

肺心病患者舌下络脉变化的临床分析*

★ 郑洁¹ 洪广祥¹ 徐友妹¹ 许飞² (1. 江西省中医院呼吸科 南昌 330006; 2. 南昌大学第一附属医院呼吸科 南昌 330006)

摘要:目的:观察肺心病患者舌下络脉的变化并探讨其临床意义。方法:观察 86 例肺心病患者舌下络脉变化情况,并分析其与患者的病情程度、舌质、年龄及病程的关系。结果:肺心病患者舌下络脉变化明显,异常率达 79.07%;且随着年龄的增长或肺心病的病程愈久,舌下络脉的增粗、延长、迂曲、扩张及色泽深紫等变化程度亦愈加加重;从舌质变化分析看,舌下络脉变化为Ⅱ度、Ⅲ度的患者舌质主要为深紫、青紫色。结论:观察舌下络脉的变化对肺心病的辨证、治疗效果以及判断病情转归有重要的参考价值。

关键词:肺心病;舌下络脉;辨证

中图分类号:R 241.25 **文献标识码:**B

舌下络脉即指舌静脉,是中医舌下络脉诊法的主要观察内容。目前许多研究表明,肺心病、肝硬化、冠心病等血瘀证疾病均存在舌下络脉的变化^[1]。为观察肺心病患者舌下络脉的变化,探讨血瘀辨证的客观指标及其在临床上的实用意义,笔者观察了 86 例肺心病患者舌下络脉变化并报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取江西省中医院和南昌大学第一附属医院门诊及住院肺心病患者 86 例,男性 48 例,女性 38 例;年龄 42~81 岁,其中 40~49 岁者 14 例,50~59 岁者 22 例,60~69 岁者 24 例,70 岁以上者 26 例;病程 0.6~38 年;其中肺心病无合并症者 37 例,合并糖尿病、冠心病、脑卒中等 49 例。肺心病的诊断符合 1980 年全国第 3 次肺心病专业会议修订的诊断标准^[2],排除炎症、高热、贫血等可能影响舌下络脉改变的疾病。

1.2 观察方法 舌质和舌下络脉的观察,由两名具有多年临床经验的医师主持。观察舌下络脉时,让患者取端坐位,面对充足的自然光线张口,舌体自然舒展,舌尖向上自然翘起约 45°,轻抵上腭与门齿界处,使舌腹面充分暴露,仔细观察并记录舌下络脉的主干和分支形态、走行、宽径、长度、色泽及舌腹面细络有无充血、怒张、瘀血、斑点、瘀血丝等,观察时间为 5~10 秒。

1.3 舌下络脉分度标准 舌下络脉定量标准按文

献^[3]的四度分法进行:0 度为正常舌下络脉,其舌下脉主干无充盈,或稍充盈但不弯曲,色淡紫,长度不超过舌下肉阜至舌尖连线中点;Ⅰ度为舌下脉主干充盈、延长,超过肉阜至舌尖连线中点,但不弯曲,色泽淡紫~青紫;Ⅱ度为舌下脉主干明显充盈、延长、迂曲,并见四周树杈样分支,色泽深紫;Ⅲ度为舌下脉主干除明显充盈、延长、迂曲,周围分支外,分支上并见点状扩张血管球,严重时呈葡萄串珠状,色泽深紫。

1.4 统计学方法 应用 CHISS 统计软件进行等级资料秩和检验,双项有序数据行 Spearman 相关分析。

2 结果

2.1 舌下络脉与病情程度的关系 86 例肺心病患者中,舌下络脉异常 68 例,异常率 79.07%,其中肺心病无合并症者 37 例,舌下络脉变化为 0 度 17 例(45.94%),Ⅰ度 14 例(37.84%),Ⅱ度 4 例(10.81%),Ⅲ度 2 例(5.41%);合并心力衰竭、冠心病、脑卒中等疾病患者 49 例,舌下络脉变化为 0 度者 1 例(2.04%),Ⅰ度 5 例(10.20%),Ⅱ度 22 例(44.90%),Ⅲ度 21 例(42.86%)。

2.2 舌下络脉与舌质的关系 见表 1。86 例肺心病患者中,舌质为淡红色(正常舌)为 11 例(12.97%),全部是舌下络脉变化为 0 度和Ⅰ度患者。舌下络脉变化为Ⅱ度、Ⅲ度的患者舌质主要为

* 基金项目:江西省卫生厅中医药科研基金课题(编号:040021)

深紫、青紫。

表 1 肺心病患者舌下络脉变化与舌质的关系 例

舌质	0 度	I 度	II 度	III 度	N(%)
淡红	8	3	0	0	12.79
红	5	6	4	0	17.44
淡紫	4	4	6	4	20.93
深紫	1	3	8	9	24.42
青紫	0	3	8	10	24.42
合计	18	19	26	23	100

2.3 舌下络脉与年龄的关系 见表 2。将 86 例肺心病患者按年龄分为 40~49 岁、50~59 岁、60~69 岁和 70 岁以上 4 个年龄段,观察舌下络脉变化与年龄之间关系,经 Spearman 相关检验,肺心病患者舌下络脉变化与年龄相关($r = 0.2354, P < 0.05$)。表明肺心病患者随着年龄的增长,其瘀血征象更为明显。

表 2 肺心病患者舌下络脉变化与年龄的关系 例

年龄/岁	0 度	I 度	II 度	III 度	N(%)
40~49	5	5	3	1	16.28
50~59	6	5	6	5	25.58
60~69	5	3	9	7	27.91
70 岁以上	2	6	8	10	30.23
合计	18	19	26	23	100

2.4 舌下络脉与病程的关系 见表 3。86 例肺心病患者的病程分成 5 类,即 1 年以内,1.5~5 年,6~10 年,11~15 年,16 年以上,观察每类病程舌下络脉变化的情况。经 Spearman 相关检验,肺心病患者舌下络脉变化与病程有关($r = 0.3430, P < 0.001$)。

表 3 肺心病患者舌下络脉变化与年龄的关系 例

病程/年	0 度	I 度	II 度	III 度	N(%)
1 年以内	6	3	1	1	12.79
1.1~5	5	3	4	3	17.44
5.1~10	4	4	6	4	20.93
11~15	3	5	7	6	24.42
16 年以上	0	4	8	9	24.42
合计	18	19	26	23	100

3 讨论

肺心病是中老年的多发病、常见病,其病死率较高,严重危害人民身体健康。中医学认为其发病机理为瘀血、痰浊与水饮。观察舌下络脉之变化,是中医学之精髓和大成,且舌下络脉显而易见,在疾病过程中能较早期地反映疾病的性质、严重性和变化趋势,而且不受气候、神志、生理、饮食、药物等因素及检测方法的影响。舌下络脉曲张、紫暗是中医诊断瘀血症的主要依据,也是一项客观指标,属血脉瘀滞、经络痹阻^[4]。本文结果发现,86 例肺心病患者中舌下

络脉异常者 68 例,异常率达 79.07%,与文献报道相似^[5]。其中无合并症的肺心病患者 37 例,绝大部分舌下络脉在 I 度之内(31 例),只有少数属 II 度以上的舌下络脉(6 例)。肺心病有合并症者 49 例中属 II 度以上舌下络脉者有 43 例,异常率达 87.76%。由此可见,凡舌下络脉明显异常的肺心病患者,提示伴有合并症的可能性,需引起高度重视。同时观察到肺心病患者的舌红、暗(或紫)舌,提示血脉瘀阻、气阴两虚是肺心病的重要病变之一。我们认为,观察舌下络脉的变化对肺心病患者的中医辨证用药有着重要的指导意义。

本研究还发现,肺心病患者的舌下络脉变化与年龄、病程有密切相关。研究表明,随着年龄的增长或肺心病病程的增长,舌下络脉增粗、延长、迂曲、扩张、侧支多以及色泽深紫等变化程度日益显露。因此,对于肺心病患者来说,血瘀证可能是舌下络脉异常的病理生理学的重要内涵,提示逐渐有“瘀血”征象,符合中医学“久病入络为血瘀”之说。故而对其治疗,在中医辨证的基础上,酌加“活血化瘀”药物至为重要。

现代医学研究亦认为,肺心病患者舌下静脉增粗、扩张、迂曲、侧支多以及瘀点的改变,可能因为肺心病患者常伴有血液流变学改变,血液处在“粘稠、聚集”状态,导致舌下静脉压升高、缺氧、舌血流量增高等因素,使舌下静脉增粗,小静脉出血,故产生瘀斑、瘀点。另外,有学者^[6]采用活血化瘀、益气养阴法治疗 42 例肺心病患者,结果表明治疗前后患者舌下静脉改善显著。由此我们认为,舌下络脉的改变既可以作为中医血瘀证诊断的主要依据,还可作为观察肺心病治疗效果及判断病情转归情况的参考指标。

参考文献

- [1] 陈群,徐志伟. 评《舌下络脉诊法的基础与临床研究》[J]. 新中医,1999,31(11):59.
- [2] 中华医学会呼吸病学会. 慢性肺心病临床诊断及疗效判断标准[S]. 中华结核与呼吸杂志,1980,3(2):23-25.
- [3] 王榕平,陈利铭,林宝,等. 1463 例正常舌下静脉观察分析[J]. 福建中医药,1986,6(5):39.
- [4] 陈群,徐志伟,雅柴倩. 舌下络脉诊法的研究概况[J]. 新中医,2003,35(3):70-72.
- [5] 杨江存,王钦和. 肺气肿 肺心病舌下静脉临床观察[J]. 福建中医药,2004,35(1):30.
- [6] 石克华,张伟,李德来. 益气养血、活血化瘀治疗肺心病缓解期 42 例[J]. 中医药学报,1997,31(11):59.

(收稿日期:2008-04-01)