

土家医诊法研究

土家族民间医药内容丰富，诊治疾病方法独特，千百年来为土家族人民防病治病，群众乐于接受。为将流散民间土家族诊断病疾的方法发掘整理出来，近几年来我们对土家医诊法进行了系统的收集，整理研究出看、问、听、脉、摸诊法五种。现简要介绍如下。

一、看诊

看诊，就是通过药匠目视，去观察病人的神色、舌苔和形体等变化的一种诊断方法。

1、看神色。土家医主要通过看病人面部的神色来诊断病疾。一看神态，神情色润，精神焕发者，称为有神。对神呆无华，精神萎靡，或狂言语者，称为丧神，主病重。二看水色，面部色黄或假白者，属气血亏损，多见于黄肿病、小儿走胎；面白如纸，主气、血、精不足，多见于肺癆或其它癆病；面色红赤，属热，包括内热外热症；面青色者，主风，多见于各种风症、惊症、痛症或中毒。

2、看眼。眼角色红，主火；色黄，主肝病；眼珠上有兰斑，主螯虫

病；起血丝，是火气上攻，为火眼；有波浪样白芒，多属肺火，见于咯痰；目肿，多为水肿病始期。小儿眼睛斜视或上翻，多见于惊症、风症、睡时露珠，属走胎；眼珠滞呆不动，多为危重症候。

3、看舌。舌质红，见于火气入内、火毒或三元内火之病。舌质淡，多属气、血、精不足，舌质紫暗，为内有瘀血。舌两边有斑点伴深红色，为螬虫病。舌苔白，主风、寒、湿气。常见于着凉、风湿等病症。苔黄，多见于火热滞肚，主隔食、走胎等病疾。舌上有白沫，主内寒。

4、看耳筋。小儿耳后筋脉上有一个“丫”的，为走狗胎，筋脉上有一个象猴子样凸起的，为走猴胎；筋上有一黑点，为走鬼胎。妇女耳后筋脉呈红色，主火气重；青色，为风气重；紫色，为阴内有脏物。

5、看鼻。流清涕，为着风寒；流浓涕，为着风热或上元火症；鼻翼扇动、气促，为上元肺热，疫火交织；鼻孔干燥，色黑如木炭，主病情危重。

6、看口腔。嘴唇青紫，多见于内有瘀血、中毒、惊风；嘴唇苍白，主气血亏损；小儿满口白斑，如雪片，为鹅口疮；喉咙肿胀，红或糜烂，为鹅子症；牙根黄，不肿胀、红而糜烂，为痛风；牙根肿痛色红，为火牙；牙齿有洞而痛，为虫牙。

7、看发。发黑而光泽，为气血精充足的表现。发脱或发枯，属气血精亏；小儿头发稀疏焦黄，甚则寸发不生，为走胎。

8、看皮肤。皮肤上出现红色斑点状或丘块状疹子，多见于风疹；斑疹突起，全身满布，细如麻粒或融合成块，伴发热咳嗽，目赤，眼泪汪汪，唇夹内有白点者，属出肤子。肌肤斑疹隐隐，舌底及肘窝，国窝青筋暴露，面唇青白，为痧症。局部出现红肿热痛，为疔、疮、疱、癩、流痰的表现。其中，高出于皮肤，红肿热痛，小者为疮，大者为疱；剧痛，形小，根深，坚硬如钉者为疔，发于胸背四肢肌肉深处，皮肉板硬，外观不变者为癩；发于躯干四肢，流窜他处，溃后脓液稀薄如痰，久治不愈者为流痰。

9、看手指。在看手指时，药匠们一般都是男看左，女看右。土家医认为拇指主一年之病疾，第一指节主春夏之病，第二指节主秋冬之疾，

食指主春天之疾，中指主夏天之疾，无名指主秋天之疾，小指主冬天之疾，每一指的三个指节分别主一个月的病症。看指壳颜色，一般青、白、黄主寒，黑主风，赤主火。小儿指壳乌黑色，为走胎；色黄，为黄肿病；色红，主癆伤病；色白，为亏血；妇女指壳紫黑，为白带多。看中指青筋，中指青筋见于第一指节间，为病轻；见于第二指节间，为病重；见于第三指节间，为病危。

10、看背腹。背上起红色，舌起乌筋，肚脐处汗毛竖起，肚子痛者，为羊毛症；胸背起红点伴口鼻出血，肚子痛，眼角布满血丝，为红痧症。

11、看二便。尿浊，有白点者，为腰子病；尿频而清长，为气血亏损；尿红涩痛，为尿积病。大便腐臭而稀或夹有不消化之物，纳呆腹胀，打馊臭隔，为隔食症；大便稀薄，食油腻加重，纳呆乏力，为中元亏虚之症；腹痛，上吐下泻，或欲吐不吐，欲屙不屙，大便屙脓血，里急后重，为痢症。

另外，在看诊上还有针对性的看诊某些疾病，如看妇女病，一是看色，体健无病妇女的面部颜色，称为喜色，凡喜色不好，为病色。二是看眼，白睛色浊，为月经不对，停经或经流不止。三是看手，指壳青紫，为白带多。四是看体形，体瘦耳枯无华，为月家病；耳黄面瘦，尿黄，为子花癆(指未婚女子)。五是看小便，尿红有浊物为摆红病，尿白有浊物为摆白病。

二、问诊

问病是土家医诊断中的重要组成部分，除询问病人的年龄、婚姻、职业、家属、籍贯，以往得病情况及爱好习惯，发病的经过及治疗效果外，主要从以下几个方面问诊：

一问饮食。一是味口。口苦，多是体内风热症；口淡，我是肚肠虚弱症；口臭，多是飞蛾症及虫牙症；口酸，多是肚肠不合。二是吃饭情况。不想吃饭，便秘结者，多是肚肠滞留物小畅；吃饭不香，但不积食者，多为肚虚的表现；病中饮食渐佳者，多是病情趋向好转的表现；小儿偏食者，多是虫积在身。三是饮水或呕吐情况，口渴多饮者，多为热

疾缠身；呕吐酸水，轻者为肚疾，重者多为妇女妊娠呕吐；呕吐清水，多为肚内积寒停饮。

二问便。一是询问大便情况，大便秘结，数日不屙，伴有腹内胀痛，口渴、发热者，为热病；病后，老年或产后妇女便秘，多属体质虚弱；大便有脓血，坠胀感，是为痢病；稀薄便，伴肚子隐痛，多为虚寒之症；水样便，多为急性泻泄，便呈黑色者，是内有积血；便有鲜红者，多为肛门痔疮。二是问小便情况，尿血鲜红，伴尿痛，多为热疾；遗尿多见于小儿，先天不足，浮泄或有不良习惯所致；尿失禁多为老年人的气虚所致；尿短少，伴赤黄者，多见于伤血或汗淋，吐泄耗血所致；多尿伴清淡者，多为小肚着凉，或体内虚寒，小便不利者，多为水蛊胀，黄肿病。

三问筋骨。肢节痛伴有红肿灼热者，多由风湿所伤肢节筋脉引起的热症。全身肢节疼痛，呈游走性，是由风、寒、湿侵害筋脉引起的风气病。寒气重者，叫冷骨风；腰腿绵作痛，疲软无力，发凉，兼有尿清长，大便稀薄者，多为腰子筋脉亏虚；腰腿冷热痛，体沉，天气变化或久坐后加重者，是由风湿侵蚀腰腿筋脉所致的腰腿痛。

四问孔窍。眼窍胀痛，羞明、泪流，夜间眼屎封眼，是由热气所致，土家医称红眼病；黄昏后视物不清，称鸡目眼。鼻孔红烂，有浓涕伴鼻痒者，称为蚁虫症；鼻窍常出血，反复发作，称为痧症或痧鼻子。耳窍有如蝉或流水声，或左或右，或时发时止者，称为耳鸣症；耳内不慎灌水，引起耳窍受阻，常流浓汁，称为灌蚕耳；湿热充斥于耳，蒙蔽清窍，引起耳聋、口窍有疾，常出现疼痛，流涎水，口臭等症。喉咙红肿、吞咽痛、口臭、是飞蛾症。满口斑如雪片，流涎水，称为鹅口疮。牙为口窍之内门，牙疾多由积湿成热引起，牙龈腐烂，齿脱，口臭唇蚀，称之风火牙。

五问经带产。一问经，主要问经期，经量、色、质。经期提前，色红量多，为养儿肠内热之症；经期延迟，量少色淡，多为养儿肠气血亏虚；色紫暗有块，小腹胀痛，属养儿肠内有乌血之症。二问带，带稀而多，色白味腥，为养儿肠内有寒气之症；带下黄稠，味臭秽，外阴搔痒，为养儿肠湿热所致。三问产，妇女停经呕吐，是为喜病。喜病引起腰酸

坠胀感，要注意保胎，以免滑胎。产后血量过多、汗多，多属气血双损。

三、听诊

土家医的听诊在诊断中虽然不是主要的诊病方法，但也可以作为参考。如听咯声，常咯半声者为虚癆；咯声重者，多因着凉而致。听肚子响声，肚子内鸣响如垮岩坎声(肠鸣者亢进)是由着凉、饮食不洁、风气入肠所致，为泄泻或痢疾的表现。外伤骨断时，药匠用一根特制的短竹筒，一般是一节墨竹，将两头的节子除掉，并磨光，将竹筒贴于病人伤处下端，用手敲击上端，听是否有骨断的“擦、擦”响声。

四、脉诊

土家医脉诊，见“土家族脉学简析”一文。

五、摸诊

摸诊主要通过药匠之手触摸病处，如额头、疼痛部位、骨头体表部位等，来了解病情，也是诊断疾病的一种方法。

一摸骨折。土家族药匠对诊断外伤性骨断经验较为丰富。方法是用双手触摸伤处，若肢端骨断，药匠用双手拿起伤肢，将伤肢轻轻摇动，当听到有“奇咕、奇咕”之声响，系骨头齐断，若听到“嗟嗟”之声，多为粉碎性骨断。

二摸冷热。药匠用手掌摸病人的额头，触摸时感到“烫”手时，即是高热，多主风寒外感急病或其他重症；一般热(系指较常人热些)，多主病初期轻证，或病的恢复期；介于高热和一般热之间称中热，轻证或治疗期间，或出现中热。

三摸疮疮。病人在长疱、疮、疔、疖、癩、流痰初期或中期,可以通过摸诊来协助诊断。如病始形如米粒，摸时根深坚硬，初起即小白疮，盘为红肿，自述先痒后痛，怕冷发热，头晕恶心，多为疔。疮疡肿而红色，皮亮薄，肿起根盘收束，拒摸，摸则痛增，是为疮疡早中期。摸之则痛，肿块已软，指摸后即复，即脓形成。按之不甚疼痛，肿块硬，指摸后不复，是脓未形成期。

四摸肚子。若小儿肚子中间摸到有一坨或一块，多为小儿蛔虫症(蛔虫症)，肚子胀膨，是滞食不消，多为小儿走胎、积食。

土家医诊断法虽然内容较为丰富，但在民间以一种技巧流传,在理论上仍需进一步研究、完善，使源于民间的原始方法经过系统整理，以理论形式又服务于民族医药人员。

主要参考文献

- 1、田华咏等. 土家族医药学[M]. 中医古籍出版社，1994 年第 11 版 P: 19~25;
- 2、田华咏. 土家医脉学简析. 中国中医药报，1998.5.4(民族医药专版)

(此文原载《中国民族医药杂志》2001 年第 1 期)