

从心脏移植术病人看“心开窍于舌”

朱佳乐 林雪娟[△]

(浙江省杭州市中医院 杭州 310006 △浙江省人民医院)

关键词 心脏移植 心开窍于舌

《内经》藏象学说是据“象”的正反常变化推理,来了解内脏的活动规律。古代医家除了对动物和人的尸体进行直观了解以外,更重要的是对活着的人体进行生命现象的整体观察,通过分析人体对不同环境条件和外界不同刺激所作出的不同反映,来认识人体的生理、病理规律。这种据“象”以推理的方法,是以“司外揣内”的古代哲学思想为理论基础的。即通过观察事物外在的表象,以揣测推断其内部结构及运动规律的一种方法。这种方法与现代控制论通过对输入、反馈的观察,建立系统功能模型的“黑箱”方法,在原则上是近似的。藏象学说的形成,还表现在它在形成过程中的直观顿悟,即在思维的联系和想象中,借助直觉的潜意识对各种想象结果,进行直接的选择和判断,从而达到对事物本质和规律的认识。

1997年6月浙江省人民医院成功的施行了省内首例同种原位心脏移植术。患者,男性,47岁,患有20年风湿性心脏病史,已发展至扩张性心肌病,心功能Ⅱ级。手术后通过抗感染,抗排斥反应等多方面监护治疗,现已能正常生活。患者现在唯一的变化是味觉改变,该患者术前喜食肉类厚味之物,术后饮食习惯突然改变,不再嗜肉食,而喜蔬菜清淡之物,心脏移植后改变了他的饮食习惯,从而反证中医藏象学

说的论点“心开窍于舌”。

心开窍于舌,是指舌为心之外候,又称舌为“心之苗”。心虽位于胸中,但手少阴心经之别络与舌有联系。心为神志居,血之主,脉之宗,起着主宰生命活动的作用。解剖学记载舌动脉,平舌骨大角处起自颈外动脉,向前上内行进入舌内,分支营养舌肌、舌和口腔粘膜。因此,心的气血通过经络而上通于舌,从而维持舌的正常生理功能。舌的功能是主司味觉,表达语言。而味觉的功能正常和语言的正确表达,则有赖于心主血脉和心主神志功能的正常。《素问·灵兰秘典论》“心者君主之官,神明出焉。”盖言神明虽藏于脑,而用时实发露于心。《灵枢·脉度》“心气通于舌,心和则舌能知五味矣。”言明了心与舌,心与味觉的关系。

医疗实践,是检验医学理论正确与否的客观标准。数年前国外曾报导过一例移植于猪心的病人,出现了一系列猪的饮食习惯,喜食泔水,喜拱垃圾等。可见“心开窍于舌”是有其临床依据的。心开窍于舌是古代医家通过长期对生理、病理现象的观察而得出的理论。发皇古义,融会新知,对藏象学说的探讨,当今仍具有积极意义。

(收稿日期 1998-03-31)

月前有感冒咽痛、发热病史。自服感冒退热冲剂,症状缓解。原有病毒性心肌炎病史4年余,常因劳累或感冒后心悸、胸闷发作。心电图检查示频发室早,ST段改变(V₅压低1.5mm)。超声心动图示心律不齐,心功能减退。动态心电图示频发室早(1516次/23小时40分)。予慢心律、心律平等抗心律失常药及能量合剂静滴,疗效不显而转中医治疗。现症:心悸时作,动则尤甚,胸闷气短,咽干不适,乏力盗汗,二便尚可,睡眠不安,舌质红苔少,脉弦细且促。体检:咽红,扁桃体肿大。心率94次/分,律不齐,每分钟可闻及早搏3~5次,心音低钝,无奔马律,双下肢不肿。中医辨证属热毒外侵,气阴耗伤,余邪未

尽,治疗拟益气养阴,清解余毒。处方:生黄芪15g,玄参10g,金银花10g,连翘10g,生龙骨15g(先煎),生牡蛎15g(先煎),淮小麦15g,丹参10g,麦冬10g,乌毛豆10g,麻黄根10g,生甘草5g,7剂。另以参麦针40ml加入10%葡萄糖针500ml中静脉滴注,每日1次。1周后复诊,诉心悸明显减轻,乏力、盗汗减轻,胸闷仍甚。前方去麻黄根,加桂枝5g,白芍10g再进。半月后诸症大减,动态心电图24小时检出198次室早。停参麦针静脉滴注,再予中药治疗半月后,心悸、胸闷未作,改黄芪生脉饮以巩固疗效。

(收稿日期 1998-04-04)