

· 论著 ·

《黄帝内经》中“舌”相关理论探析

解天晓¹, 许朝霞², 王忆勤², 燕海霞²(¹上海中医药大学基础医学院, 上海 201203; ²上海市健康辨识与评估重点实验室, 上海 201203)

摘要: 舌诊是中医独具特色的诊断方法, 针刺舌下络脉亦为针灸治法之一。很多医家认为舌诊起源于《伤寒论》, 但《黄帝内经》中对“舌”生理病理之描述也可视为舌诊的理论基础。文章基于《黄帝内经》, 从舌与经脉的关系、望舌诊察病证、刺舌疗法3个方面对其中“舌”相关的理论和临床证治内容进行梳理, 以期为深入研究中医舌诊奠定基础, 为临床诊治提供理论依据。

关键词: 黄帝内经; 舌; 脏腑; 经络

基金资助: 国家自然科学基金项目 (No.81673880), 上海市中医药标准化培育项目 (No.ZY3-GJHZ-1-1001-11)

Theoretical analysis about 'tongue' in *Huangdi Neijing*

XIE Tian-xiao¹, XU Zhao-xia², WANG Yi-qin², YAN Hai-xia²(¹College of Basic Medicine, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201203, China;²Key Laboratory of Health Identification and Assessment of Shanghai, Shanghai 201203, China)

Abstract: Tongue diagnosis is a unique method in traditional Chinese medicine diagnosis. Acupuncture at the sublingual collaterals is also an acupuncture treatment. Many doctors believe that tongue diagnosis originated from *Shanghan Lun*, but the physiological and pathological description of tongue in *Huangdi Neijing* can also be regarded as the theoretical basis of tongue diagnosis. Based on *Huangdi Neijing*, this paper sorted out the theory and clinical treatment content of 'tongue' from the three aspects of the relationship between tongue and channels, diagnosis and treatment of diseases and syndromes by looking at the tongue and pricking tongue therapy, so as to lay a foundation for the in-depth study of TCM tongue diagnosis and provide theoretical basis for clinical diagnosis and treatment.

Key words: *Huangdi Neijing*; Tongue; Zang-fu viscera; Channel

Funding: National Natural Science Foundation of China (No.81673880), Chinese Medicine Standardization Cultivation Project of Shanghai (No.ZY3-GJHZ-1-1001-11)

舌是人体脏腑生理病理变化的表现窗口, 与人体诸多经脉相连, 脏腑病变会表现为舌象的变化。《黄帝内经》(以下简称《内经》)中舌相关的内容较分散, 但对“舌”相关的论述是中医舌诊理论的基石, 为后世医家研究舌诊理论提供了有价值的资料, 书中还有舌本体病证及针刺舌不同部位治疗疾病的论述, 总结了周秦之际的舌诊理论与经验。本文基于对《内经》^[1]条文的整理, 探析舌与脏腑经络的关系、望舌诊察病证、刺舌疗法, 为深入研究中医舌诊奠定基础, 为临床诊治提供理论依据。

舌与经脉的关系

《内经》中较多论述提示舌与足太阴脾经、足阳明胃经、足少阴肾经、足厥阴肝经、手少阴心经等相关。现代学者亦指出, 经脉循行理论将舌与脏腑相关联, 这是舌象可反映脏腑病变的理论基础^[2]。

1. 舌与足太阴脾经的关系 舌与足太阴脾经的关系体现在两方面: 一是舌与足太阴脾经的连属关系, 《灵枢·经脉》曰: “脾足太阴之脉, 起于大趾之端……连舌本, 散舌下”。足太阴脾经之经别与舌相连, 《内经》认为足太阴之本应“标在背腧与舌本

通信作者: 燕海霞, 上海市浦东新区蔡伦路1200号上海市健康辨识与评估重点实验室, 邮编: 201203, 电话: 021-51328669

E-mail: hji2012ok@163.com

也”;二是脾的功能与舌象密切相关,脾在五行属土,舌位于口腔,脾精气通舌,脾在体合肉,《素问·金匱真言论》云:“中央黄色,入通于脾,开窍于口,藏精于脾,故病在舌本”,《内经》中亦有“脾者主为卫,使之迎粮,视唇舌好恶,以知吉凶”的论述。

2. 舌与足阳明胃经的关系 一方面足阳明胃经的循行路线与舌相关,《灵枢·经别》认为“足阳明之正……上通于心,循咽出于口”,胃经从体前部由头走足,环于口唇。另一方面,舌苔为胃中津液蒸腾所产生,舌苔正常与否直接体现的是胃气的充盈与否,《灵枢·邪气脏腑病形》言:“其浊气出于胃,走舌唇而为胃”。

3. 舌与手少阴心经的关系 首先,舌与手少阴心经之别络相连,《灵枢·经脉》曰:“手少阴之别……循经入于心中,系舌本,属口系”;其次,心的生理、病理变化与舌象相关。生理方面,舌体赖心血充养,由心神支配,《灵枢·五阅五使》曰:“舌者,心之官也”。《灵枢·脉度》曰:“心气通于舌,心和则舌能知五味矣”。心主神明与舌的味觉、语言有关。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^[3]。病理方面,心主血脉、藏神的功能异常,则会出现舌色淡白、舌体僵硬、语言错乱、味觉失常等。

4. 舌与足少阴肾经的关系 一方面,舌与足少阴肾经的循行有关,《灵枢·脉经》载:“足少阴之脉……其直者:从肾,上贯肝、膈,入肺中,循喉咙,挟舌本”。《素问·卫气》载:“足少阴之本……标在背俞与舌下两脉也”。“舌下两脉”即舌下络脉。另一方面,舌与肾的生理病理变化相关,舌为“心之官”,而心与肾关系密切,心肾交则水火既济,肾阴伤则水火不济,易致心烦、口舌干燥。《灵枢·热论》言:“五日少阴受之,少阴脉贯肾络于肺,系舌本,故口燥舌干而渴……十一日少阴病衰,渴止不满,舌干已而嚏”。

5. 舌与足太阳膀胱经的关系 舌与足太阳膀胱经的经别、经筋相连,膀胱经经别与肾经经别相接,同挟舌本,所谓“足少阴之正至膻中,别走太阳而合,上至肾,当十四椎出属带脉;直者,系舌本,复出于项,合于太阳此为一合”,“足太阳之筋……上挟脊上项;其支者,别入结于舌本”。

6. 舌与足厥阴肝经的关系 一方面,舌与足厥阴肝经的循行部位有关,《灵枢·脉经》曰:“去腕一寸半,别而上行,循经入于心中,系舌本,属目系”。另一方面,舌与肝的功能相关。肝在体为筋,而舌之运动与筋相关,即“厥阴者肝脉也,肝者,筋之合也,筋

者,聚于阴器,而脉络于舌本也”。筋可以控制舌体运动,从而影响语言能力。

7. 舌与手少阳三焦经的关系 舌与手少阳三焦经的循行路线有关。《灵枢·营卫生会》曰:“上焦出于胃上口,并咽以上,贯膈……还至阳明,上至舌,下足阳明”。《灵枢·经筋》曰:“手少阳之筋,起于小指次指之端……当曲颊入系舌本……其病当所过者,即支转筋,舌卷”。

望舌诊察病证

《内经》从望舌质、望舌苔及舌部病证3个方面论述了望舌诊察病证的内容。

1. 望舌质 《内经》中望舌质内容主要涉及望舌态的内容。《内经》多处提及“舌卷”,其特点为舌体卷短紧缩,即短缩舌,病机多与足厥阴经与手少阴经病变相关。《素问·诊要经终论》曰:“厥阴终者,中热嗑干,善溺心烦,甚则舌卷,卵上缩而终矣”,其中“舌卷”为厥阴经病变所致。

此外,《内经》还提及了痿软舌。《灵枢·经脉》曰:“足太阴气绝者,则脉不荣肌肉,唇舌者肌肉之本也”,即是足太阴脾经之气竭绝之时,无以濡养肌肉所致舌体的萎缩。脾在体合肉,因此脾虚则无以濡养肌肉致痿软舌。现代中医亦认为,痿软舌多为伤阴或气血亏虚所致,属虚证^[4]。

2. 望舌苔 《内经》中望舌苔包括苔色、苔质两个方面。《素问·刺热》载:“肺热病者,先渐然厥,起毫毛,恶风寒,舌上黄,身热”。其中“舌上黄”指苔色黄,主病为肺热病。

《素问·评热病》讲到人体内水谷精气及元气过剩所致的苔质变化,“真气上逆,故口苦舌干”,《灵枢·五味论》曰:“少俞曰:咸入于胃;其气上走中焦……故舌本干而善渴”。即从五味方面解释过食咸味导致舌苔干燥的机制。咸对应之五行为水,土克水,故咸入于胃,会制其所胜之水,土必耗其气以达平衡,津液无以上承,故见舌干而口渴。

3. 舌部病证 《内经》重视舌与经脉络属关系,把舌象变化作为判断疾病预后吉凶的重要依据,记载了与舌相关的诸多病证及其病因病机和常用治法^[5]。如章楠所说:“故五脏病则有各证各色现于外,而可验也,其或目不明,耳不聪,鼻不利,口不欲食,舌不知味者,亦可知其病发于何脏,而审其所因以治之也”^[6]。

3.1 舌卷不能言 《内经》中重点论述了“不能言”“难以言”的病因病机。现代中医认为失音分为“金实不鸣”与“金破不鸣”,前者为新病,肺气不

宣、清肃失司所致,后者为久病,肺气虚衰、咽失于濡养所致。《内经》对喑哑有着不同的理解,《灵枢·忧患无言》曰:“舌者,声音之机也。悬壅垂者,声音之关者”,强调了舌与发声的联系,也指出了舌卷不能言的病因,如“昌阳之脉,令人腰痛……舌卷不能言”,舌卷不能言是昌阳脉病变的症状之一,因少阴络脉出人迎之前,至喉咙,故昌阳脉病变可见舌卷不能言。

《内经》也记载了针刺舌下络脉时,如操作不当,舌脉受损,可致喑哑。舌下络脉与舌本相接,肾经与舌本相连,因此会出现损伤络脉的诊疗失误。《素问·禁刺论》曰:“刺足少阴脉,重虚出血,为舌难以言”,“刺舌下,中脉太过,血出不止为瘡”。前者因损伤舌体,导致出血;后者因针刺力度过大或针刺部位过深,伤及舌部神经。

3.2 自啮舌 自啮舌是指口唇不自觉运动所致的不自主嚼咬舌头,《内经》论述了其病因病机及治法。《灵枢·口问》载:“少阴气至则啮舌……视主病者,则补之”。少阴之脉挟舌本,少阴逆气上达则舌本气过盛,盛则运动无常,故见自啮舌。

刺舌疗法

1. 治疗病证 《内经》时代已有明确的经络病位思维模型,从外而内,依次为皮部、络脉(阳络、阴络)、经脉、经筋、骨等,而且根据病变层次的不同,治法也不相同^[7],对诊断、治疗疾病以及推测病情的发展意义深远。

1.1 针刺舌下少阴治疗狂病 《灵枢·病狂》曰:“狂始发,少卧不饥……治之取手阳明、太阳、太阴、舌下少阴”。提示利用针刺舌下络脉治疗阳热亢盛型的狂病。

1.2 针刺舌下两脉之廉泉穴治疗疟疾 《素问·刺疟》曰:“十二疟者,其发各不同时,察其病形,以知其何脉之病也。先其发时如食顷而刺之,一刺则衰,二刺则知,三刺则已;不已,刺舌下两脉出血,不已,刺郄中盛经出血,又刺项已下侠脊者必已。舌下两脉者,廉泉也”,记载的是针刺舌下络脉廉泉穴的放血疗法以治疗疟疾。

1.3 刺舌柱治疗莲花舌 《内经》也有针刺治疗重舌(即莲花舌)的方法,“重舌,刺舌柱以铍针也”。重舌多因心脾湿热,复感风邪,邪气相搏,循经

上结于舌而成,属实证,治以针刺放血泄其余热。

1.4 针刺扶突与舌本治疗暴暗气鞭 《素问·寒热病》曰:“暴暗气鞭,取扶突与舌本出血”。因足少阴之脉系于舌本,舌下络脉为足少阴肾经之络脉,故通过针刺放血,以治疗舌强无法言语的病证。

1.5 针刺舌下络脉治疗腰痛 《灵枢·脏气法时论篇》曰:“虚则胸腹大,胁下与腰相引而痛,取其经,少阴太阳,舌下血者”。提示通过刺舌下络脉治疗阳虚所致的胁下与腰部疼痛。

2. 刺舌疗法禁忌 在指出针刺治疗热病的禁忌时,《灵枢·热病》曰:“热病不可刺者有九……六曰:舌本烂,热不已者死。一曰:汗不出,大颧发赤者死”,“大颧发赤”,实则为虚阳上越的危证,为真寒假热证,此时不宜用针刺治疗。

小结

《内经》中“舌”相关内容分散在不同的章节,望舌质、望舌苔的理论并不系统,重点强调舌诊与脏腑经络的联系以及舌部病症的针刺诊治方法。当时的中医理论正处于萌芽阶段,对辨证论治的思想理解还不够深入,其特点可以简述为:①《内经》中“舌”多与辨脏腑、辨经络内容一起出现;②《内经》中所论述的舌诊仅涉及舌象的单方面特征,未见综合观察舌质、舌苔的整体变化诊察病证的论述;③《内经》中既论述了舌本身的疾病,亦论述了通过针刺舌的穴位及舌体来治疗疾病的方法。这些不仅为后世望舌诊病提供了理论依据,同时对于舌部病证治疗具有重要的临床指导意义。

参考文献

- [1] 佚名.黄帝内经.北京:中国医药科技出版社,2016
- [2] 邓慧芳.《内经》面色诊、舌诊、脉诊、尺肤诊理论的演变及其规律研究.北京:北京中医药大学,2015
- [3] 李钰,张雪亮,张敏.“舌为心之窍”理论探析.北京中医药大学学报,2020,43(1):32
- [4] 王忆勤.中医诊断学.2版.北京:高等教育出版社,2016:28-32
- [5] 严惠芳,马居里.《内经》舌诊理论探究.中医药学刊,2006,24(2):2204-2205
- [6] 清·章楠.灵素节注类编 医门棒喝三集.方春阳,孙芝斋,点校.杭州:浙江科学技术出版社,1986
- [7] 常虹,王栋.《黄帝内经》经络病位思想探源.中华中医药杂志,2019,34(6):2634-2636

(收稿日期:2019年11月12日)