

常见消化系统疾病舌像图谱

李静文 编著



常见消化系疾病 舌像图谱

贵州省贵阳市第一人民医院 李静文 编著



人民卫生出版社

1230796

(京)新登字 081 号

图书在版编目(CIP)数据

常见消化系疾病舌像图谱. —北京: 人民卫生出版社, 1994

ISBN 7-117-02075-X

I. 常… II. 李… III. ①消化系统疾病-舌象-中医诊
法-图谱②舌象-中医诊法-消化系统疾病-图谱③中医诊法-舌
象-消化系统疾病-图谱 IV. R241.25 R256.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(94)第 01235 号

常见消化系疾病舌像图谱

李 静 文 编著

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京市崇文区天坛西里 10 号)

中国科学院印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092 毫米 16 开本 $6\frac{3}{4}$ 印张 19 千字

1994 年 8 月第 1 版 1994 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

印数:00 001—5 000

ISBN 7-117-02075-X / R · 2076 定价:75.00 元

(科技新书目 322—145)

序

望舌是中医学望诊的主要内容,也是中医学辨证论治的重要依据。无论气血辨证,八纲辨证,舌像都是不可或缺的。机体整体情况也通过舌像有所反映。机体内部的正邪斗争、气血盛衰、寒热虚实……均可通过舌像表现出来。因此,舌诊的客观化研究被我中西医结合研究工作者,定为重要研究课题之一。为此,学会专门组织了专题研究委员会(四诊客观化专业委员会),陈泽霖教授等为舌诊研究做了大量工作,并出版了专著。李静文主任对消化系病舌像作了专门研究,并编著了《常见消化系疾病舌相图谱》。可以说这是舌像中西医结合研究中又一个有价值的新贡献。

李静文主任是早期的西学中、从事中西医结合研究的临床专家,她积累了三十多年的内科消化系病临床经验,整理了消化系病 400 余例、160 幅的消化系病的舌图,并作了必要的注解和病理舌像发生机理的简要分析。此书的出版,提供给深入研究舌像的中西医结合研究人员十分宝贵的舌诊基础资料,也对中西医结合教学工作提供了一批生动的形象的教材。当然,也给消化系临床医生提供了重要参考。

舌诊的客观化研究是中西医结合研究人员的重要课题。这个课题就是:如何以客观的现代科学方法检测舌像的复杂的变化,以定性和定量的科学数据反映舌像动态变化的病理生理学,以求得确切而又简易的规范化的检测方法和客观指标。目前,虽则在病理形态学、生理化学、微循环以及血液流变学的研究上,中西医结合学者都做了许多有价值的探索,这是值得高兴的,但要达到上述舌诊客观化研究课题的目标,恐仍须付出更加艰巨而辛勤的劳动。

季钟朴
1993 年 5 月

前 言

舌诊是祖国医学“望诊”中的重要内容,是诊断疾病的主要依据之一。通过舌像的观察,可以了解人体气血的盛衰、脏腑的寒热、虚实及邪正之胜负。远在公元前 3~5 世纪《内经》中已有察舌辨证和治疗的记载,以后在《伤寒论》、《千金方》、《金匱要略》、《伤寒金镜录》及《伤寒舌鉴》中均较多地论及舌苔。在《伤寒辨证》中描述了 149 种舌像,卷首还冠以全舌分经图,曹炳章的《辨舌指南》中绘制了彩图 122 幅、墨图 6 幅,为后人研究舌像提供了较好的参考资料,其他如《景岳全书》、《温热论》、《辨证准绳》及《伤寒指掌》中对舌像均有详细的描述。通过几千年长期的医疗实践,不断总结提高,形成了我国的一种独特的诊断方法,一直沿用至今,对诊断疾病及观察治疗的效果,仍具有一定的价值。

近 10 年来,许多学者如陈泽霖等^(5~12)应用现代的先进医疗设备及技术,如纤维内镜、扫描电镜、透射电镜及组织学的观察,研究舌粘膜的细微结构阐明不同舌像产生的原理;宋天彬还摄制了 60 幅不同疾病的彩色舌像,以上大量的工作,对深入研究祖国医学的“舌像”贡献极大。

作者在三十余年的中西医结合临床工作中,观察到各种疾病在舌像上确实存在着一定的变化,为了加深认识,探讨其规律,自 1988 年至今,共拍摄消化系疾病舌像 401 张,正常人 15 张,其他系统疾病舌像 84 张作为对照,共计 500 张。本研究曾获得贵阳市人民政府科技进步三等奖,并在第三届西南地区五省六市消化系疾病学术会议及 1992 年全国中西医结合消化系疾病学术会议上交流,得到与会代表的赞赏与鼓励,多次敦促尽快出版图谱,以利于临床工作者观察、诊断及教学。作者从中精选 160 幅,并在各级领导和人民卫生出版社的大力支持下,本舌像图谱得以问世,在此谨向所有关心本书的人们致以衷心的感谢。

目 录

内容简介

第一章 正常舌像	3
第二章 消化系病舌像	3
第三章 对照	8
第四章 几种常见病理舌像发生的机理	8
结语	10
参考文献	11

图谱

正常舌像(对照)Normal control 图号 1~4	15
-------------------------------------	----

消化系病舌像

Tongue appearance of digestive system diseases

1. 食道疾病 Diseases of esophagus

食道癌 Carcinoma of esophagus 图号 1~4	19
---	----

食道上段憩室炎

Diverticulosis of esophagus(upper part) 图号 5	21
--	----

食道炎及食道裂孔疝

Esophagitis and hiatus hernia of esophagus 图号 6	21
---	----

2. 胃部疾病 Diseases of stomach

急性胃粘膜病变

Acute gastric mucosal lesion 图号 7~8	22
---	----

慢性浅表性胃炎

Chronic superficial gastritis 图号 9~40	23
---	----

慢性浅表-萎缩性胃炎

Chronic superficial-atrophic gastritis 图号 41~47	39
---	----

慢性萎缩性胃炎

Chronic atrophic gastritis 图号 48~51	42
---	----

胆汁反流性胃炎 Bile reflux gastritis 图号 52~53	44
--	----

疣状胃炎 Verrucous gastritis 图号 54~55	45
---	----

慢性胃窦炎 Chronic pyloritis 图号 56~59	46
--	----

胃溃疡 Ulceration of stomach 图号 60~63	48
--	----

胃癌 Carcinoma of stomach 图号 64~65	50
--	----

3. 十二指肠疾病 Diseases of duodenum

十二指肠炎 Duodenitis 图号 66~68	51
上消化道出血	
Hemorrhage of upper digestive tract 图号 69~70	53
十二指肠憩室炎	
Duodenal diverticulitis 图号 71	54
十二指肠球部溃疡	
Ulceration of duodenal bulb 图号 72~80	54
4. 肠道疾病 Diseases of intestine	
急性肠炎 Acute enteritis 图号 81	59
急性胃肠炎 Acute gastro-enteritis 82~84	59
急性坏死性肠炎 Acute necrotic enteritis 图号 85	61
慢性腹泻 Diarrhea 图号 86~88	61
慢性结肠炎 Chronic colitis 图号 89~92	63
5. 肝脏疾病 Diseases of liver	
乙型肝炎 Virus B hepatitis 图号 93~95	65
甲型肝炎 Virus A hepatitis 图号 96	66
慢性活动性肝炎 Chronic active hepatitis 图号 97	67
肝硬化腹水 Cirrhosis of liver 图号 98~101	67
多发性肝囊肿 Multiple cysts of liver 图号 102~103	69
肝癌 Carcinoma of liver 图号 104~105	70
肝内包块 Mass in liver 图号 106	71
6. 慢性胆囊炎并结石	
Chronic cholecystitis and cholilithiasis 图号 107~118	72
(contain hepatolithiasis)	
其他系统疾病舌像(对照)	
Tongue appearance of other system diseases(control)	
1. 呼吸系统疾病 Respiratory diseases	
慢性支气管炎、肺气肿、肺心病	
Chronic bronchitis, emphysema	
and pulmonary heart disease 图号 119~129	81
支气管扩张 Bronchiectasis 图号 130~131	86
支气管哮喘 Broncho-asthma 图号 132	87
肺炎 Inflammation of lungs 图号 133~134	88
胸腔积液 Pleural effusion 图号 135	89
肺癌 Pulmonary carcinoma 图号 136~137	89
2. 循环系统疾病 Diseases of circulatory system	
窦性心律不齐、室性早搏	
Sinus arrhythmia and ventricular	
Premature beat 图号 138	90
心房纤颤 Atrial fibrillation 图号 139	91
心肌炎 Myocarditis 图号 140	91

风心病 Rheumatic heart disease	图号 141~142	92
冠心病 Coronary heart disease	图号 143~144	93
结核性心包积液		
Tuberculous pericardial effusion	图号 145	94
3. 泌尿系统疾病 Diseases of urinary system		
急性肾炎 Acute nephritis	图号 146	94
慢性肾炎 Chronic nephritis	图号 147	95
右输尿管结石 Ureterolithiasis(right side)	图号 148	95
4. 血液系统疾病 Diseases of blood		
骨髓瘤 Myeloma	图号 149	96
纯红细胞再障		
Aplastic anemia of sigle RBC series	图号 150	96
再生障碍性贫血 Aplastic anemia	图号 151	97
淋巴瘤 Lymphoma	图号 152	97
5. 代谢性疾病 Metabolic diseases		
糖尿病 Diabetes mellitus	图号 153~154	98
6. 骨关节疾病 Diseases of bone and joint		
类风湿性关节炎 Rheumatoid arthritis	图号 155~156	99

内 容 简 介

第一章 正常舌像

祖国医学中描述正常舌像为淡红色、薄白苔、润泽红活⁽¹⁾。在舌上有两种乳头，一为蕈状乳头，分布在舌尖与舌边，蕈状乳头上皮角化层很少，故可透过上皮，隐约看到分布在乳头上的血管，使舌质呈现淡红色。在舌前三分之二有丝状乳头覆盖于舌面，呈现乳白色，其尖端常角化，可呈松针样或佛手样突起，在间隙中充填着脱落的角化上皮、唾液、细菌、霉菌、食物碎屑和渗出细胞等。由于舌本身的自洁作用及食物的机械摩擦作用，形成了正常薄润的舌苔⁽⁹⁾⁽¹⁰⁾。本组正常对照 15 例，全部为淡红舌、薄白苔，仅 1 例因年纪较大，舌体略显胖嫩。

第二章 消化系病舌像

一、食道疾病

共 10 例，占消化系病的 2.49%，包括 3 个病种

- 1 食道癌 8 例，5 例舌质青紫，2 例淡红，1 例红舌；舌体胖嫩，短缩及舌面有裂纹各 2 例，津少 3 例，有瘀斑点者 6 例；白腻苔 7 例，薄白苔 1 例。
- 2 食道炎并食道裂孔疝 1 例，舌红，中部尤红；薄白苔。
- 3 食道憩室炎 1 例，淡红舌，舌体有深裂纹，苔薄白。

小结：食道疾患 10 例中，青紫舌 5 例，淡红舌 3 例，红舌 2 例；舌胖嫩、短缩各 2 例，裂纹及津少各 3 例，瘀斑点 6 例，中红 1 例；白腻苔 7 例，薄白苔 3 例。青紫舌及瘀斑点主要为食道癌。

二、胃部疾患

212 例，占消化系疾病的 52.87%，包括 11 个病种

- 1 慢性浅表性胃炎 94 例。
舌质：淡红 63 例，红舌 24 例，淡白 4 例，暗红 3 例。
舌体：舌面裂纹 25 例，红点 18 例，胖嫩 12 例，津少 9 例，中红 7 例，溃疡 2 例，瘀斑点 3 例，短缩、瘦小、苍老及边紫各 1 例，齿痕 10 例，余无异常。
舌苔：薄白苔 51 例，白腻苔 16 例，黄苔 9 例，脱苔 7 例，厚腻苔 6 例，黄腻及无苔各 2 例，灰黑苔 1 例。
- 2 慢性浅表—萎缩性胃炎 23 例。
舌质：淡红 11 例，红舌 9 例，淡白 2 例，暗红 1 例。

舌体: 舌面红点 4 例, 津少及裂纹各 3 例, 胖嫩及齿痕各 2 例, 边紫 1 例。

舌苔: 薄白苔及白腻苔各 9 例, 黄腻苔及黄苔各 2 例, 厚腻苔 1 例。

3 慢性萎缩性胃炎 15 例。

舌质: 淡红 9 例, 淡白、红及绛红各 2 例。

舌体: 裂纹 4 例, 津少 2 例, 舌面红点、齿痕、瘦小及苍老各 1 例。

舌苔: 白腻苔 6 例, 薄白苔 4 例, 黄腻及脱苔各 2 例, 黄苔 1 例。

4 胆汁反流性胃炎 7 例。

舌质: 淡红及红舌各 3 例, 淡白舌 1 例。

舌体: 胖嫩 4 例, 齿痕 2 例, 津少、红点、边红及边紫各 1 例。

舌苔: 薄白苔 3 例, 白腻苔 2 例, 厚腻苔及无苔各 1 例。

5 慢性胃窦炎 10 例。

舌质: 淡红 9 例, 淡白 1 例。

舌体: 胖嫩、红点及齿痕各 2 例, 裂纹 1 例。

舌苔: 厚腻、黄腻并脱苔各 1 例, 薄白及灰黑苔各 3 例, 黄腻苔 2 例。

6 疣状胃炎 7 例。

舌质: 淡红 2 例, 淡白 2 例。红舌 3 例。

舌体: 舌面红点 3 例, 胖嫩、津少及苍老各 1 例。

舌苔: 薄白 4 例, 厚腻 2 例, 黄苔并部份脱苔 1 例。

7 急性胃粘膜病变 5 例。

舌质: 红舌 4 例, 淡红舌 1 例。

舌体: 舌面红点 2 例, 裂纹及瘀斑点各 1 例。

舌苔: 薄白苔 3 例, 黄苔及白腻苔各 1 例。

8 胃溃疡 22 例。

舌质: 淡红舌 10 例, 红舌 6 例, 淡白及暗红舌各 3 例。

舌体: 裂纹 6 例, 胖嫩、津少各 2 例, 红点、齿痕及中红各 1 例, 边紫 1 例。

舌苔: 厚腻 7 例, 薄白 6 例, 黄苔及灰黑苔各 3 例, 白腻苔 2 例, 黄腻苔 1 例。

9 胃癌 8 例。

舌质: 淡红 6 例, 淡白 2 例。

舌体: 裂纹 2 例, 瘀斑点、苍老、边红及边紫各 1 例。

舌苔: 薄白 5 例, 黄腻 2 例, 白腻 1 例。

10 上消化道出血 16 例。

舌质: 淡红 12 例, 淡白 2 例, 红及暗红各 1 例。

舌体: 裂纹 6 例, 津少 4 例, 齿痕 3 例, 胖嫩 2 例。

舌苔: 薄白及灰黑苔各 6 例, 黄腻苔 2 例, 黄苔及白腻苔各 1 例。

11 其他 5 例。

舌质: 均为淡红。

舌体: 红点 2 例, 裂纹及溃疡各 1 例。

舌苔: 薄白及黄腻苔各 2 例, 黄苔 1 例。

小结: 212 例胃部疾病中, 舌质淡白者 19 例, 淡红舌 131 例, 红舌 52 例, 绛红舌 2 例, 暗红舌 8 例, 舌体胖嫩者 25 例, 裂纹 49 例, 津少及红点各 34 例, 齿痕 21 例, 中红 8 例, 边紫 6 例, 瘀斑点 5 例, 苍老 4 例, 溃疡 3 例, 边红及瘦小各 2 例, 短缩 1 例。舌苔薄白者 94

例,白腻42例,黄苔19例,厚腻苔18例,灰黑苔13例,黄腻苔12例,脱苔11例,无苔3例。

三、十二指肠疾病

45例,占消化系病的11.22%,包括三个病种

1 十二指肠炎 19例。

舌质:淡红17例,红及暗红各1例。

舌体:裂纹7例,津少3例,胖嫩2例,红点1例。

舌苔:薄白12例,白腻5例,黄腻2例,脱苔2例。

2 十二指肠溃疡 25例。

舌质:淡红15例,红舌8例,淡白2例。

舌体:裂纹7例,齿痕4例,胖嫩3例,红点2例,瘀斑点、中红及苍老各1例。

舌苔:薄白苔12例,白腻苔9例,黄腻苔4例。

3 十二指肠憩室炎 1例。

舌质:淡红,舌体正常,厚腻苔。

小结:45例十二指肠疾病中,淡红舌33例,红舌9例,淡白舌2例,暗红舌1例,舌体胖嫩者5例,裂纹14例,津少4例,红点3例,瘀斑点、苍老及中红各1例,齿痕4例。舌苔薄白24例,白腻苔14例,黄腻苔6例,厚腻苔1例,脱苔2例。

四、肠道疾病

49例,占消化系病的12.22%,包括8个病种

1 急性胃肠炎 13例。

舌质:红舌9例,淡红3例,暗红1例。

舌体:短缩2例,胖嫩、瘀斑点及齿痕各1例。

舌苔:薄白3例,白腻5例,黄苔及厚腻各2例,黄腻1例。

2 慢性结肠炎 25例。

舌质:淡红18例,红舌5例,淡白2例。

舌体:胖嫩及裂纹各5例,红点3例,津少及齿痕各2例,瘦小及中红各1例。

舌苔:薄白13例,白腻5例,黄苔4例,厚腻2例,灰黑苔1例。

3 坏死性肠炎 2例,舌质红2例;中红2例;薄白苔2例。

4 结肠癌 4例。

舌质:紫舌2例,淡白及淡红各1例。

舌体:津少2例,胖嫩1例。

舌苔:黄腻2例,灰黑及白腻各1例。

5 肠系膜淋巴结结核 1例:舌质淡红、舌体胖嫩、有瘀斑点薄白苔。

6 下消化道出血 1例:舌质淡红、舌体胖嫩、薄白苔。

7 老年性便秘 1例:舌质红、中部红、黄腻苔。

8 直肠息肉 2例:舌质淡红2例;舌体胖嫩及裂纹各1例,白腻苔及厚腻苔各1例。

小结: 49 例肠道疾病中, 淡红舌 26 例, 红舌 17 例, 淡白舌 3 例, 紫舌 2 例, 暗红舌 1 例; 舌体胖嫩 10 例, 裂纹 6 例, 中红及少津各 4 例, 红点 3 例, 短缩及瘀斑点各 2 例, 齿痕 3 例, 瘦小 1 例; 薄白苔 20 例, 白腻苔 12 例, 黄苔 6 例, 厚腻苔 5 例, 黄腻苔 4 例, 灰黑苔 2 例。

五、腹膜疾病及其他

5 例。淡红舌 5 例, 裂纹 1 例, 薄白苔 3 例, 白腻苔 2 例

六、肝 脏 疾 病

共 40 例。占消化系统疾病的 9.98%, 包括 7 个病种

1 肝炎 13 例。

舌质: 淡红 8 例, 红舌 4 例, 暗红 1 例。

舌体: 裂纹、齿痕及津少各 2 例, 红点、边红及边紫各 1 例。

舌苔: 薄白苔 8 例, 黄苔及白腻苔各 2 例, 黄腻苔 1 例。

2 肝癌 4 例。

舌质: 淡红 1 例, 红舌 3 例。

舌体: 津少 3 例。

舌苔: 黄苔、白腻、黄腻、厚腻各 1 例。

3 多发性肝囊肿 2 例。

舌质: 红舌 2 例。

舌体: 无特殊。

舌苔: 灰黑苔及黄腻苔各 1 例。

4 肝硬化腹水 12 例。

舌质: 淡红 5 例, 红舌 3 例, 淡白 2 例, 绛红、暗红各 1 例。

舌体: 裂纹 4 例, 瘀斑点 2 例, 津少 2 例, 溃疡及苍老各 1 例, 边紫 4 例。

舌苔: 薄白苔 7 例, 白腻苔 3 例, 黄腻、厚腻各 1 例。

5 肝内结石 6 例。

舌质: 淡红 5 例, 红舌 1 例。

舌体: 胖嫩 1 例, 裂纹 2 例, 齿痕 1 例。

舌苔: 薄白苔 6 例, 2 例伴有脱苔。

6 肝内包块 2 例。

舌质: 淡红及红舌各 1 例。

舌体: 边红 1 例。

舌苔: 薄白及黄腻苔各 1 例。

7 肝静脉阻塞综合征 1 例。淡红舌, 舌面有瘀点, 薄白苔。

小结: 40 例肝脏疾病中, 淡红舌 21 例, 红舌 14 例, 暗红及淡白舌各 2 例, 绛红舌 1 例。裂纹 8 例, 津少 7 例, 瘀斑点、齿痕各 3 例, 边紫 5 例, 边红 2 例, 胖嫩、溃疡、苍老、红点各 1 例。薄白苔 23 例, 白腻 6 例, 黄腻 5 例, 黄苔 3 例, 厚腻并脱苔 2 例, 灰黑苔 1 例。

七、胆道疾病

39 例。2 个病种

1 慢性胆囊炎并结石 37 例。

舌质: 淡红舌 25 例, 红舌 7 例, 暗红 3 例, 紫舌 2 例。

舌体: 裂纹 12 例, 胖嫩 8 例, 津少 8 例, 红点、齿痕各 6 例, 瘦小、苍老、溃疡、边红各 1 例。

舌苔: 薄白苔 15 例, 白腻 14 例, 厚腻 6 例, 黄苔 1 例, 黄腻 1 例, 脱苔 2 例。

2 胆道蛔虫病 2 例。淡红舌 2 例, 津少及齿痕各 1 例, 白腻苔 2 例。

小结: 39 例胆道疾病中, 淡红舌 27 例, 红舌 7 例, 暗红 3 例, 紫舌 2 例; 舌体胖嫩 8 例, 裂纹 12 例, 津少 9 例, 齿痕 7 例, 红点 6 例, 溃疡、瘦小、苍老、边红各 1 例; 薄白苔 15 例, 白腻苔 16 例, 厚腻苔 6 例, 黄苔及黄腻苔各 1 例, 脱苔 2 例。

八、胰腺疾病

1 例。

胰头癌: 舌淡白, 有裂纹, 薄白苔。

肝、胆及胰腺的疾病, 共计 80 例, 其舌象归纳如下: 淡红舌 48 例, 红舌 21 例, 暗红 5 例, 淡白 3 例, 紫舌 2 例, 绛红 1 例。裂纹舌 21 例, 齿痕 10 例, 瘀点 3 例, 津少 16 例, 红点 6 例, 边红 3 例, 边紫 5 例, 胖嫩 9 例, 溃疡、苍老、瘦小各 2 例。薄白苔 39 例, 白腻苔 22 例, 黄苔 4 例, 黄腻苔 6 例, 厚腻苔 8 例, 灰黑苔 1 例, 脱苔 4 例。

总 结

共观察消化系疾病 401 例, 37 个病种, 归纳观察的结果如下(观察项目共 29 个, 计舌质 6 个, 舌体 14 个, 舌苔 9 个)。

舌质 以淡红舌最多见, 计 248 例(61.85%), 其次为红舌 99 例(24.67%), 淡白舌 27 例(6.73%), 暗红 15 例(3.74%), 紫舌 9 例(2.24%), 绛红 3 例(0.75%)。

舌体 舌面出现裂纹最多见, 共 94 例(23.44%), 有的较浅, 有的深如刀割, 形态不一, 较轻者经过治疗可逐渐恢复, 裂纹较深则不易恢复。舌体胖嫩者 50 例, 与脾胃功能减退、运化水湿障碍有关; 津少者 48 例, 舌面有红点者 45 例, 在纤维内镜观察下, 多有明显的炎症、充血、水肿或糜烂; 舌体胖嫩者常伴有齿痕, 本组有 38 例。凡内有瘀血者, 舌面可见瘀斑点, 多为癌症及肝硬化患者共有 17 例。值得提出的是舌中部呈现红色(14 例)、舌边紫 11 例及舌边红 5 例, 与祖国医学中, 舌中部属脾胃, 舌边属肝胆是一致的。此外, 舌体有的现苍老(7 例), 或瘦小(4 例), 可能由于慢性消化性疾病, 气血亏损之故, 还有 5 例舌部出现溃疡, 与维生素缺乏有关。

舌苔 以薄白苔最多见, 共 191 例(47.63%), 白腻苔 99 例(24.69%), 厚腻苔 32 例(7.89%), 黄苔 29 例(7.23%), 黄腻苔 28 例(6.98%), 灰黑苔 16 例(3.99%), 有脱苔者 18 例(4.49%), 无苔者 3 例, 无花剥苔。

第三章 对 照

对照组共 84 例,包括呼吸系疾病 44 例,循环系疾病 11 例,泌尿系疾病 4 例,血液病 8 例及其他疾病 17 例。与 84 例对照组比较,其舌像表现如下:

舌质:淡红 43 例(51.9%),红舌 18 例(21.43%),暗红 7 例(8.33%),紫舌及淡紫舌 6 例(7.14%),绛红 4 例(4.76%)。

舌体:胖嫩 11 例(13.10%),裂纹及津少各 22 例(各占 26.19%),红点 10 例(11.90%),舌尖红 9 例(10.71%),瘀斑点 4 例(4.76%),苍老 3 例(3.57%),短缩、齿痕及瘦小各 2 例(2.38%),无 1 例舌中部红者。

舌苔:白腻苔 26 例(30.95%),厚腻苔 17 例(20.24%),黄腻苔 5 例(5.95%),薄白苔 19 例(22.62%),灰黑苔 9 例(10.71%),脱苔 10 例(11.90%),花剥苔 5 例(5.95%),无苔 4 例(4.76%)。少数病例舌苔有一个以上的变化。

统计学比较,经卡方检验,虽然消化系疾病淡红舌为 248 例占 61.85%,其他系统疾病为 43 例,占 51.19%,但无统计学差异。而在绛红舌及紫舌方面后者却有非常显著及显著性差异。从舌体的表现来比较,消化系疾病津少为 48 例,无 1 例舌尖红者,其他系疾病分别为 22 例及 9 例,有非常显著的差异。舌苔方面,消化系病薄白苔为 191 例,其他系统病为 19 例,有非常显著的差异外,其他如灰黑苔、厚腻苔、脱苔、无苔及花剥苔,后者较为多见,与消化系病比较均有显著及非常显著的差异。

如在其他系统疾病中选择病例数较多的呼吸系病与消化系病比较,除淡红舌与薄白苔比呼吸系病明显的多以外(P 值均 < 0.01),呼吸系病的舌质明显的偏向绛红舌、暗红舌及紫舌(P 值均 < 0.01)有非常显著的差异。舌尖红、灰黑苔、厚腻苔、无苔及花剥苔等方面与消化系病比较也有非常显著的差异($P < 0.01$)。

第四章 几种常见病理舌像发生的机理

舌质

1 淡白舌 色泽较正常淡红色为浅,多见于贫血、各种原因引起的出血及极度营养不良等。在电镜下可见真皮乳头或固有层轻度水肿,毛细血管较小而少见,基底细胞有大小不等的空泡,细胞间隙明显增大,故呈现淡白色⁽¹⁰⁾,中医则认为淡白舌由于血虚或因阳气不足、阳气衰微所致⁽¹¹⁾。本组有淡白舌 27 例(6.73%),多为各种慢性胃炎伴有上消化

道出血或营养不良所致。纤维胃镜下多呈现粘膜苍白,与舌质的表现基本一致。

2 淡红舌 多见于正常人,也可见于轻度消化系病或其他系统疾病,其形成的原理同第一章所述,纤维胃镜下,此类患者胃粘膜炎症较轻,或经治疗后病变已基本恢复。

3 红舌或绛红舌 中医认为系温邪入营分、心包络热或脏腑热极所致⁽¹⁾。电镜下观察,由于基底膜下的真皮乳头和固有层中毛细血管增多,管腔明显扩张,红细胞渗出及存在吞噬细胞,棘细胞体积缩小,粘膜萎缩变薄,乳头萎缩,舌上皮仅有数层上皮细胞覆盖,使红色的舌质易于透露⁽¹⁰⁾,故显示红色或绛红色。本组观察出现红舌者 99 例(24.69%),绛红舌 3 例(0.75%),此类患者在纤维胃镜下见胃粘膜有明显的充血、水肿及糜烂。

4 青紫舌 中医认为系由于寒凝血瘀所致⁽¹⁾。电镜下发现微血管管袢不清晰,张力差,有出血及渗血,血流缓慢,故出现青紫舌⁽¹⁰⁾⁽¹¹⁾。本组有 9 例(2.24%)青紫舌,主要为食道癌及结肠癌。由于血液粘滞度增加,静脉瘀血,致血中氧合血红蛋白减少,还原血红蛋白增加所致。青紫舌是临床诊断血瘀症的主要观察指标,与心泵功能衰竭、体循环障碍、肝脏损害、门静脉高压及肿瘤有关。

舌体

1 裂纹舌 通过电镜的观察,浅裂纹系由于舌粘膜上皮突然变平、丝状乳头部融合与分离而成,严重的舌裂纹,深如刀割,主要由于舌粘膜上皮严重萎缩,使舌上皮失去正常结构,部份乳头变扁平而融合,部份则萎缩断裂,裂纹下有结缔组织密度增厚的疤痕收缩⁽¹⁰⁾。中医认为裂纹舌是由于精血亏损、津液耗伤、舌体失养所致⁽¹⁾。本组共有裂纹舌 94 例(23.44%),有纵裂纹、横裂纹、冰裂状或交形。慢性浅表性胃炎舌部有裂纹者最多见,其次为十二指肠炎、胃溃疡及十二指肠溃疡。深裂纹者有 2 例,一例患浅表性胃炎,身体素虚,一例系慢性结肠炎患者,腹泻十余年,由于长期营养吸收不良所致,其余的患者经过对原发病的治疗,大多裂纹逐渐变浅或消失。

2 胖嫩舌:中医认为舌色淡白或胖嫩者,多由于脾肾阳虚、水湿上泛所致⁽¹⁾,如舌色红绛而胖嫩者为心胃有热,致血上壅所致⁽¹⁾。本组共有胖嫩舌 50 例(12.47%),其形成原因主要由于舌组织水肿,尤其是棘细胞层明显增厚、胞浆空泡化,再加上结缔组织增生,血管、淋巴引流障碍,使舌显得浮肿或娇嫩⁽¹⁰⁾,另外,和慢性消化系疾病导致营养不良也有密切的关系。据国外报道,舌肿胀及舌边齿印是机体营养不良的早期表现,有人认为是由于血浆蛋白减少,舌组织水肿,肌张力降低,舌体增大而松弛,压在齿缘上而出现齿印。在镜下可见粘膜水肿、糜烂及溃疡。

舌苔

1 薄白苔:其发生的原理同第一章所述,在消化性溃疡中相当多见,本组 401 例中即有 191 例(47.63%),仅上消化道疾病薄白苔即有 127 例,占 67.54%。在胃镜下,此类患者胃粘膜多有轻度粘膜充血及水肿,分泌物不多,慢性胃炎中较多见,与文献报道一致。

2 黄苔:中医认为黄苔主里证和热证⁽¹⁾。电镜下观察,由于丝状乳头增殖,口腔唾液减少,使舌苔干燥易于变色,加上口腔卫生不良,舌面上微生物大量繁殖,使某些产色的微生物形成着色的作用,同时还有局灶性炎症渗出,大量白细胞存在于舌苔表面,共同形成黄色舌苔,苔色与优势菌群的颜色有着一定的关系。文献报导认为溃疡病合并有慢性胃炎时,黄苔较多见。本组有黄苔者 29 例(7.32%),胃镜下见粘膜充血水肿、糜烂出血、炎症渗出较重,以慢性活动期胃炎及胃溃疡为多见。

3 棕黑苔:中医认为黑苔主里证寒证,或实热伤里⁽¹⁾,电镜下观察见丝状乳头突起过