

• 理论研究 •

《黄帝内经》阙部面诊思想初探^{*}蒋诗倩 李花[#] 刘旺华 李宇翔 陈岩岩

(湖南中医药大学中医学院 湖南 410208)

摘要: 根据《黄帝内经》原文及后世与阙部面诊相关的论述,从辨体质、别风痹、候脏腑、察五色 4 个方面探讨了《黄帝内经》阙部面诊思想的主要内容,发现此部以丰隆为体质强,所别之风乃外感病邪袭于皮毛肺表之病机,痹乃经络气血凝滞之病机,所候脏腑有肺、心、肝 3 种说法,五色察病可有阴阳寒热与五行生克 2 种模式,并列了阙部五色常见病证,以期对《黄帝内经》理论研究和分部面诊学说研究提供新思路。

关键词: 黄帝内经; 阙; 眉间; 面诊

doi: 10.3969/j.issn.1006-2157.2020.04.003

中图分类号: R221

Facial diagnosis in the *que* section in *Huangdi Neijing*^{*}Jiang Shiqian, Li Hua[#], Liu Wanghua, Li Yuxiang, Chen Yanyan

(College of Traditional Chinese Medicine, Hunan University of Chinese Medicine, Hunan 410208, China)

Abstract: According to the original text of the Huangdi's Internal Classic (*Huangdi Neijing*) and the related statements of the later generations, this paper discusses the main contents of facial diagnosis in the *que* section from four aspects: evaluating the physique, identifying wind or blockage, viscera, and five colors. Firstly, wide and bulging glabella usually means strong physique. Secondly, wind means exogenous pathogenic factors attacking on the skin, hair and lung, while blockage refers to the blockage of meridians, qi and blood. Thirdly, the attribution for viscera can be lung, heart or liver. Lastly, five colors in the *que* Section can be divided into two modes: Yin-Yang and five elements. Commonly-seen five color diseases are also listed to provide new ideas for the theoretical research of *Neijing* and divisional facial diagnosis, and provide reference for the clinical application of the theory of *Neijing* and divisional facial diagnosis.

Keywords: The Yellow Emperor's Internal Classic; the *que* Section; glabella; facial diagnosis

Corresponding author: A/Prof. Li Hua, Master Supervisor. Hunan University of Chinese Medicine. No. 300, Bachelor Road, Hanpu science and education Park, Yuelu District, Changsha 410208. E-mail: 420039931@qq.com.

Funding: Natural Science Foundation of Hunan Province (No. 2019JJ40219), Scientific Research Project of Traditional Chinese Medicine in Hunan Province (No. 201723), Scientific Research Project of Hunan Provincial Department of Education (No. 18A208)

Conflicts of interest: None

面诊是通过面部反射区观察脏腑疾病与健康状况的诊法,并以此判断人体全身与局部的病变情况^[1]。《黄帝内经》作为现存最早的综合性医书,在面诊理论上着墨颇多,奠定了中医面诊理论的基础。后世依此分化出了诸多面诊理论体系,阙部面诊即为其中之一。阙部,出自《灵枢·五色》“阙者,眉间

也”指明了阙部乃两眉之间的部位。部分《黄帝内经》篇章亦直接称其为“眉间”,后世所言“中正”及“印堂”位置在眉间者亦即这一部位。阙部面诊,是面部诊法在面部两眉间的具体应用。《黄帝内经》虽未明确提出“阙部面诊”一词,亦未列专章论述,相关原文不多,但已基本确立了阙部面诊的原则和

蒋诗倩,女,在读硕士生

[#] 通信作者: 李花,女,副教授,硕士生导师,研究方向《黄帝内经》理论与临床运用, E-mail: 420039931@qq.com

^{*} 湖南省自然科学基金资助项目(No. 2019JJ40219),湖南省中医药科研计划项目(No. 201723),湖南省教育厅科学研究项目(No. 18A208)

主要内容。

1 《黄帝内经》阙部面诊相关原文

纵览《黄帝内经》全篇,与“阙部”相关的原文有8处。《素问·刺疟篇》1处,原文为“先头痛及重者,先刺头上及两额两眉间出血”。《素问·至真要大论篇》1处,原文为“太阴之胜,火气内郁,疮疡于中,流散于外,病在胁肋,甚则心痛,热格,头痛,喉痹,项强,独胜则湿气内郁,寒迫下焦,痛留顶,互引眉间,胃满。”《灵枢·五阅五使》1处,原文为“五官已辨,阙庭必张,乃立明堂。明堂广大,蕃蔽见外,方壁高基,引垂居外。五色乃治,平博广大,寿中百岁……五官不辨,阙庭不张,小其明堂,蕃蔽不见,又埤其墙,墙下无基,垂角去外。如是者,虽平常殆,况加疾哉。”《灵枢·五色》4处,分别为“阙者,眉间也”“明堂骨高以起,平以直。五脏次于中央,六腑挟其两侧。首面上于阙庭,王宫在于下极”“雷公曰‘小子闻风者,百病之始也;厥逆者,寒湿之起也。别之奈何?’黄帝曰‘常候阙中,薄泽为风,冲浊为痹,在地为厥。此其常也。各以其色言其病。’”“阙中者,肺也”。《灵枢·卫气失常》1处,原文为“色起两眉薄泽者,病在皮。”

其中,《素问·刺疟篇》以刺阙部出血来治疗疟疾始发症状为头痛头重者,论述了阙部作为头面部位的近治作用。《素问·至真要大论篇》言湿气内郁,寒迫下焦,则有阙部引痛,乃因寒湿郁滞足太阳膀胱经气于下,而阙部两侧即两眉头在膀胱经的循行路线上,不通则痛,甚至传至眉间所致,是论述了疾病的阙部症状。此二章虽未直言阙部面诊的内容,却于阙部面诊原理的理解有益。《灵枢·五色》提出了阙部的具体位置在眉间,指出头面部的情况主要反映在两眉之间和前额,还进一步指出阙部所候的脏腑为肺,并且观察此部位色泽的清浊可别“风”与“痹”,色泽浮露润泽多为风邪引起,病邪较为清浅,而沉滞晦浊多为痹证,邪气较为深重,明确了阙部面诊的诊察部位及所候病证。《灵枢·卫气失常》亦认为阙部色泽明润者主皮毛之病,病位较浅,病情较轻。《灵枢·五阅五使》则强调了“阙部广大丰隆其人寿,阙部窄小卑陷其人夭”,是以阙部辨体质强弱的始祖。从上述文字可以看到,《黄帝内经》中阙部面诊的思想已初见端倪。

2 后世医家对《黄帝内经》阙部面诊思想的阐发

2.1 望阙部候体质强弱及判断疾病的预后转归

自《黄帝内经》形成阙部面诊思想始,后世医家对此多有阐发和论述。在望阙部色泽形态候体质强

弱、病位深浅,并对疾病进行预后转归的判断方面,基本秉承了《黄帝内经》之说,认为“阙部色薄泽主皮毛气分之病”,阙部广大丰隆反映体质强、阙部窄小卑陷反映体质弱。如明代蒋示吉《望色启微》言:“若两眉间其色不甚光泽者,主病在皮。”^{[2]63}“阙庭、眉额之间,清阳之位,若不开张,阳气薄矣。”^{[2]89}指出阙部色泽浅薄候皮毛之病,而阙部窄小则反映其人阳气虚弱。明代马蒔在《黄帝内经灵枢注证发微·五阅五使》中亦言“五色虽决于明堂,而凡诸部博大者,寿必高而病易已也……诸部狭小者必殆也。”^{[3]324}认为阙部博大者体质强壮而长寿,即使有病也容易康复,而阙部狭小者则体弱,患病则预后不良。清代吴谦《医宗金鉴·四诊心法要诀》有言:“天庭阙中至鼻之端,皆高起直平……则为骨骼明显也。其人不但不病,且享遐龄之寿也。”^{[4]712}“庭阙不张者,谓天庭、阙中不丰隆张显也……此皆无病而有有寿之形,若加恶色,岂能堪哉。”^{[4]714}指出阙部高起直平则寿,阙部塌陷不显则夭。

2.2 望阙部候风与痹

对于“常候阙中,薄泽为风,冲浊为痹”的理论,后世医家在《黄帝内经》基础上做了进一步的阐释和发挥。大部分医家如李中梓^[5]、马蒔^{[3]381}、张景岳^[6]、陈澈^[7]、蒋示吉^{[2]37}等认为“风”指伤风之病,“痹”指痹病,通过阙部的色泽变化可以辨别风病与痹病。如《内经知要·色诊》言“风病在阳,皮毛受之,故色薄而泽。痹病在阴,肉骨受之,故色冲而浊。”^[5]指出阙部色淡有光泽主风病在皮毛,阙部色沉聚晦暗主痹病在肉骨。

亦有医家如清代章虚谷认为“风”指风邪,“痹”指寒湿之邪,通过阙部的色泽变化可以辨别风邪与寒湿之邪。其在《灵素节注类编·辨色合脉以验病》中说“盖风为阳邪,阳性轻浮而明,故其色薄而泽,泽者,明润也;寒湿阴邪,阴性晦浊,故其色冲浊。”^[8]指出阙部色浅淡明润主感受风邪,色沉聚晦浊主感受寒湿。

清代张志聪^[9]、陈修园^[10]则提出了稍有不同的认识,《黄帝内经灵枢集注·五色》云“‘地’者,面之下部,名地阁也。风乃天气,故常候于阙庭;寒湿者地气,故候在地部。风乃阳邪,故其色薄泽;寒湿者阴邪,故其色冲浊。”^[11]认同了“薄泽主风,冲浊主寒湿”,但是在部位上,提出“阙部在上,可候风邪,地阁在下,可候寒湿之邪”的说法,与前人观点不一。

笔者以为,“风者,百病之始也”,而“百病之始生也,必先于皮毛”,《黄帝内经》既以“阙中薄泽”候

风,又以“眉间薄泽”候病在皮毛,可知“阙中薄泽”之候乃人体新感外邪,邪气尚在皮毛,并未入里,因此“薄泽为风”之“风”既非指风病亦非指风邪,乃指风邪或风挟其他邪气客于皮毛之病机。由于病邪轻浅,既不影响气血运行也不妨碍脏腑经络功能,病人往往没有自觉症状,正如《灵枢·邪气脏腑病形》所言“正邪之中人也微,先见于色,不知于身”。然则“痹”亦非指痹病,因《黄帝内经》所论痹病众多,仅《素问·痹论篇》就涵盖了风寒湿痹、五体痹、五脏痹和六腑痹,诸痹病因不同、病位各异、病性有别,而能以一个部位统候之,实为难矣。且古人行文多有对仗,前述“风”言病机,此处“痹”或亦同,故笔者以为此处“痹”当取“痹阻”之意,乃指营卫不和,气血阻滞,经络凝滞,脏腑闭阻之病机。

2.3 望阙部候脏腑

2.3.1 阙部属肺 对于阙部脏腑分候的认识,后世多数医家均继承了《灵枢·五色》之说,认为“阙部属肺”。如清代景东暘《嵩崖尊生全书·眉分》言:“眉心曰阙应肺”^[11]。清代唐宗海《中西汇通医经精义·望形察色》亦言“肺应于阙中”^[12]。又如清代欣澹庵《四诊秘录》言“‘阙中’者,两眉之间,谓之‘印堂’。中部之最高者,故应候肺之疾也”^[13],指出“阙中”即“印堂”,亦以候肺。这也是现代中医诊断学教材公认的面部眉间脏腑分候之法。

2.3.2 阙部属心 阙部为两眉之间,又为印堂所在之处,在小儿面部望诊中,该处多用以候心之病。明代董宿、方贤在《奇效良方·小儿门·惊》中首次明确提出了“印堂属心”之说“脉在凶门额上印堂三处,红嫩则初惊方热,紫脉则重惊而热。凶门属肾,发际属膀胱,印堂属心”^[14],指出小儿惊病若有脉纹现于印堂,主病位在心。明代李梴《医学入门·小儿门·观形》则有更为详细的论述“红气见而热痰壅盛。印堂属心,红色热痰,青黑惊痰,黄青风痰”^[15],将“印堂属心”应用于小儿痰证辨治,指出印堂显现不同的颜色分别对应不同的痰证,然病位皆在心,皆可从心论治。至清代,“印堂属心”已成为小儿面部脏腑分候的基本认识,如《大医马氏小儿脉诊科·面部形色应五脏图》^[16]中将印堂标于眉间,并注“印堂属心”。近现代大家如董廷瑶、李仲愚等亦均承此说,前者以“山根为脾肺,印堂属心,太阳穴处属肝胆,上下睑及唇四白皆隶属于脾胃,下颊属肾”^[17]为小儿面部望诊的五脏分候原则,后者则以“鼻梁至眼间属肝,鼻准属脾胃,鼻孔属肺,印堂属心”^[18]为鼻部望诊的指导原则。

2.3.3 眉间属肝 “眉间属肝”见于清代沈又鹏的《医经读·诊集》,其中有言“明堂者鼻也(脾土),阙者眉间也(肝木),庭者颜也(额上心火),蕃者颊侧也(肺金),蔽者耳门也(肾水)”^[19]。这是在《灵枢·五色》“明堂、阙、庭、蕃、蔽”五个面部分区的基础上加以脏腑配属,以鼻属脾土,眉间属肝木,颜(额上)属心火,颊侧(颧)属肺金,耳门属肾水而创立的面部脏腑分候法,又别有一番新意。

2.4 阙部五色望诊

在《灵枢·五色》中“常候阙中”一段末尾有言“各以其色言其病”,提示阙中可出现不同的颜色,各反映相应的疾病。对此,古今医家多有论述,由于各家使用的辨证方法与临证思维的不同,认识各有千秋,然枝叶再繁茂,总有其根源,追根究底,后世阙部五色望诊不离两个基本的指导原则和思想:一即《灵枢·五色》中论述的“黄赤为风,青黑为痛,白为寒,黄而膏润为脓,赤甚者为血痛,甚为挛,寒甚为皮不仁”及《素问·举痛论篇》中论述的“黄赤为热,白为寒,青黑为痛”;二是依据脏腑五行五色配属关系,即青为肝木、赤为心火、黄为脾土、白为肺金、黑为肾水。

上述两条原则的运用主要有两个方面,一个方面的运用形成了我们现在所熟知的五色主病内容,即青色主瘀血、肝病、寒证、痛证、惊风,赤色主热证,黄色主脾虚、湿证,白色主气血不足、寒证、脱血,黑色主肾虚、寒证、水饮、血瘀^[20]等。诸如《婴童百问·面上证气色总见》所载“印堂青色初入惊,并泻,红主大惊夜啼,黑主客忤”^[21]及《幼科指归·三指在发际间定治法》所言“印堂色青黑,主腹痛,夜啼,此脾经虚寒……色淡白,主泄泻,饮食不化,属脾气虚弱”^[22]等皆属此类。另一方面的运用是结合阙部的脏腑配属和五行生克关系来进行疾病的诊断,此法蒋示吉论之最详,《望色启微·望明堂部分主病法·阙中·中正》言“若色见如鸡冠,主火乘金位,咳嗽失血,声嘶发热,肺叶焦,皮毛槁。若色淡白不泽,主本经气虚,懒言短气,倦怠无神。若白如鹅羽,主肺实咳嗽,上气喘急。白如枯骨,主肺痿肺败,咳唾脓血,是本经将绝,主死。黄赤色现,浓浊不清,主湿热伤肺,及外感风寒,咳嗽鼻塞,头疼发热。青黑色现,阴邪上干,主暴疾,大痛大寒,及忧疑凶否之应。”^[23]^[27]如此,则五色变化若有现于阙部者,病多及肺。后世逐渐形成较为一致的认识,认为阙部青为风木侮金,主肝肺之病;阙部赤为火乘金位,主心肺之病;阙部黄为湿土扰金,主脾肺之病;阙部白为肺

金自病; 阙部黑为阴水千金, 主肾肺之病。

3 小结

阙部面诊观点, 源于并形成于《黄帝内经》, 至明清形成了具有独特认识的阙部望诊学术思想和学说, 是中医望诊理论中的重要组成部分, 是中医“有诸内必形诸外”思想在临床实践中的重要体现和运用。后世医家从《内经》的“阙部属肺”到阙部结合五色变化以候五脏全身气血的认识, 期间发展出“印堂”“中正”等新的阙部名称, 或是分析和探讨原文含义, 或是在阙部风痹之别与阙部脏腑分候两大论题上各抒己见, 多家争鸣, 或是参考自身的临床经验, 不断总结阙部色诊的内容, 都极大地扩展了阙部面诊思想的内涵, 推动了阙部面诊思想的应用和发展。虽然阙部面诊在古代、近代都未能作为一个独立的理论被提出, 但其基本思想框架已成, 内容丰富, 特色鲜明, 体现了古代先哲们的智慧, 具有重要的临床参考价值和意义, 值得我们细细品味。

参考文献:

- [1] 朱文增. 速效面诊图典[M]. 杭州: 浙江科学技术出版社, 2015: 3.
Zhu WZ. Quick Face Examination Atlas[M]. Hangzhou: Zhejiang Science and Technology Press, 2015: 3.
- [2] 蒋示吉. 望色启微[M]. 北京: 学苑出版社, 2010.
Jiang SJ. Enlighten the Bud of Color Diagnosis[M]. Beijing: Academy Press, 2010.
- [3] 马蒔. 黄帝内经灵枢注证发微[M]. 孙国中, 方向红, 点校. 北京: 学苑出版社, 2007.
Ma S. Explanatory Notes to Lingshu with Elucidation of Subtlety[M]. Sun GZ, Fang XH, eds. Beijing: Academy Press, 2007.
- [4] 吴谦. 医宗金鉴(中册)[M]. 郑金生 整理. 北京: 人民卫生出版社, 2006.
Wu Q. The Golden Mirror of Medicine (Vol. 2) [M]. Zheng JS, ed. Beijing: People's Medical Publishing House, 2006.
- [5] 李中梓. 内经知要[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 20.
Li ZZ. Abstracts of Classic of Internal Medicine[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2007: 20.
- [6] 张景岳. 类经[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2013: 186.
Zhang JY. Classified Classic [M]. Taiyuan: Shanxi Science and Technology Press, 2013: 186.
- [7] 陈澈. 雪潭居医约[M]. 蔡群, 刘更生, 于鹰, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 93.
Chen C. Medical Summary in the Xueta House[M]. Cai Q, Liu GS, Yu Y eds. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Press, 2015: 93.
- [8] 章楠. 灵素节注类编: 医门棒喝三集[M]. 杭州: 浙江科学技术出版社, 1986: 137.
Zhang N. Classified Compilation of Notes to Excerpt of Nei-jing: A Stick to Awaken Physicians Vol. 3 [M]. Hangzhou: Zhejiang Science and Technology Press, 1986: 137.
- [9] 张志聪. 黄帝内经灵枢集注[M]. 孙国中, 方向红, 点校. 北京: 学苑出版社, 2006: 360.
Zhang ZC. Variorum of Lingshu [M]. Sun GZ, Fang XH, eds. Beijing: Academy Press, 2006: 360.
- [10] 陈修园. 灵素节要浅注[M]. 林慧光, 傅瘦生, 傅乃萍, 等, 注释. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 162.
Chen XY. Concise Notes to Excerpt of Nei-jing [M]. Lin HG, Fu SS, Fu NP, et al eds. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Press, 2016: 162.
- [11] 景东暘. 高厓尊生全书[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2011: 123.
Jing DY. Book of Songya's Health Preservation [M]. Taiyuan: Shanxi Science and Technology Press, 2011: 123.
- [12] 唐宗海. 医经精义[M]. 上海: 大达图书供应社, 1934: 37.
Tang ZH. Essentials of Medical Classics [M]. Shanghai: Dada Book Supply Agency, 1934: 37.
- [13] 欣澹庵. 四诊秘录[M]. 北京: 学苑出版社, 2010: 16.
Xin DA. Secret Book of the Four Methods of Diagnosis [M]. Beijing: Academy Press, 2010: 16.
- [14] 董宿. 奇效良方[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1995: 562.
Dong S. Effective Prescription [M]. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Press, 1995: 562.
- [15] 李梴. 医学入门[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 480.
Li C. Guide to Medicine [M]. Beijing: China Medical Science and Technology Press, 2011: 480.
- [17] 马氏. 大医马氏小儿脉珍科[M]. 童瑶, 点校. 上海: 上海科学技术出版社, 2004: 4.
Ma. Doctor Ma's Experience on Pediatric Pulse Diagnosis [M]. Tong Y, ed. Shanghai: Shanghai Science and Technology Press, 2004: 4.
- [17] 王霞芳, 邓嘉成. 中国百年百名中医临床家丛书: 董廷瑶[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2001: 420.
Wang XF, Deng JC. A Series of One Hundred TCM Clinical Experts in China: Dong Tingyao [M]. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Press, 2001: 420.
- [18] 赵文. 灵源家课: 李仲愚先生医道传心录[M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 2017: 135.
Zhao W. Homework of the Source of Soul: The in-book of Medical Knowledge of Dr. Li Zhongyu [M]. Shenyang: Liaoning Science and Technology Press, 2017: 135.
- [19] 裘庆元. 三三医书: 第3册[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2016: 739.
Qiu QY. Medical Books Divided into Three Volumes: Book 3 [M]. Beijing: China Medical Science and Technology Press, 2016: 739.
- [20] 陈家旭, 邹小娟, 刘燕平, 等. 中医诊断学[M]. 2版. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 16.
Chen JX, Zou XJ, Liu YP, et al. Diagnostics of Traditional Chinese Medicine [M]. 2nd Edition. Beijing: People's Medical Publishing House, 2012: 16.
- [21] 鲁伯嗣. 婴童百问: 上[M]. 上海: 上海书店出版社, 1985: 163.
Lu BS. A Hundred Questions about Infants and Children: Vol. 1 [M]. Shanghai: Shanghai Bookstore Publishing House, 1985: 163.
- [22] 曾鼎. 幼科指归[M]. 黄颖, 校注. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 15.
Zeng D. The Gist of Pediatrics [M]. Huang Y ed. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Press, 2015: 15.

(收稿日期: 2019-10-23)