

多不同。笔者以为《黄帝内经》时期辨病候归经的方法除常见循经所过外,不同病候一般遵循以类相从的方法,同时不同经脉亦有其各自独特病候;所循之“有过之脉”除正经外也包含了头面等失调部位,所取腧穴也主要为此时期以五腧穴为主的特定穴和此时期尚未命名的腧穴。

参 考 文 献

- [1] 孟丹,张永臣,贾红玲,王惟一.针灸学术特色及其学术成就探析.中国针灸,2018,38(10):1125-1128
- [2] 翟双庆,黎敬波.内经选读.4版.北京:中国中医药出版社,2016:9-10
- [3] 欧阳八四.《足臂十一脉灸经》与《阴阳十一脉灸经》经脉循行比较研究.中医药信息,2016,33(5):98-101
- [4] 刘枫凤,李瑞.论“独闭户塞牖而处”与抑郁症.中国针灸,2018,38(3):315-318
- [5] 黄龙祥.扁鹊医学特征.中国中医基础医学杂志,2015,21(2):

203-208

- [6] 鞠申丹,宗蕾.从“治痿独取阳明”谈痿证的针灸治疗.中国针灸,2015,35(9):956-959
- [7] 赵京生,史欣德.下合穴理论的研究.中国针灸,2011,31(7):646-652
- [8] 邓良月,黄龙祥.中国针灸证治通鉴.青岛:青岛出版社,1995:5-8
- [9] 马继兴.马王堆古医书考释.长沙:湖南科学技术出版社,1992:295-301
- [10] 王罗珍,李鼎.《奇经八脉考》校注.上海:上海科学技术出版社,1990:29-30
- [11] 王宝凯,赵吉平,付钰.试论跷脉之“根结”.环球中医药,2014,7(8):608-609
- [12] 赵希睿,王群,孙天石,等.马王堆汉墓医书灸法文献研究与考证.中医学报,2018,33(9):1809-1814
- [13] 路树超,陈思思,刘伟,等.从《黄帝内经》腧穴数目演变看腧穴发展.中华中医药杂志,2011,26(9):1937-1939

(收稿日期:2019年4月2日)

• 论著 •

《黄帝内经》色脉合参思辨方法探微

杨泽,王梦蕾,刘玉良

(浙江中医药大学,杭州 310053)

摘要:通过对《黄帝内经》诊断方面的原文进行系统整理与分析,笔者总结了《黄帝内经》中色脉合参的思想和经验。书中不但色脉合参推断病因、辨别病性、明确病位,而且色脉合参测病情轻重、病之新故和病势预后。《黄帝内经》色脉合参诊断方法蕴含着中医整体观念和司外揣内的基本思想,对中医诊法理论的完善以及临床诊断的指导具有重要的意义。因此医者在行医过程中要时刻谨记“能合脉色,可以万全”,综合分析,洞察本质,如此方可准确辨证,得心应手。

关键词:黄帝内经;色脉合参;思辨方法;诊断

Exploration of speculative method about comprehensive consideration of both complexion and pulse manifestation in *Huangdi Neijing*

YANG Ze, WANG Meng-lei, LIU Yu-liang

(Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310053, China)

Abstract: By sorting and analyzing the original text about diagnosis methods in *Huangdi Neijing* comprehensively, the author summarized the thought and experience of comprehensive consideration of both complexion and pulse manifestation in it. *Huangdi Neijing* not only clear the cause of disease, distinct the nature of disease and the location of the disease, but also measure the severity of the disease, the new or old disease and the tendency of disease through comprehensive consideration of both complexion and pulse manifestation. The comprehensive consideration of both complexion and pulse manifestation in *Huangdi Neijing* implicates the basic theory of holistic concept and governing exterior to infer interior. It is of great significance to the improvement of traditional Chinese medical diagnosis theory and the guidance of clinical diagnosis. Therefore, in the process of

通信作者:刘玉良,浙江省杭州市滨江区滨文路548号浙江中医药大学基础医学院中医基础理论教研室72号信箱,邮编:310053
电话:0571-86613771, E-mail: liuyuliang126@126.com

the career, doctors should always keep 'comprehensive consideration of both complexion and pulse manifestation is surefire' in mind, analyze comprehensively, observe the essence. Only in this way can they have an accurate and handy differentiation.

Key words: *Huangdi Neijing*; Comprehensive consideration of both complexion and pulse manifestation; Speculative method; Diagnosis

四诊合参是中医诊断的重要原则。其中色诊是望诊中的重要方面,脉诊亦是切诊的主体部分。根据中医学整体观念和司外揣内的基本原理,人体内部某部分生理机能失常,会表现于外。因此色脉合参诊法,可以以表知里,为中医临床辨证提供重要信息,进而明确诊断与治疗。色脉合参的思辨方法早在《黄帝内经》(以下简称《内经》)中就被阐述得非常详尽,然而历代医家对色脉合参诊法的总结却少之又少,多是着眼于脉症结合的运用,而忽视了极富有中医诊断特色的色脉合参诊法。今笔者将其归纳总结,以请同道指正。

《内经》对色诊、脉诊以及色脉合参诊断方法的重视

首先,《内经》非常重视色诊。《灵枢·五色》提出了色诊的要领为“查其浮沉、泽夭、散抟、上下”,并指出疾病过程中气色的变化常有一定的规律性,即“黄赤为风,青黑为痛,白为寒,黄而膏润为脓,赤甚者为血”,是对五色主病的论述;此外,该篇还告诫医者“相气不微,不知是非”,即皮肤的色泽变化非常微妙,定要认真细致辨析,方能做出正确的判断。同样,《内经》中更是不惜笔墨去描写脉诊,有《素问·脉要精微论》《素问·平人气象论》《素问·玉机真脏论》等诸多描述脉象的专篇,关于种种脉象的记载细致且精深全面。

《内经》不仅重视单独的色诊和脉诊,而且更加重视二者结合的诊法,其更符合《内经》整体观念的思想。《内经》指明色脉合参是诊病之基础,可通过其对疾病进行初步诊断。《灵枢·邪气脏腑病形》曰:“先定其五色五脉之应,其病乃可别也”。《内经》将色诊和脉诊分别比喻为日与月,认为能察觉出此二法之奥妙,即可“如日月之明,洞烛万物之生死”,从色脉中得其要领是诊病的重要关键。此外,原文更提出了“色脉者,上帝之所贵也,先师之所传也”、“能合脉色,可以万全”,高度评价了色脉合参的重要性,强调在收集病情资料时将两者相合方为万全之道。由此可知,《内经》充分注重色脉合参这一诊断方法,其重要程度不言而喻。

色脉合参,推断病因

首先,《内经》运用色脉合参的方法,使后人可以此推测疾病发生的原因。《灵枢·经脉》曰:“胃中

寒,手鱼之络多青矣;胃中有热,鱼际络赤”。若胃中有寒邪,手之鱼际络脉处就多青色;若为热邪,则常呈现为赤红色。大鱼际处肌肉丰厚,而脾主身之肌肉,故鱼际络脉之色反应出脾胃的病变。因寒邪客胃或脾胃虚寒,阳气受损,气血运行被遏,故显现出青寒之色;若脾胃有热,热迫血行,气血翻涌,血运失常,于是脉络可见赤红之色。因此,通过对大鱼际处络脉之色的判断,即色脉合参,可以推测病因。

色脉合参,辨别病性

《灵枢·经脉》曰:“凡诊络脉,脉色青,则寒且痛;赤则有热”。在诊络脉的时候,若其色暗发青,则往往疾病性质为寒,寒性凝滞收引,不通则痛;若为赤红色,多主火热之证,火性炎上,热迫血行,故而皮肤络脉表现出赤红色。此即《内经》运用色脉合参的诊法辨别病性之寒热。《内经》运用色脉合参判定疾病的本质属性,实与其推断病因有异曲同工之妙。由寒邪致病所反映出的色脉,其体现的病性往往也是寒性;热邪致病表现的色脉,反映出的病性即为热邪,二者统一呼应。

色脉合参,明辨病位

运用色脉合参的诊法,《内经》还对疾病部位进行了明确的辨析。《素问·五藏生成》曰:“赤,脉之至也,喘而坚。诊曰有积气在中……白,脉之至也,喘而浮。上虚下实,惊,有积气在胸中……青,脉之至也。长而左右弹。有积气在心下……黄,脉之至也,大而虚。有积气在腹中……黑,脉之至也,上坚而大。有积气在小腹与阴”。该段通过阐述面色外现赤白青黄黑五色,脉来有相应异同的表现,可分别诊为邪气积聚于心胸之中、胸中、心下、腹中、小腹与前阴,如此则对病位有了精确的判断。

此外,《素问·脉要精微论》曰:“胃脉搏坚而长,其色赤,当病折髀……脾脉搏坚而长,其色黄,当病少气……肾脉搏坚而长,其色黄而赤者,当病折腰”。上述均出现了脉来搏坚而长,即应指搏击而坚挺,脉体为长之脉,皆主邪盛正虚。如何知病变部位在何处?当色脉合参。其外现之色不同,其病变部位及其出现的其他病症亦不同。色赤为在胃,因阳明胃为多气多血之腑,且腑病多实,往往会致阳证、热证、实证,故色赤;色黄为在脾,黄为脾之本色。面部色黄,乃脾气不运,当病少

气;色黄而赤者在肾,是由脾胃来克肾,导致肾出现了脾胃之色而造成的。由上可见,色脉合参对于明确病位意义非凡,可以帮助医者尽可能精确的定位。

色脉合参,细测轻重

《内经》对疾病的诊断不仅局限在定性这一层面上,而是已经有了初步的定量思想,在判断病情轻重上有相关论述,且后世已有一定的文献进行阐发^[1]。书中的定量方法比较丰富,其中便运用了色脉合参的方法。如《素问·玉机真藏论》曰:“色泽以浮,谓之易已;脉从四时,谓之可治;脉弱以滑,是有胃气,命曰易治……色夭不泽,谓之难已;脉实以坚,谓之益甚;脉逆四时,为不可治”。即运用色脉合参的诊法进行判断,指出气色光泽鲜明者,脉搏与四时相适应或脉来弱而流利者,为易治、易已和可治。这几个定量词语是对疾病不同程度的表述。因其精气未败,病尚表浅,正气未衰化源不绝。若出现面色枯槁、没有光泽,脉来实而坚或脉与四时不相符合等均属于邪盛正衰、胃气败绝之象时,则用“难治”“难已”“不可治”等词语表示治疗不易的定量,从而道出病情的轻重。

脉色合参,判断新故

《素问·脉要精微论》曰:“征其脉小色不夺者,新病也;征其脉不夺其色夺者,此久病也;征其脉与五色俱夺者,此久病也;征其脉与五色俱不夺者,新病也”。不同病变会影响色脉的变化,如脉虽小而气色正常或脉色都正常的,是为新病;如脉象正常而色已无华的或脉色均异常,是为久病。因脉主经脉,色主内脏。内脏发生了病变,故为久病。内脏之病,病比较久,病位比较深^[2]。究其原因,气血的运行于脉象形成的生理基础,故机体稍有一些气血运行异常的状况,脉诊便会灵敏地察觉到。而气色则无脉象这么敏感,只有当久病气血俱衰微,面色才由泽向夭转化。故新病在色脉合参情况下应遵从脉诊的诊察结果,久病则从色诊,如此可更好地把握疾病。运用《内经》色脉合参的方法判断疾病的新故,对于疾病治疗有重要的指导意义。

色脉合参,洞察预后

中医的动态疾病观认为,疾病是一个持续动态变化的过程,单纯凭借色诊或脉诊不足以全面审察病势,正如魏长春等^[3]所言:“色和脉,分观之则吉凶两不可凭,合观之则吉凶可辨矣”。故将色脉联系起来对疾病的转归和预后进行判断,则更为准确,才会有利于疾病的治疗。

《素问·玉机真藏论》中载:“真肝脉至,中外急……色青白不泽,毛折,乃死。真心脉至,坚而搏……色赤黑不泽,毛折,乃死。真肺脉至,大而虚……色白赤不泽,毛折,乃死。真肾脉至,搏而绝……色黑黄不泽,毛折,乃死。真脾脉至,弱而乍数乍疏,色黄青不泽,毛折,乃死”。真脏脉即《素问·脉要精微论》中所说的“其色精微象见矣”,毫无胃气,五脏之气暴露于外之脉。出现真脏脉时,往往伴随外见之本色以及克我之色。如,真肝脉外露青白之色,青色是肝之气衰微而暴露不藏所致,白为肺之色,即克肝之色,《素问·脉要精微论》曰:“白欲如鹅羽,不欲如盐”,真肝脉出现的为毫无润泽的白色,故“毛折,乃死”。出现以上色脉,疾病预后非常不良,是死症。由此可知,若患者之脉毫无胃气,五脏之气暴露于外,又出现夭而不泽的面色,预后往往不良。

正常情况下常色应常脉,如《灵枢·邪气脏腑病形》曰:“色青者,其脉弦也;赤者,其脉钩也;黄者,其脉代也;白者,其脉毛;黑者,其脉石”。但若出现色脉不相符合的情况,见色而出现克其色所对应之脉,则往往预后不良,为逆证。如同篇进一步论述:

“见其色而不得其脉,反得其相胜之脉,则死矣;得其相适之脉,则病已矣”。是以色脉的得失判断疾病病势逆顺的例证^[4]。色脉合参以洞察预后体现了《内经》的整体观、全局观、动态观,有利于把握疾病的动态变化,提高诊断的准确性。

总之,《内经》对色脉合参诊法不惜笔墨地描述,足以显示出其对色脉合参诊法的重视。色脉合参是非常重要的而又极具中医特色的原创性理论,临床上通过审察色脉的征象与得失,判断疾病之病因、病性、病位、轻重、新故、病势预后等,从而指导疾病治疗,对疾病的辨证与治疗有重大指导意义,此为须臾不可忽视之理,医者在行医过程中要时刻谨记“能合脉色,可以万全”,综合分析,辨别疑似,去伪存真,洞察本质,如此方可准确辨证,得心应手。

参考文献

- [1] 刘玉良.《黄帝内经》量效关系和治疗法度思想探微.中华中医药杂志,2018,33(10):4410-4412
- [2] 王洪图.王洪图内经讲稿.北京:人民卫生出版社,2008:387
- [3] 魏长春,连建伟.诊脉须识常与变——知常篇.浙江中医学院学报,2000,24(1):43-44
- [4] 祝均辉.浅议《内经》望色.湖北民族学院学报:医学版,2011,28(1):60-61

(收稿日期:2019年4月7日)