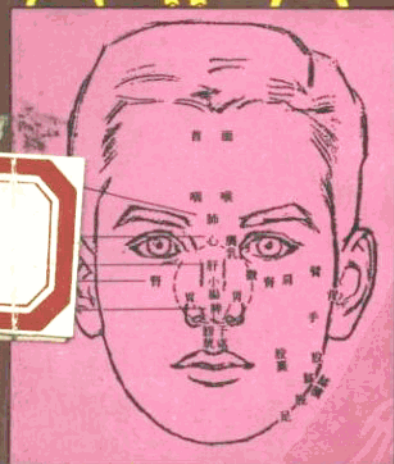


觀面色知病情

李家雄著



目 錄

前言	1
第一篇 通論	1
第一章 基本概念	2
第一節 理論與概念入門	2
第二節 如何運用理論	5
第二章 重要經文	9
第一節 經文概念	9
第二節 病理概念	13
第三章 觀五臟	17
第一節 肺	17
第二節 心	19
第三節 肝	21
第四節 脾	23
第五節 腎	25
第四章 觀六府	27
第一節 大腸	27
第二節 小腸	29
第三節 胆	30
第四節 胃	31
第五節 膀胱	32
第五章 觀肢節	33
第一節 上肢	33
第二節 體腔	34
第三節 下肢	35
第六章 五官視臟腑	36
第一節 眼睛	36
第二節 鼻子	37
第三節 口腔	38
第四節 耳	39
第五節 面	40
第二篇 本論	41
第一章 五臟病之種類	42
第一節 肺病之種類	42
第二節 心病之種類	44
第三節 肝病之種類	46
第四節 脾病之種類	48

第五節 腎病之種類	50
第二章 視未病、始病、已病（以五臟論）	54
第一節 刺熱篇	54
第二節 風論篇	56
第三節 五色篇	58
第四節 五亂篇	63
第五節 未病、已病與體質	69
第三章 視顏庭闕	71
第一節 視顏庭	71
第二節 看闕庭	75
第三節 視眼之區域	77
第四章 端詳明堂	92
第一節 明堂者鼻也	92
第二節 鼻柱中央起	98
一鼻→視臟腑功能	98
二察察澤夭→視膀胱子處	101
三視鼻淵濁（經脈篇）	110
第五章 察三等四方	116
第一節 察三等（上下三等、臟安且良）	116
第二節 經文運用	117
第三節 相四方	120
第六章 視地頭	121
第一節 觀髻	121
第二節 視上唇之脈絡	123
第三節 觀人中區域與唇	125
一唇厚薄、人中長短：以候小腸	125
二人中	126
三唇上恍白	130
四唇、脊椎、觀微	135
五人中、唇與鼻之觀察	142
六分類參合之運用	147
第四節 視下頷骨	149
第七章 審厥	150
第一節 生理與病理	150
第二節 耳之臨床運用	155
第三篇 研論	169
第一章 湯方運用	170
第二章 臨床病例	191

第一篇 通 論

導言：

「面王即鼻隱之端，亦即臉部七竅之中心點，本書以望診臉部名之」

其要領有三：

(一)審察面王其各個部位上審察者二：

- 1.形體：堅緊、塌陷、大小對比等。
- 2.顏色：五色、浮沈、散搏、廣狹、澤夭等。

(二)審察面王在臨床上功用有二：

- 1.決死生：診知病之安危，以達人情之權宜。
- 2.斷病情：診病情之急緩吉兆，以斟酌治療之得宜。

(三)審察面王在理論上之概念有三：

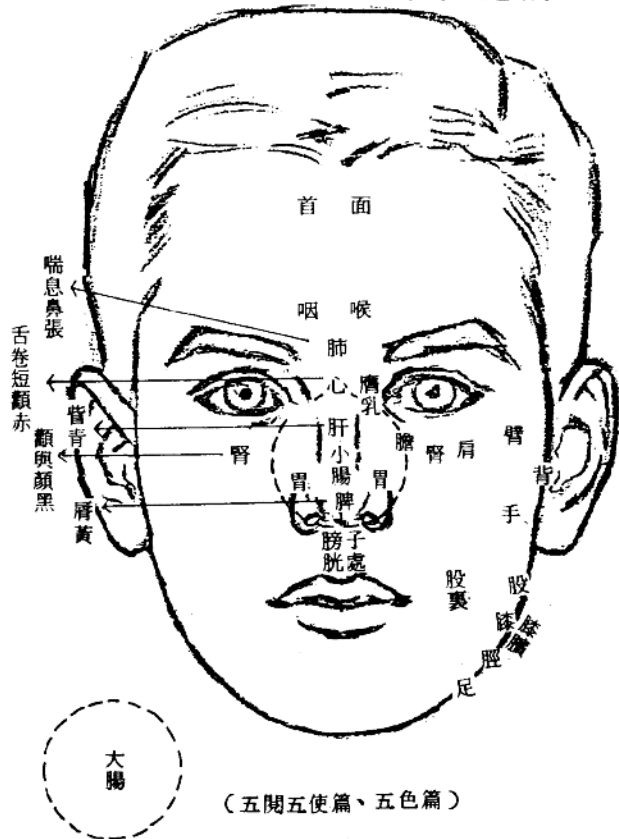
- 1.五色獨決於明堂；五色各有藏部；五色之見也各出其色部。
- 2.五臟六府肢節之部各有部分；部骨陷者必不免於病；色部乘襲者，雖病甚不死矣。
- 3.常候明中，薄澤爲風冲濁爲痺在地爲厥；黃赤爲熱，青黑爲痛，白爲寒；色麗以明沈夭爲甚，其色上行病益甚，其色下行如雲赤色出兩顴大如拇指病雖小愈必卒死，黑色出於庭，大如拇指必不病卒死。（五色篇）

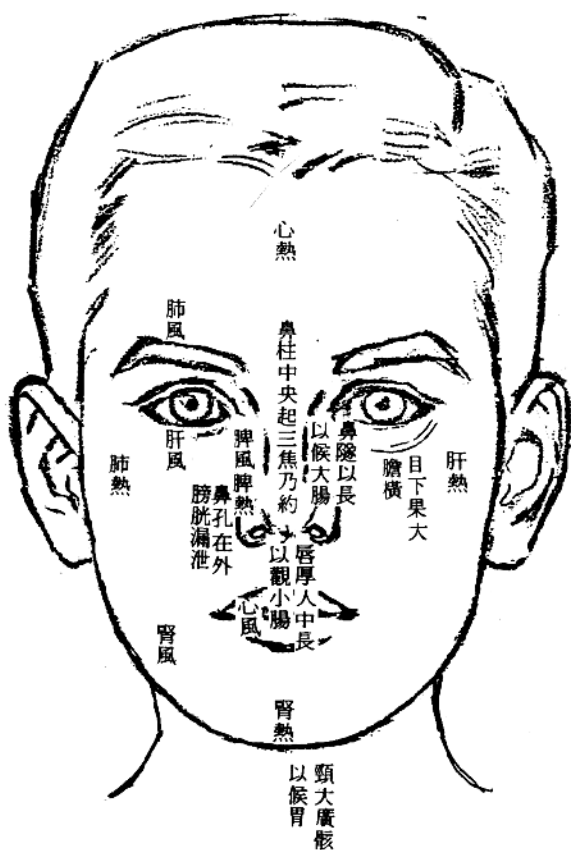
第一章 基本概念

第一節理論與概念入門

- 1.五閱者，五臟之閱也，以閱五官；
五官者，鼻、目、口唇、舌、耳
- 2.五使者，五臟之使也，以觀五氣；五氣者，五臟之氣也。
明堂五色之見，以觀五臟之氣。
- 3.五閱五使篇的概念
 - ①五官與五臟的關係。
 - ②五官的功能狀況與五臟病變的關係。
 - ③五官的可辨、不可辨，強調五官相互間
大小比例勻稱與否，由此觀個人體質及疾病傳變。
- 4.五閱五使篇主診「耳」；
五色篇主診「明堂」。
 - ①五官之間的距離及五官的變化。
五官已辨：闕庭必張乃立明堂。
 - ②骨：額、顴、七竅、上頷、下頷。
常候闕中：薄澤爲風，沖濁爲痺在地爲厥。
- 5.望診方法
 - 第一眼→特殊現象，偏先天（天生體質）。
最特殊地方：大耳、大鼻、小嘴、鳳眉；60%看表情。
 - 第二眼→觀察細微，偏後天（修養體況）。
最特殊地方：明堂→鼻子→闕庭→五官
微塵脫色顏黑、目黃、
臉下青→肝病（肝風肝初病）
臉下青→胃病（胃經脈是動病）
右臉下紅色→肺將病熱
鼻黯黃色→脾病溼（初病）

顏 {	首面→庭	肺→闕中	大腸→中央者	肩→當顙者
	咽喉→闕上	心→下極	小腸→面王以上	膝臍→巨屈
		肝→直下	胆→肝左者	股裡→巨分
		脾→面王	胃→方上	
		腎→挾中央者	膀胱子處→面王以下	





(風論篇、師傳篇、刺熱篇)

第二節如何運用理論

一、如何配合望診、問診

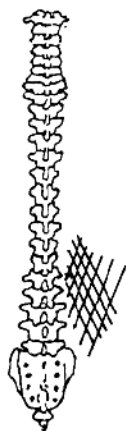
(一) 望診

- ①「眉上」白者肺風→風論篇
- ②人中→粉紅色→經脈篇
…交人中，左之右，
右之左，上挾鼻口。
- ③部骨陷者多病→五色篇
…挾中央者腎，巨曲者膝臍，
挾繩而上者脊背



(二) 問診

- ①「臉上顏色出現多久？」
答：從小至今 20 ~ 30 年。
- ②「右腰會痛？」
答：不覺得。
- ③「右腰累即痛或偶痛？」
答：確實如此。



(三) 結論

- ①肺、大腸弱
20 ~ 30 年來就有肺、
大腸之症候。
- ②16 椎弱
- ③虛濕熱

三、如何辨別死相與活相

(一)死相：內外黑青凝血瘀

1. 遠觀：長距離 3 ~ 10 公尺
面呈豬肝色（紫色）
面帶塵色



2. 近看：中距離 1 ~ 3 公尺
青面（青死）
面帶斑色



3. 細察：短距離 1 公尺
左右上下觀之
面如黑炭（黑死）
面帶病色



(二)活相：五官去之十步皆見於外，
明朗清晰，眉開眼笑。



三、如何從「臉」上看肝好不好？

(一)望診

1. 直下者肝，肝左者胆（五色篇）



微青

2. 目下

- ① 果大→胆橫（師傳篇）



微果

- ② 青→肝風（風論篇）



微白青

3. 左頰赤→肝將熱（刺熱篇）



紫絳亮

4. 下頰裏環唇內（經脈篇）



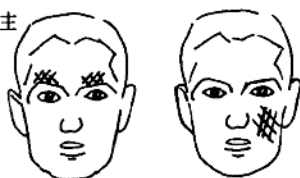
肝微恙

四一般常見望診範例

(一)色澤→可以改變→近日之疾為主

1. 眉上白→易治（肺風）

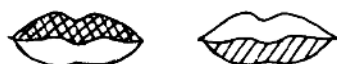
2. 左頰赤→易治（肝熱）



例：

上唇紫黑色→大腸寒（難治）

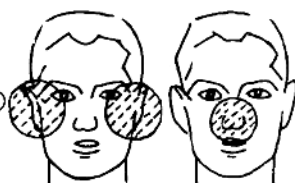
下唇絳紅色→胃溼熱（難治）



(二)部骨→難以改變→久積之疾為主

1. 耳陷→很難治（腎位置不佳）

2. 中央陷→難治（大腸功能不佳）



※ 右耳後陷→右腰尻不順

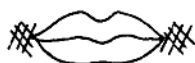


(三)左唇角區枯黯、皮屑

平常沒有這兩天才泛起

→病久伏在內

→左卵巢區之病變



第二章 主要經文

第一節 經文概念

一、刺熱篇

(一) 診五藏之熱

肝熱→左頰先赤

心熱→顏先赤

脾熱→鼻先赤

肺熱→右頰先赤

腎熱→頤先赤

(二) 以觀脾爲主診



二、六節 臟象論

(一) 診奇恒、傳化之府

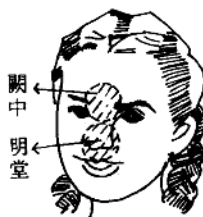
(二) 以觀胆爲主診、凡五臟取決於胆。



三、五色篇

(一) 診五臟六腑肢節之病變。

(二) 以觀肺肝脾爲主診；
常候關中，決於明堂。



四風論篇

(一)診五臟風

肺風→眉上、色白。

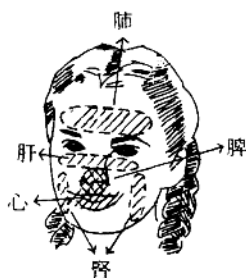
肝風→目下、色青。

心風→口、色赤。

脾風→鼻上、色黃。

腎風→肌上、色黑。

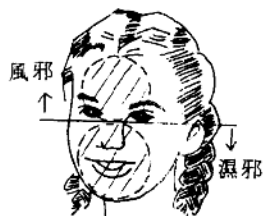
(二)以觀腎爲主；診在肌上。



五邪氣臟腑病形篇

(一)診身半以上與以下之風邪與濕邪。

(二)觀肝脾爲主診，邪中之與濕中之。



六衛氣失常篇

(一)診皮脈肉筋骨

色起兩眉薄澤病在皮（肺）。

唇青赤黃白黑→肌肉（脾）。

目青赤黃白黑→筋（肝）。

耳焦枯受塵垢→骨（腎）。

榮氣濡然→血氣（心）。

(二)以觀肺爲主，色起兩眉。



七師傅篇

(一)診五藏：五藏六府

心爲之主，缺盆爲之道，
 骷骨有餘以候謁肝。

肝者主爲將使之候外，
 欲知堅固視目小大。

脾者主爲衛使之迎糧，
 視唇舌好惡以知吉凶。

腎者主爲外使之遠聽，
 視耳好惡以知其性。



(二)診六府：六府者

胃爲之海，廣骸大頸張胸
 五穀乃容。

鼻隧以長以候大腸。

唇厚人中長以候小腸。

目下果大其膽乃橫。

鼻孔在外，膀胱漏泄。

鼻柱中央起，三焦乃約。



八五閱五使篇

(一)五官鼻者肺之官，

目者肝之官，

口唇者脾之官，

舌者心之官，

耳者腎之官。



(二)肺病者喘息鼻張，

肝病者皆青，

脾病者唇黃，

心病者舌卷短顙赤，

腎病者顙與顏黑。



九本藏篇

(一)心以候腧肝。

肺以候肩背腋脇。

肝以候胸脇腸膈腹。

唇之揭、下縱、堅脆、

端正、偏舉以候脾。

耳之高、陷、堅、脆、

端正、偏傾以候腎。

(二)皮之厚、薄、急、緩、

果、離以候大腸。

皮之厚、薄、急、緩及

脈之冲小，紆屈者

以候小腸。

肉肥堅、脆、稱不稱身

多小裏累者以候胃。

爪之厚、薄、急、緩、

直、堅以候肝。

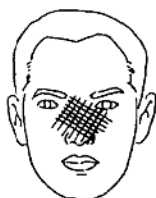
腠理皮毛疏、密、粗、厚、

薄、急以候三焦膀胱。



第二節病理概念

一臟腑與肢骨（五色篇）



臟腑

五六
臟挾
次於
中央



肢節

肢
節在
臟腑
之旁

二寒與熱（五色篇）



黃赤→熱



青黑→痛

白→寒

淖澤	爲黃赤爲熱	泥漿、澤亮
凝泣	爲青黑爲寒	不動固着

三風與濕（邪氣臟腑病形篇）

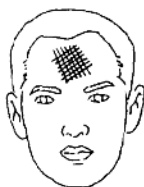
(一)

身半以上者邪中之
膈之上風邪為主
膈之上為心肺，
多為上呼吸道感染。



身半以下者濕中之
膈之下濕邪為主
多為消化系統病變。

(二)



風邪為主→頭痛（治以祛風法）

※臨床診斷仍須觀察關中，面王等
以知其頭痛之病本。

(三)



濕邪為主→腰痛（治以祛濕法）