

舌诊在不寐病中的应用

苏 艳 郭亚利 周岳君*

(浙江中医药大学 浙江 杭州 310053)

摘 要:中医诊治疾病过程中,“整体审查”“四诊合参”尤其重要,每种诊法都必不可少,而又有所偏重。不寐病情复杂,病机多变,往往多证兼夹。舌诊作为望诊的一部分,在不寐病施治过程中有重要作用。文章分别从辨别证型、立法处方、评估病情轻重与预后等方面介绍舌诊在不寐病临证中的应用,为舌诊在不寐病临证中的应用提供思路和方法。

关键词:不寐;舌诊;辨证

中图分类号:R241.25 文献标识码:A 文章编号:2096-1340(2017)03-0010-02

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2017.03.004

不寐是以入睡困难,睡中梦多,早醒,易醒,醒后难以入睡,严重者甚至彻夜不寐^[1]等多种病症错综混杂在一起的一种疾病,是现代社会的高发病^[2],虽并不凶险,却是严重影响病人生活质量与心理健康的一种慢性疾病^[3],因此患者门诊寻求医治的愿望急切,而临床诊治却又相当棘手,那么通过一种简便快速的诊断方法来确定诊治方案就显得尤为重要。而舌诊作为直观明了的一种诊断方法就显示出了它的独特优势,在此本文就不寐病中舌诊的临床应用谈一些心得体会。

舌诊是观察病人舌质舌苔的变化以诊察疾病的方法,是望诊的重要内容,中医诊法的特色之一^[4]。《临症验舌法》曰:“凡内外杂证,无一不呈其形、著其气于舌……据舌以分虚实,而虚实不爽焉;据舌以分阴阳,而阴阳不缪焉。”

1 舌诊在不寐病辨证中的应用

舌虽小,却与五脏六腑、气血、津液、经络都有着密切联系,可全面反应全身病理生理变化,《灵枢·本脏》曰:“视其外应,以知其内脏,则内所病矣。”笔者通过随诊学习发现通过观察舌质、舌苔对于辨别不寐病的证型分属常常具有一定的指导意义,使临床识病辨证变得容易很多。

现在中医界对于不寐病的辨证分型尚未完全统一,但较为一致的有“肝火扰心”“痰热扰心”

“心脾两虚”“心肾不交”“心胆气虚”^[5];各证型间差异明显,但是临证中并不是每个不寐病患者的临床表现都是单一证型,往往多种证型相互兼夹,共同显现,此时则需要临床医生把握主要证型从而确立治法,舌诊作为客观指标对于这种兼夹证型中主要证型的判别便显得尤为重要。

舌红两边尤甚,尖有点刺+苔黄,多主热证、里证,在不寐病中则为肝火扰心;舌红苔黄腻主痰热、食积热,在不寐病中多为痰热扰心;舌淡偏白主气血两虚、阳虚,在不寐病中多为心脾两虚;舌红苔少或有裂纹主阴虚有热,在不寐病中多为心肾不交;若舌上见舌缢线(系患者舌面上从舌尖到舌根,距舌边0.5~1.0cm处由唾液泡沫堆积而成的白线,通过它可判测受七情刺激而致脏腑阴阳气血紊乱失调所致病症。)多为肝郁^[6],在不寐病中亦同。

2 舌诊在不寐病临床用药中的应用

临证诊治不寐病遵循一般原则,即辨证-立法-处方,舌诊对辨证用药有一定的参考价值^[7]。

在不寐病中,若舌苔黄且厚腻,可加黄连、竹茹等清热化痰,藿香、厚朴、法半夏、茯苓、陈皮等燥湿健脾;若舌红尖有点刺伴有舌苔黄,可加黄连、灯芯草、丹参等降火清心,若舌苔黄两边尤甚可酌加龙胆草、黄芩、栀子等清肝泻火;若舌红瘦

* 通讯作者:周岳君(1955-),男,大学本科,浙江省名中医学术继承人,主任中医师,浙江中医药大学教授,硕士生导师,浙江省中青年学科带头人,研究方向:中医药防治肝病(脂肪肝、肝纤维化)、失眠等病证的临床疗效及病证规律研究。E-mail:zhouyj6666@126.com