

《内经》色诊在诊断学中的应用

210029 南京中医学院 杨亚平

主题词 《内经》——注释 望诊 (中医)

《内经》之色诊,一般多指面部望色而言。望面色对临床实践及理论教学具有重要意义,这在中医诊断学中反映得尤为突出。

一、色诊究原理

《素问·脉要精微论篇》曰“夫精明五色者,气之华也”,指出色泽是人体脏腑气血之外荣。因“十二经脉,三百六十五络,其血气皆上于面而走空窍”(《灵枢·邪气脏腑病形》篇),故各脏腑的精气均通过经络而上荣于面。因神以脏腑精气为物质基础,所以面部色泽的变化,既是脏腑精气的外在表现,又是神的外在征象之一。若脏腑功能正常、精气血液液充盛,则面色正常、荣润有泽,反之则现病色。

二、望色测主病

观察病色以判断病证的方法称为五色诊,是中医诊断学望诊的主要内容之一。简言之,认为五脏安和则面露正色,一旦罹疾必现诸种病色。如白色,为气血不荣之候,主寒证、虚证、失血证;黄色,为脾虚湿蕴之征象,主虚证、湿证;青色,为寒凝气滞、经脉淤阻之病色,主寒证、痛证、淤血证及惊风证;黑色,主肾虚、水饮、淤血证,为阴寒水盛之病色。《内经》中有关五色诊的内容很多,如“黄赤为热,白为寒,青黑为痛,此所谓视而可见者也”,为中医诊断学面部望诊理论的发展奠定了坚实的基础。

三、病色辨善恶

不同的色反映不同的病证,而色泽则反映机体精气的盛衰。面部色泽明润含蓄,表示脏腑功能正常,精、气、血、津液充盛,或虽病而

脏腑精气未衰,胃气未败,病较浅,其病较易治,预后良好。面色枯槁晦黯,提示脏腑精气匮乏,精、气、血、津液干涸。若重病反见色泽鲜明暴露、毫无隐蓄之意,提示脏腑气血精液衰竭,胃气将绝,真脏之色暴露,为病情危重,其病难治、预后较差的外露征象。

《内经》具体描述五色善恶,曰“青如翠羽……赤如鸡冠……黄如蟹腹……白如石膏……黑如乌羽”(《素问·五脏生成论篇》),如此具有荣润之泽的均为主生之善色;曰“青如草兹……黄如枳实……黑如炲……赤如赭血……白如枯骨”(《素问·五脏生成论篇》)等晦暗无泽之色,均为主死的恶色。《内经》所描述的善色之明润柔和及恶色之枯暗暴露,对后世领会色之善恶很有帮助。

《内经》色诊理论的另一个特点,是运用五行生克之理推断脏气的胜负乘侮及病情吉凶。《灵枢·五色》曰:“赤色出两颧,大如拇指者,病虽小愈,必卒死。黑色出于庭,大如拇指,必不病而卒死。”赤乃心色,赤色见于两颧,乃心火犯肝、肺之位,其色大如拇指、成条成片、聚而不散,当为木火刑金,病情较重。庭者颜也,即前额,属心之位,黑乃肾色,天庭见黑,为水寒克火,而其黑大如拇指,则为凶色。“必死”、“卒死”,是古人谓病情严重之意,经积极正确的治疗亦可化险为夷。下述案例可见一斑。

【例一】张×,女,3岁。发热3天,咳甚痰鸣,两目眵多,呃呃频频,便干溲黄,舌红苔腻,脉

滑。面诊,左颊红而成片,山根青筋。证属邪热郁闭、痰浊内阻。左颊红属肝火,山根属脾胃,为木旺乘土、痰随火升、痰热壅肺,则发热而咳甚痰鸣,肝气犯胃则呃呃,气郁化火而颊红眵多,舌红便干。治拟清热化痰止咳、疏肝理气。方用麻杏石甘汤加味而获效。

【例二】李×,男,10岁。患儿咳喘气急,痰阻不爽。眼下、山根、人中等处青黑。素有夙根。眼下、山根属脾、人中属肾。黑本肾色,主水饮痰浊。此为肾水上犯、痰饮壅逆,故而咳喘,哮喘引发。先拟治标,方用三子养亲汤加味,以清泄痰浊、肃降肺气。咳喘得平,青黑之色自退。

四、分部别脏腑

《内经》认为“五色之见也,各出其色部”(《灵枢·五色》),即各脏腑在面部有其相对应的部位。例如,肝热病者,左颊先赤;心热病者,颜先赤;脾热病者,鼻先赤。提示望颜面五色应注意其分部色泽以测知病之脏腑。后人对这一理论进行不懈的研究。如陈振湘等人利用红外成像技术对《内经》脏腑——颜面相应学说进行研究发现,当刺激一定穴位时可引起所属脏腑的变化,而这种变化在面部相应部位有所反应,产生能量交换信息,即自发的红外线,该红外线可利用红外线热像仪检测并构成图像。通过对检测参数的统计处理和图像分析,为《内经》有关脏腑在面部存在相应反应点的理论提供有力的证据,为进一步研究这一理论探索出了新的途径。

综上所述,《内经》有关色诊的理论,为后世提供丰富的理论根据,值得我们不断探讨和研究。

(作者简介:杨亚平,女,36岁。1983年毕业于安徽中医学院,现任南京中医学院中医诊断教研室讲师。)