

内 经

# 《内经》论舌质探析

332300 江西省武宁县中医院 马哲河

主题词 《内经》 舌质 舌诊

《内经》之舌诊,是中医舌诊之起步,它总结了先秦时期中医舌诊之经验,并将其上升为理论,为中医舌诊奠定了坚实的基础。《内经》论舌,既描述了舌的解剖、生理、病理,又明确了舌诊的临床意义。有人曾统计《内经》论舌之条文多达60余条,可见其论舌颇为精湛。但就《内经》全书来看,其论舌主要是论述舌质。兹就《内经》之论舌质粗析如下,以彰其义。

舌为人体器官之一,具有一定的形态大小和组织构造。《内经》在深入解剖实体标本的基础上,认识了舌的这一基本特征和特性,指出“舌重十两,长七寸,广二寸半”(《灵枢·肠胃篇》),“唇舌者,肌肉之本也”(《灵枢·经脉篇》)。既然舌是人体器官之一,并与人体组成有机联系,则舌必有一定的功能。故《内经》又进一步指出,“舌者,音声之机也”(《灵枢·忧恚无言篇》),“舌者,心之官也”(《灵枢·五阅五使篇》),“心和则舌能知五味”(《灵枢·脉度篇》)。《内经》的这一认识,不仅在中医学中明确了舌的构造、形态与功能(识别滋味,辅助发音),并且与现代医学关于舌的认识相一致。

舌是人体的有机整体之一,通过经络与人体脏腑发生广泛而密切的联系,这是《内经》论舌的又一成就。《内经》认为,“心气通于舌”(《脉度篇》),“上焦出于胃上口……上至舌,下足阳明”(《营卫生会篇》),“手少阴之别……系

舌本”,“肝……脉络于舌本”,“足太阴之脉……连舌本、散舌下”,“肾足少阴之脉……入肺中,循喉咙,挟舌本”(《经脉篇》),“足太阳之筋……其支者,别入结于舌本”,“手少阳之筋……系舌本”(《经脉篇》)。可见,人体的五脏六腑通过经络直接或间接地与舌发生广泛联系,故《灵枢·邪气脏腑病形篇》直谓:“十二经脉、三百六十五络,其气血皆上于面而走空窍……其浊气出于胃,走唇舌而为味。”正由于舌与人体有如此密切关系,脏腑功能变化势必影响舌的功能,故察舌足可以诊断疾病,而《内经》论舌详于舌质而略于舌苔,亦缘于此。

《内经》还详细论述舌质的形态变化,提出舌强、舌萎、舌卷、舌短、舌纵等几种常见又极为重要的病理舌态。

## 一、舌质色泽的变化及其所主

《内经》所论舌质色泽的变化,不如后世详尽,主要是着眼于热灼和津伤。

### 1. 舌质干燥,主津液灼伤:

舌质之润泽与否,赖津液为之灌注。津液充沛,则舌体润泽;津液干涸,则舌质干燥。故舌质干燥,主津液灼伤。如《灵枢·刺节真邪论》“阳气有余而阴气不足……舌焦唇槁,腊干嗑燥”,《五味篇》“……胃中竭,竭则咽路焦,故舌本干而善渴”,皆谓此。但亦有例外,如水湿内阻、津液不能上承者。所以《素问·评热论篇》云:“水者阴也……故水在腹中……口苦舌干。”

### 2. 舌质红绛,主热入心营:

舌为心之苗,热入心营,内播于舌,故舌质红绛。《素问·风论篇》云“心风之状……诊在口,其色赤”,“口”即舌意。

## 二、舌质本身的病变

舌联脏腑,脏腑邪结,亦可使舌质发生病变。

1. 舌本痛,为脾经热结:舌虽为心之苗,但实为脾所主。盖舌本肉体与口相连,而脾主肌肉,脾气通于口,若脾经热结,上蕴于舌,气血怫郁,故舌本疼痛。如《灵枢·经脉篇》云:“脾所生病者,舌本痛”。

2. 舌本烂,主邪热温厥:邪热内炽,循经上灼,热遏血壅,则舌本腐烂,即《灵枢·热病篇》所谓“热病……舌本烂,热不已者死”。

## 三、舌体形态变化及其所主

《内经》主要论述了舌强、舌萎、舌卷、舌短、舌纵等五种不同舌体的形态变化。

1. 舌强:即舌体僵硬,转动不灵,乃舌体筋脉失养所致。其临床意义有二:一是肝阴不足、舌体经脉失濡,即《素问·至真要大论》“厥阴司天,风淫所胜……舌本强”;一为脾虚不运、经脉失养,即《灵枢·经脉篇》“脾足太阴之脉……是动则舌本强”。

2. 舌萎:即舌质干枯萎软,乃脾气竭绝之候。脾气竭绝,生化无源,舌体无所充养,则干枯而萎。故《灵枢·经脉篇》云:“足太阴气绝者,则脉不荣肌肉……则舌萎。”

3. 舌卷缩:亦称舌缩,乃舌体紧缩、难以伸张,常为舌强的进一步发展,是心经热极的表现。故《素问·脉要精微论》云:“心脉搏坚而长,当病舌卷不能言。”《灵枢·五阅五使篇》亦云:“心病者,舌卷短,颧赤。”

4. 舌纵:即舌体缓纵不收,或伸出不能缩回,为肾气虚衰、心

内 经

祖国医学十分重视对面部青、赤、黄、白、黑等五色的望诊,而《内经》对面部五色诊论述尤详,其内容散见于各篇之中。现笔者搜隐索微、核其主要浅析如下,以求教于同道。

### 一、望五色之神气,辨正气之盛衰

《灵枢·邪气脏腑病形》云:“十二经脉,三百六十五络,其血气皆上于面……其气之津液,皆上熏于面。”《素问·六节脏象论》又云:“天食人以五气,地食人以五味。五气入鼻,藏于心肺,上使五色修明……以养五脏气,气和而生,津液相成,神乃自生。”《灵枢·小针解》云:“神者,正气也。”可见,《内经》认为,神是生命活动的主宰,又是生命活动的外在表现,五脏六腑的功能活动、气血盛衰等,均可通过五色的神气而反映于面部,故可将面部五色的神气有无作为判断机体健康与否的主要标志之一。《内经》谓“色之有神”概括为,面色荣润光泽、目光明亮、神情自若,说明正气强盛,病轻易康;而失神则见面色晦黯或苍白无华或颧红如妆、目光滞呆、神情淡漠,说明精气衰脱、病情重笃。正如《素问·移精变气论》所说:“得神者昌,失神者亡。”故通过望面部五色之神气,可辨别人体正气的

肾不交之候。肾气虚衰、真元亏竭、作强之官无能,则筋纵不收,故舌纵。《灵枢·寒热篇》云:“舌纵涎下烦悵,取足少阴。”

此外,《内经》尚有“舌卷卵缩”之谓。所谓“舌卷卵缩”,乃指舌体卷短、阴囊紧缩。此为临床危候之一,其义有二:一是伤于寒、寒邪深入肝肾、阳气欲绝、寒凝经脉所致,如《灵枢·经脉篇》“足厥阴气绝则筋绝……唇青舌卷卵缩”;一为热灼津伤、阴液竭尽、经脉无

强弱与盛衰。

### 二、察五色之不同,别阴阳之属性

《素问·脉要精微论》说“夫精明五色者,气之华也”,说明面部五色在生理上是脏腑气血的外荣,然而在病理状况下则代表疾病不同的属性。《灵枢·五色》指出:“视其五色,黄赤为热,白为寒,青黑为痛。”故诊察疾病当先观察面色之不同,以区别疾病的阴阳寒热。正如《素问·阴阳应象大论》所说:“善诊者,察色按脉,先别阴阳。”

《内经》认为,黄为土色,多见湿热蕴结;赤为血色,多见邪热亢盛、主热;白为阳虚不足、气血不荣之象,多属虚寒;青黑多为阴寒水盛、血脉淤滞之征,多见寒证、痛证、淤血内结之疾。根据面部五色的鉴别,可大体区别疾病的阴阳属性及寒热虚实,这样方便虚补实泻、寒者热之、热者寒者,以调整阴阳,以平为期。否则,阴阳不明,动手便错。如《素问·征四失论》

所润养所致,如《素问·诊要经终论篇》“厥阴终者,中热嗌干,善溺心烦甚,则舌卷卵缩而终矣”。

总之,《内经》之论舌质对后世之舌诊影响甚大,其诊察方法对后世诸如温病之舌诊颇有启迪。其察舌质、审舌苔、辨舌味之三大诊法,一直沿用迄今,为中医之舌诊奠定了坚实的基础。

(作者简介:马哲河,男,29岁。1986年毕业于江西中医学院,现任江西省武宁县中医院主治医师。)

## 《内经》面部五色诊浅析

225001 扬州医学院 朱方石

主题词 《内经》 望诊 (中医)

所说:“诊不知阴阳逆从之理,此治之一失也。”

### 三、观五色之分布,知病位之所在

《内经》认为,“五脏六腑,固尽有部”(《素问·举痛论》),即五脏六腑在面部各有其一定的分布,如《灵枢·五色》所载“庭者,首面也;阙上者,咽喉也;阙中者,肺也;下极者,心也……面王以下者,膀胱也”;面部五色内应五脏,说“以五色命脏,青为肝,赤为心,白为肺,黄为脾,黑为肾”。因此根据面部的色泽分布和变化,可判断疾病之脏腑所在。《素问·刺热论》指出:“肝热病者,左颊先赤;心热病者,颜先赤;脾热病者,鼻先赤;肺热病者,右颊先赤;肾热病者,颐先赤。”《灵枢·五色》曰:“男子色在于面王,为小腹痛……女子在于面王,为膀胱子处之病。”《内经》把观察面部色泽的部位和变化,作为诊察病位所在的重要依据之一。如面色黄,多见脾虚湿蕴,如黄疸;面色红赤,多见心火亢盛;面色黧黑,多见肾阳虚损;面色淡白或皓白,多见肺虚久咳;面色青紫晦黯,多见肝郁血滞。《灵枢·五色》进一步指出“色起两眉薄泽者,病在皮;唇色青黄赤白黑者,病在肌肉;……目色青黄赤白黑者,病在筋”,说明面部不同部位的色泽变化,又是诊断疾病部位深浅的重要线索。

### 四、视五色之善恶,断疾病之预后

《灵枢·五色》曰:“五色各见