



色诊述要

《千金翼方》谓：“上医察色，次医听声，下医脉候……所以善为医者，必须明于五色，乃可决生死，定狐疑。”此语道出了色诊的重要性。然目前色诊之技，几近不传，大有需加抢救之势，因此略述所得，以为抛砖，并就正于同好。

一、常色病色 中医色诊，是通过观察病人面部气色变化以了解病情的诊断方法。面色变化有常色、有病色。凡欲知病色，必先知常色。常色即人的正常面色。我国多数民族属黄色人种，因而以红黄隐隐、明润含蓄为常色。常色又有主、客、变色之分。所谓主色，是指每人终生不变的基本面色。所谓客色，是指随四时转换所产生的季节性面色变化。所谓变色，则是指因地理环境、生活习惯、工作职业、年龄、饮食、劳逸、情绪等因素影响，面色发生的短暂或轻微的生理变化。

病色即病人面部显现出的异常色泽，其异于常色之特点，表现为改其常色、一色独显、色不应时、或色不应位。

二、五色微诊 病色辨别，以赤、黄、白、青、黑五色为纲，故曰“五色微诊”。凡红赤色为热证征象，而有虚实真假之分。黄色或主脾虚，或主湿证，有淡黄、萎黄、黄胖、黄瘦、阴黄、阳黄、黄滞、苍黄之别。白色有淡白无华、苍白兼青、皓白虚浮等不同，为虚证、寒证的表现。青色可分为青白、青灰、青紫等色，多主肝病、瘀血、寒证、痛证、惊风之证。淡黑、黑褐、黧黑统称黑色，主肾虚、瘀血、水饮。

三、相气十法 气与色不同。《中国诊断学纲要》所谓：“隐然含于皮肤之内者为气，显然彰于皮肤之表者为色。”《望诊遵经》所谓：“夫光明润泽者气也，青赤黄白黑者色也。”对气色区别作了说明。《内经》“气至色不至者生，色至气不至者死”提出观察气的变化对判断病情轻重、推测预后优劣有重要意义。

根据《内经》，气的变化主要有浮沉、清浊、微甚、散抟、泽夭十种，汪宏总称之为“相气十法”。浮是色泽浮现于皮肤之间，主表证；沉是色泽沉隐于皮肤之内，主里证，故观察浮沉可以判断病位深浅。清

是色泽清明疏朗，主病轻；浊是色泽浊晦暗惨，主病重，故观察清浊可以判断病情轻重，微是色泽浅淡，为正虚之象；甚是色泽深浓，乃邪实之征，故微甚能反映邪正虚实。散是色泽均匀分散，多是新病或轻病，邪气分散而易治；抟是色泽聚集不匀，多是久病或重病，邪气已聚而难除。泽是润泽，病轻主生；夭为枯槁，病危近死，故望泽夭有助于判断治疗成败。

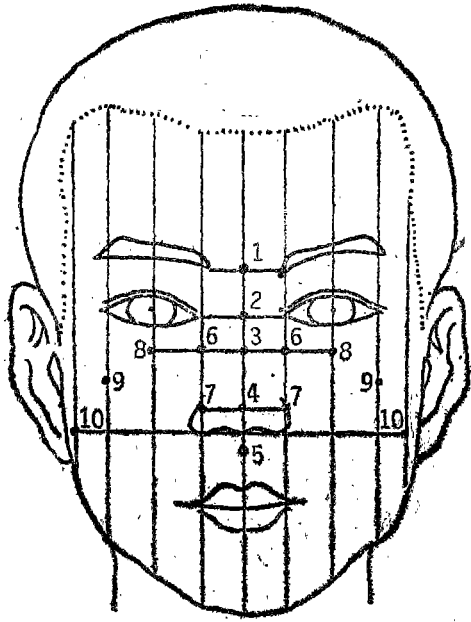
总之，气色相参而分善恶。气色同至者善，特征是明亮润泽含蓄，主健康无病或虽病而轻。色至气不至者恶，特征是晦暗枯槁暴露，主脏腑精气衰败。

四、脏腑色部 《灵枢·五色篇》又云：“五色之见也，各出其色部。”提出在整体观察的基础上，应进一步观察色部。所谓色部，是指五脏六腑及形体肢节反映于面部的特定色诊部位。总体气色可以察散色以定性、色部气色能够辨抟色以定位，二者结合，可更进一步深入了解病情。临床常用色部主要有三种：

(一) 明堂色部：即以鼻为中心的色部。起源于《灵枢·五色篇》借其记载比较粗略，后世色部图又都随图标字、不够精确，所以历来认为较难领会应用。

临床经验表明，每个病人气色变化的范围不同，同一病人的气色也随病情变化而有范围大小的改变，因而划分并标示出色部区域是相当困难的。但据多年来大量临床病例观察，色部范围大小虽有变化，却总是以一固定的点为中心。每一脏腑肢节病色的出现或聚或散，总是围绕在特定色部中心周围，大小方圆，各如其形。掌握了这一中心所在，辨认色部较为准确可靠。兹在综合前人论说的基础上，结合祖传师授及个人临床体会，整理成脏腑色部中心图，以便学习应用。绘制该图的依据是：人的面部宽度大约相当于五个眼宽。因而，可以通过前正中、内眦垂线、瞳孔垂线、外眦垂线、太阳穴垂线将面部均分为十个近似等份。这些垂线若与眉内侧端连线、目内侧端连线、颧骨连线、鼻翼中央偏上1/3连线、鼻翼基底水平线组成坐标轴，则脏腑色部中心点，基本均位于横竖轴线的交点上。

1. 肺部中心在前正中线与两眉内眦端连线交点。
2. 心部中心在前正中线与两目内眦连线交点，正当鼻梁骨最低处。
3. 肝部中心在前正中线与两颧骨连线交



点,正当鼻梁骨最高处。4.脾部中心在前正中线与鼻翼中央偏上1/3连线交点,正当鼻尖上方,鼻端准头上缘正中处。5.膀胱、子宫色部中心在前正中线上,人中沟上1/3与下2/3的交界处。6.胆部中心在目内眦垂线与两颧骨连线交点,肝部两侧,相当于鼻梁骨外缘偏下方,下缘尽处。7.胃部中心在目内眦垂线与鼻翼中央偏上1/3连线交点,脾部两侧,相当于鼻翼中央偏上方。8.小肠色部中心在两目直视情况下,瞳孔垂线与两颧骨连线交点,颧骨内侧缘处。9.大肠色部中心在目外眦垂线上,颧骨下缘处。10.肾部中心在太阳穴垂线与鼻翼基底水平线交点。

(二)面貌色部:以面部的额部(上)诊心病,鼻部(中)诊脾病,颧部(下)诊肾病,左颊(左)诊肝病,右颊(右)诊肺病。面貌色部首见于《素问·刺热篇》,用以判断外感热病所发脏腑。实际上,不仅外感病内传脏腑,可在相关色部出现气色变化,内伤病病发内脏,也可在该脏色部出现气色改变。尤其在小儿科应用更为广泛。

(三)五官五阅:五脏藏于中而开窍于五官,故《灵枢·五阅五使篇》提出可以通过鼻、耳、目、口唇、舌五官的气色变化推断病情。后世据此逐渐发展形成了五官微诊系统,又均有各自的色部配属规律,极大地丰富了色诊的内容,提高了色诊的正确性。

临床之际,病人气色有的显现于明堂,有的显现于面貌,有的显现于五官,应当互相对照,综合分析判断。既应与总体气色结合,又当四诊合参。

五、色诊分步 由于正常人面部气色多种多样,差别很大,患病后的气色变化又都很轻微,比较难于掌握,故刘完素说:“五色微诊而以目察尤难。”为及时准确地发现病人气色的轻微变化,色诊宜采用远近结合的方法,分两步进行。第一步是远距离整体观察,“去之十步以外”,着重观察病人颜面总体气色及五官气色的大体对比。第二步是近距离分部观察,在一般诊病距离内,根据色部排列,按照一定顺序依次观察每个色部气色,远望时发现的异常部位,此时尤应进一步加倍注意。若有两个以上的色部显现异常气色,可据脏腑关系,综合分析,便可推断出疾病的大致情况。

王鸿谟

成药新用妙处无穷

成药疗效肯定,服用方便,是祖国医学宝库的重要组成部分。我以中医理论为指导,开拓思路,对部分成药扩大应用,并取得了很好的效果。现介绍几则于下,以求证于同好。

一、金锁固精丸治疗白带。白带有湿热、脾虚、肾虚等不同。湿热白带为带下色黄如脓,量多,腥臭,外阴瘙痒。脾虚白带是带下色白如涕,劳累后白带增多,每兼有纳少,便溏,乏力等脾虚症状。肾虚白带则量比脾虚证多,质比脾虚证稀,无臭,终日淋漓不断,并兼见腰痠腿软,头晕耳鸣等肾虚症状。因为治疗肾虚白带缺少理想的成药,后来我从金锁固精丸治疗肾虚遗精得到启示:认为两者虽有遗精与白带之分,男女之别,但病机都属肾虚不固,根据异病同治的原则,我采用金锁固精丸治疗肾虚白带,始不为人信,后其效果卓著,方服人言。我应用本方的主要指征是:(1)白带清稀,量多,无臭。(2)兼见腰痠,头晕等肾虚症状。(3)舌质淡,苔薄白,脉沉细或微弱。现举病例如下:

陈××,女,36岁,1983年5月21日初诊。白带清稀,绵绵不断3月余,伴头晕耳鸣,腰痠乏力,苔薄白,舌淡胖,脉细弱。证属肾虚不固,治用金锁固精丸,每日早晚各服6克,连服半月,诸症皆愈。

二、六味地黄丸治疗鼻渊。鼻渊是临床常见疾病,其中的肾阴不足型缘肾水不足,虚火上炎,灼灼肺阴,熏燎鼻道所致。本病常反复发作,久治不愈,患者深受其苦,医者治疗也颇感棘手。近年来我以六味地黄丸滋补肾阴,从本论治,只要患者坚持服药2~3月,多能彻底治愈,甚感得心应手。现举例于后:

侯××,男,42岁,1985年3月2日初诊。鼻塞