

## 【理论探讨】

# 《望诊遵经》面部色诊学术特色\*

王章林, 詹杰, 赵文, 丁珊珊, 李灿东<sup>△</sup>  
(福建中医药大学中医证研究基地, 福州 350122)

**摘要:** 汪宏所著《望诊遵经》是一部全面论述中医望诊的诊断学专著, 面部色诊更是其中重要组成部分。笔者通读全书主要体会一是面色深浅浓淡可初步判定病证虚实, 但要注意与光泽明亮度辨识相结合, 也应注意排除非病理因素影响; 二是临床常见五色交错同样需要结合光泽度的辨识, 对判断病势轻重、预后吉凶具有重要意义; 三是创造性地提出“明堂六部”划分, 对辨识病变部位具有较高的实用性; 四是可从面部的色质与部位准确把握面部的动态变化。通过本文阐述以期重新引起众医家对面部色诊的关注, 切实发挥传统中医诊断理论对现代临床实践的指导作用。

**关键词:** 《望诊遵经》; 面部; 色诊; 汪宏

**中图分类号:** R241.24 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3250(2022)01-0041-03

## Academic Characteristics of Facial Color Diagnosis in Wang Zhen Zun Jing

WANG Zhang-lin, ZHAN Jie, ZHAO Wen, DING Shan-shan, LI Can-dong<sup>△</sup>

(Research Base of Traditional Chinese Medicine Syndrome, Fujian University of Chinese Medicine, Fuzhou 350122, China)

**Abstract:** Wang Zhen Zun Jing, which wrote by WANG Hong, is a comprehensive inspection of diagnostics of traditional Chinese medicine monographs. Facial color diagnosis is an important part among it. This paper tries to: 1. Colour shades of identification; 2. Complexion and hybrid combination of identification; 3. Face parts classification identification; 4. The dynamic variation of the face recognition, to clarify the inspection according to the rich connotation of facial color diagnosis theory, analysis the concrete problems in actual operation, show the flexibility and the complexity of diagnosis, in order to cause the attention of the acknowledgement of facial color diagnosis, and develop the theory of traditional Chinese medicine diagnosis for the modern clinical practice guidance.

**Key words:** Wang Zhen Zun Jing; Facial; Color diagnosis; WANG Hong

DOI:10.19945/j.cnki.issn.1006-3250.2022.01.009

《望诊遵经》<sup>[1]</sup>系清末新安医家汪宏所著。他强调中医诊法的重要性, 认为“行医之道, 无非诊治二途。望闻问切者, 诊法也; 针灸药石者, 治法也。将欲治之, 必先诊之, 诊为治之先也”。作为一部全面论述中医望诊的诊断学专著, 《望诊遵经》在中医诊断学领域内具有较高的学术价值。其以色诊内容最为丰富, 甚有学者认为该书是色诊理论的巅峰之作<sup>[2]</sup>。“色为气血之所荣, 面为气血之所凑, 气血变幻, 色即应之, 色之最著, 莫显于面”<sup>[3]</sup>。面色, 作为一种中观表征参数, 对人体健康状态的区分与识别、风险评估与干预效果评价具有显著意义。面部色诊对落实“五辨”(辨证、辨症、辨病、辨人与辨机) 中医诊断思维的应用, 提升临床诊断的准确性, 为后续确立治法、遣方用药提供了有力依据。因此, 本文试从面色深浅浓淡的辨识、面色兼杂组合的辨识、面色部位划分的辨识、面色动态变化的辨识等方面展开论述, 阐明《望诊遵经》面部色诊理论的丰富内涵, 解

析实际操作中的具体问题, 以期对中医临证有所裨益。

### 1 面色深浅浓淡的辨识

中医面部色诊主要诊察颜面部色调与光泽。《灵枢·五色》明确将五色分属于五脏, 即“以五色命脏, 青为肝, 赤为心, 白为肺, 黄为脾, 黑为肾”, 为中医色诊理论奠定基础。汪宏继承《黄帝内经》色诊理论, 并对颜面部五色深浅浓淡加以辨识, 系统归纳其临床意义。《望诊遵经·五色相应提纲》言: “五色形于外, 五脏应于内, 犹根本之与枝叶也……故有病必有色, 内外相袭, 如影随形, 如鼓应桴。”青、赤、黄、白、黑 5 种面色, 能直观反映脏腑、经络、气血功能状态。同时, 提出“色之浅淡者为虚, 色之深浓者为实”<sup>[1]10</sup>“色浅淡者谓之微, 色深浓者谓之甚。微者, 正气虚; 甚者, 邪气实”<sup>[1]17</sup>的基本论断, 结合颜面部区域划分进一步阐释: “色见于面部者, 其色深浓, 当为脏气有余之病, 其色浅淡, 当为脏气不足之病。见于面部者, 其色深浓, 当为腑气有余之病, 其色浅淡, 当为腑气不足之病”<sup>[1]16</sup>, 明确通过辨识面色深浅浓淡, 可初步判定病证虚实, 有益于指导临床诊断。如“满面色红而气盛者, 实热也。面色微赤, 或隐或见者, 虚热也”<sup>[1]32</sup>, 只有诊断准确无误, 治疗才能取效。

任何色调, 不论深浓亦或浅淡, 均需与光泽明亮

\*基金项目: 国家自然科学基金联合基金项目(U1705286)-以健康状态为核心的中医人工智能诊疗系统研究

作者简介: 王章林(1990-), 男, 福建南平人, 在读博士研究生, 从事四诊信息采集及标准化研究。

△通讯作者: 李灿东(1964-), 男, 福建石狮人, 教授, 博士研究生导师, 从事中医诊断学研究, Tel: 0591-22861513, E-mail: fjzylcd@126.com。

度辨识相结合,方可全面、规范、准确地诊断中医病证。《望诊遵经·色以润泽为本》云:“色以润泽为本,盖润泽者,血气之荣光明者……夫光明润泽者,气也,青赤黄白黑者,色也,有气不患无色,有色不可无气也。合言之,而气色之见不可离,分论之,而气色之辨不可混”,既不能将辨气与辨色截然分开,也不可将辨别色调与辨识光泽混为一谈并互相替代。“气者色之变,色者气之常,气因色而其理始明,色因气而其义乃著”<sup>[1]7</sup>。正是由于气色二者之间存在复杂的关联性,因此“分言之,则精微之道显”;而在实际面色诊察过程中,则需“合观之,则病症之变彰”。姚荷生根据颜面部光泽程度不同,将面色简洁、精当地划分为含蓄明润的平人之正色、暴露明润的病中之生色与暴露枯晦的病中死色等三类<sup>[4]</sup>,对认识整体病势具有极大帮助。全面考虑面部色调及明亮度,能够预先把握疾病预后转归的变化趋势,提高中医诊断的预判性。正如汪宏所谓:“气至色不至者生,色至气不至者死。”

值得注意的是,面色深浅容易受到诸如地域、气候、情绪、饮食等非病理因素影响。因此,在辨识面色深浅浓淡时,要全面考虑包括患者年龄、体质、面部整体色调、面色异常出现及持续时间等多方面因素,色症合参,综合分析,不可盲目比附,更不可似是而非,“纵然仿佛分虚实,只在依稀想象中”。

## 2 面色兼杂组合的辨识

无论生理状态还是病理状态,青、赤、黄、白、黑5种面色常以2种或2种以上色调兼杂、组合显现。因此,汪宏主张“五色交错合参”。《素问·五脏生成篇》曰:“生于心,如以缟裹朱;生于肺,如以缟裹红;生于肝,如以缟裹绀;生于脾,如以缟裹瓜萎实;生于肾,如以缟裹紫”,认为“其青赤黄白黑虽不同,要皆有血色之赤,以间乎其中焉”<sup>[1]19</sup>,表明其已关注面色兼杂现象。

作为亚洲人种,黄色是其面部主要肤色。在生理状态下,脏腑气血津液充盛,血脉丰盈,体内精微物质运行输布畅达。因此,亚洲人群的正常面色表现为红黄相间,明亮光泽,是红黄两色间见。疾病在发生、发展、转化、传变等病理过程中所出现的各种复杂多样的外在表现,从各个侧面反映了病变的本质<sup>[5]</sup>。当人体脏腑气血津液发生病理变化时,多种面色亦可同时显现。汪宏根据五行生克,将异常面色兼杂组合分为“色之相生者”与“色之相克者”两大类。“色之相生者”是按照五行相生规律而兼杂,具体可见“青赤间见,赤黄间见,黄白间见,白黑间见,黑青间见”<sup>[1]20</sup>。“色之相克者”,则依据五行相克秩序而归纳,包含“青黄间见,黄黑间见,黑赤间见,赤白间见,白青间见”<sup>[1]20</sup>。

临证诊察发现,颜面部不同面色兼杂显现时,需结合光泽度的辨识进一步判断病势轻重、预后吉凶。

“凡相生者顺,相克者逆,然皆各有浅深,则亦各有虚实,是必察其泽夭,而后决其成败。倘色夭不泽,虽相生亦难调治,色泽不夭,虽相克亦可救疗”<sup>[1]21</sup>。足以见得光泽度在辨识兼杂面色方面所发挥的重要作用。

## 3 面色部位划分的辨识

面部不同区域与内在脏腑组织有着密切关联性。面部不同区域的色泽变化,可以反映相应内在脏腑的病理变化。《灵枢·五色》曰:“庭者,首面也;阙上者,咽喉也;阙中者,肺也;下极者,心也;直下者,肝也;肝左者,胆也;下者,脾也;方上者,胃也;中央者,大肠也;挟大肠者,肾也;当肾者,脐也……此五脏六腑肢节之部也,各有部分”,深刻揭示了面部区域划分背后所蕴含的脏腑定位规律,能够据此准确辨别病位所在。

汪宏继承《灵枢·五色》面部脏腑分属体系,并创造性地提出“明堂六部”划分,即内外、上下与左右。“六部者,中央脏腑之部为内,四旁肢节之部为外,横分之上下,竖分之左右也”。“察其何部何色,而断其何脏何腑也。举凡皮肉血脉筋骨,亦以气色部位分之”。色见于何部,病变即发生在何处,化繁琐冗杂为简洁明了,具有较高的实用性。

## 4 面色动态变化的辨识

人是一个开放的复杂巨系统,人的生命是内外环境相互作用下,系统整体状态变化的时序连续过程<sup>[6]</sup>。而面色同样是处于绝对运动与相对静止的平衡状态。《灵枢·邪气脏腑病形》云:“黄帝曰:邪之中人,其病形何如?岐伯曰:……正邪之中人也微,先见于色,不知于身,若有若无,若亡若存,有形无形,莫知其情”,表明人体有病颜色首先会发生变化<sup>[7]</sup>。随着疾病的发展、演变,病程迁延日久,人体精气不断耗伤,面色会发生相应的变化。经过及时有效的治疗后,病邪褪去,正气渐复,面部色泽又会逐渐恢复正常。因此,可以根据面部色泽的动态变化,提前测知病势的变化、预后转归,同时也能作为评价临床疗效的客观指标。

辨识颜面部色泽的动态变化,应包含色质与部位两方面内涵。《望诊遵经·相气十法提纲》所载望色十法,注重辨识颜面部皮肤的色质,具体分为浮沉、清浊、微甚、散转与泽夭等动态信息,进而判定疾病病性、病位、病程、病势及预后。浮沉指代表里病位,“初浮而后沉者,病自表而之里,初沉而后浮者,病自里而之表”。清浊提示阴阳病性,“自清而浊,阳病人阴,自浊而清,阴病转阳”。微甚表示病证虚实,“自微而甚,则先虚而后实;自甚而微,则先实而后虚”。散转辨别病程长短与病势轻重,“先转而后散者,病虽久而将解,先散而后转者,病虽近而渐聚”。泽夭测定病情预后,“将夭而渐泽者,精神复盛,先泽而渐夭者,血气益衰”。

此外,辨识面色的动态变化还应注意面色部位的变化情况。汪宏在“明堂六部”划分基础上,结合临床实践归纳总结六部动态变化的诊断学意义,可获得病证的病位、病性、病势等基本病理信息。病色从外部走内部,提示病位由表传里入脏腑,病势由轻转重;反之则病位从脏腑出外达表,病情由危转安。病色在上部见于阳病,在下部见于阴病,阳病自上走下为重,自下走上为轻;阴病自下走上为重,自上走下为轻。性别不同,病色左右部位的病理含义也不尽相同。“男子左为逆,右为从,女子右为逆,左为从,男子自左走右为从,自右走左为逆,女子自右走左为从,自左走右为逆”。根据异常面色出现部位的先后顺序,有时甚至可直接作出中医诊断。如《素问·刺热篇》所示:“肝热病者,左颊先赤;心热病者,颜先赤;脾热病者,鼻先赤;肺热病者,右颊先赤;肾热病者,颐先赤”,依据面赤在颜面部不同区域的分部顺序情况,可对五脏热病进一步作出详细诊断。

在人体生、长、壮、老、已不同生命阶段,随着机体脏腑功能自然衰退、气血津液日渐耗竭,所呈现的面色同样会发生变化,但这并不一定意味着内在脏腑功能异常并产生病理变化。此外,不同季节气候、不同性别、不同年龄段人群,所表现出来的面色情况也会有所不同。有外国学者<sup>[8]</sup>研究表明,无论是哪个种族,男性的肤色均深于女性,这与遗传和工作环境等因素有关。一方面是由于皮肤纹理和血供不同,另一方面是由于生活方式不同,接触阳光的程度不同。官爱民等<sup>[9]</sup>观察发现,面色与年龄变化具有一定相关性,面色变化曲线随着年龄的变化有线性规律,随着年龄的增长面色逐渐变黄。刘文兰<sup>[10]</sup>等研究发现,随着自然界四时气候变化,人体脏腑气血津液发生改变,表现于外的面部色泽也会相应发生轻微变化。《望诊遵经》明确指出,面部色诊应与四时五方、老少居养以及气质体态相参,如此方可做出整体、动态、准确的中医临床诊断。

## 5 结语

《难经·六十一难》云:“经言望而知之谓之神……望而知之者,望见其五色,以知其病。”古人将望诊作为四诊之首,明确强调望色诊病在中医诊察辨证方法中的重要地位。对于中医面诊来说,同

一种面色可代表多种病理意义,而相同的病理变化却能出现不同的面色情况,病色二者之间不是简单的对应关系,会出现同病异色、异病同色现象。同时,在实际临床实践过程中,面部色诊带有一定的主观性,不同医家对色调、光泽的认知结果与程度是不相同的,目前较难做到完全客观化。在一定程度上,这会影响到中医面部色诊辨识结果的一致性。因此,我们应客观、理性地看待中医面部色诊的重要作用及局限性,认真体会其中的深刻内涵。

《望诊遵经》为我们提供了较好的借鉴与参考。汪宏重视面色诊察,认为“脏腑之情蕴奥,安可粗心;气色之道精深,不容率意”。其在辨识面色的深浅浓淡、兼杂组合、部位划分以及动态变化等方面,补充完善了面部望诊理论与运用方法,使中医面部色诊具有更高的实用性。临证时我们要排除其他非病理因素的干扰,灵活、机动地进行颜面部色泽辨识,坚持四诊合参,全面、准确、规范地采集病情资料综合考虑,方能提高临床病证辨识的准确度。

## 参考文献:

- [1] 汪宏.望诊遵经[M].北京:中国医药科技出版社,2011.
- [2] 杜松,张玉辉,杨威,等.《望诊遵经》色诊理论探析[J].中国中医基础医学杂志,2016,22(6):754-756.
- [3] 姚国美.近现代名中医未刊著作精品集·姚国美医学讲义合编[M].北京:人民卫生出版社,2009:27.
- [4] 刘英锋,姚芷龄,崔可.姚荷生论色诊[J].江西中医药,2003,34(5):5-7.
- [5] 陈潮祖.中医治法与方剂[M].5版.北京:人民卫生出版社,2009:68.
- [6] 李灿东,杨雪梅,纪立金,等.健康状况表征参数体系的建立与集合分析[J].中华中医药杂志,2011,26(3):525-528.
- [7] 刘剑锋.中医望色诊病的历史与发展[D].哈尔滨:黑龙江中医药大学,2010.
- [8] JABLONSKI N G, CHAPLIN G. The evolution of human skin coloration[J]. Journal of Human Evolution, 2000, 39(1): 57-106.
- [9] 官爱民,王忆勤,燕海霞,等.上海地区健康人群面色指数的特征分析[J].长春中医药大学学报,2011,27(5):727-729.
- [10] 刘文兰,杨茜,杨煦,等.健康人四季面色的变化及其与室内外温度的相关分析[J].中国中医基础医学杂志,2007,13(7):521-522.

收稿日期:2021-02-09

(责任编辑:杜松)

(上接第 35 页)

- [11] 黄帝内经素问[M].北京:人民卫生出版社,2016:219-220.
- [12] 灵枢经[M].北京:人民卫生出版社,2016:31.
- [13] 王洪图,李云.黄帝内经太素[M].北京:科学技术文献出版社,2013:189.
- [14] 黄龙祥.中国针灸学术史大纲[M].北京:华夏出版社,2001:185-200.
- [15] 黄龙祥.黄帝针灸甲乙经[M].北京:中国医药科技出版社,

1990:187.

- [16] 凌耀星.难经校注[M].北京:人民卫生出版社,2013:62.
- [17] 马继兴.中国出土古医书考释与研究(中)[M].上海:上海科学技术出版社,2015:7.
- [18] 张介宾.类经[M].北京:人民卫生出版社,1982:56.

收稿日期:2021-01-16

(责任编辑:杜松)