

中医目诊现代化研究进展

李雪, 李福凤

(上海中医药大学, 上海 201203)

摘 要: 中医目诊理论是中医望诊理论的重要组成部分, 其通过观察眼睛各部位的神气、色泽、形态和血脉等变化来辨析发病部位, 判断病因病性和推测疾病的预后情况。综合近 10 年来的文献梳理, 许多学者对于中医目诊有着自己独特的见解。就中医目诊的理论研究、方法研究及其在临床中的应用进行论述。

关键词: 中医; 目诊; 现代化; 研究进展

中图分类号: R241.29

文献标志码: A

文章编号: 1673-7717(2017)11-2858-03

Research Progress of Modernization of Eye Diagnosis of Traditional Chinese Medicine

LI Xue, LI Fufeng

(Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201203, China)

Abstract: Eye diagnosis theory is an important part of the traditional Chinese medicine theory. By observing the various parts of the eyes expressions, color, shape, blood and other changes to determine the location of the disease and the cause of disease and speculate the prognosis of the disease.

Key words: traditional Chinese medicine; eye diagnosis; modernization; research progress

目诊是通过观察眼睛各部位的神、色、形、态变化来诊断疾病的一种方法, 是中医学的重要组成部分。目诊具有悠久的历史, 其简便易行及临床应用价值高的特点, 不仅丰富和发展了中医判断诊治疾病的方法, 更对于未来眼科学、虹膜诊断学的发展有着深远的意义。

1 中医目诊的基本理论

中医学对于目诊的研究可以追溯到几千年之前。随着现代技术的不断发展, 现代医学也开始了对目诊进行了探索, 中西医结合, 互相支持, 互相补充, 吸取优点, 改善不足, 不断丰富中医目诊的相关理论。

1.1 古代文献的记载 关于中医目诊的医史文献研究方面, 主要是针对中医目诊的源流、主要内容和临床应用进行相应的整理^[1]。首先, 《内经》作为中医至高无上之经典, 其理论和诊断的渊源, 几乎来源于《内经》, 而其对于眼睛之描写的用字多为“目”字, 其次则为现在我们常用的“眼”字; 还有“眦”字等均对于眼睛局部进行相关的叙述。如魏旭民^[2]就对于《内经》中目、眼、眦等字做出了统计, 标定出现的次数, 其中目、眼、眦出现的次数依次为 256 次、16 次和 31 次。而其它的在《内经》中出现的频率分别是: 耳共出现 165 次; 鼻共出现 57 次等, 由此可见“目”字出现的次数明显超过其它四官出现的频率, 也更加说明说明《内经》

书中对于眼目的重视, 因此也成为探讨眼诊的重要指标。

早在几千年, 也有相关文献对于中医目诊进行了相应的记载。在现存最早的《阴阳脉死候》中关于望目判断疾病预后为“面黑, 目环(衰) 视囊(衰) 则气先死^[3]”。

现代医家对于古代文献也进行了目诊理论的相关研究。如黄攸立^[4]通过对于中医目诊的发展过程的研究, 发现其主要经历了目诊实践与理论知识的积累、发展、提高三个阶段。杜松等^[5]研究发现《黄帝内经》最先阐述了目的生理功能、目与脏腑、经络及精、神、气、血之间的关系。例如五轮八廓学说。五轮学说是将目由外向内依次分为肉轮、血轮、气轮、风轮和水轮五个部分, 并分别对应五脏, 继而说明目与脏腑之间的关系。同样, 八廓学说主要是将目分为共八个部分, 并对应脏腑, 分析这八个不同区域的病变信息, 指导临床的诊断与治疗^[1]。金仁炎^[6]认为《黄帝内经》无论从目的形状、神气还是颜色, 均是体现眼与全身的整体价值, 顺应“人是一个有机整体”, 体现“整体观”。肖家翔^[7]通过对钱乙的《小儿药证直诀》整理, 发现其中关于目诊的论述达 50 多处, 主要包含目诊、目病和治目的内容。钱氏根据“小儿口不能言, 言亦不确, 脉象难凭之特点”, 凭借眼目的主要表现来确定病位、揭示病机、鉴别病证、判断病势。钱乙论目理论, 既可帮助以目诊来诊断小儿疾病, 也为小儿眼科指明了相应的治疗方向。黄志杰^[8]将教学和临床医疗相结合, 对于仲景目诊作出初步探讨, 认为在长期的医疗实践中, 仲景对目诊积累了丰富的经验, 如望目的神、色、形、态; 问目的视觉等。进一步也发现目与脏腑、经络及气血津液有密切的联系, 临证诊目最为重要。目诊对于临床诊断有着深远的意义。

1.2 现代理论的研究 关于现代目诊理论的研究, 主要依据古代文献中目诊的相关记载而延续的理论, 与现代技术

收稿日期: 2017-06-19

基金项目: 国家自然科学基金项目(81373555, 81774205); 上海市教委预算内项目(A1-163010124)

作者简介: 李雪(1992-), 女, 辽宁大连人, 硕士研究生, 研究方向: 中医四诊的客观化研究。

通讯作者: 李福凤(1972-), 女, 河南信阳人, 教授, 博士研究生导师, 研究方向: 中医四诊的客观化研究。E-mail: li_fufeng@aliyun.com。

相结合,推动中医目诊理论的发展。如生物全息律,其认为生物体相对独立的部分包含了整体的病理、生理、生化、遗传、形态等全面的生物学信息,其中任何一个相对独立的部分都和其在整体上所相关的部分的相似程度较大。相对独立的部分的分布规律和各相关的部分在整体上的分布规律相同,也就是局部可以反映整体^[9]。目诊的相关理论中均认为眼睛与脏腑有着很紧密的关系,这也是中医中我们所提及的“整体观念”。即目诊可以表现出人体某脏腑的病变,从而反映出人的健康状况。

学者们通过对于古代文献的研读,且结合自己的经验与认识,对于目诊的认识又达到了新的一个阶段。如彭静山以八廓学说的“八方分位配属法”为蓝本,总结出了一种新的疗法—球结膜疗法^[10];李国贤以微循环理论为基础,得到“血瘀证目征理论”,继而在望目时判断有无瘀血证^[11];陈达夫将内眼结构与六经学说相结合,为中医眼科内眼的辨证奠定了基础^[12]。其次,赵廷富^[13]的“五色诊治理论”、邱礼新^[14]的“内五轮假说”等都是中医目诊理论在现代医学的体现与拓展。

当然,还有一些医家对于一些重要古代医籍中的有关目诊内容作出了分析。如郭霞等^[15]认为《黄帝内经》中,目诊的价值很高,其中有许多内容是关于目诊的论述,对于临床指导有着其重要意义;金仁炎^[16]认为《内经》对眼的生理和病理等方面均有深刻的认识,既可以推测疾病的病因病机,也可以确定证候,预测病势。黄志杰^[17]重点归纳分析关于张仲景的目诊内容,发现目诊的作用不仅在于诊察目的局部病变,更是诊察全身性疾病的重要诊治方法。同样,黄克臧等^[18]认为,张仲景在临证活动中,重点通过对眼睛的形、色、神等进行观察和辨治,进一步丰富了《内经》的目诊内容,这对于日后晋代王叔和提出的目诊类证鉴别和利用眼部症状判断疾病预后,以及后世医家对于目诊的发展和完善均有一定影响,无论是辨证候亦或是测预后。从古延今,以古代文献、古代医家经验为蓝本,现代目诊理论不断涌现,完善现代临床目诊理论的内容,更加坚实目诊在现代临床诊断中的地位。

2 中医目诊的主要方法

2.1 传统目诊方法 中医诊断学有四诊,分别是:望诊、闻诊、问诊、切诊。传统中医目诊包括望眼神、望眼各部分的颜色和形态和眼部分泌物的多少及颜色。眼部的问诊主要是问眼部感觉最痛苦的主要症状或最明显的体征及其性质、部位和持续时间。眼部切诊主要是眼部的触诊,触及眼睑是否有肿块或压痛;而这些都是基于中医四诊的传统眼部诊断方法。

2.2 现代目诊方法 在传统目诊的基础上,与现代技术和现代目诊理论相结合,基于传统目诊方法,共同推进研究现代目诊方法。

首先以中医五轮八廓学说为基础,有医家将眼睛按经络和脏腑进行分区,主要观察各分区内血管颜色等改变,通过各区所属的不同脏腑来诊断疾病,推进诊断全身疾病^[19]。美籍华人郑德良^[20]绘制了一张东方模式的眼诊图,将眼按照脏腑及功能分为14个区域,通过观察各区的变化以诊断全身疾病。这就是典型的生物全息定律的实例,也是中医“整体观”的体现。将眼睛部分为不同的部分,进行临床诊断,进一步的丰富中医目诊的方法。

现代社会,科技发展愈来愈迅速。对于中医而言,也不再是仅仅依靠肉眼去诊察。顺应科学的发展和需求,致力于中医诊断的信息化、客观化,为临床诊断提供参考依据,各种现代诊疗仪器如雨后春笋般涌现。如今在目诊中,应用最广泛的诊断方法应属虹膜诊断法。

虹膜诊断学已有一百多年的历史,且是西方的眼部诊断理论之一。虹膜诊断法是通过检查眼部虹膜以确定人体各器官和躯体的损伤及其功能紊乱的诊断方法。“Vega氏虹膜分区表”完善了虹膜诊断学。在80年代,美国Jensen的虹膜定位方法,将此方法应用于临床并验证多例门诊及住院病人,准确性较高^[21]。法国Fragney等通过对6000只眼睛的检查与诊断,进一步证明了虹膜诊断学的应用价值,且著成《虹膜诊断学》一书^[22]。眼底图像法主要通过使用小瞳孔眼底照相机、荧光素眼底血管造影(FFA)、吲哚菁绿脉络膜血管造影(ICGA)、偏振激光扫描仪(GDX—vcc)、海德堡视网膜地形图或视网膜断层扫描仪和眼部光学干相断层扫描(OCT)等所获取的眼底图像进行分析,同样也可作为诊断疾病和中医辨证的重要依据^[19]。虹膜诊断法应用范围广泛,现代很多学者包括计算机方面人士均对于基于虹膜诊断法,得到的信息数据,其算法的特征及优势做出很多的研究与探讨,虹膜诊断的客观化与数字化,逐渐得到重视。如高原等^[23]基于Tamura特征的虹膜结构密度进行相应的计算方法研究。结合现代医学,眼神的识别研究也是作为目诊的一种方法。如郭锋与林颖^[24]认为现代眼神的研究,首先要做到就是使用电脑对眼神进行自动跟踪,目的就是要保证眼睛各部位的精确定位;尹方平^[25]研究在环境错综复杂、客观因素不断干扰的背景下,研究带一定角度姿势旋转的彩色人眼检测算法可同时解决了光照条件不均匀和人眼伸缩旋转在检测过程中的干扰问题。此外还有基于边缘统计和特征定位的人脸姿态估计法^[26]、基于变换投影的眼睛轮廓提取方法^[27]和基于差分投影和梯度向量流场的眼睛特征提取法等等^[28]。周玉彬和俞梦孙^[29]提出了用红外图像实时跟踪和监测眼睛,实现在一定范围内活动时跟踪眼睛和测量眼球状态的分析技术;杨秋芬等^[30]提出,根据眼睛张开的程度来判定个人的疲劳状态,达到分析的效果,主要执行三个过程。首先利用二值化方式对彩色图像进行处理,然后利用FastICA提取眼部状态特征,最后利用隐马尔可夫模型(HMM)识别眼部状态。依据现代技术的特点,完善眼部特征识别算法,精密现代诊断仪器,提高目诊在临床上的诊断地位及精准性。

3 中医目诊在临床中的应用

目诊,就是察眼睛的形态、颜色来判断疾病的一种方法。在内科诊断中具有重要的意义,因为可以从其变化诊断出病邪的盛衰、部位、病势的进退和治疗是否得当。如王俊清^[31]认为,眼诊主要先望有无神与否,推测病情轻重缓急、病邪盛衰和预后吉凶。其次从眼睛的形态,可以诊断病情的转归和发病的部位,例如瞳孔扩大则为精气衰竭等。日本学者渡边正^[32]认为,眼球内斜者可作为中风前兆的指征,如果眼球外斜,则可能提示为癌症;下眼睑浮肿发亮可作为怀孕的征候,其中,也可通过虹膜来推断婴儿性别。如果左侧浮肿,则怀男孩几率大,右侧浮肿则怀女孩的几率大。韩文领^[33]认为如果患有血液循环系统疾病,如高血压、动脉硬化等,则会发现睑结膜有出血点的明显指征;王

晓鹤^[34]认为高血压病中风之先兆患者可在其眼睛内眦部发现有红色大头针的斑点。朱红梅用“壮医目诊”观察糖尿病 30 例,从而总结出糖尿病患者的眼征;黄东挺等^[35]运用壮医目诊分别观察了消化性溃疡 150 例、慢性胃炎 300 例和十二指肠球炎 200 例患者中,发现在这些患者的眼部白睛消化区的异常眼征,继而采用五步评分法对 3 组异常眼征进行科学的评分,发现壮医目诊诊断消化性溃疡的具有很高的符合率,对于消化系统疾病有明显的指导作用。梁江红等^[36]将左右眼巩膜的蝌蚪状脉络和瘀点,作为子宫肌瘤的眼征的观察标准,在临床实践过程中,随机抽取 160 例子子宫肌瘤患者,其中出现特定眼征达 136 例,诊断符合率达 85%。Iureva T 等^[37]运用虹膜诊断学方法进行青光眼虹膜发育不全的检测与诊断。陈双彪^[38]对白睛胃脘区表面血管变化和慢性胃炎作出相关的分析与比较,发现慢性胃炎患者白睛胃脘区可呈血管增粗、“树杈样”改变。可见,消化系统疾病具有明显的虹膜指征。

在临床上,目诊的应用愈来愈广泛,其临床指导意义也愈来愈深刻。医者通过相关的目诊诊察,可以辅助诊察患者的疾病状况。人的眼睛是心灵的窗户,眼睛作为人体的一部分,可以反映全身脏腑的情况。由“整体观念”,中医目诊的临床指导意义更加重要。

4 中医目诊的展望

随着社会的进步,科技的发展,对于中医四诊的客观化、信息化的要求也愈来愈高。临床上的诊断,不再只是单凭肉眼进行观察。中医目诊作为中医望诊中的一部分,具有独特的诊断特色与优势。目诊致力于探索眼睛各部分的异常变化,从而诊察整个身体的健康状况,辅助临床上的相关诊断。但关于目诊的诊断方法,在临床上还未有足够的重视。关于目诊的诊断方法,我们需要在现有的相关研究基础上,逐渐的摸索,建立出一套在中医理论指导下的目诊理论体系,完善临床诊断的标准化与准确性。同时,随着诊断仪器、图像处理的发展,可以依据现代科技处理分析,在中医理论的指导下,定量、定性的分析与研究目诊方法,为临床辨证诊断提供有效的的评价,对中医四诊的信息化、客观化、信息化的发展有重要的意义。

参考文献

- [1] 文毅,晏峻峰,彭清华. 中医目诊的研究现状与思路探析[J]. 湖南中医药大学学报, 2015, 35(9): 70-73.
- [2] 魏旭民. 中医眼诊之理论渊源与应用[D]. 北京: 北京中医药大学, 2014.
- [3] 黄攸立,张秉伦. 中医学目诊的发展[J]. 自然辩证法通讯, 1998, 20(3): 55-61.
- [4] 黄攸立. 中国医学望诊发展研究[D]. 北京: 中国科学技术大学, 2000.
- [5] 杜松,张玉辉.《黄帝内经》目诊理论探讨[C]. 中华中医药学会全
- [6] 金仁炎. 略论《内经》目诊及对临床的指导意义[J]. 浙江中医学院学报, 1991(2): 6-7.
- [7] 肖家翔. 钱乙论目述要[J]. 山东中医杂志, 1990(5): 10-12.
- [8] 黄志杰. 张仲景目诊初探[J]. 陕西中医, 1984, 5: 1-2.
- [9] 黄惠勇,胡淑娟,彭清华. 中医目诊的研究进展与评述[J]. 中华中医药学刊, 2013, 31(7): 1479-1483.
- [10] 吴锐,谢建祥,赵凤达,等. 望白睛赤络理论与临床[J]. 新中医, 2007(2): 3-5.
- [11] 吴锐,谢建祥,赵凤达,等. 血瘀证目征的现代化研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2011, 31(3): 319-322.
- [12] 张硕,谢学军,罗国芬. 陈达夫眼科六经辨证思维体系初探[J]. 四川中医, 2000(4): 1-2.
- [13] 赵廷富. 眼疾五色诊治复明的研究[J]. 新中医, 1991(8): 48-49.
- [14] 邱礼新. 再论“内五轮”假说在眼底病治疗中的应用[J]. 中国中医眼科杂志, 2015, 25(3): 197-200.
- [15] 郭霞,宁远虹.《内经》论目诊[J]. 四川中医, 1995(4): 13-14.
- [16] 金仁炎. 略论《内经》目诊及对临床的指导意义[J]. 浙江中医学院学报, 1991, 15(2): 5-6.
- [17] 潘浪民. 张仲景目诊探讨[J]. 四川中医, 1985(12): 4-5.
- [18] 黄克臧,张剑荣. 张仲景目诊浅析[J]. 新疆中医药, 2006(4): 10-11.
- [19] 文毅,晏峻峰,彭清华. 中医目诊的研究现状及思路探析[A]. 中国中西医结合学会. 第九次全国中西医结合诊断学术研讨会论文集[C]. 中国中西医结合学会, 2015: 5.
- [20] 郑德良,郑智峰. 望眼辨治女性疾病[M]. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 2006.
- [21] 戴宗顺,陈柯竹,彭清华,等. 慢性肝衰竭患者虹膜特征与中医证型相关性研究[J]. 湖南中医药大学学报, 2015, 35(10): 36-40.
- [22] 彭静山. 眼诊与眼针[J]. 安徽中医学院学报, 1982(4): 28-30.
- [23] 高源,宋辉,张志佳. 基于 Tamura 特征的虹膜结构密度计算方法[J/OL]. 计算机技术与发展, 2016(3): 36-39.
- [24] 郭锋,林颖. 中医望诊中眼神跟踪与分析综述[J]. 心智与计算, 2007, 1(3): 391-395.
- [25] 尹方平. 复杂背景下的人眼检测方法[J]. 计算机仿真, 2009, 26(10): 225-228.
- [26] 王燕群,童卫青,张昌明. 基于边缘统计和特征定位的人脸姿态估计[J]. 计算机系统应用, 2011, 20(4): 86-90.
- [27] 刘伟锋,汪增福. 基于变换投影的眼睛轮廓提取方法[J]. 计算机工程, 2008, 34(21): 196-198.
- [28] 左坤隆,刘文耀,朱昊. 基于差分投影和梯度向量流场的眼睛特征提取[J]. 计算机工程, 2005(4): 26-28.
- [29] 周玉彬,俞梦孙. 用红外图像实时跟踪和监测眼睛的方法[J]. 北京生物医学工程, 2003, 22(2): 104-108.
- [30] 杨秋芬,桂卫华,胡韶生,等. 基于 ICA 和 HMM 的疲劳驾驶眼部状态识别算法[J]. 计算机工程与应用, 2008, 44(27): 5-7.
- [31] 王俊清. 眼诊的临床意义浅谈[J]. 陕西中医, 1987(2): 95.
- [32] 日·渡边正著,魏中海编译. 体貌手形识病法[M]. 太原: 山西科学教育出版社, 1989.
- [33] 韩文领. 预测疾病的面相学和手相学[M]. 重庆: 科学技术文献出版社重庆分社, 1989.
- [34] 王晓鹤. 望诊与面相[M]. 北京: 中国医药科学技术出版社, 1989.
- [35] 朱红梅. “壮医目诊”观察糖尿病 30 例总结[J]. 中国民族民间杂志, 2006(4): 218-219.
- [36] 梁江洪,刘智生. 壮医目诊诊断子宫肌瘤 160 例临床观察[J]. 中医药研究, 1999, 15(4): 22.
- [37] Iureva T, Shchuko A, Pyatova Y. Diagnostics and Prediction of Glaucoma in Patients with Familial Congenital Iris Hypoplasia[J]. Open Journal of Ophthalmology, 2015, 5(3): 115-123.
- [38] 陈双彪,宁小琴. 慢性胃炎患者白睛血管变化规律观察[J]. 广西中医药, 2014, 37(3): 23-24.