



朱丹溪对中医望形色的运用

陈芬¹, 章亭²

(1. 福建中医药大学, 福建 福州 350122; 2. 福建中医药大学附属厦门市中医院, 福建 厦门 361000)

摘要:望形色是中医望诊的重要组成部分,人的形色是在先天获得与后天环境的共同作用下形成,在临床中,具有判断患者体质和提示病邪性质的作用,对于判断疾病的预后和转归也有重要的价值。朱丹溪的《格致余论》一书中有大量的望形色指导临床诊治的医案,该文通过具体医案分析,浅述丹溪先生望形色的临床运用经验。

关键词:朱丹溪;格致余论;望形色

中图分类号:R249,R241.2

文献标志码:A

文章编号:1671-7813(2024)08-0073-03

Clinical Experience of ZHU Danxi in Traditional Chinese Medicine Inspection of Complexion and Body Figure

CHEN Fen¹, ZHANG Ting²

(1. Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou 350122, Fujian, China;

2. Xiamen Hospital of Traditional Chinese Medicine, Xiamen 361000, Fujian, China)

Abstract: The inspection of complexion and body figure are important parts of traditional Chinese medicine inspection. Human's complexion and body figure are influenced by innate essence and acquired environment. In TCM clinical practice, complexion and body figure have an effect on judging the body figure of patients and prompting the nature of disease. It has a great value to estimate the prognosis and vesting. On *Inquiring the Porperties of Things*, there are a lot of case histories of using inspection of complexion and body figure to conduct the clinical TCM diagnosis and treatment. This paper aimed to analyze certain cases to summarize ZHU Danxi's clinical experience in using inspection of complexion and body figure.

Keywords: ZHU Danxi; *On Inquiring the Properties of Things*; inspection of complexion and body figure

基金项目:国家中医药管理局项目(国中医药人教发[2010]59号);第五批全国中医临床优秀人才研修项目(国中医药人教函[2022]1号);福建省中医学术流派传承工作室建设项目(闽卫中医函[2019]129号)

作者简介:陈芬(1998-),女,福建南平人,硕士,研究方向:中医肝胆病的临床研究。

通讯作者:章亭(1975-),男,福建南平人,主任医师,硕士研究生导师,博士,研究方向:中医肝胆病。E-mail: xmzhan-gting@yeah.net。

- [19] 王平,钟润琪,岳增辉.电针俞募配穴联合高强度间歇性运动对单纯性肥胖患者内脏脂肪及糖脂代谢的影响[J].湖南中医药大学学报,2023,43(8):1492-1497.
- [20] 乔赞,雷惠婷,易蔚,等.基于PI3K信号通路探讨肺“俞募配穴”艾炷灸对哮喘小鼠 RORγt/Foxp3 表达的影响[J].针刺研究,2021,46(4):272-277.
- [21] 符琼方,杨文秀,张少明,等.俞募配穴联合穴位埋针治疗风痰闭阻型支气管哮喘的疗效及对血清 IgE、IFN-γ 及 SP-A 水平影响[J].中华中医药学刊,2023,41(9):206-209.
- [22] 魏珂,柳杨,田年秀,等.合俞配穴法对肝纤维化大鼠血清透明质酸、层粘连蛋白影响的研究[J].中华中医药杂志,2015,30(7):2604-2606.
- [23] 俞晓露,赵浩靖,叶露,等.穴位贴敷联合常规西药治疗脾胃虚弱型胃痛临床研究[J].新中医,2024,56(4):156-159.
- [24] 赵吉平,陈晟.从“辨”与“治”谈针灸临床中辨证方法的择宜而用[J].北京中医药大学学报(中医临床版),2012,19(5):1-6.
- [25] 杜元灏.从针灸疗法临床思维的多态性看针灸理论的多样性与重构[J].中国针灸,2018,38(7):773-777.
- [26] 周巍,杨青,舒文娜,等.艾灸与针刺对慢性萎缩性胃炎大鼠胃黏膜细胞凋亡及 NF-κB、Bcl-2 基因表达的影响[J].针刺研究,2021,46(4):284-288.
- [27] 曾庆婷,杨改琴,左甲,等.针刺背俞穴配合埋线治疗慢性萎缩性胃炎的疗效观察[J].上海针灸杂志,2019,38(9):997-1001.
- [28] 王耀献,孙卫卫,刘伟敬,等.辨机论治诊疗模式及其临床应用意义[J].中医杂志,2021,62(23):2025-2031.
- [29] 李婷,邓厚波,张宇,等.刘铁军运用“下法”治疗慢性萎缩性胃炎[J].长春中医药大学学报,2021,37(5):1000-1002.
- [30] 孙萌,王一竹,叶放.《病机汇论》考略及学术思想探析[J].中国中医药图书情报杂志,2024,48(3):169-173.
- [31] 石兆峰,赵晨,商洪才,等.中医个体化研究背景下构建以病机为核心的中医智能化信息平台[J].世界科学技术-中医药现代化,2024,26(2):429-436.



朱丹溪,字彦修,名震亨,金元四大家之一。《格致余论》为其晚年所著,较完整的体现丹溪先生的学术思想。丹溪先生诊病首重病史,其次为形气色泽以及脉象等。朱丹溪云:“凡人之形,长不及短,大不及小,肥不及瘦。人之色,白不及黑,嫩不及苍,薄不及浓。形色既殊,脏腑亦异。外证虽同,治法迥别”^[1]。这说明丹溪先生在临床中重视观察外在形色的不同,由此推断内在脏腑功能的差异,并指导临床确定治法。

《素问·三部九候论篇》云:“必先度其形之肥瘦,以调其气之虚实”^[2]。《素问·经脉别论篇》也云:“诊病之道,观人勇怯、骨肉、皮肤,能知其情,以为诊法也”^[2]。《灵枢·五色》云:“审察泽夭,谓之良工。沉浊为内,浮泽为外。黄赤为风,青黑为痛,白为寒,黄而膏润为脓,赤甚者为血痛,甚为挛,寒甚为皮不仁。五色各见其部,察其浮沉,以知浅深;察其泽夭,以观成败;察其散搏,以知远近;视色上下,以知病处”^[3]。《难经·六十一难》更明确指出:“经言望而知之谓之神,……何谓也?望而知之者,望见其五色,以知其病”^[4]。这表明早在内经时代,就强调望形色的重要性,察形色可判断人体正气强弱及病邪的病性及病势等。丹溪先生遵从经旨,在临床诊治中特别重视望形体的作用,在其《格致余论》一书中所列的46例示例医案中,有明确描述望形体的医案就有25例。下面我们结合《格致余论》中医案进行一个总结分析,以学习丹溪先生望形色的临床运用经验。

1 望形体

1.1 望长短大小肥瘦,辨虚实

《格致余论》:“凡人之形,长不及短,大不及小,肥不及瘦”^[1],丹溪先生认为人之形体,短小瘦者代表气实而形气内敛,长大肥者代表气虚而形气松弛。如在“丹溪母”案,云“若夫形肥者血少,形瘦者气实”,在“族妹苦于难产”案,云“今形肥知其气虚,久坐知其不运,而其气愈弱”^[1]。因此,在临床治疗过程中,医者对患者形体做出初步诊断,不因其形体短小形瘦而过分补益,以致病邪无路可出;也不因其长大形肥而用过用攻伐之品,以致脾胃受损,运化无力,致使正气亏虚,无力驱邪外出。

1.2 望肥瘦辨痰湿与火热

《格致余论》:“肥人湿多,瘦人火多”^[1],丹溪先生认为肥人多痰湿而瘦人多火多阴虚。在《丹溪治法心要·中风》进一步说明“肥白人多痰湿,瘦人阴虚火热”^[5]。如“东阳吴子”案,“年方五十,形肥味厚,且多忧怒,脉常沉涩,自春来得痰气病”^[1]。“丹溪次女”案,“形瘦性急,体本有热”^[1]。朱丹溪早已发现形体的差异性,且对不同形体的临证治疗也各不相同。如“肥人多痰,瘦人多火”^[1],就表明在临床中,肥胖者体内多含湿邪,所发疾病多为痰饮之病,治法多用燥湿祛痰;而瘦人体以阴虚火旺,阳气偏盛为主,所发疾病多因感受外界火热邪气或内生邪热诱发疾病,治以清热解毒,辅以滋阴降火。再根据其人平素性情、嗜好等,判断疾病的特殊性,对其治疗方药做出针对性的调整。

1.3 形色脉相参定病性及预后

“浦江义门郑兄”案,“脉之两手,洪数而实,视其形肥,面赤带白,却喜露筋,脉本不实,凉药所致。此因劳倦成病,与温补药自安”^[1]。本案其人形肥,面带白,因劳倦成病,却见面赤,脉洪数而实。形色脉相参定为虚阳外越的戴阳证,给予温

补药而愈。

《格致余论》:“所以肥人责脉浮,瘦人责脉沉,躁人疑脉缓,缓人疑脉躁”^[1]。《丹溪手镜·评脉一》:“肥人脉细欲绝者死。瘦人脉躁者死。身涩脉滑者死。身滑脉涩者死。身小脉大者死。身大脉小者死。身短脉长者死。身长脉短者死”^[6]。说明形脉相符为顺证,不符为逆证。如:“东阳吴子”案,“形肥而脉沉,未是死证”^[1],形脉相符为顺证。“陈择仁久喘”案,“召予视。脉皆大豁,众以为难。予曰:形瘦者尚可为”^[1],形瘦气实形气内敛尚可救治。

形体由先天形成,受后天环境影响。不同的形体在疾病中有不同的发病特点。临床若见形体与面色不符,则应加以脉象相参,形色脉三者结合,辨病势顺逆。如梁月仙在《其高脂血症的中医辨证治疗》^[7]一文中指出高脂血症病人症状多样不一,形体亦有肥瘦之差,脉象有沉缓滑涩细弦之别,病机有寒热虚实转化之异,故其在对高脂血症的治疗中,通过对单味降脂中药的药理作用的研究,采取辨证和辨病综合治疗措施,可以得到较为理想的治理效果。蒙非等^[8]也认为妊娠期糖尿病患者罹患疾病,与患者自身体质条件较差具有密切关系。若孕妇平素偏食甜食,则易出现形体肥胖,其罹患妊娠期糖尿病风险亦远高于常人。

所以在临床中,形体的辨识对疾病的发生、发展、转归、预后有指导作用。在临床诊疗中,了解病人的形体特点,有利于医者提高判断病因病机的准确性,是帮助临床辨证施治的重要方法。在临床治疗中,改善或加强患者的体质,能够预防或降低相关疾病的发病率。

2 望面色

《格致余论》“人之色,白不及黑,嫩不及苍,薄不及厚”^[1]。丹溪先生指出望面色来说,面色白嫩薄者为虚为不足,面色黑苍厚者为实为有余。如《丹溪手镜》指出:“白者,肺气弱,血不足;黑者,肾气有余”^[6]。

2.1 五色主病

2.1.1 白主肺气弱,气血虚 《丹溪手镜》:“白者,肺气弱,血不足”^[6],《丹溪心法》:“面白人不可多发散,以其气虚而又亏之也。面白人不可饮酒,以酒耗血故也”^[9]。“又一李兄”案,“年四十余,而面稍白,神甚劳……予曰:非惟不与补药,抑且多得解利,血气俱惫矣”^[1]。肺主宣发肃降,若肺气不足,则肃降之力不足,以致浊气不能排出;宣发之力不足,则清气不能上荣面部,以致面色见白。且肺主气司呼吸,气体于肺中交换,清气在肺的帮助下入心化赤为血,肺气不足,肺之“助心化血”无力,则气血无力充盈面部及全身血脉,亦可出现面色苍白。白色亦主虚,阴阳两虚、气血亏虚,皆可出现面色苍白,且多有神疲乏力,汗出肢冷,甚则精神欲脱之象。白色主寒,加之素体亏虚,则阳气受损,由于阴阳互根,且阴阳相互转化,病久则阳病及阴,阴病即阳,最后导致阴阳俱虚。

2.1.2 黄主脾胃虚弱 黄,土之色也。周学海《形色外诊简摩》“黄色属脾,主湿热食积。黄而枯羸者,胃中有火;黄而色淡,胃气虚也”^[10]。“叶先生患滞下”案:“气口虚,形虽实而面黄稍白,此必平昔食过饱而胃受伤”^[1]。“罗先生治一病僧”案,“黄瘦倦怠……因大悟攻击之法,必其人充实,稟质本壮,乃可行也”^[1]。脾主味,若嗜食肥甘厚味,易损伤脾胃,以致运化无力,清阳不升,导致出现湿邪困阻中焦,则易脱腹胀闷。且



湿邪重浊趋下,水谷精微与湿邪下注,则易出现飧泄。脾胃亏虚,运化无力,气血生化不足,不能上荣头面部,以致面黄。如身面目尽黄,色黄鲜如橘色,则为“阳黄”,多因湿热外邪侵犯于肝,肝失疏泄;若黄色如金,则为疫毒侵犯于肝,疾病迅速发展,以致气滞血瘀,胆汁外溢,称为“急黄”;若为寒邪侵犯或瘀血阻滞,则可见面色晦黯,称为“阴黄”。

2.1.3 青主肝病 青色属木,主风,主寒,主痛,乃足厥阴肝经之色也。“郑廉使之子患淋病”案,“其发也大痛,扞地叫天,水道方行,状如漆和粟者,约一盏许,然后定。诊其脉轻则涩,重则弦。视其形瘦而稍长,其色青而苍”^[1]。形瘦长,色青苍,为肝木素盛,阴虚伏热之体。风性清扬开泄,肝主升发,若风邪侵犯于肝,则出现肝阳上亢,易见头晕,可见面色青滞。肝主筋,若受寒邪侵袭,寒性收引凝滞,则易出现四肢挛缩,筋脉拘急疼痛,可见面色青白;肝主藏血,且肝为目窍,若受寒邪,则气血不行,以致瘀血内阻,则易出现视物昏花,甚则夜盲,可见面色青中带黑。肝经行经右胁部及下腹部,则易出现胁痛;若为女子,则易出现月经来潮时下腹部疼痛,亦可见面色青黑。

2.1.4 黑主肾病,主阴血虚 《丹溪手镜》指出:“黑者,肾气有余”^[6],《丹溪心法》云“凡面黑人,不可多服黄芪,以其气实而又补之也”^[9]。说明黑主肾病,阴血不足而阳气有余。“永康吕亲”案,“形瘦色黑,平生喜酒,多饮不困,年近半百,且有别馆。忽一日,大恶寒发战,且自言渴,却不饮。予诊其脉大而弱,惟右关稍实略数,重取则涩。遂作酒热内郁,不得外泄,由表热而不虚也”^[1]。形瘦色黑,且有别馆。为肾阴虚内热之体质。“陈氏患胀”案,“年四十余,性嗜酒,大便时见血,于春间患胀,色黑而腹大,其形如鬼。诊其脉数而涩,重似弱。予以四物汤加黄连、黄芩、木通、白术、陈皮、厚朴、生甘草,作汤与之,近一年而安”^[1]。色黑形如鬼,亦为形瘦脱而色黑,为血虚而有热之体质。肾主藏精,主人体的生长发育和繁殖。至中老年后,肾精逐渐减少,若有病邪,多可见颧面色黑。肾主水,帮助体内水液代谢,若肾阳不足,导致阳虚水泛,则易见双下肢水肿,甚则眼睑及头面部浮肿,可见眼眶周围发黑;若肾阴亏虚,则易出现潮热,腰膝酸痛等证,可见面黑干焦。肾司膀胱开阖,若膀胱气化无力,尿液无法正常生成或排出,浊气不降,则易见面黑晦黯。若黑而见肌肤甲错,则多见于血瘀。

2.1.5 红(赤)主热,可为虚阳上越 面红(赤)主热,但应注意表里虚实之辨。“浦江义门郑兄”案,“脉之两手,洪数而实,视其形肥,面赤带白,却喜露筋,脉本不实,凉药所致。此因劳倦成病,与温补药自安”^[1]。赤为热色,多为血液运行于面部及全身血脉所致。若为外感邪热或脏腑阳盛实热,易见满面通红,常伴身热汗出,大汗淋漓,大便秘结等证。若为阴虚内热,阴不制阳,易见午后两颧潮红,伴五心潮热,失眠盗汗等证。若为病情危重时,患者面色苍白时见泛红如妆,多为虚阳上越,常伴四肢厥冷,脉微欲绝等证。

2.1.6 紫主瘀血 《说文》紫,帛黑赤色也^[11]。紫主瘀血,紫绀多为寒凝血瘀,紫红多为热郁血瘀。“一婢气块”案,“色紫稍肥,性沉多忧,予脉之,两手皆涩,此妇胃气自弱,好血亦少”^[1]。临床中见患者色紫,因根据脉诊及症状判断其为寒凝血瘀或热郁血瘀。寒凝血瘀者可见身寒畏冷,脉紧等证。而热郁血瘀者多可见身热,烦躁,甚则谵语,肌肤斑疹等热象,若热邪深入血分,可出现神智改变。

2.2 五色主时

五色皆有常,客色各有异。在中医自然变化规律中,可分为春、夏、长夏、秋、冬五个季节,其对应青、赤、黄、白、黑五种常色,此五色在相应季节称为主色。因此在望面色时,应注意季节的变化。并且望诊时注意环境的影响,应尽量保证光线明亮,不使面部过于暗沉。并且也应使病人保持心情平静,若情绪过于激动,则易导致气血上充于头面,出现面色过于红润,影响医者判断。

2.3 五色主位

五色各有其位,印堂对应肺,下极、山根对应心,年寿对应肝,准头对应脾,中央-颧下-大肠对应肾,若各部位出现相克之色,如肝部出现黄色,肺部出现赤色等,皆可预测疾病的性质,并指导疾病的治法。并且如《灵枢》云“色见青如草兹者死,黄如枳实者死,黑如炔者死,赤如衄血者死,白如枯骨者死,此五色之见死也。青如翠羽者生,赤如鸡冠者生,黄如蟹腹者生,白如豕膏者生,黑如乌羽者生,此五色之见生也”^[3]。根据面色的善恶判断疾病是否向愈,为临床判断疾病的进展提供指导。

望面色是中医望诊的重要组成部分,在对面色进行初步判断后,及早发现体内的异常,对疾病的发生起到一定的预防作用。结合其形体,以及其舌脉症状判断疾病的发生,发展以及转归。

3 小结

丹溪先生在《格致余论·治病先观形色然后察脉问证论》中专篇论述,指出“形色既殊,脏腑亦异。外证虽同,治法迥别”^[1]。从《格致余论》医案的学习中,我们也看出丹溪先生临证中非常重视望形体、色泽,问饮食、性情,结合脉象充分了解患者的体质状况,治病必求于本。

随着现代医学的快速发展,当今临床中中医师的诊治思路也受到影响,过多的重视外来的邪气,重视问诊,重视了解患者的当下不适症状,以外来的“病”为主,而忽略了受病的人,忽视了对于患者整体的望形色,整体把握患者的体质状况。按中医的认识,应该是人为本,病为标,这样在临床中岂不本末倒置,如何能达到全效?诚如叶天士在《临证指南医案》中说的“凡论病先论体质、形、色、脉象,以病外加于身也”^[12]。

参考文献

- [1] 朱震亨. 格致余论[M]. 南京:江苏科学技术出版社,1985:1-68.
- [2] 黄帝内经素问[M]. 北京:中国医药科技出版社,1998:125-153,300.
- [3] 王冰. 灵枢经[M]. 沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:34-35.
- [4] 难经[M]. 北京:科学技术文献出版社,1996:99-101.
- [5] 朱震亨. 丹溪治法心要[M]. 北京:人民卫生出版社,1983:1-2.
- [6] 朱丹溪. 丹溪手镜[M]. 北京:人民卫生出版社,1984:1.
- [7] 梁月仙. 高脂血症的中医辨证治疗[J]. 中国民间疗法,2014,22(6):39.
- [8] 蒙菲,卢琼芳,丘驰,等. 中医体质类型与妊娠期糖尿病的关系及可能影响因素分析[J]. 实用中医内科杂志,2020,34(4):91-93.
- [9] 朱震亨. 丹溪心法[M]. 北京:中国医药科技出版社,2020:113.
- [10] 周学海. 形色外诊简摩[M]. 北京:人民卫生出版社,1960:65.
- [11] 说文解字[M]. 杭州:浙江古籍出版社,2012:273.
- [12] 叶天士. 临证指南医案[M]. 上海:上海科学技术出版社,1959:187.