

舌纹与肝病

汪 汉 王凤文 著



5
256.4
4

甘肃科学技术出版社

(甘)新登字第 05 号

责任编辑:王郁明

封面设计:任 津

版式设计:祁 迪

舌 纹 与 肝 病

江 汉 王凤文 著

甘肃科学技术出版社出版

(兰州第一新村 81 号)

甘肃省新华书店发行 甘肃省委办公厅印刷厂印刷

开本 850 毫米×1068 毫米 1/32 印张 3.25 字数 53 000

1995 年 6 月第 1 版 1995 年 6 月第 1 次印刷

印数:1—5 150

ISBN 7-5424-0547-0/R·149 定价:4.80 元

業精於勤

傅金甫

一九二〇七月

肝病研究

夏成蘇局仙



前 言

肝病是严重危胁人类健康的疾病之一。也是当今世界医学研究中的一项难题。

我国目前有众多的肝病者，其中有相当一部分是乙型肝炎的患者。有关资料表明，我国现有乙型肝炎病人2000多万人，乙肝病毒(HBV)携带者超过1.2亿人。而乙型肝炎又与慢性肝炎、肝硬化、肝癌等有密切关系。因此，开展肝病研究，丰富和发展祖国医学，为早日解除广大肝病患者的痛苦，具有十分重要的现实意义和深远的历史意义。

30年来，我们在治病救人的过程中，亲眼目睹了许多患者被病痛折磨得惨不忍睹的情景，有的患者因没条件治疗或没有及时治疗，不得不离开了人世。更令人痛心的是，许许多多的家庭被遗传、传染和误诊误治推向了倾家荡产、妻离子散、家破人亡的边沿。痛定思痛，我们夫妇二人在坚持良好医风医德的同时，立志攻破肝病难关。不管遇到什么困难，我们始终不渝地把“宏扬祖国医学，促进人类健康”作为自己的人生目标。在极端困难的条件下，我们省吃俭用，翻阅了大量医药典籍，搜集整理了许多珍贵的资料。边学习边实践，把祖传秘方同临床经验结合起来，逐步形成了一整套治疗各种肝病的方法，收到了比较

好的效果。1971年,我们写的《治愈14例肝硬化腹水的报告》一文,受到了国家卫生部的好评。

30年来,著者秉承家传,博览医经,足迹遍及全国20余省,接治各种类型的肝病患者超过10万人次,治愈率由当初的36%上升到现在的80%以上,受到了社会各界的好评。早在10年前就有人建议我们把治肝20余年的经验总结出来,但我们从实际出发,从对科学和对患者负责的态度出发,没有急于总结,而是以舌纹为突破口之一做了大量的准备工作,建立了“肝病诊治登记表”,积累了许多重病患者的舌苔照片,并对舌纹进行了认真的分析,使我们对舌纹与肝病间的关系认识日益深化,应用日益广泛,在肝病的预测、预防、诊断和治疗等方面都起到了极为重要的作用。

30年来,我们的研究受到了党和政府的关怀以及社会各界的大力支持,特别是近年来,我们的事迹通过《甘肃日报》、甘肃人民广播电台、甘肃电视台、《甘肃工人报》、《甘肃农民报》、《兰州晚报》、兰州电台、兰州电视台以及其它地、州、市新闻媒介的宣传和介绍,引起了海内外中医界的普遍关注。所以,把自己30余年的心血奉献出来,无偿地提供给有志于此的同仁和广大患者,为祖国和人民做出应有的贡献,成为我们夫妇最大的心愿,尤其是在一无资金,二无人员的情况下,我们多方筹资,创办甘肃益民肝病研究所之后,深感出版《舌纹与肝病》一书很有必要。

《舌纹与肝病》一书,以舌头的颜色、纹理和形状以及

舌苔的厚薄等为依据,运用详实的资料,大量的病例和清晰的黑白线描图以及部分彩色图片,形象地记录了肝病各个病变时期在舌头上的表证。初步建立了用舌纹诊病的新体系:用尖点纹来诊断温病、肝炎、白血病、心脏病;用纵横纹来诊断伤寒、肝硬化、肝血管瘤、肝癌、各种胃病;用水字纹来诊断肝脾肿大、肝硬化腹水、癌症;用悬针纹诊断肝炎肝硬化综合症;此外,还总结出了龟纹、十字纹、鸡心纹、撇纹、重舌纹、井字纹、川字纹等等,通过这些舌纹的辨认和分析,便能迅速、准确地诊断出肝炎、肝硬化、腹水、白血病及肝脾、肝胆、肝胃、肝肾等肝病综合症和各种疑难杂病,并通过诊断和预测,对症下药,达到及早治疗的目的。

需要申明的是,舌纹诊病的发现和研究,目前仍处于初期阶段,本书中提到的一些观点和问题,也许还值得商榷,希望广大读者,特别是医药界的同仁多提宝贵意见、批评指正。我们将一如既往,把舌纹诊病作为今后肝病研究并向其它疾病研究辐射的一项重要课题,为宏扬祖国医学,促进人类健康做出更大的贡献。

汪 汉 王凤文

一九九四年中秋于兰州

目 录

前言	(1)
一、舌诊的发展与舌纹的发现	(1)
二、舌纹的来历	(3)
三、舌纹诊病的重要性	(4)
四、察舌纹的方法	(7)
五、舌纹与五脏疾病的辨证关系	(8)
六、望诊及肝硬化的辨证施治	(12)
七、肝脏病理舌及舌纹的辨证关系	(14)
八、舌质、舌苔、舌纹的综合诊察及转归	(18)
九、舌纹的分布类型	(22)
十、多点纹与乙型肝炎的辨证论治	(26)
十一、多点纹与肝硬化腹水饮食的辨证观	(28)
十二、悬针纹	(30)
十三、悬针纹在乙型肝炎及早期肝硬化中的 辨证观	(33)
十四、纵横纹	(35)
十五、纵横纹在肝炎和肝硬化中的辨证论治	(39)

十六、水字纹	(41)
十七、水字纹在肝硬化腹水中的辨证论治	(44)
十八、龟纹	(47)
十九、十字纹	(51)
二十、鸡心纹	(53)
二十一、重舌纹	(54)
二十二、舌纹与黄疸型肝炎	(56)
二十三、舌纹与乙型肝炎	(59)
二十四、舌纹与慢性肝炎	(62)
二十五、舌纹与暴发性肝炎	(66)
二十六、舌纹在肝病感冒期间的重要性	(68)
二十七、舌纹与饮食	(71)
二十八、舌纹与大出血	(73)
二十九、舌纹与肝昏迷	(75)
三十、肝病注意事项	(79)
三十一、对肝病患者的五点建议	(85)

一、舌诊的发展与 舌纹的发现

舌诊是中医望诊的重要组成部分,几千年来劳动人民和历代医家在与疾病作斗争的同时,通过察颜观色;对面部、手纹、舌面进行长期观察,总结出许多察面诊病的宝贵经验。

《素问·阴阳应象大论》中指出:“善诊者,察色按脉,先别阴阳”,这说明在当时有经验的医生诊病,首先进行望诊。望诊的主要内容是以望神色、形态、颜面、眼目、唇舌、行动、经脉等来辨别阴、阳、表、里、虚、实、寒、热及五脏的论治和合理用药以达到治愈疾病的目的。关于热病舌象论述在《灵枢·刺节真邪篇》中曰:“阴气不足则内热,阳气有余则外热,两热相搏则舌焦唇枯”。无论阴虚的内热和阳气邪盛的外热,都会引起口腔、咽喉干燥,耗伤津液,面出现肌肉消瘦的体征。口腔干燥必然会使舌干,对舌面的质、苔产生影响,特别是对舌纹发生不同的变化。《金匱要略》五脏风寒积聚病症并治第十一篇中则曰:“肝中寒者,两臂不举,善太息、胸中疼,不得转侧,食则吐而汗出也”。是说肝受到寒邪侵袭,循经会出现上肢抬举困难、舌干燥、无津、肝阴不足和肝阳有余都会出现舌质、舌纹的异常。

笔者首次发现舌纹是在肝硬化腹水的病人发生癌变

时,后来每诊一病人都不会放过对舌纹的观察。在肝炎、胆囊炎、胸膜炎、腹膜炎、温病中都出现多点纹,从而认为多点纹是病毒和瘀血所引起的。

《敖氏伤寒金镜录》论述了 36 种舌象,每种舌象又分为轻重、缓急、虚实、寒热。专以察舌视病,既图其状、复著其情,而后别其方药,开卷昭然,而谓深而通,约而要者矣。清·徐大椿《舌鉴总论》简述了白、黄、灰、黑、红、紫、霉浆、蓝等苔色的理论方法。1920 年曹炳章著《辨舌指南》是一部丰富的舌诊专著。书中指出:“心者生之本,其经通于舌,其窍开于舌,故舌为心之外候也,察舌质,可以定内脏虚实;观舌苔可以辨外邪之寒热。”它吸收了诸家察舌的方法,在舌象与病症方面指出:“有胃气则舌柔和,无胃气则舌板硬。舌软无力难言者,营卫不足也,软而淡红者宜补气血;深红者,宜凉气血;赤者清凉脏腑;紫者宜寒凉攻泻;鲜红灼红者,宜滋阴降火;降火后舌光痿软者,阴亏已极,不治之症也。”在有关舌象与脏象关系中指出:“舌下有小舌者,心脾湿热;舌肿者,病在血;舌痿者,病在内;舌偏斜者,病在经;舌缺陷者,病在脏;舌颤动者,病在脾;舌纵舌缩者,病在肝;舌裂舌烂者,病在脉;舌卷舌短者,心肝之症候也。舌强舌硬者,心脾之病;弄舌者,太阴之病;啮舌者,少阴之气逆。此即病在内而显于舌之证据也。”舌诊以《内经》、《伤寒论》等几部代表性的经典医书为依据、不断总结临床实践经验,随着科学技术的不断发展,更准确的用舌诊来检查舌的温度、干湿、色泽、津液的正常与病理变化。舌尖蕈乳头血液循环能够对探讨各种

舌质形成原理,蕈状乳头中微血管纵的构形是影响舌质的重要原因。如荧光检查、舌印检查、舌体显微镜观察。舌的病理卡片、舌体微循环、舌下望诊等。另外,还可用经络测定仪或其它方法检查舌的敏感度。所以,舌诊对人们不断总结临床经验将大放光彩。

二、舌纹的来历

笔者是临床实践中成长起来的医生,没有高深的理论水平,有些病在临证时急忙想法子,治好了病以后才总结理论根据。耕耘肝病 30 载,足迹大半个中国,深入到农村、城市接治病人 10 多万人次,治愈了数以万计的肝病患者,总结出舌诊察病的特色,发现舌诊不但有舌象、舌体、舌质、舌苔,还有舌纹,首先从伤寒的厥阴病中发现了悬针形舌纹,后又在肝硬化、肝癌病人的舌面上也发现了悬针纹,在温病、肝炎、贫血、心脏等病人舌面上发现多点纹,在胃病患者,肝硬化腹水的病人舌面上发现了水字纹,在肝硬化、脾机能亢进的病人舌面上发现丰字纹,在老年肝硬化综合症的病人舌面上发现了龟纹等。这些舌纹随着病变的发展有时由轻变重,有时由重变轻,并且发现单一的疾病,舌纹也简单;如果病人舌面出现两个以上的舌纹就可断定病变出现兼证,如果病人出现综合症,舌面出现的舌纹也就越复杂;有些病人的舌面会出现 5 个以上的舌纹,这时病人的疾病也就更复杂,其兼症也就有

5种以上的脏腑出现问题。如肝炎病舌质红，舌面出现多点纹。胃气不佳，饮食减少时会出现悬针纹。脾脏肿大、牙龈出血，鼻子出血时，舌面出现丰字纹。肝硬化病舌出现点痕纹，舌边残缺成为齿痕状、锯齿状，舌尖、舌中、舌根有时并发水字纹、龟纹等；肝硬化腹水病人舌体胖大，因而患者肝肾不足。出现全身、四肢浮肿。有些病人肺气不足、呼吸困难，有些病人心肾不交，下肢浮肿，出现心悸、睡眠不好等综合症。从大量临床实践证明舌面上的纹越多，病的兼症也就越复杂。在察舌诊病的同时，还要结合面部色泽明润、暗浊判断疾病的吉凶。清代陈士铎在《石室秘灵》中说：“看病必察色，察色必观面，面各有部位，不可不知”。舌诊和面部测病都属于望诊，故有“望而知之谓之神”的说法。古代名医扁鹊、华佗观面部的气血能知生死；为望诊留下了宝贵的经验。面部观测疾病，神色清明、黄白、明润者吉；神色暗浊、滞灰、干黑、枯燥者凶。舌形也是如此，质红、舌苔淡白、无纹者病轻；舌苔紫、灰、青、蓝，舌体胖大、干瘦，舌质紫、暗，舌面光亮如镜，舌纹干枯、色泽暗浊者病多难治。舌纹湿润、舌质淡红、苔淡白、舌纹细小或无纹者，病情较轻。一般是无纹病轻、有纹病重，从有纹到无纹是病转轻的象征。

三、舌纹诊病的重要性

舌纹诊病是对舌面、舌体、舌质、舌苔的完善和发展。不察舌纹是不全面的，但也不是说察了舌纹就准确无误

了。历代不少医家都重视望诊的察舌辨证,并总结了不少经验,笔者长期从事于临床医学,对《伤寒》、《温病》和各种杂症,特别在肝硬化的诊病中,用舌诊的方法判断预测疾病已取得了比较理想的经验,发现舌纹突出表现在伤寒病、肝硬化、癌症和各种凝难杂症等危重病中,舌纹诊病补充、丰富了舌诊的内容,对预测各种大病、危重病是非常重要的。

舌诊根据舌态、舌质、舌苔、舌纹的四诊才能准确的诊断出心、肝、脾、肺、肾五脏的病变。对人体的气血、阴阳、表里、虚实、寒热、疾病的转机、预测及前因后果都有一定的指导意义。但任何一种诊病的方法要达到绝对准确也是不可能的,舌纹只不过是舌诊的一个充实。如:某病人舌质、舌纹、舌态自然,舌苔白而薄,舌面出现多点纹,舌边红而出现边点纹,证明此人患病毒性肝炎(乙型肝炎)。如肝炎经保治数个月或数年,病未愈反而出头头晕,疲乏无力,两肋胀疼,暖气,食欲减少,舌胖大,舌苔由薄增厚,舌苔由白变黄腻,证明病情加重,有早期肝硬化预兆,此时舌面上会出现悬针纹或其它舌纹。舌苔进一步增厚,舌纹由细变粗,舌面出现水字纹,则是腹水病人的象征。凡舌苔由白黄变紫、青黑是病情加重,舌纹由单一的尖、边、中、根发展成多个舌纹,说明病以由一种发展成多种。如肝炎发展成肝硬化病人出现肝脾不和,肝气横逆犯胃,有的出现肝肾不足、心肾不交,有的病人出现肺气不和,三焦不通,兼症出现胸膜炎,腹膜炎产生腹水,有的肝硬化腹水出现胸膜炎、胸水,从而发展成脓胸,有的转

为各种综合性癌症。在此情况下舌面的舌纹由尖点纹、边点纹等发展又会出现悬针纹、齿痕纹、水字纹、丰字纹、龟纹等。但舌纹的色泽、滋润、深浅、粗细、舌质和舌苔的颜色基本相似，而且明润细小者病轻，舌纹枯浊，粗大者病重。

例1 今××，男，57岁，干部。1988年3月12日因面色苍黑，有疲之感，故疑心而诊。望其面色青黑，唇枯干焦，鼻子、年上、寿上似乌云状，准头色暗，传统望诊法说：年寿如云状是病危，准头黑暗是“脾绝”。两耳色枯，舌质红绛，舌苔白、干粗，舌面当中有鱼骨纹，舌边有齿痕纹，舌中苔则灰黄色，根据笔者临床经验诊断为肝硬化，其脾机能亢进，预测在半年左右会大出血！病人半信半疑去医院全面检查，结果否认是肝硬化。5月22日病人因患感冒持续高烧。5月25日住进医院，两天后突然大量吐血，医生和家属大惊！再做详细检查，化验结果是肝硬化，输液、输血后病情稳定，10天后产生了腹水，后转为肝癌，次年2月病危，再次吐血，昏迷不醒，离开人世。

古人有“不治已病治未病，不治已乱治未乱”的预防思想，当病形成后再服药，比如渴而挖井，不亦晚乎！

例2 张××，男，31岁（包工队长），1989年5月来诊。主诉：前三年患乙型肝炎住院治疗，自觉症状明显，两肋胀疼，疲乏无力，作B超，脾脏肿大肋下3厘米，经常有心悸、腹胀之感。查脉弦大，脉87次/分钟、舌体胖大，舌质紫绛，舌边红、白腻苔，舌中黄灰苔，舌面当中有深水纹，舌纹青紫色，边有齿痕纹，腹部门静脉曲张，有少量腹

水,笔者通过辨证预测是门静脉型肝硬化。在近期内不过两个月会出现腹水,大出血。告诉患者应住院治疗或在家中吃药疗养,并注意饮食,房事,感冒。患者当时精神尚可,有财大气粗之感,把医生的话当成耳边风。他冷笑着说:我一顿能吃半斤肉,每天骑摩托车行程百余里,自觉也轻松,连家里的小车也不坐。10天后他又骑摩托车到兴隆山游玩,在回来的路上自觉心里发潮,头晕了一会儿就翻倒在地;大口吐血,当日住进医院。由于出血太多,虽然输血、输蛋白等贵重药品抢救,可是只活了三个月就失去了宝贵的生命。所以有病应及早治疗,钱再多也买不来生命!生命至重,有贵于千金。

四、察舌纹的方法

舌纹是舌诊的重要组成部分之一,是出现于舌上的裂纹。《素问·脉要精微论》曰“诊法常以平旦(即清晨),阴气未动,阳气未散,饮食未进,经脉未盛,络脉调匀,气血未乱,故乃可以诊有过之脉”。四诊切脉的时间,对于舌诊也同样适应。清晨,没有饮水进食,口腔内舌态,舌质、舌苔、舌纹没有发生较大的变化,因此观察舌象的色泽、润燥,舌纹的粗细,深浅,能真实地反映出体内生理和病理的变化。

察舌纹时,让病人张开口,把舌自然伸出唇外,舌尖部略朝下,使整个舌体自然展平,不须过分用力,时间要

快,最好在自然光线下观察。因在灯光下舌苔、舌纹等有时失真,难以辨清楚。察舌时先看舌的形态,是胖大、还是瘦小;次看舌质的色泽,老嫩;再看舌苔在舌面的分布情况,舌尖、舌边、舌根、舌苔的厚薄,苔色的白、黄、赤、紫、青、蓝、灰、黑和各种舌苔颜色的兼色,如白苔中出现灰黄苔、黄苔中出现青紫色、蓝黑色等。然后看舌纹,在舌边、尖、根部出现何种舌纹。有时舌纹单一出现,有时两种以上出现。如鸡心舌、边红舌,面光莹,有斑点、缺陷、溃疡等出现。舌苔太薄时须细心辨别;如舌苔较厚,舌纹则好辨认。如太厚则须用刮去舌苔的方法而辨出真舌质来。另外还要察舌下的脉络,位于舌系两旁纵行的两条紫色的脉络,因散布于舌下,与足太阴脾经脉循环在小腿部胫骨的后方,与厥阴肝经相交会、上至心中与少阴心经相接,所以全面的诊察病情不但要望舌质,舌苔、舌纹、舌底脉络等才能进一步辨别心、肝、脾、肺、肾等脏腑的疾病。

五、舌纹与五脏疾病的辨证关系

《舌鉴辨证》中指出:“舌根主肾、大肠,中左主胃,中右主脾,舌前面中间主肺,舌尖主心脏(心包络)。舌左边主肝、右边主胆(图1)。汉·张仲景继承《内经》的思想体系,以阴阳五行、脏腑、经络等学说作为辨证论治的理论依据,在四诊中又重点讨论了望诊。察色不如望舌,舌面上可以反映出五脏、六腑、经络的疾病,前人察舌主要是