

参 考 文 献

- [1] 罗元恺. 祖国医学的阴阳五行学说—中医理论研究资料第一辑[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1957.
- [2] 罗颂平, 张玉珍. 罗元恺妇科述要[M]. 广州: 广东高等教育出版社, 1993: 13-14, 144-149.
- [3] 曹鸣高. 参加全国中医学院教材第三版审修会议的体会[J]. 中医杂志, 1964, 9(4): 1-2.
- [4] 湖北中医学院第二届西医离职学习中医班. 从脏腑学说来看祖国医学的理论体系[J]. 中医杂志, 1962, 7(6): 1-8.
- [5] 上海中医学院内经教研组. 对“从脏腑学说来看祖国医学的理论体系”一文的高榷[J]. 中医杂志, 1962, 7(10): 1-5.
- [6] 广州中医学院. 什么是祖国医学理论的核心—祖国医学理论核心问题座谈纪要[J]. 广东中医, 1963, 8(2): 1-7, 16.
- [7] 司徒铃. 试论祖国医学理论体系的核心[J]. 广东中医, 1963, 8(4): 3-4.
- [8] 王钊. 论“时脏阴阳”为《内经》理论体系之核心[J]. 国医论坛, 1988, 3(4): 23-24.
- [9] 广州中医学院. 什么是祖国医学理论的核心——祖国医学理论核心问题座谈纪要[J]. 广东中医, 1963, 8(3): 1-8.
- [10] 李如辉. 论中医学理论体系的核心[J]. 医学与哲学, 2001, 22(9): 50-52.
- [11] 孔庆洪. “气化结构”假说之探讨[J]. 中国医药学报, 1996, 11(5): 56-58.
- [12] 尉明德. “精”、“气”是中医学理论的核心[J]. 山东中医学院学报, 1983, 7(2): 28-30.
- [13] 成肇智, 李咸荣. 病机学是中医学理论体系的核心[J]. 中国医药学报, 1994, 9(5): 5-8.
- [14] 潘毅. 寻回中医失落的元神 2[M]. 广州: 广东科技出版社, 2013: 262.
- [15] 徐升阳. 中医理论核心争论中若干问题之管见[J]. 广东医学(祖国医学版), 1963, 3(3): 1-3.

(收稿日期: 2014-12-31)

(本文编辑: 董历华)

罗元恺教授临证望诊之经验述要

罗颂平

【摘要】 岭南罗氏妇科流派代表医家罗元恺教授从医 60 年, 临证经验丰富, 擅长于调经、助孕、安胎。罗元恺教授诊病之时, 首重望诊, 并总结了妇科望诊的特征和规律: 其一是从神态、面色的变化发现重证, 方可及时救治; 其二是从舌象辨脏腑之虚实寒热, 尤以淡黯舌辨肾气虚损, 与紫黯舌之血瘀证鉴别; 其三是通过辨形体特征、辨月经、带下来分析妇科疾病之证候。

【关键词】 妇科望诊; 罗元恺; 岭南医学

【中图分类号】 R249 **【文献标识码】** A doi: 10.3969/j.issn.1674-1749.2015.07.002

Summary of Prof. LUO Yuan-kai's experience with clinical inspection LUO Song-ping. The First Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405, China
Corresponding author: LUO Song-ping E-mail: songpingluo@hotmail.com

【Abstract】 Prof. LUO Yuan-kai, a representative figure of the School of Lingnan Luo's Gynecology was good at management of menstrual disorders, assistant pregnancy and miscarriage prevention. Prof. LUO gave priority to inspection and summarized the major characteristics of inspection in gynecology as the following three rules. Firstly, key to timely treatment of disease is subtle changes in spirit and facial complexion. Secondly, the tongue manifestation helps to differentiate deficiency from excess patterns and cold from heat patterns of internal organs, particularly between a light dark tongue which indicates deficiency and detriment to kidney qi and a purple dark tongue which indicates a blood stasis pattern. The final rule is to identify gynecologic patterns systematically through physical features, menstruation and leucorrhea.

【Key words】 Gynecologic inspection; LUO Yuan-kai; Ling Nan Medicine

基金项目: 国家中医药管理局全国名老中医药专家传承工作室建设项目(岭南罗氏妇科流派传承工作室)

作者单位: 510405 广州中医药大学第一附属医院妇科

作者简介: 罗颂平(1957-), 女, 博士, 教授, 博士生导师。研究方向: 生殖健康与生殖障碍的中医药研究。E-mail: songpingluo@hotmail.com

罗元恺教授是著名中医学家, 从医 60 年, 擅长内、妇、儿科, 尤精于妇科。罗元恺教授临证首重望诊, 认为中医四诊以望诊为首。《难经》有“望而知之谓之神, 闻而知之谓之圣, 问而知之谓之工, 切而知之谓之巧”之说。而望诊在妇科至为重要, 包括了对神、

色、形态的观察和对经、带、恶露的辨析,根据中医的整体观念,“有诸内必形诸外”,故能视外而知内。通过望诊可以了解正气的强弱和病情的轻重。

1 察神色以辨病之轻重

望诊首先望神,病人的神志、眼神和精神状态,对危急重症的诊断有较大意义。如神志淡漠,反应迟钝,常为大量失血之征,可见于崩漏、堕胎或宫外孕破裂等,尤其是异位妊娠突然破裂,往往阴道流血甚少,而腹腔内出血甚多,需要迅速做出判断,救治不及则可陷入厥脱之危象。如双目无神,眼眶下陷,神志淡漠,肌肤甲错,则为气阴两亏之征,妊娠剧吐重伤气阴,产后发热或盆腔炎之热入营血皆可由此表现。若非危重症而见表情淡漠,不欲言语者,多属阳气不足,往往见于围绝经期或经前期综合征的患者。

望面色是望诊中较主要的部分,面部的色泽反映了脏腑气血的盛衰。面色苍白是白而带青之色,主气血虚,常兼肝血不足或有肝风;面色白而虚浮,主肺气虚或气虚血脱;面色萎黄主脾虚、血虚;晦黄为黄而晦暗,主脾肾两虚,尤以肾虚为主;面色红赤则为实热之象;颧红主虚热,尤以午后为甚;面色晦暗或黧斑主肾虚或脾肾两虚。面颊、眼眶或额部晦暗和黧斑常见于妇科肾虚证。晦暗是黑褐而无华之色,属肾之本色。肾主生殖,面色晦暗者多有生殖功能低下之痼疾。对晦暗或黧斑的辨析,则以眼眶黯黑主肾虚,面颊黯斑主脾肾虚,下眼睑浮而晦暗者以脾虚为主。晦暗或黧斑的程度与病情相关,证候重则晦暗或黧斑加深,病情好转则晦暗与黧斑渐消。这种征象多见于崩漏、闭经、不孕、滑胎等病程长而缠绵难愈的患者。此外,环口黯黑则为肾虚冲任亏损,因任脉与督脉交会于唇口,肾之精气不足,则唇口不荣,而艰于生育。但唇色暗又主寒凝、血瘀和心阳不振,应结合全身脉证予以鉴别。

2 望舌以辨脏腑虚实寒热

望舌为望诊中最重要的内容。舌为心之苗窍。曹炳章《辨舌指南》云“辨舌质可辨脏腑之虚实,视舌苔可察六淫之浅深。”妇科舌诊亦有其规律,如舌体瘦小者,是热病伤阴之象,而妇科久病血虚也可见舌体瘦,瘦薄而偏红为阴虚内热,瘦薄而偏淡为气血两虚;舌淡而胖主脾虚、气虚,胖而湿润如水泡猪肝样则主脾虚湿盛;舌红主热,舌尖红为心火盛,舌边红为肝胆热,舌绛红而干为热盛伤阴;舌暗红

为血瘀,甚可有瘀点、瘀斑;而舌淡黯不荣润者,则主肾虚,为肾气不足,精血不能上荣之故,其特征是黯滞而淡,无润泽之色,与血瘀之紫暗不同。舌苔则反映邪气的性质与进退、津液之盛衰。苔白主寒,苔黄主热,苔腻主湿,苔黑而干主热炽伤阴,灰黑而湿润为寒水上泛,剥苔或无苔则主伤阴,也为胃气虚衰之象。

3 从形态和经带看妇科病征

望形态在妇科诊断中有特殊的意义。妇科病常与禀赋体质有关,大抵形体消瘦者,阳有余而阴不足,多属阴虚内热,往往虚不受补,忌用温燥;形体肥胖者,有余于形而不足于气,脾气虚则运化失司,肾气虚则开合不利,水湿内停,聚而成痰,其本虚而标实,须温肾健脾,燥湿化痰,不宜滥用清利、寒凉。若女子年逾 18 岁仍矮小、瘦削,乳房不丰,为先天禀赋虚弱,肾气不足,常为闭经、月经稀少之外候。毛发之荣枯,关乎肾精与气血,毛发枯槁、脱落,主肾虚或血枯;若女子体毛浓密,甚至唇口、脐下有粗大的毛孔,有如须眉之象,为冲任当泄不泄,常因痰湿或痰瘀互结,壅滞于冲任、胞脉,以致气血不得下注胞宫而为经血,经候不调,甚至闭经、不孕。

望经带,观察月经、带下、恶露的量、色、质,以辨寒热虚实。如经色鲜红而质黏,为虚热;深红而质稠,为实热;经色淡红而质稀,属气血虚;暗红而质稠,或有血块,为血瘀;若淡黯而质稀如水,则属肾虚。带下以量少常津津润为善,如量多清稀如水,为脾肾阳虚;量多色白而黏,为脾虚湿盛;带下色黄或赤白相间,多为湿热;黏腐如豆渣或青黄如泡沫,为湿浊下注;带下如脓样或五色杂见,为湿毒或热毒,常因肿瘤继发感染所致;带下色赤而量少,可因瘀热;淡黯而稀,则属肾虚。

4 结语

随着科学技术的进步,现在可通过超声波、X 线透视、造影、CT、MRI 等手段诊察体内的病变,是中医望诊的进一步发展。但医生对病人的整体形态与神态进行观察,并诊视局部与分泌物的情况,仍是临证的第一要务。结合问诊、闻诊与切诊,参考其他辅助检查,均有助于对病人作出正确的诊断。

(收稿日期: 2015-01-08)

(本文编辑: 董历华)