

略谈五官的生理病理

辽宁中医学院 刘荃文

主题词 耳鼻喉科疾病/病理生理学

眼疾病/病理生理学

口腔疾病/病理生理学

(三) 鼻：鼻司嗅觉，为气之门户，《内经》中称之为明堂，因其居于面部中央，下通于喉，为肺气所出。肺开窍于鼻，嗅诸气味。

《灵枢·脉度篇》曰：“肺气通于鼻，肺和则鼻能知臭香矣。”鼻为呼吸之道，而肺之吸清呼浊，非鼻莫举，其机能正常与否，须靠脉络给予资助。足阳明经脉，起于鼻之交頄中；手阳明经挟鼻孔；手太阳经抵鼻旁；足太阳经起于目内眦，循鼻上行；足厥阴经过鼻咽之中；督脉总督诸阳经，其脉从巅顶沿额下过鼻柱。诸脉运行血液，滋濡鼻之内、外，且肺气通于鼻，肺为经脉之首，气脉相合，而成嗅觉，最为灵敏。然鼻虽有吸清之益，但也能吸入秽浊之气，凡风暑燥湿疫疠之气，往往由鼻腔而入，入则肺当其冲，故发咳嗽气逆，痰浊上壅，或鼻塞流涕，头痛发热。论鼻之疾，还有很多，如鼻孔煽张，鼻蚀腐烂，鼻窍干燥，鼻柱崩坏，鼻流浊涕，鼻流清涕，鼻渊，鼻蛆，鼻生息肉，鼻准赤红，鼻孔煤黑等等。有因肺热，有因肺寒，有因脾胃并热，有因鼻咽脑热，有因痔疮、疔风。总之，凡是阳邪之病，上先受之，而肺为五脏之华盖，居诸脏之上，无论风、寒、暑、湿、燥、火六淫之邪，或痰郁气滞，化火化燥，壅于喉咙，皆有关于肺。故《素问·脏气法时论》曰：“肺病者，喘咳，气逆，肩背痛，汗出……虚则少气，不能报息。”《望诊遵经》曰：“盖鼻者，肺之合也，鼻大者，脏气有余；鼻小者，脏气不足；肿起者，邪气盛；陷下者，正气衰；鼻煽张者，肺虚；鼻仰息者，肺实；鼻枯

槁者，寒热之证。”可知鼻与肺紧密关连，互为作用，是不可分割的。所以在肺系统中鼻居首要地位。

(四) 口：口与舌一体两用，密切相连。口腔是由颊、唇、齿、舌各部组成的，成为摄纳饮食的门户，语言所出之所。《内经》中以唇属脾，齿属肾，舌属心。《素问·阴阳应象大论》曰：“脾主口……在窍为口”，《六节脏象论》曰：脾“其华在唇四白。”这指出口唇为脏器所主，其联系的通路，则是经脉。如脾脉上膈，连舌本，胃脉循鼻外，入上齿中，还出挟口，环唇内。脾胃与肝均主消化，而其脉连舌环唇口，在进食、语言中，与齿、颊、颧等，发生密切关系。口是脾胃的官窍，而系于它脏（如心主舌，肾主齿，肺主声音）。脾主升，胃主降，一升一降，共同完成饮食消化吸收，输送营养的整个任务。故脾胃和则口唇之开阖自如；脾胃失和，则口唇干燥，颊筋拘急，嚼僻不遂，开阖不利，齿痛舌强，种种病变，相因而至，成为连锁反应。《素问·阴阳应象大论》曰：“天气通于肺，地气通于咽。”自然界之清气由肺吸入，以助血液运行，地生五谷，而成五味，由咽纳入于胃，由脾化生精微，滋养全身。天地合气，互为作用，才能保持人体生命正常活动，因而脾胃称为后天之本。口唇与脾胃的关系极为密切，为脾系统的重要组成部分。《望诊遵经》曰：“口者脾之窍，心之外户也。《难经》七冲门，谓唇为飞门，齿为户门，以其开阖运动，声音从口出，饮食从口入，四通五

达，为脏腑之冲要也。”这说明口应心脾，为生命活动摄取营养，表达知识，传递信息的重要组织结构。至于口唇的疾病，前已略述。

《望诊遵经》中，也有归纳，他说：“察之之法，盖有十焉，曰张、曰紧、曰撮、曰僻、曰振、曰动、曰颤落、曰口歪。由是而分其燥湿，辨其寒热，其为病亦可见矣。何言之？张则开而不闭，紧则闭而不开；撮则上下蹇聚之形；僻则左右有缓急之状；振则寒慄鼓颌、急急振振；动则开阖其口、频频运动；颤落者：似张、而颊不能阖；口歪者似动，而歪不频开。燥由津液之干，湿属唾涎之滑。是故张主虚，紧主实；撮为邪正交争，正气衰而邪气胜；僻为经筋相引，急为正而缓为邪；振乃阳明之虚，动缘胃气之绝；颤落者，颊车不收，病在阳明之脉；口歪者，肾脏将败，病达胃腑之经，是皆口之形容也。”汪氏的这些论述，是依据《内经》发挥《经》旨，归纳的细致精确，理明词详，对诊断疾病上，是十分有益的，也可以说，从口唇之诊，识得所应疾病的概要了。

(五) 舌：心开窍于舌，舌为心之外候。心为五脏六腑之大主，所以望舌可测知脏腑、经络的功能失调和寒热虚实。《望诊遵经》曰：“观舌之形，可诊身之病也”望诊之中，舌居首位，特别是在外感疾病上，尤为重要。诸脏经脉，多通舌。《灵枢·经脉篇》云：“足少阴经挟舌本；足太阴经连舌本而贯舌中；足厥阴经络于舌本；手少阴经系于舌本；手太阴经系喉咙，连于舌本；少阴结于廉泉；厥阴结于玉英。”于是五脏均通于舌。心者身之主，舌为心之苗，舌之所以能知味，是靠心气而实现的。故《灵枢·脉度篇》曰：“心气通于舌，心和则舌能知五味矣。”其次还要靠脾胃之气，因而《脉度篇》又说：“脾气通于口，脾和则口能知五谷矣。”《邪气脏腑病形篇》曰：“其浊气

“医案”小议

重庆第二卫校 周天寒

主题词 医案

医案又称“脉案”，是中医论文的一种形式，是中医在临床上对病人诊疗作出诊断和治疗的方案。中医宝库的内容博大精深，而医案著作是其中的重要组成部份。历代医家所遗留下来的医案均以证因精审，辨治恰当，理法方药契合而流传千古，并有较可靠的效验记录，不少医案展现出活泼多变的证治经验，给人以举一反三的启示，故近贤赵守真氏说：

“医案，乃临床经验之记实，非借以逞才华尚浮夸也。盖病情变化，隐微曲折，错综复杂，全资医者慎思、明辨、审问之精详，曲体其情，洞悉病服何药而剧，更何药而轻，终以何方而获安全，叙之方案，揆合法度。俾读之者俨然身临其证，可以启灵机、资参证，融化以为己用。”可见医案并非一份

简单的诊疗记实，它能重点反映各位医家的经验、特色，启迪人的思路，从中汲取精华，其中许多临床见解和实际治验是一般方书、论著所不易学到的。古往今来的中医名人，他们做学问，多数是从撰写医案开始的。因此，做好医案的整理和学习是一项非常有意义的工作。阅读医案可以集不同流派的学术经验和名医诸家之精粹，开一卷而识百家，这对于中医院校的毕业生及临床工作者，特别是缺乏临床思维能力的人，更易从中获得教益。学习前人医案必须分门别类，汲

取精华，对一些内容确定、记录完整、理法方药齐备，富有启发性的医案还应做好笔记，写出体会。对自己临床实践中所遇到表现奇特、罕见、病因病机隐晦、难辨，治疗上使人难以着手的病证，做好记录，整理成案也很重要，只要勤写勤练，日积月累，定能聚沙成塔，形成自己独特的见解。

（作者简介：周天寒，男，38岁。曾在中医研究院研究班学习，现任重庆第二卫校主治医师。）

出于胃，走唇舌而为味。”舌司味觉，又为言语的枢要，心主言，肺主声，非舌不能发。《灵枢·忧恚无言篇》曰：“舌者，音声之机也，悬雍垂者，音声之关也，颧颞者，分气之所泄也，横骨者，神气所使主发舌者也。”即言舌是言语音声之枢机，舌之运动灵活，必须津液润泽，而廉泉、玉英在舌本之下，不断促进唾液分泌，濡润舌体运动自如。《灵枢·胀论篇》曰：“廉泉、玉英者，津液之道也。”舌是一个肌肉组织，独以心主舌者，由于心主血脉，五脏之脉通于舌，舌受血养，从而发挥语言味觉之机。《灵枢·经脉篇》曰：“手少阴气绝，则脉不通；脉不通，则血不流；血不流，则髦（甲乙作发）色不泽，故其面黑如漆柴者，血先死。……足太阴气绝者，则脉不荣肌肉。唇舌者，肌肉之本也。脉不荣，则肌肉软；肌肉软，则舌萎人中满；人中满，则唇反；唇反者，肉先死。”舌为心之官，又为脾之外候，在诊

察疾病上，视唇舌的变化，是判断预后良与否的重要依据。舌体本柔，不宜强硬，柔和为血气自滋，强硬乃筋脉失养。《灵枢·五阅五使篇》曰：“心病者，舌卷短，颧赤。”《素问·脉要精微论》说：“心脉搏坚而长，当病舌卷不能言。”这都是指心经热极而言。一则舌卷短而颧赤，为阳热盛极下烁肾阴之征；一则脉搏动有力长大，舌卷神昏不语，为阳热亢盛耗津伤神之兆。《灵枢·经脉篇》曰：“足厥阴气绝则筋绝……唇青舌卷卵缩。”《素问·诊要经终论》曰：“厥阴终者，中热嗌干，善溺，心烦，甚则舌卷，卵上缩而终矣。”这是说病及肝肾之候，不论是伤寒或温病，发展到最后阶段，均可进入厥阴而致“舌卷卵缩”。前者是伤寒传至厥阴，三阴已尽，阴不敛阳，精神欲脱，亡阳而死；后者是温热化火，传入手足厥阴，风火相煽，阴液灼尽，亡阴而终。同一舌卷卵缩，伤于寒者则厥逆唇青，中于热者则嗌干心

烦。临症细辨，不可混淆。更有舌纵、舌强、舌萎，尤宜细辨。《灵枢·寒热病篇》曰：“舌纵涎下，烦惋，取足少阴。”肾脉挟舌本，肾阴耗竭，舌本失养，故舌纵不收。《经脉篇》曰：“足太阴气绝者，则脉不荣肌肉……则舌萎人中满。”脾主肌肉，舌为肌肉组成，脾气竭绝，则不能输送水谷精微以荣肌肉，久而导至舌质枯萎。《经脉篇》还说：“足太阴之脉……是动则病舌本强，食则呕。胃脘痛，腹胀善噦。”脾脉连舌本，外邪犯脾，传之于胃，脾胃实热，舌失所养，故舌本强；且易受肝木乘侮，故又现胃痛腹胀等症。察舌参证，可知病之所在，所以望舌是诊断疾病中的重要一环，必须格外重视。

（作者简介：刘萃文，男，70岁，辽宁省康平县人。早年拜法库名医刘子香为师学医，现任辽宁中医学院教授。）