

浅析妇科疾病与舌尖瘀点的关系

赖斯宏¹, 何宽其², 王彦晖², 张利敏², 陈少东²

(¹马来西亚槟城中医研究院, 马来西亚槟城 11600; ²厦门大学医学院中医系, 厦门 361102)

摘要: 文章通过对舌诊在妇科疾病的应用分析, 认为舌诊作为中医的重要诊法, 是探讨脏腑内在状况的生物全息元的手段之一, 在妇科临床诊断中具有重要作用。而经过王彦晖教授临床经验, 加上在临床采集病例对照之后, 笔者发现, 在临床上妇科疾病出现舌尖瘀点的确较其它疾病高, 值得我们日后作进一步的研究与探讨。

关键词: 全息论; 妇科疾病; 舌尖瘀点; 九区分法

Analysis of the relationship between gynecological diseases and tongue petechia

LAI Si-hong¹, HE Kuang-qi², WANG Yan-hui², ZHANG Li-min², CHEN Shao-dong²

(¹Penang Malaysia Institute of Traditional Chinese Medicine, Penang 11600, Malaysia; ²Department of Traditional Chinese Medicine, Medical College of Xiamen University, Xiamen 361102, China)

Abstract: Based on the analysis on the application of tongue diagnosis on gynecological diseases, it was found that, as an important diagnostic method in TCM, tongue diagnosis was one of the useful methods to explore the biological holographic element of internal organs, which also played an important role in clinical diagnosis of gynecologic diseases. With professor WANG Yan-hui's clinical experience, and after comparison of clinical cases, it was found that tongue petechia was concerned with gynecological diseases, deserving of further research.

Key words: Holographic theory; Gynecological diseases; Tongue petechia; Nine division method

茫茫广宇, 万物化生, 物生有因, 必现于形。中医学在四诊中, 以舌象观人之脏腑, 阴阳调变, 精化异同之玄机, 理即于此。中医学认为, 舌是人体惟一外露的内脏, 通过人体十二经脉与体内的五脏六腑相通, 又与人体的四肢百骸相连。因此, 通过察舌体、舌脉能获知人体脏腑、气血、经脉、病邪的状况。近年来, 人们渐从人体脏腑——体表相关学说中认识到, 舌也同人体之面、眼、耳、鼻、手、足生物全息元特征一样, 在病理条件下, 除可具有其病理特征外, 更具有可能与基因相关的生物学特征, 其舌形、舌纹、舌脉、舌有形物质等不同, 可表达人体不尽相同的先天精化成因或遗传信息。笔者在此更关注于舌象在妇科疾病临床运用方面的研究进展。

妇科疾病与舌尖瘀点关系研究与分析

经过临床病例采集, 笔者发现和其他疾病的瘀血症型相比, 妇科肿瘤、痛经出现的瘀象明显, 且多集中于舌尖部。而其他疾病出现舌尖瘀点的临床表现较少。也就是说舌尖的变化可以反映女性子宫方面的生理病理情况, 从临床调查资料看来, 女性因生理特点, 在月经期, 可出现状乳头充血, 而且舌质偏红, 舌尖有明显的红刺, 月经过后可以恢复正常的生

理现象^[1-2], 说明舌尖和妇科有着密切的关系, 它可以反映子宫的生理状态, 而舌尖瘀点的出现则反映了病理性的痛经或妇科肿瘤。而且舌尖的瘀点是在长期血瘀情况下, 逐渐明显。临床观察到, 有一些瘀点并不是肉眼直接可以看到, 有时患者因为伸舌头的较短、光线不足等, 所以无法真正观察到舌尖有瘀点, 当把患者舌象采集之后, 在照片上当笔者将舌象比例放大时候, 可以非常清楚地看见舌尖上的瘀点。这是由于照相机在使用闪光灯和借助自然光线时得到更好的效果。至于红点和瘀点, 目前只能用肉眼去判断, 所以观察到的是痛经、癥瘕方面的患者, 主要舌尖边部位出现瘀点是菌状乳头瘀点, 而失眠、肺系疾病等上焦疾病主要是舌尖菌状乳头出现红点。而在病例收集中, 笔者也发现子宫部位的肿瘤出现舌尖瘀点主要是呈弥漫性的瘀点, 而卵巢方面主要是集中性的舌尖瘀点。

舌诊全息理论与九区分法

通过本次临床观察, 的确符合黄英儒教授的舌诊全息理论, 即在妇女舌尖部位, 可以发现痛经、癥瘕患者出现舌尖瘀点的概率较高, 而统计学比较具有显著性意义。但笔者亦发现和黄英儒教授^[3]舌诊全

息理论不同的研究结果,即子宫方面的问题未必直接会反映在舌尖部,有时瘀点也会出现在舌尖两边,也就是7区和9区,而并不会只出现在8区。而卵巢方面的疾病,也未必只会反映在7区和9区,有可能出现在8区,因此,笔者认为临床诊断中无需局限于传统的舌诊全息理论。

临床观察

对妇科肿瘤、痛经舌尖瘀点的概率比较,未见统计学差异。而对妇科肿瘤患者伴痛经史的研究报告,妇科肿瘤半数伴有痛经或痛经史,这说明痛经和妇科肿瘤之间在病机上可能存在重要联系,多为瘀血阻络所致,笔者提出假设,是否存在伴见舌尖瘀点的痛经患者,其发展为妇科肿瘤的概率较大,为防患于未然,结合二者病因病机的共性,尽早做好预防措施,注意生活节奏,早期进行活血化瘀治疗,调理整体气血循环,将对妇科肿瘤防治具有重要意义。

按照传统理论舌象反映内脏分布图^[4],舌尖是心肺状况的反映点,不过本统计结果提示,临床失眠等“心肺”疾病亦可见舌尖红,提示“舌尖主心肺”传统理论的合理性与科学性,但舌尖瘀点与妇科肿瘤、痛经等疾病关系更为密切,如本次研究中统计结果提示上述二病舌尖瘀点概率高于肺系疾病、肺癌、心血管等“心肺”疾病。

妇科肿瘤与家族史的关系

妇科肿瘤患者伴家族肿瘤史占36%,无家族肿瘤史占57%,研究结果提示,妇科肿瘤的发生与家族遗传史无显著相关性,主要病因是与人们的生活方式、饮食习惯、情志因素等关系更为密切。但研究结果却提示,妇科肿瘤伴家族肿瘤史患者中80%既可出现舌尖瘀点又可出现舌下络脉瘀阻,而87.5%仅见舌尖瘀点,89.5%仅见舌下络脉瘀阻,故推理家族肿瘤史与瘀阻表现关系密切,进一步表明妇科肿瘤舌尖瘀点、舌下络脉瘀阻的出现与家族肿瘤史有一定关系。

结果

研究结果显示,妇科肿瘤、痛经患者出现舌尖瘀点的概率均较其他病种显著升高,且与中医辨证分型无显著相关性,提示妇科肿瘤、痛经均有“瘀血阻络”的病理基础,其中对于虚证的气血虚弱型和肾气亏损型出现血瘀征象应从以下几个方面进行思考:其一气血虚弱型是因气虚无力推动血行而致血瘀,血瘀则气滞,再而“瘀血不去则新血不生”,从而引起血虚。其二肾气亏损型则是后天失养,损及先天精气,以致肾气亏损,无力推动血行而致瘀血,故虚证中亦可兼有瘀血征象,故舌尖可见瘀点。

对妇科肿瘤患者,手术与否对舌尖瘀点影响的调查中,笔者发现手术与否对舌尖瘀点影响不大。原理在于虽然肿块已被切除,但患者仍为瘀血体质,故可见舌尖瘀点。同时在临床实践中发现,不少子宫肌瘤患者经过手术治疗切除肿瘤以后,依然会有复发的现象,这也是因为患者体质本有瘀血现象,手术虽解决局部的瘀血问题,但不能从本质上改变瘀血体质,所以治疗上应以中医活血化瘀从而改变瘀血体质,进一步避免肿瘤的复发,从而让舌尖瘀点消失。在临床治疗中,笔者发现,随子宫肌瘤的减小,其舌尖瘀点颜色亦会变浅、范围亦会变小。

关于舌尖瘀点与脑垂体关系的现代医学思考

中医学认为,肾气-天葵-冲任-子宫轴为女性生殖功能与性周期调节的核心^[5],这与西医学提出的下丘脑-垂体-卵巢轴^[6]有不谋而同之处。两者虽不能简单地划等号,但可相互参照理解。

舌尖不仅主传统理论的“心肺”疾患及本次实验总结的“子宫”“卵巢”等疾患,同时,舌尖可能还与其深层次的脑垂体存在密切关系。笔者提出假设,舌前1/3的范围(舌尖)与人体大脑垂体内分泌系统密切相关。理由有二:其一,妇女更年期内分泌失调,长期持续的高雌激素刺激引起的子宫肌瘤,小叶增生,合并多种内分泌因素异常发生的子宫内膜异位症^[7]都反映于舌尖部。其二,中医理论认为上述疾病的发生与肾密切相关,肾在人体的生理活动中起着重要作用,包括对神经-内分泌系统以及对生殖、泌尿功能的调节,肾主骨生髓,脑为髓海,中枢神经系统的部分功能也能归属于肾^[4]。故中枢神经紧张,垂体内分泌系统紊乱、中枢神经兴奋引起失眠,都可反映于舌尖。当然,关于舌尖是否可作为中枢内分泌失调的反映点,还需更多的实验研究进一步求证。

参考文献

- [1] 张晓金,杨家林.论治月经病特色探析.四川中医,2001,19(1):12
- [2] 费兆馥,顾亦棣.望舌识病.北京:人民卫生出版社,2004:124-128
- [3] 黄英儒.舌象九区分法光碟电化教学片.桂林:广西中医学院,1987:9
- [4] 谢梦州,王彦晖.观舌识健康.福州:福建科技技术出版社,2008:103
- [5] 罗颂平,张玉珍.罗元恺妇科经验集.上海:上海科学技术出版社,2005:13-51
- [6] Andersch B, Milsom I. An epidemiologic study of young women with dysmenorrhea. Am J Obstet Gynecol, 1982, 144: 655-660
- [7] 郑怀美.现代妇产科学.上海:上海医科大学出版社,1998:122-144

(收稿日期:2016年8月23日)