

浅议四诊在《金匱要略》中的运用

★ 魏冬梅¹ 尹钢² 李敬孝^{3*} (1. 黑龙江中医药大学 2007 级博士研究生 哈尔滨 150040; 2. 黑龙江中医药大学 2008 级在职硕士研究生 哈尔滨 150040; 3. 黑龙江中医药大学 哈尔滨 150040)

关键词: 金匱要略; 四诊; 运用

中图分类号: R 222.39 文献标识码: B

张仲景所著《金匱要略》是我国最早的一部研究杂病的专著。本文仅就书中对四诊的运用作一简单的分析。

1 望诊

仲景在杂病的诊查方法上重视望诊。(1)望鼻。如《脏腑经络先后病脉证篇》中“鼻头色青,腹中痛,苦冷者死;鼻头色微黑者,有水气;色黄者,胸上有寒;色白者,亡血也”。“鼻头色青”,青是肝木的颜色。腹属于脾的部位,脾受肝邪所侵而气血凝滞,故“腹中痛”。病情发展到全身“苦冷”为阴寒内盛,阳气不运而竭绝,故主“死”。“鼻头色微黑者”,黑是水色,水色见于土位,肾水反侮脾土,脾失运化,水饮停留,故说“有水气”;(2)望面色。如《血痹虚劳病脉证并治篇》有:“男子面色薄者,主渴及亡血”。《脏腑经络先后病脉证篇》中“设微赤,非时者,死。”如果亡血的病人,竟然在秋冬两季阳气正当收藏之时,面色反而出现微赤,这就是阴损及阳,虚阳上越,有阴阳离决的危险,故主“死”。以此说明鼻面部气色可以诊断疾病和判断预后。(3)望舌苔。仲景在诊法上用得较少的是舌诊,但是比较注重望舌苔。《痉湿喝病脉证治篇》中有“舌上如胎”、《腹满寒疝宿食病脉证治篇》篇中有“舌黄未下者”,都是以苔色作为诊断依据。

2 闻诊

《脏腑经络先后病脉证篇》中“病人语声寂然,喜惊呼者,骨节间病;语声啞暗,然不彻者,心膈间病;语声啞啞然细而长者,头中病”。肝肾虚,感受风寒湿邪,流注关节而气血运行受阻,转动不利,不动则痛微而声寂然,动则痛剧而惊呼。痰湿瘀热痞结胸间致胸膈气机窒塞故语声啞啞然不彻,是心膈有病。痛在头中,大声则震动头部而痛加剧,故“语声啞啞然细而长”主“头中病”。指出了听声音的变化,可以了解疾病的所在。

3 问诊

仲景十分重视利用问诊了解病情轻重,判断预后。如

《脏腑经络先后病脉证篇》中“病者素不应食,而反暴思之,必发热也”。再如《百合狐惑阴阳毒病脉证治篇》中有,“每溺时头痛者,六十日乃愈;若溺时头不痛,渐然者,四十日愈;若溺快然,但头眩者,二十日愈。”即根据问诊所得症状不同,了解热邪的深浅程度,从而正确判断预后。

4 切诊

在运用诊察方法上虽然是四诊合参,但并非平均使用。其中大部分是问诊、脉诊所得。从《金匱要略》书中各篇的标题均以“……病脉证并治”的形式,可以看出仲景对切诊的重视程度。(1)通过脉象辨病之表里虚实。如《脏腑经络先后病脉证治篇》“病人脉浮者在前,其病在表;浮者在后,其病在里,腰痛背强不能行,必短气而极也”。病人在关部之前出现浮脉,关前是寸脉,寸口属阳主表,为邪在外,属外感病,如太阳中风、伤寒出现浮缓或浮紧脉。在关部之后出现浮脉,关后是尺部,尺脉属阴主里,为病在里,属内伤病。尺脉本应沉,今反浮,是阴位见阳脉,为肾阴亏损,阳气不能潜藏。一般来说,表实脉浮,必浮而有力,里虚脉浮,必浮而无力。(2)通过脉象判断病之预后。如《呕吐下利病脉证治篇》:“下利后脉绝,手足厥冷,晬时脉还,手足温者生,脉不还者死。”再如《脏腑经络先后病脉证治篇》以脉象判断卒厥在脏或在腑,并预断疾病发展:“寸脉沉大而滑,沉者为实,滑则为气。实气相搏,血气入脏则死,入腑即愈。此为卒厥。”根据五脏藏而不泻的道理,血气并入以后,不能自还,血液停滞而不流行,阳气涣散而不运行,故“身冷”,病情严重。六腑泻而不藏,血气并入,尚有出路,如阳气恢复能温肤充身则“身和”;营卫通畅调和则“汗出”,故说“入腑则愈”。

以上仅就仲景诊疗杂病时对四诊的运用作了初步的探讨,纰缪之处,敬请同道指正。

(收稿日期:2009-09-12 责任编辑:周茂福)

* 通讯作者。