

2011年中医诊断学：中医语声医学 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_655560.htm

中医语声医学包括：五声内应五脏的理论基础、五音内应五脏的临床意义等方面。我国早在公元前殷商时期对音声致病即有所认识，如殷墟甲骨文即有“疾音、疾耳、疾言”的记载。公元前2世纪的《灵枢·忧恚无言》即已阐述了人体发音的结构及机制，如曰：“喉咙者，气之所以上下者也，会厌者音声之户也，口唇者，音声之扇也，舌者，音声之机也……”《易经》八卦，为五音：角、徵、宫、商、羽音的胎始。其中，震雷卦及巽风卦为角、为高频音，离卦应徵音，坤卦、艮卦应宫音，为低频音。乾卦应高音，坎卦、兑卦应羽音。《黄帝内经》将五音与五脏相配合，用以作为五脏的象征之一。中医《黄帝内经》极为重视五音，在运气七篇中被作为五音建运太少相生，并以之推运五步。尤其《黄帝内经》非常重视音声和内脏的关系，提出五声和五脏相应的理论。在诊断疾病方面具有重大价值。总之，《黄帝内经》把五音与医学相结合，并用之于解释中医的病理及诊断，对医学做出了重要贡献。

一、五声内应五脏的理论基础

中医认为音声发自于喉，喉为肺窍，为肺所司。气是声源的动力，肺主出气，肾主纳气，肺肾之气出于喉，运于齿、舌、唇始能发音，所谓肺为声音之源，肾为声音之根。此外，肺为宗气之源，“宗气积于胸中，出于喉咙”（《灵枢·邪客》）故宗气的充足是音声发源的重要条件。此外，脾胃又为中气之所出，中气上荣，语音始能发声。又肝主疏泄，对声门的启闭有一定的作用。心主血脉，气

血运行通畅，声室得营血的濡养才能发音，因此五脏与声音都有密切的关系。五脏精气的充盛是声音正常的根本。故《仁斋直指方》曰：“心为声音之主，肺为声音之门，肾为声音之根”甚是。此外，在经络方面，和喉有直接联系的有手太阴肺经，循于喉（从肺系横出腑下）。手少阴心经“上挟咽”，足少阴肾经“循喉咙”，足厥阴肝经“循喉咙之后”，即肺、肾、心、肝其经气皆直接贯喉。另外，手阳明大肠经，足阳明胃经，足太阴脾经的循行近于喉。奇经八脉之中，任脉贯喉（“至咽喉”），冲脉“出于颞颥”（咽部），冲脉、任脉“会于咽喉”，故《灵枢·邪气脏腑病形》篇说：“十二经脉、三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍，其精阳气上走于目为睛，其别气走于耳而为听。”皆说明喉咙与人体脏腑经络都有密切关系，而喉咙又是音声之腑，足见音声与脏腑经络的密切相关。

二、五音内应五脏的临床意义

（一）音声对脏腑虚实的诊断意义 音声是五脏的外露信号之一，音声的变化是疾病的重要信息之一。一台机器有否毛病靠声音便可识别，同样，人体的疾病也可根据声音的变化而进行判断。声音的高低、长短、快慢的变化，对脏腑的虚实状况皆有重要的预报意义。大抵声宏则脏实，声怯则脏虚，如《素问·脉要精微论》说：“言而微，终日乃复言者，此夺气也”。指出言而微而终日重复言语的为夺气，尤其为肾虚气夺的标志。因肾为声音之根，肾气虚不能上摄，故言微而重复。此外，声音尤能反映宗气的状况，宗气为心肺之气，积于胸中，上走息道，与言语、声音、呼吸的强弱密切相关，宗气虚则言语低微而难以接续。如临床上，胸痹（包括现代医学的冠心病、心肌炎后遗症）即常以言语低微，难

以接续为发病前兆。故“心为声音之主，肺为声音之门”（《直指方》）的理论甚是。声音对实证的诊断。《内经》也早已有记载，如《素问·脉要精微论》曰：“声如从室中言，是中气之湿也”。总之，脏腑一旦有病，其病理信息都会由声音携带出来。如脾病声慢、肾病声沉、肺病声促、心病声高、肝病声郁，故音声的变化可以反映脏腑的状况。如《金匮要略·脏腑经络先后病脉证》曰：“病人语声寂然喜惊呼者，骨节间病，语声黯然不彻者，心膈间病，语声啾啾然细而长者，头中病”及《内经》“胆病者，善太息。”（《灵枢·邪气脏腑病形》）等皆可说明。（二）音声异常对疾病的诊断意义久病声音嘶哑常提示脏精将绝，预后不良，琴将坏时其声必嘶哑，脏腑将败时，其声必破碎，如肺气损伤而致的“金破不鸣”。亦如《内经》所曰：“弦绝者，其音嘶败，木敷者，其叶发（落），病深者，其声啾。”（《素问·宝命全形论》）。古代名医扁鹊亦曰：“病人五脏已夺，神明不守。声嘶者死”。足见久病声音嘶哑，确实为预后不祥之兆。现代医学认为声音嘶哑是喉癌的早期信号，尤其40岁以上中、老年人，如出现两周以上不明原因的顽固性声音嘶哑，尤应当心喉癌的隐伏。此外，严重心脏病，肾脏疾患。因气血郁滞，导致喉水肿，也可以现声哑。总之，声音嘶哑的出现往往揭示疾病深重，预后不良，临床医师应引起警惕。发声异常（声带本身无异常）往往为内分泌疾患的征兆。如成年男性出现“童声”或“女声”应考虑性腺功能低下情况。成年男子如出现声尖而锐，常为隐睾症、两性人，先天性睾丸发育不全或睾丸炎等疾患，如系因病切除睾丸患者，则应考虑补充雄激素。女性出现“雄鸡声”，为男性

化的表现，应怀疑先天性卵巢发育不全、两性人或其他卵巢疾患，如卵巢肿瘤、卵巢结核、卵巢炎症等皆可导致雌激素水平低下，如因病用雄激素疗法者则应注意停药或减量，以免引起异性化。 小编推荐：[2011年中医诊断学：看痰液辨疾病](#) [2011年中医执业医师：脉诊六大误区](#) [2011年中医执业医师：中医辨脸色知健康](#) 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com