

• 论文摘要 •

诊断研究

中日血瘀证诊断标准的比较研究 李国

贤;等(江西医学院第一附属医院) 本文对中、日两国制订的血瘀证诊断标准有无明显差别作了研究。随机选择308例暗紫舌(男179例,女129例,平均年龄47.7岁)和143例非暗紫舌(男83例,女60例)作为标准组。采用双盲法按日本学者寺泽捷年提出的瘀血证诊断标准,诊断出血瘀证组263例(男151例,女112例,平均年龄46岁);非血瘀证组188例(男110例,女78例,平均年龄40.02岁)。同样按中国中西医结合研究会第二届活血化瘀研究学术会议修订的血瘀证诊断标准(为便于比较,删除“实验室依据”),诊断出血瘀证330例(男187例,女143例,平均年龄46.86岁);非血瘀证组121例(男75例,女46例,平均年龄36.37岁)。以上各组分属于循环、消化、呼吸、造血、泌尿、结缔组织、神经、外伤、其他等疾病者,暗紫舌组依次为146、65、33、12、14、16、8、11、3例;非暗紫舌组为17、43、27、9、14、17、8、3、5例。按日本标准诊断的瘀血证组为125、68、24、10、9、12、3、7、5例;非瘀血证组为38、40、36、11、19、21、13、7、3例。按中国标准诊断的血瘀证组为150、79、31、11、16、20、7、10、6例。非血瘀证组为13、29、29、10、12、13、9、4、2例。然后进行统计学多组配对分析,分别计算出两国血瘀证诊断标准的灵敏度、特异度、假阳性率和假阴性率等指标,再按卡方检验分别计算出两国标准各指标的显著性差异。并以暗紫舌和非暗紫舌组为标准,分别对照两国标准的诊断符合率。

结果:(1)两国血瘀证诊断标准与标准组对照:在暗紫舌组,符合和不符合血瘀证者,中国标准组分别为297例和11例,日本标准组分别为249例和59例;在非暗紫舌组,中国标准组分别为33例和110例,日本标准组分别为14例和129例。经统计学多组配对分析,其结果提示它们之间有非常显著性差异($P<0.0001$)。(2)中、日诊断标准各指标比较:中国标准灵敏度98.5%(259/263) $>$ 日本标准灵敏度78.5%(259/330), $P>0.05$;中国标准特异度62.2%(117/188) $<$ 日本标准特异度96.7%(117/121), $P<0.05$;中国标准假阳性率37.8%(71/188) $>$ 日本标准假阳性率3.3%(4/121), $P<0.0001$;中国标准假阴性率1.5%(4/263) $<$ 日本标准假阴性率21.5%(71/330), $P<0.0001$ 。

本文研究提示,中日两国血瘀证诊断标准有明显差别。为促进国际学术交流,制定国际血瘀证诊断标准势在必行。依据本文探讨,特建议国际标准:(1)以中日诊断标准为基础;(2)取中日诊断标准之长处;(3)要体现血瘀证的主要体征——舌象、唇粘膜征、目征、痔等。

舌脉对血瘀证诊断的研究 李蔚生(山西省榆次市卫生局科研组)

大量临床观察表明,舌脉对血瘀证诊断有较大意义,方法简便,易为患者所接受。笔者特对此进行了研究。观察方法:自然光线下,使患者张口抬舌45度,观察舌体腹面舌脉的变化。将舌体腹面分为三个侧带和上下两个部分。以舌系膜带至全裂为内侧带;全裂至舌侧缘分为两等分,内为中侧带,外为外侧带。以系带终点为点划一水平线,将舌体腹面分成上下两部分。舌脉曲张主要分布于中侧带以内的下部,而无出血瘀斑(点)者,为舌脉Ⅰ度异常;外侧带和上部同时显示舌脉曲张或有明显出血瘀斑(点)者,为舌脉Ⅱ度异常。正常人舌脉分支无扭曲、扩张,舌脉干近端略隆起,远端平坦,无扭曲和扩张,无出血瘀点和瘀斑;舌脉分支主要在内侧带和部分中侧带可见由近而远、由大而小的舌脉分支。

结果:(1)对86例65~94岁健康老人、84例20~52岁健康成人和420例17~19岁健康青年人普查舌脉,三组依次舌脉正常、Ⅰ度、Ⅱ度变化分别为48、60、414例,33、22、5例和5、2、1例。老年组舌脉异常发生率为44.19%,成年组为28.57%,青年组为1.43%。经卡方检验老年组与成年人组相比 $P<0.05$,青年与老年组相比 $P<0.01$ 。说明随年龄增长,舌脉发生率增加,血瘀逐年明显。三组健康人舌脉总异常发生率为11.52%。(2)对1590例有典型血瘀证的患者(包括冠心病112例,心肌梗塞30例,肺气肿278例,脑血管病277例,慢性肝炎80,肝硬化52例,脉管炎28例,糖尿病并发症77例,紫癜21例,痛经37例,肿瘤149例)进行观察,舌脉异常发生率为75.78%,与前590例健康人(68/590)11.52%相比, $P<0.001$ 。同时观察到上述病种舌脉异常者,其他血瘀见证如胸痛、青紫舌、口唇青紫、肝脾肿大、出血、肿块、肢体肿痛、少腹痛等也较为明显。(3)对舌脉异常的血瘀证患者进行了活血化瘀治疗前后血流变、血小板聚集功能和微循环的动态观察,并与正常对照,发现舌脉异常的血瘀证患者均有明显异常,治疗后除以上各项指标有所改善外,53%的患者舌脉也有改善。说明舌脉变化与上述各项指标改变一致。(4)对200例舌脉异常的血瘀证患者,经活血化瘀药物(益气活血汤、