

## · 理论研究 ·

## “舌为心之窍”理论探析\*

李钰<sup>1,2</sup> 张雪亮<sup>2</sup> 张敏<sup>3</sup> 王庆国<sup>1#</sup>

(1 北京中医药大学中医学院 北京 100029; 2 中国中医科学院中国医史文献研究所;

3 中国中医科学院中医基础理论研究所)

**摘要:**“舌为心之窍”理论来源于《黄帝内经》的窍脏相关论,亦称“心开窍于舌”。心的生理功能与病理变化与舌密切相关。舌作为心的官窍,在经脉上与心相连;舌通过产生言语来表达心声,心开窍于舌是心主神明在舌上的表现。通过观察舌可以了解心主血脉及心主神志的功能状态,在临床上“舌为心之窍”理论可以指导心窍闭阻等诸多病证的诊治。

**关键词:**舌为心之窍;心开窍于舌;官窍;临床应用

doi: 10.3969/j.issn.1006-2157.2020.01.007

中图分类号:R221

## Theoretical analyses on “tongue is the orifice of heart”\*

Li Yu<sup>1,2</sup>, Zhang Xueliang<sup>2</sup>, Zhang Min<sup>3</sup>, Wang Qingguo<sup>1#</sup>

(1 School of Chinese Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, 100029, China; 2 Institute for the History of Chinese Medicine and Medical Literature, China Academy of Chinese Medical Science, Beijing 100700, China; 3 Institute of Basic Theory for Chinese Medicine, China Academy of Chinese Medicine Science, Beijing 100700, China)

**Abstract:** The statement “tongue is the orifice of heart”, also known as “heart opens into the tongue”, comes from the *Huangdi Neijing* (*Huangdi's Internal Classic*). The physiological function and pathological changes of the heart are closely related to the tongue. As the orifice of the heart, tongue is connected with the heart on meridians and channels. Tongue expresses the heart by helping articulate, while the heart dominates mind by opening into the tongue. By observing the tongue, doctor can understand the functional state of the heart's governing blood vessels and mind. Clinically, the theory of “tongue being the orifice of the heart” can guide the diagnosis and treatment of such diseases as orifice occlusion.

**Keywords:** tongue being the orifice of heart; heart opening into the tongue; orifice; clinical application

**Corresponding author:** Prof. Wang Qingguo, Ph. D., Chief Physician, Doctoral Supervisor. School of Chinese Medicine, Beijing University of Chinese Medicine. No. 11, Beisanhuan East Road, Chaoyang District, Beijing 100029, China. E-mail: wangqg8558@sina.com

**Funding:** National Natural Science Fund Of China(No.81430102)

**Conflicts of interest:** None

窍,本义为孔、洞,《说文》:“窍者,穴也,空也。”中医所说的“窍”指人体与外界相通的腔道。《周礼》记载人有九窍:上窍谓耳、目、鼻、口,下窍谓前、后阴,上七窍合下二窍共成九窍。基于中医学整体观念,认为外在官窍与内在脏腑关系密切,形成了窍脏相关理论。五脏皆有所对应的孔窍,《灵枢·脉度》曰:“五脏常内阅于上七窍也”,认为通过观察

人体的上部七窍可知五脏的状况。<sup>[1]</sup>

## 1 心之开窍的争议

心之开窍自古以来多有争议,仅《内经》中就有“心开窍于舌”“心开窍于耳”“心开窍于目”三个不同说法。《素问·阴阳应象大论篇》曰:“心主舌……在窍为舌。”《素问·金匱真言论篇》曰:“南方赤色,入通于心,开窍于耳。”《素问·解精微论篇》

李钰,女,在读博士生

# 通信作者:王庆国,男,博士,教授,主任医师,博士生导师,主要研究方向:中医临床基础,E-mail:wangqg8558@sina.com

\* 国家自然科学基金资助项目(No.81430102)

则曰:“夫心者,五脏之专精也。目者,其窍也。”<sup>[2]</sup>

《内经》对心与舌生理病理联系的论述最为详尽,《素问·阴阳应象大论篇》在阐述五脏与窍的关联时,以“在窍”定义心与舌的关系;《灵枢·五阅五使》以“舌者,心之官也”论述二者的从属;《灵枢·脉度》曰:“心气通于舌,心和则舌能知五味矣。”明确了心与舌在生理功能上的密切联系<sup>[3]</sup>。后世医家宗“心开窍于舌”之说为最多,但历代医家对此争议纷繁。

### 1.1 舌非孔窍

舌非孔道,其组织结构并不具有孔窍的特性,故后世医家对于能否定义舌为“窍”多有疑议。肺、脾、肝、肾的开窍皆在《周礼》的“九窍”范畴,但舌不在此列。王冰在《素问·阴阳应象大论篇》的评注中曾指出:“寻其为窍,则舌义便乖。”

### 1.2 通窍于舌,寄窍于耳

《千金要方·心脏》云:“心气通于舌,舌非窍也,通于窍者寄见于耳。”心开窍于舌而寄窍于耳的说法亦见于《证治准绳》:“心开窍于舌,以舌非孔窍,因寄窍于耳,则是肾为耳窍之主,心为耳窍之客。”

五脏开窍理论的确立及其后世的诸多论述与发挥,多着重于脏与窍的关系,而轻于“窍”字的意义。舌虽然不在九窍之列,亦非孔窍,但自《内经》为始称其为“心之窍”,此“窍”意为关键、要害,旨在体现舌与心之间在生理、病理各个方面存在密切联系,这对于在临床上基于脏窍理论诊治舌与心的病证具有指导意义。

## 2 “舌为心之窍”的理论依据

心与舌在生理上有十分密切的联系,观察舌的变化可以测知心主血脉及心藏神的功能。舌能辨五味,帮助食物吞咽,是发音的重要器官。言为心声,舌通过产生言语来表达心的思想,心开窍于舌是心主神明在舌上的表现。

### 2.1 心主血脉,心与舌经脉相连

舌体血脉丰富表浅,血运充盈。心主血脉,舌色较面色更能准确灵敏地反映血脉的充盈状态,从而体现心血的变化。《临证验舌法》曰:“舌者,心之苗也。”<sup>[4]</sup>苗,意为端绪、预兆,舌是反映心血状态的最前沿阵地。《增订通俗伤寒论》言:“心开窍于舌,故舌红为心之正色,舌绛为心之真脏色,真脏脉现者病多危,真脏色现者病尤危,故不论脉证如何,见绛舌多不吉。”舌色红活淡润则预示着心血充盈,是舌应有的正常色;舌体紫暗不鲜、黯淡无华则是心血不足

的征兆,而绛色则属于真脏色,多是危兆。

心与舌通过经脉相互联系,《灵枢·经脉》曰:“手少阴之别……循经入于心中,系舌本,属口系。”<sup>[3]</sup>手少阴心经之别络入于心中而连系于舌下。《灵枢·五阅五使》曰:“心病者,舌卷短,颤赤”,表明心若有病变,可见舌卷而短缩,或由舌之经脉挛急所致。《素问·诊要经终论篇》曰:“厥阴终者,中热嗑干,善溺心烦,甚则舌卷,卵上缩而终矣。”说明在厥阴经心包络的病变亦可反映在舌的征象上。《灵枢·五阅五使》记载:“心病者,舌卷短。”心有病则筋脉挛缩,舌即蜷缩。《圣济总录》记载重舌的产生是由于“心脾二经,蕴伏热气,循缘经络,上冲舌本,遂令舌下血脉胀起,如小舌状,故谓之重舌”,这是心与舌经脉相通的临床佐证。

### 2.2 心气和,舌能辨五味

舌能辨识五味,味觉功能的发挥源于心气对舌体的滋养。《灵枢·脉度》云:“心气通于舌,心和则舌能知五味矣。”心气通达于舌而荣养舌窍,心气通调平和则舌能辨别五味。心的经脉上系于舌,经气充足,流通于舌窍,舌能辨五味;心气不足则舌不知味,莫辨苦酸甘辛。故有“舌者,心之官”,舌为“心之苗窍”等说法。

### 2.3 心藏神,主司舌之言语

心藏神,主宰人的神志活动。《灵枢·邪客》曰:“心者,五脏六腑之大主也,精神之所舍也。”神是生命活动的外在表现,可以通过人的眼神、面色、语言、反应和形体姿态动作等综合反映于人体外部。其中言语受到心神的统领调控,最能反映人的精神状态。人的所有精神活动,包括意识、思维、情绪、意志都能通过语言获得充分的展现。而舌作为言语的枢纽,受到心神的调控支配,反映心主神志的功能状态。

心神安定清明则舌能言事;心神健旺则舌体活动灵活,语言通畅流利;心神不宁则言语混沌不清,表意不明;心神失常,则舌强、舌謇、失语。《灵枢·忧悲无言》曰:“舌者,音声之机也……横骨者,神气所使,主发舌音也。”王冰在《素问·阴阳应象大论篇》注中言:“心别是非,舌以言事,故心主舌。”清·陆懋修在《内经运气病释》中云“火胜则舌难言”,是指心火亢盛之时心神躁动,故难以言语。

## 3 “舌为心之窍”的临床应用

在生理上,心主血脉,手少阴心经之别络系舌本,舌的功能有赖于心血充养与心神调节,能反映心主血脉的功能状态。《血证论》曰:“舌为心之苗,而

居口中,脏腑之气,发现于口者,多着于舌。”在病理上,若心有病变亦可从舌反映出来,在临床上可以通过舌质及味觉、语言的变化测知心的病变。清·汪宏《望舌遵经·望舌诊法提纲》指出:“心者,生之本,形之君,至虚至灵,具众理而应万事者也。其窍开于舌,其经通于舌,舌者心之外候,是以望舌可测其脏腑经络、寒热虚实也。”

舌质淡白胖嫩或紫暗,多为心阳不足;舌质红绛瘦小,则为心阴亏虚;舌白薄瘦,颜色暗淡则为心血不足;舌赤烂疼痛生疮,或见木舌、重舌,常是心火上炎;舌质紫暗,或有瘀斑,则为心血瘀阻;若舌卷、舌强、语謇,或失语,或味觉异常,则为心主神志功能失常。明·章潢《图书编》言:“舌为心之苗,心气通则舌知五味;心病则舌焦卷而短,不知五味矣。”《外台秘要》记载:“舌主心,脏热即应舌生疮裂破。”《罗氏会约医镜》曰:“七情所郁,及心经郁热,则舌肿。”《医原》曰:“凡木舌、重舌、舌帆,属心经燥热;舌菌、舌垫、舌肿大塞口,属脾经湿热挟心火上壅。舌本强硬兼为热兼痰;若舌卷短、萎软、枯小,为肝肾阴涸,而舌因无神气矣。”《素问·脉要精微论篇》曰:“心脉搏坚而长,当病舌卷不能言。”表明心脉异常可见舌卷而丧失言语功能。

在《内经》中曾有通过舌来治疗心病的论述。《素问·藏气法时论篇》云:“心病者……取其经,少阴太阳,舌下血者。其变病,刺郄血者。”记载了心病治疗可使用点刺舌下放血之法。明·吴昆《素问吴注》言:“心开窍于舌,故取舌下血以泻其实。”亦是舌下放血来泻心之实邪的方法。

“心窍闭阻”之证及其治疗使用的开窍方药是基于“心开窍于舌”的理论衍生的,诸多心脑血管疾病在舌体上的存在部分病理反映征象。所谓心窍闭阻,是指心神功能发生严重的障碍,语言异常为其重要表现,诸如谵语妄言,应答无伦,乃至舌謇难言、昏迷不语等。可见心窍闭阻是以语言异常为主的病理概念,而开窍方药之效,亦非心窍被开启,实际上是神志语言功能的恢复如常。邓铁涛教授对辨证属于痰热蒙蔽心窍或者痰湿阻窍致吞咽反射消失的昏迷病人,往往采用点舌之法救治,常收效甚佳。所谓点

舌之法,就是用紫雪丹、至宝丹、安宫牛黄丸、苏合香丸或者含有冰片、麝香、牛黄的丸散点放于舌,从舌上吸收,能达到开窍醒神恢复吞咽之作用,为进一步口服中药打开大门。西医学舌下含服硝酸甘油对心绞痛发作时的显著疗效,亦是舌为心窍理论的灵活运用。

在中医养生中倡导“简言以养心”,常有“口动精气散”的说法,认为语言过多,就会伤气。万密斋在《养生四要》中提倡“俭言养气”。

舌与手少阴心经之别络在经脉上相连,在生理功能上赖心血充养,由心神支配。心主血脉、藏神的功能正常,则舌体红润柔软,运动灵活,语言流利,味觉正常。舌虽非孔窍,但自《内经》为始称其为“心之窍”,此“窍”为关键、要害之意,与心之间在生理、病理各个方面存在密切联系,故与其他四窍归四脏一样,归为心之官窍。“舌为心之窍”不仅在理论上可以用来辨证诊断疾病,在临床上基于脏窍理论诊治舌与心的病证亦具有指导意义,还可以用来当作给药途径来治疗心系疾病。

#### 参考文献:

- [1] 崔应珉, 李新义, 詹向红. 《内经》心与诸窍关系研读[J]. 河南中医, 2001, 21(5): 71-72.  
Cui YM, Li XY, Zhan XH. Study on the Relation between Heart and Various Orifices in NeiJing [J]. Henan Traditional Chinese Medicine, 2001, 21(5): 71-72.
- [2] 中医研究院研究生班. 《黄帝内经·素问》注评[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2011: 609.  
Graduate Class of Chinese Medicine Institute. Commentary on “Huang Di Nei Jing · Su Wen” [M]. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Press, 2011: 609.
- [3] 中医研究院研究生班. 《黄帝内经·灵枢》注评[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2011: 80.  
Graduate Class of Chinese Medicine Institute. Commentary on “Huang Di Nei Jing · Ling Shu” [M]. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Press, 2011: 80.
- [4] 邵文辉, 胡方林. 《临证验舌法》及其“验舌三法”浅探[J]. 云南中医学院学报, 2014, 37(5): 94-96.  
Gao WH, Hu FL. Researches on Tongue Inspection Method and Its Three Methods [J]. Journal of Yunnan University of Traditional Chinese Medicine, 2014, 37(5): 94-96.

(收稿日期: 2019-10-20)