。本书从实用角度出发，综述了面部变化与健康状况的关联，并对相关疾病从病因、病理、临床症状、诊断、治疗和预后作进一步阐述，希望对临床诊疗工作有一定的帮助，对广大读者关注健康，提高对相关疾病的认识水平和防治水准有一定的帮助。

本书共分为六章，第一章口面疾病信号的观测主要综述了口腔、唇龈、眉毛等面部器官改变与全身疾病的关系。第二章口气疾病信号的观测，主要通过品口感、嗅口气来判断全身健康状况，并进行相关原因分析及防治方法指导。第三、四、五、六章分别介绍了常见传染病、过敏、中毒和急慢性全身性疾病在口面疾病信号的观测及相关情况，

便于读者正确认识疾病，提高防病治病的意识和能力。

本书初稿完成后难能可贵的是得到国内外著名的口腔内科刘正终身教授审阅指正，在此致以深深的谢意和崇高的敬意。

由于编者水平有限，书中肯定存在不少失误和不足，恳望读者给予谅解和指正，以利于编者的提高。

编者

2010年9月于无锡



目 录

第一章 口面疾病信号的观测

第一节 观面相	2
第二节 望口腔	14
第三节 看唇龈	16
第四节 瞧人中	24
第五节 察舌头	29
第六节 查牙齿	41
第七节 检涎唾（津液）	50
第八节 辨眉毛	52
第九节 听声音	55

第二章 口气疾病信号的观测

第一节 口臭	58
第二节 口苦	70
第三节 口淡	72
第四节 口甜	73
第五节 口咸	74
第六节 口辣	74
第七节 口辛	75
第八节 口酸	75
第九节 口腻	76
第十节 口干	77

第十一节 口渴	78
第十二节 口香	79

第三章 口面疾病信号与常见传染病

第一节 艾滋病	82
第二节 软下疳	88
第三节 隐球菌病	89
第四节 白喉	89
第五节 流行性腮腺炎	91
第六节 流行性出血热	93
第七节 手-足-口病	94
第八节 单纯疱疹病毒感染	96
第九节 皮肤利什曼病	97
第十节 麻风	99
第十一节 麻疹	101
第十二节 风疹	103
第十三节 猩红热	105
第十四节 梅毒	107
第十五节 结核病	110
第十六节 水痘	114
第十七节 淋病	115
第十八节 尖锐湿疣	116

第四章 口面疾病信号与常见过敏性疾病

第一节 苯妥英钠引起的牙龈增生症	120
第二节 药源性肌阵挛综合征	121
第三节 味精过量综合征	122
第四节 红肠面包头痛	123
第五节 菠萝过敏症	124

第六节	九日红斑综合征	126
第七节	植物-日光性皮炎	126
第八节	血管神经性水肿	127
第九节	药物过敏性口腔炎	129
第十节	迟发性皮肤型血紫质病	131
第十一节	过敏性接触性口炎	132
第十二节	多形性红斑	133
第十三节	过敏性周期热	136
第十四节	荨麻疹	137

第五章 口面疾病信号与常见中毒疾病

第一节	急性放射病	140
第二节	铊中毒	142
第三节	砷中毒	143
第四节	铋中毒	144
第五节	铜中毒	145
第六节	铅-汞-苯中毒性头痛	146
第七节	氟中毒	147
第八节	金制剂中毒症	149
第九节	有机汞中毒综合征	150
第十节	锰中毒	151
第十一节	磷中毒	152
第十二节	银中毒	154
第十三节	汞中毒	154
第十四节	急性铊中毒	157
第十五节	铅中毒	158
第十六节	急性乙醇中毒	159
第十七节	河豚鱼中毒	162
第十八节	针鱼中毒	163

第十九节 麻黄碱中毒	165
第二十节 卡马西平中毒	166
第二十一节 苯妥英钠中毒	167
第二十二节 人参中毒	169
第二十三节 三七中毒	170
第二十四节 一氧化碳中毒	171
第二十五节 发芽土豆中毒	173
第二十六节 扁豆中毒	174
第二十七节 豆浆中毒	175
第二十八节 银耳中毒	176
第二十九节 银杏中毒	176
第三十节 胎儿酒精中毒综合征	178
第三十一节 胎儿苯妥英钠综合征	179
第三十二节 盐酸利多卡因中毒	181
第三十三节 四环素类抗生素中毒	182

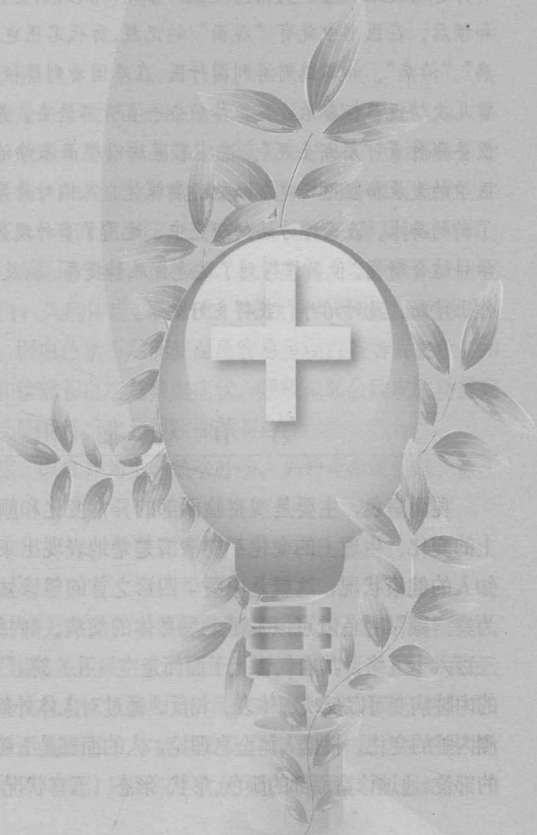
第六章 口面疾病信号与常见慢性病

第一节 糖尿病	188
第二节 盘状红斑狼疮	189
第三节 酸蚀症	191
第四节 寻常天疱疮	192
第五节 狂犬病	195
第六节 破伤风	197
第七节 尿毒症	198
第八节 病毒性肝炎	199
第九节 恶性高热综合征	200
第十节 绝经期综合征	201
第十一节 间脑性高血压综合征	203
第十二节 眼-口-生殖器综合征	204

第十三节	震颤性麻痹	208
第十四节	血友病综合征	210
第十五节	血友病乙	212
第十六节	血友病丙	214
第十七节	早老性痴呆综合征	215
第十八节	脑叶硬化症	217
第十九节	咽峡炎性疱疹	218
第二十节	颈后交感神经综合征	219
第二十一节	阻塞性睡眠呼吸暂停综合征	221
第二十二节	电脑综合征	223
第二十三节	手机综合征	224
第二十四节	考试综合征	225
第二十五节	电子游戏机综合征	226
第二十六节	再生障碍性贫血	227
第二十七节	白血病	229
第二十八节	维生素 C 缺乏病	233
第二十九节	维生素 B ₂ 缺乏病	234
第三十节	霍奇金病	236
第三十一节	克隆病	237
第三十二节	息肉、色素沉着、脱发、甲萎缩 综合征	239
第三十三节	颅骨、面骨发育不全	240
第三十四节	小脑脑桥角综合征	242
第三十五节	皮肤行为症	244
第三十六节	普文综合征	245
第三十七节	脑苷脂病	247
第三十八节	流行性麻痹性眩晕	250
第三十九节	胰升血糖素瘤	251
第四十节	耳源性展神经麻痹	252
参考文献		254

第一章

口面疾病信号的观测



中华民族医学源远流长，它保护民族繁衍生息也已经有几千年的历史。早在3000多年前，在《周礼》书中即有记载“以五气、五声、五色断其生死”。由此可见，当时已经有了比较系统的“五色、五气、五声”的诊法。2000多年前《黄帝内经》中的《灵枢·邪气脏腑病形》：“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍……走唇舌而为味。其气之津液，皆上熏于面，而皮又厚，其肉坚，故天气甚寒，不能胜之也。”这说明人体内五脏六腑、经络、气血的状况在面部均有相应的表现，人们通过对面部各种状况的观察，来了解身体的健康状态和病情的变化，推测内脏的病变，了解疾病的转归和预后。在医书中就有“观面”的记载，历代名医也都是“观面”、“知病”、“治病”。如扁鹊周游列国行医，在蔡国看到蔡桓公的面色有异常，曾几次劝说蔡桓公治疗，但蔡桓公一直听不进去，最后不治而亡。又医圣张仲景“眉断生死”。这些名医均以观面来诊治疾病。随着临床医学的发展和理论研究不断地逐渐深化，人们对诊察疾病的方法提出了新的要求，在面诊方法的研究中，运用了多种现代科学技术进行多学科综合研究，使面诊得到了迅速发展和提高，能及早发现面部异常，作出诊断，及时治疗，获得良好效果。

第一节 观 面 相

观面察色，主要是观察脸面部的异常变化和颜面的情形，心理上的变化、生理上的变化都能清清楚楚地表现出来。因此观面可预知人的健康状况，这就是中医学四诊之首的望诊知识。为此中医认为察“颜”观色就可以及时发现身体的疾病。《内经》：“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空（孔）窍。”故中医认为，人的内脏病变可以反映到体表。相反，通过对人体外部的观察，也可推测内脏的变化。根据人体全息理论，人的面部是五脏六腑反应最集中的部位，通过诊察面部的颜色、形状、形态（五官状况）等，包括额、鼻、

颧、颊、额可以快捷、准确地诊断疾病。中医把病色分为白、黄、黑、青、红五色，可对应肝、心、脾、肺、肾五脏。还可反映疾病的不同性质。五色、五脏的相应关系分为“红”为心色，主热；“青”为肝色，主寒，主痛，主气滞，主肝风和血瘀；“白”为肺色，主虚，主寒；“黄”为脾色，主脾虚，主湿；“黑”为肾色，主痛，主血瘀，主劳伤。因此根据五色的变化来观察疾病的不同部位和邪气的不同性质和各部位生理信息，使面部成为整体的缩影。

根据中医五色学说，人体的异常脸色与五脏的病变之间存在着密切的联系，五脏发生病变时，人体的面部往往呈现出不同的颜色。

一、面色苍白

苍白色一般是由于面部毛细血管充盈不足引起，中医认为大多为虚寒症或失血。故应考虑身体某部位血液丢失过多，使面部血管的血流减少而变得苍白，如失血性休克。也可因剧烈的疼痛而造成的休克，而出现面部苍白，有时出冷汗，四肢冰冷，语声低落及神志不清。如面色晄白而浮，多是阳气虚；如枯槁，多为血虚。当呼吸系统状况不佳，面色会发白；久病体虚，大出血，慢性肾炎等也会面色发白；有贫血倾向的人，因血色素不足而使面色容易呈现白兼萎黄之色，如嘴唇、眼睑内侧和脸颊苍白均是贫血症状。呼吸微弱会致皮肤功能衰退，制造黑色素功能降低，也易导致面颊苍白。

若无特别病症，以食补为主，缺啥补啥，另外可多做慢跑、散步等有氧活动。

二、面色萎黄

面色淡黄，枯槁无光泽，多属脾胃气虚所致。面色黄而浮肿者，多为脾虚湿蕴，泛滥肌肤所致。此外，面、目、身体均黄者，称为黄疸，其中黄色鲜明如橘皮色者，多为阳黄；黄色晦暗，如烟熏者，为阴黄，是寒湿内蕴、胆汁外溢所致。本症常常是营养不良、贫血症的表现，常见于偏食使营养不均衡。只要纠正饮食习惯，多吃肉类、水果、牛

奶等即可好转。还有一种可能是面部皮肤手、脚掌呈现明显的黄色，多出现在秋冬季节，原因可能是食用大量的南瓜、胡萝卜导致体内胡萝卜素代谢转换酶缺乏引起。如突然加重性面色变黄，主要在急性黄疸型肝炎、胆结石、急性胆囊炎、肝硬化等患者中出现，大多是由于肝细胞损害或胆道阻塞使血液中胆红素浓度超过正常范围，渗入组织与黏膜造成。

三、面色黑或灰暗

面黑而有光泽，是肾气充足外显之相，为正常肤色。如面暗或黧黑者，多属肾阳虚或血瘀体质。面黑而干焦者，多属肾阴虚；眼眶周围发黑者，多见于肾虚或寒湿下注或过度疲劳；面色黧黑，肌肤甲错（皮肤暗黑，纹理粗糙）者，多为瘀血日久所致，舌有瘀点或瘀斑等。故中医认为脸色发黑是肾亏的表现，常见于内分泌紊乱、肝硬化、肿瘤、慢性肾功能不全、慢性肺功能不全、尿毒症等疾病。药物的毒性作用也可能引起面色变黑灰暗、无光泽，多为慢性疾病的征兆。

四、面色青紫

面色青紫现代医学称为紫绀、发绀，是指面部出现青紫色，它大多由缺氧引起。中医认为多主寒证、气滞、血瘀、痛证、惊风等。如面色淡黑或青黑者，为寒盛或痛剧所致；突然面色灰青、口唇青紫，多为心阳暴脱，心血瘀阻所致。从本源来讲，青色是肝经的本色，呈现青紫的脸色，此种情况常见于痛证、寒证、受惊吓、心血管疾病。小儿眉间、鼻柱、唇周发青，多为惊风，可见于高热惊厥患儿。当心力衰竭、先天性心脏病、肝病导致血液中废物过多等，也都会使面色变为青紫。如严重呈铁青色，表示肺部、心脏疾病严重。

五、面色潮红

中医认为属热证。血得热则行，脉络充盈，血流加速则皮肤呈现