

有一例因并发上呼吸道感染发热，舌苔黄，镜检舌苔白细胞(++++)。上述资料表明消化不良患儿白苔中白细胞极少，无炎症现象，当兼有上呼吸道感染发热，苔变黄时舌苔白细胞随之增多，表明黄苔是热邪传里化火，有炎症现象。

上呼吸道感染 58 例，其中舌苔白细胞(+)~(++)44例，(+++)13例，(++++)(+)1例，均为黄苔，多有不同程度发热。由于小儿乃“纯阳之体”故常表现为阳常有余，阴常不足，感邪之后易热化，出现壮热。舌苔白细胞随发热而增多，说明舌苔白细胞增多与外邪化热入里有密切关系。

麻疹与麻疹合并肺炎：观察麻疹出疹第一天到第七天不同时期的患儿，取舌苔涂片镜检，有以下不同结果：麻疹 13 例其中包括麻疹合并肺炎 5 例全是黄苔。麻疹出疹第 1~2 天舌苔白细胞少，随着病程增长，舌苔白细胞

中度增多，上皮细胞中度增多，以表层上皮细胞为主。极期时白细胞占满视野，以中性为主，当合并肺炎时此种现象更为突出，上皮细胞极多，以中层基层上皮细胞为主。麻疹恢复期时白细胞及上皮细胞立即减少。由上可见舌苔白细胞随着麻疹病期的不同及合并肺炎与否，有着明显改变(图 2~4，见插页 2)。

三、末梢血白细胞与舌苔白细胞的关系：对 17 例患者作末梢血白细胞观察，其结果：末梢血白细胞 5,000 以下者 1 例，舌苔白细胞(++)；血白细胞 5,000~10,000 者 11 例：其中舌苔白细胞数(±)2 例；(+)5 例；(++)3 例；(+++)1 例。血白细胞 10,000 以上者 5 例：其中舌苔白细胞数(+)2 例；(++)1 例；(+++)2 例。根据以上资料尚不能说明末梢血白细胞与舌苔白细胞之间有相关关系。由于例数较少，尚需作进一步观察。

(参考文献略)

舌苔与周围血象中白细胞关系的观察 (摘要)

甘肃省靖远县医院 曾维新 任联英

经临床 1,000 例观察，我们发现舌苔与周围血象中白细胞变化有密切关系，现分析如下：

资料与方法：本组男 558 例，女 442 例；年龄 2 月~76 岁(其中<7 岁 263 人，8~14 岁 99 人)；病种：除 43 例伤寒外，各类疾病 957 例；方法：舌诊后即送检血象，伤寒单独统计。

结果：1. 舌苔薄厚：各类疾病 957 例中，少或无苔 95 例，薄苔 811 例，厚苔 51 例；白细胞均数依次为 9,500、11,172、20,089；分类中性粒细胞(N)与淋巴细胞(L)为(均为百分数)：少或无苔 65.08 与 30.92，薄苔 66.61 与 28.39，厚苔 79.65 与 17.35。43 例伤寒中，白细胞变化幅度虽小，但有同样改变。

2. 苔色：各类疾病 957 例中，有苔 862 例，其中白苔 715 例，黄苔 112 例，黑苔 35 例；白细胞均数依次为 10,889、13,301、18,851；N 与 L 为：白苔 67.14 与 30.47，黄苔 74.61 与 24.23，黑苔 82.49 与 15.08。苔色与白细胞总数的关系，黑苔与白苔相比，t 值 4.05， $P<0.01$ 。

3. 舌质：957 例中，淡白舌 25 例，淡红舌 588

例，红舌 324 例，绛舌、紫绛舌 13 例，青紫舌 7 例；白细胞均数依次为 11,850、10,110、12,682、27,992、10,643；N 与 L 为：淡白舌 70.72 与 28.09，淡红舌 66.52 与 31.98，红舌 72.04 与 26.41，绛舌、紫绛舌为 84.15 与 15.07，青紫舌 77.71 与 20.71。舌质与白细胞总数的关系，绛舌、紫绛舌与淡红舌相比，t 值 5.56， $P<0.01$ 。

4. 同一苔色出现于不同舌质(以黄苔为例)：112 例黄苔中，淡红舌 55 例，红舌 49 例，绛舌、紫绛舌 5 例，青紫舌 3 例；白细胞均数依次为 11,550、14,152、26,060、10,300；N 与 L 为：淡红舌 70.08 与 27.38，红舌 77.99 与 20.75，绛舌、紫绛舌 88.60 与 11.00，青紫舌 77.67 与 19.33。黄苔在不同舌质与白细胞总数的关系，绛舌、紫绛舌与淡红舌相比，t 值 3.42， $P<0.01$ 。

从统计知，舌苔由薄到厚，苔色由白而黄至黑，舌质由浅到深，白细胞总数及分类中性粒细胞相对值就增高。同一苔色见于不同舌质，感染程度也不相同，舌质色愈深，感染就愈重。