

临 证 心 得

孔令诩临床四诊运用举隅

张 雪 亮*

主题词 四诊 @ 孔令诩

孔令诩先生乃北京四大名医孔伯华之孙,他临证强调四诊合参,不可偏颇。只有四诊合参,才能在最大程度上求得认证准确,并常以经文为训:“切脉动静而视精明,察五色,观五脏有余不足,六腑强弱,形之盛衰,以此参伍,决死生之分。”(《素问·脉要精微论》)。

1 微妙要脉,不可不察

掌握寸关尺三部脉的细微区别,有利于提高对疾病诊断的准确性。如老中医邢锡波说:“如右关脉独沉,知胃有宿疾;若右关脉沉滑,为食热壅滞;如右关脉沉弦,为肝气犯胃;若右关脉独沉涩,为脾胃虚寒;若脉偏沉,惟右寸浮大,为风热犯肺;若右尺浮滑,为湿热下注,或风火下犯膀胱,可有尿急、尿频、淋血等症。”孔师临诊,必左右手三部脉细心揣摩,用心体察,如此方能认证明确。

例 1:患者原某某,男,66岁,初诊日期:1998年4月2日。主诉:耳鸣如蝉30年。病史:双耳耳鸣,遇怒则加重,听力下降。舌象:舌净苔少。脉象:脉左关右寸并盛。辨证分析:本例辨证的要点在于左关右寸并盛,左关主足厥阴肝经,左关独盛者,厥阴经有热也;右寸主手太阴肺经,右寸独大者,肺经有热也。此乃肝肺郁热不畅之象,故遇怒则加重。此等郁热,自非开窍等法所能解决。诊断:耳鸣,耳聋(神经性耳聋)。治法:平肝肃肺并重。方药:生石决明 50g(先下),菊花 15g,旋覆花 15g,赭石 25g(先下),连翘 10g,苏子 10g,枳壳 15g,桑白皮 10g,地骨皮 15g,赤芍 15g,桃仁 15g,鹅不食草 10g,7剂,水煎服,每日1剂。药后自感耳鸣声明显降低,舌象如前,脉左关稍缓,右寸依旧,上方加葶苈子 15g、大枣 25g,7剂。药后自述较初诊时耳鸣减半,乃嘱以上方配成丸药,长期服用,以求徐徐收功。

例 2:患者刘某,男,10岁,初诊日期:1998年12月14日。主诉:经年夜间睡眠不宁。病史:长期夜间睡眠不宁,蹬被,梦呓,时鼻塞,经头发检测缺乏铁、锌等,

经治疗效果不明显。望诊:体型偏瘦。舌象:舌红。脉象:脉数尤以左关右寸为显。辨证分析:舌红,脉数尤以左关右寸为显,肝肺两经有热。诊断:夜寐不安。治法:轻清凉解。方药:竹叶 10g,金银花 10g,野菊花 10g,白茅根 15g,槐花 5g,合欢花 10g,甘草 5g,7剂,每日1剂,开水泡服,代茶饮用。3月以后,其母云患儿长期坚持服药,夜晚大都睡眠安静如常人,鼻塞已愈。

2 辨舌质,可辨五脏之虚实;视舌苔,可现六淫之浅深

《笔花医镜·望舌色》中云:“凡病俱见于舌,能辨其色,证显自然。舌尖主心,舌中主脾胃,舌边主肝胆,舌根主肾。”正是由于舌体的不同部位分主不同的脏腑,舌体的前中后三部,分别代表人体的上中下三焦,所以,在察舌时尤其要仔细观察舌体三部分的差别。

以养阴为例,众所周知,裂纹舌乃由阴液亏损,不能荣润舌面所致,但从分部察舌来看,舌前部有裂纹代表上焦津液亏损,中部有裂纹则说明胃液不足,后部(舌根部)有裂纹则说明阴虚较重,乃是肾精不足或肝肾阴虚的表现。对于裂纹舌,孔师有两点看法:其一,尽管肝位于中焦,但舌体中部有裂纹并不代表肝血亏虚,因肝肾同源,精血同源,舌根部有裂纹方是肝肾阴虚的表现。其二,在治疗上,上中焦阴液亏虚的治疗并无明显差异,均可选用沙参、麦冬、天冬、玉竹、天花粉之类以甘寒生津。下焦阴亏,多选用生地黄、白芍、山茱萸、枸杞子、女贞子等填精之品,甚则选用龟甲、鳖甲类味重之品以直入下焦,所谓“治下焦如权,非重不沉”。

例 3:患者王某某,男,37岁,初诊日期:1999年6月7日。主诉:双手腕、双膝等大关节疼痛9年,加重4月。病史:全身各大关节疼痛,不规则发作有烧灼感。伴腰部酸楚不适,精力不济,寐差,脱发,白发。舌象:舌红苔白而厚重。脉象:脉细。检查:ESR、抗O等无明显异常。辨证分析:舌红、脉细为阴虚有热;苔白厚重为湿阻。证属阴虚之体,湿热并重,虚实夹杂。诊断:痹证。治法:滋阴与清热利湿并施,注意滋养不可助湿碍胃。方药:生地黄 15g,菊花 10g,桑椹子 20g,木瓜 10g,秦艽 10g,薏苡仁 30g,佛手 15g,麦芽 15g,黄连 10g,竹茹 20g,茯苓 20g,枸杞子 10g,甘草 5g。上药共服7剂,诸症无明显缓解,然亦无明显不适。孔师认为,此病经

* 中国中医研究院基础理论研究所养生研究室,北京市东直门内北新仓18号(100700)

收稿日期:2000-11-29;修回日期:2001-03-01

年累月,且虚实兼夹,改为丸药,以求缓图。遂处以上药 3 剂,共研细末,过 120 目筛,蜜制成丸,每丸重 6g,每服 1~2 丸,每日 3 次。患者连续服用了 3 月有余,疼痛已很少发作,仍以前法加工成丸药,以巩固疗效。

3 俞穴按诊,欲得而验之

俞穴是经络气血在身体表面聚集输注的重点部位,也是五脏六腑之气所转输的地方,它可以通过经络的联系对机体内部脏腑的生理病理变化产生一定的反应。因此,通过按俞穴,了解俞穴的变化与反应,也可以作为诊察内脏疾病的依据之一。背部俞穴按诊如果有明显的压痛或敏感反应,甚至摸到有结节状、条索状的反应物,说明其相应内脏有不同程度的病理变化,因此可作为对内脏疾病的辅助诊断手段。孔师在临床应用俞穴按诊时往往重视三点:(1)俞穴按诊尤其重要,因为俞穴在背部依次排列,易于探查,较易反映各个脏器的特异性情况;(2)在其他诊断方法如舌诊、脉诊病理变化情况不是特别清楚时,俞穴按诊就显得更为重要;(3)幼儿就诊时应常配合俞穴按诊探查,因小儿表述不清,问诊困难之故。

例 4:患者王某某,女,11 岁,初诊日期:1999 年 4 月 1 日。主诉:胃脘痛近 1 年。病史:胃脘痛常发作,伴纳差、头晕。望、切诊:体型偏瘦,按压膈俞穴有明显压痛。舌象:舌净稍红。脉象:脉滑左盛于右。辨证分析:

舌净稍红,乃热象也。膈俞穴有明显压痛,“血会膈俞”,说明有瘀滞之象。故除常规理气、健脾、养胃之法外,须加清热、祛瘀之黄连、桃仁等药。诊断:胃脘痛。治法:清疏和养。方药:黄连 5g,枳壳 12g,陈皮 10g,焦白术 10g,荷叶 15g,山药 15g,麦芽 15g,桃仁 10g,白芍 10g,甘草 5g,珍珠母 10g。上药共服 14 剂,胃脘痛已很少发作,上方加炒莱菔子 10g,续服 7 剂,病愈。

4 问诊务细,治病求因

孔师反复强调,望闻问切四诊合参是确保辨证准确的前提。色脉固然重要,但尤为重要的却是问诊。特别是病因,靠诊脉望舌是难以详细了解的,必须要依靠耐心而详细的问诊方能获得。

例 5:患者马某某,男,43 岁,初诊日期:1998 年 11 月 20 日。主诉:胃脘痛近 2 年。病史:胃脘痛常发作,西医诊断为萎缩性胃炎,纳可,余无明显不适。孔师细问病因,乃知曾有剧烈情绪波动,由此而胃痛乃作。舌象:舌淡苔薄白。脉象:脉缓。辨证分析:舌脉、症状均无明显的气郁表现,但根据问诊也当治以疏肝理气。诊断:胃脘痛(萎缩性胃炎)。治法:两和肝胃。方药:柴胡疏肝散加减:柴胡 10g,郁金 15g,苏梗 15g,枳壳 12g,陈皮 15g,茯苓 15g,乌药 10g,黄芩 10g,白芍 10g,黄连 10g,荷叶 15g,麦芽 15g,甘草 10g。上药前后共服 20 余剂,胃脘疼痛明显减轻,嘱续服 14 剂以善后。

您想让良药不再苦口吗? 您想接受绿色疗法吗? 您想领略中医外治的神奇吗?

邮发代号:22-126 全国各地邮政局(所)均可订阅

请订阅——

中医外治杂志

国内统一刊号:CN 14-1195/R 国际标准刊号:ISSN 1006-978X

《中医外治杂志》是以突出“中医外治”为特色的中医药学术期刊。本刊以“立足临床,突出实用”为特点,以弘扬祖国医学为己任,积极推进中医药现代化发展,汇集全国优秀学术成果,普及兼顾提高,实践理论并重,同时也面向全国各地,旁及海外,广纳众言。本刊内容丰富,质量高,容量大,是广大基层临床工作者、中医爱好者的良师益友,亦是普通家庭的参考用书。

中医外治疗效独特、作用迅速、历史悠久,具有简、便、廉、验之特点。治疗范围遍及内、外、妇、儿、骨伤、皮肤、五官、肛肠等科,与内治法相比,具有“殊途同归,异曲同工”之妙,对“不肯服药之人,不能服药之症”,尤其对危重病症,更能显示出其治疗之独特,故有“良工(高明的医生)不废外治”之说。“工欲善其事,必先利其器”,广大中医工作者若能掌握一定的外治理论和方法,则在常规治疗之外又增一技,定能开阔思路,提高临床疗效。

在目前医疗体制改革的背景下,传统中医药正在形成以专病专科特色医疗为主的新的热潮。创刊十年来,已有众多的基层临床工作者利用本刊走上了专科专病特色医疗的发展之路。

欢迎点击本刊国际网址 <http://www.health163.net> 浏览样刊,或留言。

《中医外治杂志》为双月刊,国际标准大 16 开,56 页,每期定价 3.80 元,全年 22.80 元。邮发代号:22-126,国外代号:BM4605,国外总发行:中国国际图书贸易总公司 编辑部地址:山西省晋城市南大街周元巷 13 号 邮编:048001 电话(传真):0356-2630030 E-mail:zywzzz@public.jc.sx.cn

(广告编号:200111-14)