

## 从六经舌象辨治新型冠状病毒肺炎初探\*

黄玮<sup>1</sup>, 杜少辉<sup>2,△</sup>, 何镇宇<sup>2</sup>, 高杏<sup>3</sup>, 卢玮<sup>4</sup>, 黄宏强<sup>1</sup>

(1. 广州中医药大学第二附属医院, 广东 广州 510120; 2. 广州中医药大学第四临床医学院, 广东 深圳 518003;  
3. 武汉长江航运总医院, 湖北 武汉 430014; 4. 成都卢火神扶阳中医馆, 四川 成都 610000)

**摘要:** 本文以五运六气及六经气化学说为指导, 基于张仲景疫病理论, 从伤寒论六经舌象角度辨治新型冠状病毒肺炎进行分析总结, 认为新冠肺炎属伤寒, 病以太阳寒水为主, 六气以寒气一气流行, 并内干它经气化, 病虽可六气可现或同现, 但他气皆为寒气兼化或转化, 治疗上当以温阳散寒、化气行水为大法, 祛寒邪外出, 为辨治新型冠状病毒肺炎提供新的思路。

**关键词:** 新型冠状病毒肺炎; 六经; 舌象

**中图分类号:** R 563.1 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-3649 (2023) 04-0035-04

**Preliminary Study on the Treatment of COVID-19 from the Tongue Image of Six Meridians/HUANG Wei<sup>1</sup>, DU Shaohui<sup>2,△</sup>, HE Zhenyu<sup>2</sup>, et al// (1. The Second Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou Guangdong 510120, China; 2. The Fourth Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine, Shenzhen Guangdong 518000, China)**

**Abstract:** In this paper, we present an analysis and summary of the treatment of COVID-19 from the perspective of the six meridians in the context of the theory of typhoid fever, as proposed by Zhang Zhongjing. We conclude that COVID-19 can be classified as a type of typhoid fever, characterized by the dominance of cold water from the sun. To address this, treatment should prioritize warming the Yang, dispersing the Cold, resolving the Qi, and moving the water, as the primary approach to dispelling the Cold. Our findings provide a novel perspective on the treatment of COVID-19.

**Keywords:** COVID-19; Six Meridians; Tongue Image

新型冠状病毒肺炎 (COVID-19), 简称“新冠肺炎”<sup>[1,2]</sup>, 新冠肺炎属于中医“疫病”范畴<sup>[3]</sup>, 疫病是中医外感病的重要组成部分。“外感重舌, 内伤重脉”, “时证重舌, 杂证重脉”, 舌诊是中医学独特的诊法, 也是应用最广、最有价值的中医外感病的重要诊断方法之一<sup>[4]</sup>, 曹炳章《辨舌指南》: “辨舌质可辨脏腑的虚实, 视舌苔可察六淫之深浅。”张仲景的《伤寒论》首以舌象变化指导疾病治疗, 清末俞根初的《通俗伤寒论》提出了六经舌苔, 论述了六经病证时舌苔的不同表现和变化。自武汉疫情爆发以来, 深圳市中医院杜少辉教授成立的武汉支援群, 与武汉当地医院一线主诊医生合作, 免费为武汉当地新冠肺炎患者进行线上义诊, 以《内经》五运六气及《伤寒论集注》六经气化学说为指导, 基于张仲景疫病理论, 从伤寒论六经舌象角度辨治新型冠状病毒肺炎进行分析总结。

### 1 六经气化学说

气化学说源于《素问》中的运气七篇大论, 《素问·六微旨大论篇》云: “少阳之上, 火气治之, 中见厥阴; 阳明之上, 燥气治之, 中见太阳; 太阳之

上, 寒气治之, 中见少阴; 厥阴之上, 风气治之, 中见少阳; 少阴之上, 热气治之, 中见太阳; 太阴之上, 湿气治之, 中见阳明。”张仲景首将气化学说应用于临床实践, 以六气理论为基础, 将六经与人体阴阳相结合, 创立六经辨证。明末清初著名医家张志聪将气化学说应用于《伤寒论》的六经病, 首创六经气化学说。清末著名伤寒学家郑钦安受张志聪六经气化学说思想的影响, 提出“一气生六气”“万病一气”“六经是一经”“六气是一气”的观点, 《医法圆通》曰: “一元真气, 分为六气, 六气即六经也。”“六经仍是一经, 五行分为五气, 五气仍是一气。揭太阳以言气之始, 论厥阴以言气之终, 昼夜循环, 周而复始, 病也者, 病此气也”。

### 2 六经舌诊

舌诊是中医四诊之“望诊”的重要内容之一, 舌为心之苗, 苔由胃气所生, 舌为五脏六腑之外候, 尤其对于外感疾病, 舌象的变化较脉象更早、更快、更明显, 通过观察舌质、舌苔的变化可判断感邪之性质、病位之深浅、病情之轻重, 有利于把握病势的发展。《通俗伤寒论》云: “切脉、辨舌为临证断

\* 基金项目: 国家自然科学基金面上项目 (编号: 81173377)。作者简介: 黄玮, 硕士, 主治医师, 研究方向: 从事中医老年病诊断与治疗, E-mail: huangwei8982@126.com。△ 通讯作者: 杜少辉, 博士, 主任医师, 教授, 研究方向: 扶阳法治老年病研究, E-mail: 674663653@qq.com。

病、医生行道之必要。”“然脉理精微，心中易了，指下难明；舌色显著，既能目观，又可手扪，辨舌较切脉尤为易。”“舌色之确切，究不同脉理之微茫，但其苔之易于变化，较脉象为尤速。”辨治四时外感病时尤侧重于辨舌。《通俗伤寒论》中设有“六经舌苔”“看舌苔”“观舌形”“察舌色”“辨舌质”“六经舌苔歌”等多篇文章对六经舌诊进行论述，如“舌上有苔，则辨其苔之现色；无苔，则辨舌肉之本色及其形质。”“伤寒自表传里，温热自里达表，全以舌苔为验；传里浅深，及里结多寡，亦以舌苔为验；里热渐清，谷气渐进，亦以舌苔为验。”六经舌诊包括舌质与舌苔，舌质可辨正气之盛衰、气血之虚实，舌苔可辨邪气之深浅、寒热之消长。刘友章<sup>[4]</sup>认为三阳经及六腑病证，多为外邪侵袭所致，其病位表浅，正气尚未虚衰，邪正相扰，每易传聚成苔，故舌诊重点在于观察舌苔的变化；三阴经及五脏病证，多属转化而致，病程长，多损伤气血津液，易造成舌质、舌体的变化，故舌诊重点在于观察舌质的形态和色泽的改变。

### 3 新冠肺炎患者六经舌象特征

《通俗伤寒论》：“以六经钤百病，为确定之总诀。”认为外感病的辨证总纲为《伤寒论》的六经体系。《通俗伤寒论》分别论述了六经病变时舌苔的不同表现和变化，如“太阳表证初起，舌多无苔而润，即有亦微白而薄，或苔色淡白。”“少阳主半表半里，偏于半表者，舌多苔色白滑，或舌尖苔白，或单边白，或两边白；偏于半里者，舌多红而苔白，间现杂色，或尖白中红，或边白中红，或尖红中白”“阳明居里，舌苔正黄，多主里实。”疾病初期，邪气未深，太阳经、少阳经病变和白苔关系密切；阳明经病变热伤津液，多表现为黄苔。现结合新冠肺炎特征，对新冠肺炎患者舌象进行概括总结。

《增订通俗伤寒论》云：“太阳初起舌无苔，即或有替亦微白。白薄白润是其常，痰多白腻滑白湿，淡白嫩滑是虚寒”。结合新冠肺炎特征，因寒邪与寒水相感，故新冠肺炎患者病在太阳经的舌象特征为：舌色淡红，苔薄白，或白腻，或可出现黄白腻从标化热象。

《增订通俗伤寒论》云：“少阳病主表里间，表里分形苔不一。偏于半表多白苔，或则舌尖现白色，或在一边或两边，总之有表不离白。”结合新冠肺炎特征，因其表邪重也，故新冠肺炎患者病在少阳经的舌象特征为：舌边红，苔薄白，或稍白腻。

《增订通俗伤寒论》云：“阳明苔色必见黄，黄白相兼邪在经。浅黄薄腻热尚微，深黄厚腻热太盛。黄腻多湿黄滑痰，黄而垢腻必夹食。”结合新冠肺炎特征，因邪从寒水传入阳明燥地，寒燥相混，加之从中见太阴化湿，又可湿燥同现。故新冠肺炎患者病在阳明经的舌象特征为：舌红，苔腻，或苔厚燥，苔色黄白，或苔黄。

《增订通俗伤寒论》云：“太阴主湿，舌多灰苔，甚则灰黑。灰而滑腻，湿重兼寒。灰而淡白，脾阳大虚。灰而糙腻，湿滞热结。”结合新冠肺炎特征，或邪从阳明传太阴则燥湿、湿热同现，或邪从手太阴直中足太阴则寒湿相转，故新冠肺炎患者病在太阴经的舌象特征为：舌暗淡，苔厚腻，苔白或黄白。

《增订通俗伤寒论》云：“少阴主热藏君火，邪入此经舌必红。红色浅淡血亏证，若见舌苔红转绛，液被火灼识阴虚。”结合新冠肺炎特征，因寒邪伤太阳，太阳底面即是少阴，故以少阴寒化为主，亦有热化但是不多，故新冠肺炎患者病在少阴经的舌象特征为：舌暗，或舌红；苔白或苔黑。”

《增订通俗伤寒论》云：“厥阴舌苔多焦紫，亦有青滑不相同。寒青热紫置分辨，青紫舌苔病本凶。”结合新冠肺炎特征，因初之气为厥阴风木，运用激素又易动风火，故新冠肺炎患者病在厥阴经的舌象特征为：舌暗或暗红，或舌鲜红，苔白，或苔黄。

### 4 新冠肺炎患者六经舌象分析

新冠之病以其疫病之气内干六经，体现在舌象上，由五脏六腑之气逐渐病化，终出现前文的新冠舌象。杜教授医疗团队通过线上义诊的武汉当地确诊的新冠肺炎患者共42例，经总结分析白苔、腻苔是新冠肺炎的主要舌苔象，舌淡红是新冠肺炎的主要舌质象，六经舌象归经以太阳经舌象为主要表现，六经舌象特征为以寒、湿表现显著。因新冠病毒起病于己亥年岁末，年终之气，主气为太阳寒水，客气为少阳相火，主气为常，客气为变，造成暖冬，气候反常，其本性阴寒，太阳之上，寒气治之，人受之于寒。至庚子年，金运太过，少阴君火司天，阳明燥金在泉，司天克运，天火克金，初之气主气为厥阴风木，客气为太阳寒水，金水同气，应之于人则病太阳寒水而肺病。故从五运六气角度新冠病气体现在六经舌象中以太阳经为主相符。舌苔以苔腻为主，此乃太阳寒邪，水气不化而现于舌；舌质以淡红为主，此为暖冬气候异常，冬不藏阳，阳气虚弱，外伤于寒。太阳以寒为本，寒气入里，内干它经气化。阳明以燥为本，入阳明而化燥，病虽可见燥热之象，实则新冠病气所兼化或转化。手少阳三焦以相火主令，足少阳胆经甲木而化气于相火，《素问·灵兰秘典论》曰：“三焦者，决渎之官，水道出焉。”《难经·三十六难》曰：“三焦者，原气之别使也，主通行诸气，经历五脏六腑。”因三焦主行水，又主持诸气，寒气内干少阳经，易从火化，故可见舌边红，又因水道不利，而见苔腻。而新冠疫气逐渐深入，向三阴经传变，则逐渐出现三阴经舌象。太阴为至阴，“至”者，阴之初也，故若太阳舌象兼寒湿。又太阴土也，旺四时而运四旁，与水火木金之气化交接，传至少阴又扰乱水火，故舌象多独向寒、热一端变异，重则阴阳两不相干，水火渐

离，法当救逆。而又尽传厥阴，见阴极而初阳不生，或因用不耐受激素而阴阳两不顺接，苔如地雷复而重阴在上，舌色鲜红为阳下沉不生或中见从少阳化火，是《伤寒论集注》<sup>[5]</sup>所谓“风气盛于上，火热见于中”，当辨后而治以启阴中之初阳或治以熄风火也。

## 5 典型病案

患者为武汉居民，女性，40岁，有接触史，新型冠状病毒核酸检测阳性。于2020年1月26日初诊，主诉：间断发热伴头痛9天。症见：精神疲倦，间断低热，头痛，伴胸闷、窒塞感，乏力思睡，口苦，纳差，便溏，1~2日/次，小便调。舌淡，苔薄白。胸部CT示：双肺多发斑片感染。初诊处方：黑顺片15g（先煎2小时），炙麻黄5g，细辛5g，柴胡24g，黄芩15g，法半夏15g，葛根30g，白芷15g，党参30g，瓜蒌皮30g，生姜30g，生甘草5g。每日1剂，水煎服，每日2次。1月27日二诊，患者精神好转，喜睡、胸闷稍有改善，仍有低热，热峰37.4℃，舌苔转厚腻，舌色较前变暗。守方续服。1月28日三诊，患者精神转佳，乏力喜睡已无，胸闷明显改善，已无发热、头痛，口苦减轻，苔腻减，舌色转红润。上方将细辛、柴胡减量，加陈皮、茯苓、枳壳，处方：黑顺片15g（先煎2小时），炙麻黄5g，细辛3g，柴胡15g，黄芩15g，法半夏15g，葛根30g，白芷15g，党参30g，陈皮15g，茯苓30g，枳壳30g，生姜30g，生甘草5g。日1剂，水煎服，每日2次。2月25日四诊，复查胸部CT示双肺斑片影基本吸收，诉症状唯胸背畏寒，舌淡红、苔薄白，处方：黑顺片30g（先煎2小时），桂枝30g，党参60g，法半夏15g，苦杏仁15g，白术30g，干姜30g，茯苓30g，陈皮15g，生黄芪60g，厚朴15g，砂仁30g，乌药30g，薤白20g，木蝴蝶15g，仙灵脾15g，生甘草6g，生姜30g。煎服同前。

按：初诊患者舌象似常，但纳差、便溏，未见水湿之厚腻苔，非常也，实则邪重于上而抑神机不达中土，不显胃气于苔也。发热头痛者，病在太阳；9日不解，又遇少阳主气之期，故见口苦之少阳相火。寒者，太阳水气之所化，在人为膀胱，《伤寒论集注》<sup>[5]</sup>云“太阳乘膀胱寒水之气……出入胸膈”，寒伤阳气，无以温化，太阳化寒水滞于胸中，故胸闷、窒息感。《伤寒论集注》<sup>[5]</sup>云“风伤太阳而内干少阴之气化也”，“太阳少阴之气合于肌表并主神机出入”，思睡者，又现少阴气化。此患者病在太阳寒水，内干少阳、太阴气化，先予麻附细加减之大青龙轻剂温阳散寒、化气行水，合小柴胡和解少阳，宣肺而使神机出，胃气复舌苔转腻，乃太少相交而少阴神机达中土，舌色较前变暗亦是现少阴也。后续予以扶正开太阴、拨阴转阳，邪渐从少阴外达太阳以出，太少气化得正，患者精神转佳，乏力思睡已无，是阴阳荣卫交相舒应，苔腻减、舌色转红润

乃天清地宁、转回太阳。胸背畏寒，舌淡红、苔薄白示邪从表解但正阳不足仍有寒气，照仲景之法予理中丸善后。本患者服用温药后舌象变化为从太阳少阳合病，到现少阴气化，再祛邪外出转回太阳，与六经气化传变相符。

## 6 结语

中医外感病的辨治，包括伤寒论六经辨证和温病学卫气营血辨证及三焦辨证，三者互为补充，温病学源于《伤寒论》，是在《伤寒论》的基础上对外感热病理论的丰富和发展<sup>[6]</sup>。伤寒的六经辨证分表里深浅，传变以六经为主，兼论卫气营血；温病的卫气营血和三焦辨证也以内外深浅而分，温病传变以卫气营血为主，兼论六经。三者都是说明病邪的由表及里、病情的由浅入深、病势的由轻趋重，故实质相同，只是着眼点不同，正如叶天士所说：“辨营卫气血虽与伤寒同”。温病与伤寒之别，伤寒的病因为寒邪，寒为阴邪，乃伤阳气，并以入里寒化为主，纵郁而化热，但终难离其寒性本气，且寒在郁热前损人体大量的阳气，终见阳虚本质；温病的病因为温热之邪，最易伤阴，主以入里化热。故伤寒的治疗宜扶阳、辛温，当寒者温之；温病的治疗宜清热、滋阴，当热者凉之。

伤寒学舌诊是温病学舌诊的基础，温病学舌诊是伤寒学舌诊的有力补充与发展<sup>[7]</sup>。《伤寒杂病论》与温病学经典著作《温热论》在“察舌辨证”即舌诊方面具有高度的一致性<sup>[8]</sup>。但二者在舌诊上也有着不同的特点。区绮云<sup>[9]</sup>认为总的来说，在舌象方面，伤寒以舌淡苔白为主，温病以舌红苔黄为主，各因病程传变而有不同变化，在临床上，先辨舌质之红与淡，以辨别伤寒与温病。吴清梅等<sup>[10]</sup>认为，伤寒学辨舌以观阳气是否亏虚为主，首辨舌质是否淡及有无齿痕；温病学辨舌以观温热病邪为主，首辨舌质是否红，舌苔是否是黄苔、白苔、黑苔或腻苔。

杜少辉教授团队从舌象的角度，通过伤寒六经辨证，结合六经气化学说，认为此次新冠肺炎病属伤寒，病以太阳寒水为主，六气以寒气一气流流行，并内干它经气化，病虽可六气可现或同现，但他气皆为寒气兼化或转化，治疗上当以温阳散寒、化气行水为大法，祛寒邪外出。中医舌诊在新冠肺炎的诊治中具有重要意义，笔者所在团队今后有待于积累更多新冠肺炎病例进行舌象分析，进一步总结新冠肺炎患者六经舌象变化与六经证候传变的关系，为新冠肺炎的六经辨治提供依据。

## 参考文献

- [1] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 国家卫生健康委关于新型冠状病毒肺炎暂命名事宜的通知 [EB/OL]. (2020-02-07) 2020-02-15. <http://www.nhc.gov.cn/mohwsbwstjxxzx/s2908/202002/f15dda000f6a46b2a1ea1377ed80434d.shtml>.
- [2] WHO. Novel Coronavirus (2019-nCoV) Situation Report-22 [EB/OL]. 2020-02-11/2020-02-11. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>.

