

目诊是中医望诊的重要内容之一,在《金匱要略》中有不少有关目诊的内容。本文仅就此予以整理、介绍,以供临床参考。

### 一、望目色

《金匱要略》所论目色改变的情况,有目赤、目眦眦黑、目青、目黯黑、目睛黄等,以此作为诊断病证的依据。

1. 目赤:《金匱要略》第2篇第七条指出,目赤可见于痘病,反映邪郁化热而上冲。第3篇第13条曰,狐惑病可见目赤如鸠眼,此乃血分有热、随肝经而上注于目之征。

2. 目黑:第3篇第13条中指出,狐惑病初可见目赤,继则可见目眦眦黑,反映血分有热、淤久不解、热壅血淤而腐肉成脓,仲景据此断为“脓已成”。虚劳篇第18条指出,内有干血,在外可见两目黯黑。

3. 目青:第3篇第15条中指出,面目青为阴毒主症之一,此乃毒袭血脉、淤血凝滞之征。黄疸篇第7条曰,酒疸下之,可成黑疸而见面青面黑,反映血分淤滞。

4. 目睛黄:第16篇第2条曰“夫脉浮,目睛黄,衄未止。衄黄去,目睛黄了,知衄今止。”以目诊断衄血之预后。“目睛黄”,即望诊可见黑睛周围发生黄晕,此乃肝热上扰之征,热迫血升而妄行,故“衄未止”。若黄退去,目睛清

总之,《金匱要略》仲景所用虫类药物种类虽不多,但应用病证广泛,技巧已达高超,后世医家为之启迪。近年来,有关虫类药物的临床应用,已引起多方面的重视,其研究也取得了新的进展,广大医药工作者正努力开拓用虫类药物治疗某些疑难病的新途径。随着医学科学的发展,虫类药物在防病治病中将发挥更大的作用。

### 金 匱 要 略

## 《金匱要略》中的目诊

450003 河南中医学院 宋建萍

主题词 《金匱要略方论》 望诊(中医)

明,说明火降血宁,故知衄血可止。

### 二、望目形

《金匱要略》所论望目形之变,有目如脱状及目肿。

1. 目如脱状:第7篇第13条曰,肺胀咳嗽,可见目如脱状,即两目胀突,有如脱出之状,此乃肺气胀满、气机上逆较甚之征。

2. 目肿:水气篇中多次提到目肿,这是水气病之特征之一。“目窠上微拥,如蚕新卧起状”、“面目肿大”、“目下有卧蚕”等,皆是对水气病面目浮肿的描述,这是水气内停之征。此外仲景指出,肺病咳嗽之葶苈大枣泻肺汤证,亦可见面目浮肿,此因邪壅于肺,使肺失通调、水气上逆而致。

3. 咽僻:第5篇第2条曰,邪在皮肤,正气引邪,可见咽僻不遂。咽僻,即口眼歪斜。由于病人络脉空虚,邪乘虚入,受邪一侧络脉不用而松弛,无病一侧络脉如常相对拘急,缓者为急者所牵引,以致口眼歪斜,此即“邪气反缓,正气即急,正气引邪,咽僻不遂”之意。故临床所见口眼歪斜,向左者

病反在右,向右者病反在左。

### 三、望目态

《金匱要略》所论望目之动态改变,有目正圆、直视不得眴、头目润等。

1. 目正圆:首篇第3条曰:“其目正圆者痉,不治。”“目正圆”,即两眼直视不能转动,反映脏腑精气亡绝,多见于痘病,病情危重,但并非绝对不治。如《伤寒论》252条曰“伤寒六七日,目中不了了,睛不和……急下之,宜大承气汤”,说明热盛灼阴、脏腑精气耗竭而见目中不了了、睛不和之证,可用大承气汤急下存阴,或有生机。

第16篇第4条指出,衄家误汗,亦可见目直视而不能转动,这是因为衄家素体阴血亏缺、误汗重伤阴血、目睛失养而致,急当救其阴血。

2. 头目润:第11篇第4条曰,肝中风者,头目润。头目润,即眼睑不时跳动,为肝风内动之征。现代医学所说高血压、脑血管病变早期,多见眼睑跳动,或伴见头眩、肢麻、口眼歪斜等,这在中风诊断中很有价值。

《金匱要略》所论望目所见之异常,除上述外还有目注自出等。痰饮篇第11条指出,咳嗽发作,伴见寒热、背痛腰痛、目注自出等,必是内有伏饮。内饮外邪相合,逼迫肺气,咳嗽剧烈,而致目注自出。

(作者简介:宋建萍,女,35岁,河南省泌阳县人。1988年毕业于湖北中医学院金匱专业研究生,现任河南中医学院讲师。详见本刊今年第四期11页文末。)

(本文承蒙谢海洲教授审阅,谨致衷心感谢!)

(作者简介:老玉铎,女,48岁,1966年毕业于大连医学院,现任中国中医研究院广安门医院副主任医师;蔡丽慧,女,37岁,1975年毕业于山东省中医药学校,现任山东省德州地区人民医院中医科住院医师,现为中国中医研究院广安门医院内二科进修医师。)