

## 参 考 文 献

1. Gary D, et al. Epidemiology of gallbladder disease; observations in the Framingham study. J Chron Dis 1966, 19: 273-293.
2. Bennionn IJ. Risk factors for the development of cholelithiasis in man. N Engl J Med 1978; 299, 1161-7 & 1221-7.
3. Heaton KW. Stones in patients with disorder of the terminal ileum & disturbed bile salt metabolism. Bri Med J 1969; 3: 494-6.
4. Cillat T, et al. An increased familial frequency of gallstones. Gastro 1983; 84, 24-26.
5. 张祖荀, 等. 腹部外科并发症及处理. 第一版. 江苏科技出版社. 1984; 205.
6. Gary D. The relationship between coronary heart disease & gallbladder disease. Ann Intern

1968; 68: 222~235.

7. Bateson Mc, et al. Clofibrate therapy & gallstone induction, Am J Dig Dis 1978; 23(7): 626-8.
8. Krason LR, et al. Clofibrate & gallbladder disease. N Engl J Med 1977; 297(12): 669.
9. Oliver MF, et al. Aco-operative trial in the primary prevention of ischaemic heart disease using clofibrate. Bri Heart J 1978; 40: 1069.
10. Trotman BM, et al. Pigment cholesterol cholelithiasis: clinical & epidemiological aspects. AM J Dig Dis 1975; 20: 735-40.

(本文承蒙叶本法教授指导, 在工作中得到马绍勇、周士堃、陈国玉、朱国栋、李庆天、周晓政等同志的协助, 卫生系80年级周亚美等六位同学曾参加现场调查, 特此致谢)  
(1989年1月9日收稿, 1989年3月10日修回)

## 中医色诊指标数据化初探

辽宁省辽阳市中医院

吴立诚 李春生 徐茂生

为探讨色诊数据化, 我们引用了反射光密度计对正常人及住院病人进行了测试。感到, 不但能以辨色数据观察病情, 还可测得正常人颜色变化的早期信息。

一、反射光密度计与中医辨色: 任何物体的颜色均依对日光三原色的吸收与反射率而呈现与区分。中医望诊辨色亦如此。反射光密度计原理是, 以红光看人肤色青色密度, 蓝光看黄色密度, 绿光看品红色密度, 白光看肤色明暗度, 经电脑反应在数码管呈出数值, 便可得知正常人或病人的颜面颜色数据。

二、对1048例正常人及100例住院病人的测试结果: 正常人1048例中男603例, 女445例, 7~17岁238例, 18~30岁328例, 31~50岁430例, 51~73岁52例。大中小学生占38.16%, 武警占12.4%, 工人占17.65%, 农民占12.69%, 职员占19.08%。均是按班组、车间、大队, 单位在岗测试。测试部位一律以颜面颧位为准。所测得每个人各色光密度经统计学处理, 分别得出正常男性及正常女性的各色光平均值及标准差数值。

正常男性白光0.73差数0.07; 蓝光0.96差数0.10; 绿光0.92差数0.09; 红光0.35差数0.06。正常女性白光0.67差数0.03; 蓝光0.86差数0.08; 绿光0.81差数0.09; 红光0.58差数0.05。以人的颜面光密度值区分

中医色诊的五色则为: 白光在0.80以上者为黑; 白光在0.65以下为白; 蓝光比绿光高0.03以上者为黄; 绿光比蓝光低0.02直至高出蓝光为红; 红光在0.75以上为青。住院病人100例中, 男71例, 女29例, 最小年龄15岁, 最大为74岁。测试数据与正常人比较, 两项以上不符者79例, 符合正常值为21例。经色值统计学检验, 病人组色值失常率高于健康组, 差量非常显著 ( $P < 0.01$ )。

三、临床意义: 在诊断方面, 通过数据可辨出常色与病色, 由测出的不同数值可辨出善色与恶色; 在治疗方面, 可根据数值观察到病情好转与恶化。运用数据对判断预后、确定辨证施治能起重要作用。

四、讨论: 应用本仪器, 能分辨出目测难分的颜面颜色的变化。运用正常人平均色值能早期测出生命信息, 使中医辨色疗法增强科学性。

经测试正常人群发现颜面色有轻色重色之分。四色光密度值高者为重色, 低者为轻色, 但其数值均在正常范围内。人的肤色及颜色的密度是有一定比例规律的。临床上轻、重色互有转化。重色转轻者为脱色, 如肾炎、贫血、白癫疯等。轻色转重者如肝硬化、肺心病等。死亡后5分、10分、15分、20分、25分钟分别测试, 重色者白光、蓝光、绿光、红光数值均逐渐下降, 轻色者均逐渐上升。