



基于生物全息理论浅析中医望目辨证理论机制

杨文媛¹,于小刚¹,黄进学¹,和芳娟¹,卢玉俊²,李应东¹

(1. 甘肃中医药大学,甘肃 兰州 730000; 2. 甘肃中医药大学附属医院,甘肃 兰州 730000)

摘要:中医学是建立于整体观念之上的以动态整体思维研究人体生理病理转化规律及疾病预防、诊断、治疗的综合性科学。在某种程度上,中医学整体观念与现代生物全息理论不谋而合。通过比较中医学整体观念、中医目诊体系中五轮八廓学说、经络学说以及望目辨证等方面,并从生物全息理论角度贯穿解读,以求探究整体观念与现代生物全息理论之间的相关性。还详细论述了现代球结膜微循环理论、现代虹膜诊断学与中医目诊之间的联系,或可为中医望目辨证提供更多理论依据,以期更好地指导临床诊断以及治疗。现代生物全息理论与中医目诊中诸多思想有异曲同工之妙,这为中医目诊的现代理论研究开辟了新思路、新方法,也为望目辨证诊断学辨疾病之病性、病位、病势等能更好、更全面地服务临床打下坚实基础。

关键词:全息理论;整体观念;望目辨证;五轮八廓;球结膜微循环;虹膜诊断

中图分类号:R241

文献标志码:A

文章编号:1671-7813(2024)02-0025-04

A Brief Analysis of Theoretical Mechanism of TCM Syndrome Differentiation Based on Bio-Holographic Theory

YANG Wenyuan¹, YU Xiaogang¹, HUANG Jinxue¹, HE Fangjuan¹, LU Yujun², LI Yingdong¹

(1. Gansu University of Chinese Medicine, Lanzhou 730000, Gansu, China;

2. Affiliated Hospital of Gansu University of Chinese Medicine, Lanzhou 730000, Gansu, China)

Abstract:Traditional Chinese medicine is a comprehensive science based on the overall concept of studying the transformation of human physiology and pathology and disease prevention, diagnosis and treatment with dynamic holistic thinking. To some extent, the holistic concept of traditional Chinese medicine coincides with modern biological holographic theory. In this paper, it compared the overall concept of traditional Chinese medicine, the five-wheel and eight-region theory in the eye diagnosis system of traditional Chinese medicine, the meridian theory and the syndrome differentiation of eye inspection, and interpreted it from the perspective of biological holographic theory, in order to explore the correlation between the overall concept and modern biological holographic theory. This paper also discussed the connection of modern bulbous conjunctival microcirculation theory in detail, modern iris diagnostics and traditional Chinese medicine visual diagnosis, or can provide more theoretical basis for syndrome differentiation of traditional Chinese medicine eye inspection, in order to better guide clinical diagnosis and treatment. Modern biological holographic theory and many ideas in traditional Chinese medicine eye diagnosis are similar, which opens up new ideas and new methods for the modern theoretical research of traditional Chinese medicine eye diagnosis, and also lays a solid foundation for the diagnosis of disease differentiation to identify natures, positions and disease potentials to better and more comprehensively serve the clinic.

Keywords:holographic theory; holistic concept; syndrome differentiation of eye inspection; five-wheel and eight-region theory; bulbous conjunctival microcirculation; iris diagnosis

中医学是在古代哲学阴阳五行学说等指导下,通过大量观察和实践形成的独特医学体系。整体观念是中医学不可或缺的思想,既能揭示脏腑的阴阳变化规律、沟通人体与天地阴阳变化规律,又能揭示疾病的发生发展规律及本质。而现代生物全息理论是整体观念的延伸发展,从全新的角度解读中医目诊

的机制,具有重要意义。祖国医学与西方现代医学在其发展过程中不谋而合地将眼睛作为诊断辨认疾病的部位,中医学提出了五轮八廓、经络学说等,继承并发展了目诊以及眼针;西方现代医学则提出虹膜诊断学、球结膜微循环理论等,虽然两种思想产生于不同的历史背景,但根据现代研究,均可归于生物全息理论范畴,遂做以下探讨。

1 生物全息理论

三百年前英国科学家胡克利用显微镜首次观察到植物细胞,张颖清教授则于1985年提出了“生物全息胚”这个全新概念,并创立了特有的生物全息理论,得到了国际学术界的高度评价。张教授提出,全息胚是一种独立功能构造单位,而生物

基金项目:国家重点研发计划资助项目(2018YFC1705600)

作者简介:杨文媛(1997-),女,甘肃兰州人,硕士在读,研究方向:中西医结合防治心脑血管病疾病的相关性。

通讯作者:卢玉俊(1982-),男,甘肃兰州人,副主任医师,硕士,研究方向:心血管疾病的基础和临床研究。E-mail:jj_lu@163.com。



体是由不同分化程度的全息胚组成的,全息胚包含了整个生命体的全部信息。生物全息理论的提出将整体和部分的联系联系起来,其核心要义便是自然界万事万物都在时间与空间上存在关联。宇宙万物均可被视为统一的、不容分割的整体,但整体中的任何一部分又是宏观世界的缩影^[1]。由此推理可知,生物体的每个器官如眼、耳、舌甚至于每个微小细胞等组成部分等都是一个全息元,在其中蕴含着整个生命体的生物特征,故而生命体的生理病理状态也可以通过部分而表现出来。生物全息理论向我们阐明部分与整体、部分与部分之间的联系:一方面,部分是整体的缩影,可以根据部分来反映整体的情况;另一方面,部分与部分之间各自均对应整体的某一部位,它们在整体的分布规律相同^[2]。

2 全息理论与中医学“整体观念”

中医学强调整体统一观,因古人科技水平有限故而注重动态时空的定性描述,着重从宏观的角度认识机体证候及疾病,以抽象比类的方式去辨别疾病的病势、病态以及转归预后,故而形成了独特的中医全息观念^[3]。整体辨证是将人体看作一个有机整体,各部关系联系紧密,旨在通过将望、闻、问、切收集到的临床信息资源整合而对机体状态及疾病本质做出判断。这种应用“司外揣内”的中医诊断基本原理进而反映机体整体状态的方法目前在临床上运用已经较为普遍^[4]。中医学以五脏作为机体中心,并认为其通过经络与四肢百骸、六腑等全身组织器官相联络。藏象学中,面部五官眼、耳、鼻、口、舌分别为肝、肾、肺、脾、心之窍,也就是脏腑之气在人体外部的表现,故而当外部器官发生病理变化时可知其脏腑内在病变^[5]。全息理论中局部碎片含有整体信息的观点与中医理论“有诸内者必行诸外”十分契合^[6],中医常以寸口脉、面、目、舌、耳、手、足为单个全息元,认为这些部位实际是人体的缩影,这种中医全息理念在诊断及治疗疾病方面有重要意义^[7]。本研究将对中医目诊与生物全息理论机制进行探讨,故作见解如下:与面诊、舌诊一般,目诊属中医四诊中“望诊”范畴。《难经》有云:“望而知之谓之神”。神寄于目,分为四种神态:得神、少神、失神、假神。双目灵活,灼灼而视谓之得神;双目乏神,目光晦黯谓之少神;失神又作“无神”而论,其一为精伤神衰之象,二为邪盛神乱之况,均可显象于目睛;假神则为虚阳外越,假神之兆,表现为与本体原本病情极度不符的短暂性精神好转。目诊渊源最早可追溯至公元前13-14世纪,但由于理论体系尚未完善及临床经验不足,目诊理论在内经中才得以初见雏形。《灵枢·大惑论》有云:“五脏六腑之精气,皆上注于目而为之精”“五脏六腑……目之为候”。可见目睛作为一个全息元,其不同部位联系并反映机体脏腑的生理病理状态。后世医家根据理论指导及临床实践继承并发展了中医目诊理论,创立了“五轮学说”“八廓学说”“观眼识病”及“望目辨证诊断法”等^[8]。杨紫阳等^[9]以生物全息律为启发,认为目睛作为机体的独立部分,具有结构与功能的完整性,可视为一个完整的“全息胚”。通过观察目之胞睑、内外眦、白睛、黑睛、瞳仁等变化,便可知晓其内部功能状态及疾病部位所在。西方应用无创性虹膜图谱来分析人体各部器官的生理病理状态,逐步发展并形成了虹膜诊断学。19世纪末,有研究者将虹膜分区来反映及与其对应的投射组织器官,而后德国研究者 Gaston Yerdier 将每侧虹膜对应区域通过观察研究发展为160个对应点,发现机体的病理变化均可反映在虹膜对应点的异常变化中,著名的“vega氏虹

膜分区表”据此制成^[10]。虹膜诊断学完全符合生物全息论,并为中医目诊提供了临床及理论支撑,故在一定程度上虹膜诊断学与中医目诊在生物全息角度来讲存在不可或缺的联系,下文将继续探讨生物全息论与“望目辨证法”之间的联系。

2.1 全息理论与“望目辨证诊断学”

北京中医药大学王今觉教授从事中医药工作50余年,根据其深厚的中医理论基础及多年的临床经验总结归纳出白睛脉络变化与脏腑病证规律,将中医辨病和辨证相结合,进而提出了独特的望目辨证理论。王教授以目之白睛作为望目的主要诊断部位,根据双目白睛形态特征和血脉特征,从病位、病因、病性以及病机角度客观辨析疾病证候、推测病势,并将此法命之为“望目辨证诊断学”^[11]。《灵枢·根结》有云:“命门者,目也”,指出目为生命之门,通过观察目睛可窥生命之内在情状。后据明·王肯堂《证治准绳》记载:“目形类丸,瞳神居中而前……贯于脑,下连脏腑……凡病发,则有形色丝络显见,而可验内之何脏腑受病也”^[12]。但由于各种原因,华佗以目体察人体生命之法早已失传。王教授受启发于此,由外眼的形色丝络特征变化诊断受病脏腑证候及病势发展,创立了望目辨证学,这种由局部探得机体整体情况、外在器官反映内部脏腑的思想符合全息论。由于目睛部位表浅易于观察,故在临床运用时,目诊与传统望诊法脉诊、舌诊相结合,并加以四诊合参,可极大程度上使中医临床诊断更加具体全面。

2.2 全息理论与“经络学说”

《中藏经》有云:“目内大络六,中络八,外有旁支细络未知其数,皆悬贯于脑,下连脏腑,通畅血气往来以滋于目”。可见内眼通过大络六条,中络八条与脑及内在脏腑相关联,脏腑病变,脉络瘀滞,目无所养故而必形于其上^[13]。目之精为白眼,白眼即为白睛,故白睛不仅可体现全眼之精蕴,并且可通过与经脉间的联系从而体现全身脏腑精气盛衰。望目辨证理论以五轮八廓、藏象学说、经络学说为基础,结合证素辨证,认为人体以五脏为中心,以经络为媒介联系全身表里上下,反映生理功能变化^[14]。一方面,目内有六条大络、八条中络及目内大络与五脏六腑、奇恒之腑相联系,通过查外在目之病理表现可观其内里病证所在,此为以局部反映整体的生物全息观念;另一方面,与瞳仁、黑睛等同样作为全息场的白睛最能体现脏腑情状病变,说明目中之各部虽均能反映整体,但各有侧重;此外,望目之形态、丝络走行及分布位置可知其内在病位病证,说明目为全息场,是全身脏腑器官的缩影。

以上从中医学整体观念出发,阐述了王今觉望目辨证法与生物全息理论的关联。望目辨证诊断法是基于中医整体观念而提出的眼科诊断方法,将双目视作一个全息胚,以五轮应脏,八廓应腑,以经络沟通上下内外。在此基础上结合证素辨证,望目辨证诊断学以五脏六腑、奇恒之腑在白睛的分布部位而诊断疾病证候,推测预后,具有重要临床意义^[15]。

3 望目辨证诊断学

望目辨证诊断学以瞳仁为中心,由瞳孔边缘、虹膜边缘的水平及垂直切线将白睛分为17个区域,分别对应五脏六腑及奇恒之腑,是生物全息思想应用于中医目诊的体现。中医理论中以目为生命状态之门,而王今觉教授创立“望目辨证诊断学”理论源则自《内经》中诸多学说,并以五轮八廓学说为要^[16],以下将对五轮八廓学说稍加阐述。

“轮”有环如车轮之意,形容目睛转动灵活,圆如车轮。五



轮学说来源于《灵枢·大惑》云:“精之窠为眼,骨之精为瞳子,筋之精为黑眼,血之精为络,其窠气之精为白眼,肌肉之精为约束”^[17]。五轮学说是以五行学说为依据,将眼的不同部位如瞳孔、黑睛、白睛、白睛血脉、胞睑等分别作水轮、风轮、气轮、血轮、肉轮而喻,从而反映肾、肝、肺、心、脾各脏功能状态。《太平圣惠方·眼论》提出了“眼有五轮…五轮应于五脏,随气之主也”,说明五轮与五脏之气相应,若眼有疾患,便可知其病变在何脏;若五脏发生病变时,相应的“轮”亦会出现变化。这种见微知著,司外揣内的诊断认知与生物全息理论不谋而合。现代医学认为胚眼在发育过程中分化为神经外胚叶与表皮外胚叶,最终形成可进行生物学特征划分(即脏腑归属)的角膜、晶状体、视神经等独立组织。由此可见,五轮学说是有据可循的,而五轮学说也是王教授创立“望目辨证诊断法”的指导理论之一^[18]。

“廓”为外周、外部之意,“八廓”则以瞳仁为中心,将外眼八个方位以自然界物质现象或以八卦命名,将其与“腑”相对应。《银海精微·五轮八廓总论》云:“八卦名八廓”“八廓”又分天(乾)、水(坎)、风(巽)、火(离)、雷(震)、山(艮)、泽(兑)、地(坤)。历代医家对“八廓”分布部位论述并不相同^[19],如《银海精微》曰“膀胱之腑为泽廓”,但《医宗金鉴》中又称泽廓为“清净廓”隶属三焦,《审视瑶函》则又将肝胆同“清净”讲,与前两者说法具有明显差异。八廓学说在理论及临床应用上虽不够广泛全面,但其体现了中医哲学思想的整体观、辨证观及联系观,为目诊的发展提供了重要理论依据。《审视瑶函》^[20]曰:“或粗细连段,或乱直赤紫,起于何位,侵犯何部,以辨何脏何腑之受病”。这种“查目以识病”的辨证观是很好的中医全息观,现代医学生物全息论认为眼中神经及血管走行较为丰富,巩膜、虹膜上微血管病变可反映疾病所在^[21]。

4 虹膜诊断学、球结膜微循环理论与望目辨证诊断学

虹膜由大量微血管及丰富的神经纤维构成,位于葡萄膜前端,其病变能够早期提示内部脏腑器质性病变^[22]。现代虹膜诊断学从全息角度反映出望目辨证诊断法的科学性,通过观察虹膜形态变化从而体现全身脏器病变的方法与中医“望目辨证”有异曲同工之妙,均生动体现了以局部反映整体的生物全息思想。通过虹膜变化诊断疾病的方法亦有据可循。一项研究发现^[23]虹膜变化不仅可以表示眼部病变,还可能与其他染色体疾病相关;唐氏综合征患者虹膜可能出现 Brushfield 斑点;而威廉姆斯综合征患者的虹膜形态则可能表现为“星状”。根据 AJU 大学大样本临床对照研究,发现包括循环系统、心血管系统、内分泌系统等在内的人体八大系统的相关疾病与虹膜诊断匹配度较高,其中,消化系统相关疾病诊断率可高达 90.2%^[24]。虹膜诊断在临床应用中不仅可判断疾病病位,还可诊断疾病证候,董侠侠等^[25]在利用虹膜镜观察慢性肾病(CKD)患者虹膜病变出现率及病变颜色深浅时,发现虹膜色素缺失程度与 CKD 分期相关,且与中医证型判断一致。总之,虹膜诊断较望目辨证更为客观,是望目辨证在现代医学中的体现,也为望目辨证提供了一定的理论依据。

球结膜位置表浅,易于观察其微血管病变从而反映全身血液循环状态,故全身疾病在球结膜上有一定异常表现。杜宝林等^[26]通过望目辨证法探讨 220 名高血脂患者白睛血络及其中医证型相关性,发现二者存在明显关联且其表现与高血脂症发病特征相符。结果显示,高血脂患者白睛血脉颜色多以多痰多

瘀之黯红为主,病变形态多分布于肝、肾区,这说明“望目”可判断疾病位置及性质。田丽茹等^[27]通过对比观察 60 例健康人群与 60 例肝阳上亢型原发性高血压患者白睛脉络的形态改变,结果显示肝阳上亢型高血压患者的白睛脉络形态发生明显异常,表现为肝胆区微血管数量、形态以及分布等方面的异常。程修平等^[28]通过微循环检测仪对气虚血瘀型中风患者球结膜微循环进行研究,发现 70 例中风患者较 70 例健康人群出现细静脉管径狭窄、微血管数目减少等球结膜微循环异常,且病变以脾胃区居多。可见机体病变在球结膜微血管上均有其特异性表现,通过分析、归纳多种疾病及不同证型的白睛血络形态及分布异常,或将可经望目以推断相应疾病病性及病位。

综上,虹膜诊断学、球结膜微循环与“望目辨证诊断学”均遵循生物全息理论,但三者产生的时代背景却截然不同,这种通过“望目”判断疾病病位、病性、病势的方法较传统脉诊更加直观,或可为疾病的诊断及预防提供新方法、新思路。

5 展望

生物全息理论在“望目辨证诊断学”的形成过程中具有独树一帜的指导作用,了解全息思想有助于学者充分解读“望目辨证”的意义。随着数字化社会的到来,将临床资料数字化已不再是难题,借助现代化仪器,促进中医现代目诊数字化建设,有望使目诊更全面、更广泛地应用于临床。现今,目诊理论体系虽然已在前期理论指导及后世的临床应用中得到了发展和完善,但仍存在有诸多短板:一方面,作为目诊理论指导学说之一的八廓学说在具体分区方面仍存在争议;另一方面,目诊相关性研究缺乏多中心、大样本实验验证,其结果仍未得到界公认;目前有关白睛与脏腑病变及证型判断相关方面研究尚少,后世医家仍需做相关探究以完善目诊体系。

参考文献

[1] 张颖清. 全息生物学(上册)[M]. 北京:高等教育出版社, 1989:76.

[2] 张勇. 中医理论的全息观[J]. 中医临床研究, 2015, 7(12): 15-17.

[3] 左占国, 高翠枝. 络脉全息及其全息元区的中医诊疗学价值[C]//第九届国际络病学大会论文集, 2013:49-54.

[4] 赵进喜, 贾海忠, 庞博, 等. 辨病辨证, 唯象为据, 司外揣内, 治病求本[J]. 环球中医药, 2019, 12(1): 45-47.

[5] 吴一飞, 倪士峰, 洪江, 等. 生物全息理论研究概况[J]. 辽宁中医药大学学报, 2010, 12(10): 32-34.

[6] 宋为民, 吴昌国. 中医全息论[M]. 重庆:重庆出版社, 1989:4.

[7] 段晓鹏. 太极图与中医全息论[J]. 中医药学报, 2012, 40(3): 1-3.

[8] 戴宗顺, 彭清华. 虹膜诊断研究进展[C]//第九次全国中西医结合诊断学术研讨会论文集, 2015:410-416.

[9] 杨紫阳, 卢丙辰. 中医眼科的全息观[J]. 中医临床研究, 2017, 9(6): 5-7.

[10] 蒋鹏飞, 周亚莎, 李怡琛, 等. 中医目诊理论的探索与问题评析[J]. 环球中医药, 2018, 11(10): 1653-1656.

[11] 王今觉. 开展“望目辨证”研究, 促进中医诊断客观化[C]//2002 中药研究论文集, 2002:450-453.

[12] 王肯堂. 证治准绳[M]. 北京:中国中医药出版社, 1997:226.

[13] 张铭连, 庞午, 张越, 等. 基于经络理论探讨目络学说在眼科的应用[J]. 中国中医眼科杂志, 2018, 28(3): 187-188.

[14] 王今觉. “望目辨证”的中医学理论基础初探[C]//2002 中药研究论文集, 2002:446-449.



许斌治疗浆细胞性乳腺炎肿块期经验概要

李孟晗,许斌,秦熙谣,刘玉为,曾宪梓,张文,梁玉秋
(辽宁中医药大学,辽宁 沈阳 110847)

摘要:许斌教授认为浆细胞性乳腺炎肿块期病机关键在于肝经郁热,在治疗过程中以疏肝解郁、散结消痈、清热解毒为原则,辅以调畅情志,运用自拟顺肝消痈汤内服联合水调散外敷的内外兼治的特色疗法,必求于本,明辨主次,并在原方基础上随证加减,做到专人专方从而达到良好的疗效,既减轻患者的痛苦又保持了乳房的美观性,并附以验案1例以佐证。

关键词:浆细胞性乳腺炎;水调散;顺肝消痈汤;名医经验;许斌

中图分类号:R249;R269

文献标志码:A

文章编号:1671-7813(2024)02-0028-03

Summary of XU Bin's Experience in Treatment Plasma Cell Mastitis Masses

LI Menghan, XU Bin, QIN Xiyao, LIU Yuwei, ZENG Xianzi, ZHANG Wen, LIANG Yuqiu
(Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110847, Liaoning, China)

Abstract: Professor XU Bin believes that the key to the pathogenesis of plasma cell mastitis mass stage lies in the heat stagnation in liver meridian. The treatment principle is to soothe liver and relieve depression, disperse mass and eliminate carbuncles, clear heat and detoxify, supplemented by the adjustment of regulating emotions. A characteristic therapy of combining internal and external treatment using Self-made Shungan Xiaoyong Decoction (自拟顺肝消痈汤) and external application with Shuitiao Powder (水调散) can be used, seeking the root and distinguishing the main and secondary causes, and the prescription should be adjusted according to the syndrome differentiation on the basis of the original prescription, so as to achieve good therapeutic effects through specialized prescriptions for the specialized patients, which not only reduces the patient's pain but also maintains the beauty of the breasts, and a case study was attached as the evidence.

Keywords: plasma cell mastitis; Shuitiao Powder (水调散); Shungan Xiaoyong Decoction (自拟顺肝消痈汤); experience of famous doctor; XU Bin

基金项目:国家重点基础研究发展计划(973计划)(2013CB532004);辽宁省科技厅项目(LNCCC-C07-2015)

作者简介:李孟晗(1997-),女,辽宁沈阳人,硕士在读,研究方向:中西医结合临床外科。

通讯作者:许斌(1962-),男,安徽绩溪人,主任医师,博士,研究方向:肝胆外科。E-mail: xubin3377@163.com。

- [15] 李书楠,刘培,蒋鹏飞,等.基于整体观念的中医眼科望诊体系的构建[J].中华中医药杂志,2020,35(9):4413-4416.
- [16] 王今觉.谈“望目辨证”的中医理论基础[J].中国中医基础医学杂志,2005(5):324-325,332.
- [17] 朱鹏举,王彩霞,谷峰,等.通行五轮学说理论溯源考辨[J].国际中医中药杂志,2009(3):218-220.
- [18] 俞洋.眼的胚胎发育与五轮学说[J].辽宁中医杂志,2020,47(10):51-53.
- [19] 杨光,孟超.八廓学说临床价值的思考[J].中国中医眼科杂志,2019,29(2):85-87.
- [20] 傅仁宇.审视瑶函[M].上海:上海人民出版社,1977:19,21,14.
- [21] 常璐,周海兵,蹇文渊.八廓学说在肺系疾病应用浅谈[J].中医耳鼻咽喉杂志,2020,10(3):121-123.
- [22] 戴宗顺,陈柯竹,彭清华.虹膜诊断研究述评[J].湖南中医药大学学报,2016,36(2):81-84.
- [23] MORRISON P J. The iris - a window into the genetics of common and rare eye diseases[J]. Ulster Med J, 2010, 79(1):3-5.
- [24] 王龄.观虹膜知健康:虹膜全息诊断图谱[M].沈阳:辽宁科学技术出版社,2010.
- [25] 董飞侠,程锦国,黄蔚霞.虹膜诊断与慢性肾病分期以及中医辨证的相关研究[J].世界中医药,2011,6(6):471-472.
- [26] 杜宝林,甄翔兴,李威,等.白睛血络与高脂血症中医证型的关系探讨[J].中西医结合心脑血管病杂志,2019,17(8):1127-1129.
- [27] 田立茹,王鹏琴,张嘉敏.肝阳上亢型原发性高血压病患者白睛络脉形态学特点分析[J].辽宁中医药大学学报,2022,24(5):183-187.
- [28] 程修平,王鹏琴,王艺蓉.基于球结膜微循环改变验证彭静山教授观眼识病理论[J].中华中医药学刊,2020,38(3):129-133,273.