

圖譜告舌

卷之二

舌苔图譜

北京中医院院編著

人民卫生出版社

一九六三年·北京

內容提要

舌診，是中醫診察疾病的重要方法之一，也是中醫診斷學的特点之一，對於臨床診斷很有實用價值。觀察舌苔，必須注意到舌的形態、色澤、干濕以及苔色的深淺、老嫩、苔質的厚薄等等。有關這些，有時很難用語言或文字確切地表達出來，對於臨床辨證和教學上均有一定的困難，因而能有一套比較逼真的舌苔圖譜，以供參考，這是客觀上很需要的。

本圖譜系採用彩色片攝取病人的舌苔，經整理後編成的。共分二個部分，前為“舌苔簡介”，扼要地介紹了舌診對於辨證治療的實用意義；次為圖譜部分，以“舌”為綱，以“苔”為目，分正常舌、淡白舌、淡紅舌、紅絳舌、紫青舌、其它舌等6類，共收圖55幅。每類舌苔，除前有簡短的說明外，每一圖片均附注形態的描述和病理的說明，圖文對照，便於理解，可供中西醫研究中醫舌診和教學示教之用。

舌苔圖譜

開本：787×1092/32 印張：14/16 插頁：59 字數：12千字

北京中醫學院 編 著

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京書刊出版業營業許可證出字第〇四六號)

· 北京崇文區獮子胡同三十六號 ·

北京新华印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行·各地新华书店經售

統一書號：14048·2503 1963年5月第1版—第1次印刷

定 价：3.20元 印 数：1-7,000

前　　言

观察舌苔，是中医診察疾病的重要方法之一。中医在这一方面，历代以来积累了极为丰富的經驗，并有許多記載和总结这些經驗的有关文献。现于学习和吸收前人的經驗的基础上，结合临证实践，予以比較系統的分类和整理，并拍摄实际舌象，制成彩色图譜，以供教学和临证示教之用。

这套图譜分类的方法，是以舌为綱，以苔为目。将拍摄的病变舌苔，分为淡白、淡紅、紅絳、紫青及其它五类。每类中又分为白、黃、灰、黑諸种苔色。这些都是临证时經常可以观察到的。全图計 55 幅，除正常舌 1 幅外，其中淡白舌类計 9 种；淡紅舌类計 19 种；紅絳舌类計 15 种；紫青舌类計 7 种；其它舌类計 4 种，凡 54 种。

图譜的前面，冠以舌苔簡介一篇，略将舌苔在辨证上的意义、舌苔变化的基本情况、观察舌苔应注意的問題、病变舌苔的分类等，作了簡要的叙述，使讀者在未細閱图片之前，对舌苔在中医辨证上的实际应用，能有一个概念，从而便于更好地理解图片。

这套图譜，既是从临证中用彩色拍照拍摄病人的舌苔而

制成的，从它的正确性來說，基本能反映出舌苔的真实形象；但由于人力和時間的限制，我們一时還沒有把应有的各种舌苔拍摄齐全，这是有待我們进一步努力的；并热忱地希望各地讀者多加批評与指正，以便今后不断提高质量，更能符合教学和临证工作中的需要。

最后，应当特別指出，我們这一工作，是在党的总路綫和中医政策的光輝照耀下，坚持政治挂帅，大兴协作之風，在各兄弟单位的大力支援下，始克完成的。此外，对参加初稿审訂工作的全体协作組成員，謹在此致以衷心的感謝！

北京中医院

1960年7月

目 录

前言	
舌苔简介	1
一、舌苔在辨证上 的意义	2
二、舌苔变化的基 本情况	4
三、观察舌苔应注 意的几点	6
四、病变舌苔的分 类	8
图谱	10
一、正常舌	10
(1)正常舌	11
二、淡白舌类	12
(2)淡白舌	13
(3)淡白光瑩舌	14
(4)淡白舌中剥苔	15
(5)鸡心苔	16
(6)类剥苔	17
(7)淡白舌熟白苔	18
(8)淡白舌黄滑苔	19
(9)淡白舌黑滑苔	20
(10)淡白舌黑干苔	21
三、淡红舌类	22
(11)淡红裂纹舌	23
(12)淡红齿痕舌	24
(13)淡红舌剥苔	25
(14)淡红舌薄白花 苔	26
(15)淡红舌白腻苔	27
(16)淡红舌厚腻白 苔	28
(17)淡红舌白腐苔	29
(18)淡红舌积粉苔	30
(19)淡红舌黄白苔	31
(20)淡红舌淡黄苔	32
(21)淡红舌白苔黄 心	33
(22)淡红舌黄腻苔	34
(23)淡红舌黄灰腻 苔	35
(24)淡红舌黄干苔	36
(25)淡红舌灰黄干 苔	37
(26)淡红舌白苔双 灰	38
(27)淡红舌黑苔	39

(28) 淡紅舌中根黑苔	40	(42) 絳舌	55
(29) 淡紅舌灰黑滑膩苔	41	(43) 絳底粉白苔	56
四、紅、絳舌类	42	(44) 絳舌焦黃苔	57
(30) 紅舌	43	五、紫、青舌类	58
(31) 光絳舌	44	(45) 絳紫舌	59
(32) 紅瘦舌	45	(46) 絳紫无苔	60
(33) 紅裂舌	46	(47) 紫舌白膩苔	61
(34) 紅舌紅点	47	(48) 紫舌黃滑苔	62
(35) 紅舌白苔	48	(49) 紫舌黃燥苔	63
(36) 白苔中紅舌	49	(50) 暗紫舌	64
(37) 白苔紅尖舌	50	(51) 青紫舌	65
(38) 白苔紅点舌	51	六、其它舌类	66
(39) 紅舌薄黃苔	52	(52) 醬黃舌	67
(40) 紅舌黃膩苔	53	(53) 霉醬舌	68
(41) 紅舌黃干苔	54	(54) 舌肿	69
		(55) 舌疳	70

舌苔簡介

观察舌苔，是祖国医学診斷方法的一个重要方面，它可
以窺測內傷外感的病变所在，所以一直為中医所重視。早在
我国現存第一部医书——“內經”中就已有“心开窍于舌”、“脾
脉系舌本”、“腎脉挾舌本”等关于舌的生理作用的記載；复有
“心病者，舌卷短”等关于舌的病变的記載，这就证明，在很
早的年代里，医家們已經認識到舌和內臟有着密切的联系，
并能反映人体臟腑的病变。到了公元3世紀，張仲景在所著
“伤寒論”和“金匱要略”两书中，結合临床病证，曾記有“舌
上白苔滑者，难治”以及“舌黃者，可下之，下之黃自去”等条
文，这些根据舌苔的变化来判断疾病的預后和决定治疗的方
法，显然已比“內經”时代大大地推进了一步。自此以下，有关察舌的文献，更广泛地散見于各医书中。到了元代，且有了
論述舌苔的专书，如“敖氏伤寒金鏡录”等。到了清代，有关舌
診的专著及論述，日益增多，如“伤寒舌鑒”、“舌鑒辨正”等均
为当时的代表作。尤其是叶天士的“溫热論”，对于溫热病的
舌苔診法，作了系統地叙述，內容虽不多，却对辨证施治的具
体运用，提供了极为实用的資料。近人曹炳章曾广集前人資
料，編成“辨舌指南”，內容丰富，足供参考。

从以上这些有关有舌診学的发展概況来看，舌診內容的
由簡而繁，由粗到精，是在悠久的历史发展过程中，不断實踐，
不断總結，逐步积累起来的。到了現在，广大的中医在临证实
踐中对舌診的运用，仍繼續有所提高，并繼續丰富其內容。因
此，将古今有关舌苔的文献进行整理，結合临证实际觀察，攝

制彩色图譜，予以分类定型，不仅可供临证时的参考，且有便于教学上示教之用。

一、舌苔在辨证上的意义

前人对舌診的运用，积累了很多的經驗，凡病体的虛实，病邪的淺深，都能在舌質和舌苔的变化上反映出来，而为診斷疾病的依据之一。如叶天士在“外感溫热篇”中对溫热病邪已入里，是否当用下法时，他曾說：“須要驗之于舌。”如果是黃甚，或如沉香色，或如灰黃色，或老黃色，或中有斷紋，則皆当下之；相反，如果未見此等舌，就不宜用下法。又如同一外感病人，发热恶寒，无汗脉浮，法当解表，一般可用辛溫发汗的方剂；但必須察其舌苔，若見到舌質紅赤，便不宜使用辛溫，而宜应用辛涼解表之剂。这是因其素体阴虛或內有伏热，不宜再用辛溫药物助热伤津之故。这就說明了同一病证，由于舌的变化不同，虽同屬外感，而病情大異，施治的方法亦有所区别。甚至有些疾病，在一般症状上并不显著，而在舌苔上則已真象毕露；也有某些疾病，在症状上表現不完全，或者表現得很迟，而在舌苔上却可以比較正确地显露出来，或能早期出現。比如一个津液亏损或水湿停留的病人，在一定的程度上，体表常不能明显地表現出內部的干燥或淖濡，而在舌苔上就可以根据其潤燥的程度来作出判断。由此可見，舌診在辨证施治上不仅有助于診断，而且还有利于早期治疗和控制病情发展。茲将舌診在临证上应起的主要作用，分述如下：

1. 分辨八綱 阴虛阳盛者，其舌必干；阳虛阴盛者，其舌必滑。表证舌質多不变，苔色多薄白；里证苔色可轉黃、轉黑，舌質亦多紅絳。寒证舌質胖嫩滑潤，其色亦淡白或青；热证舌質紅絳而干，其色亦坚斂蒼老。虛证多舌質色淡，舌苔剝落或

无苔；实证多舌质色深，舌苔垢腻或堆聚。

从舌质的深、淡、老、嫩，舌苔的厚、薄、干、润，苔色的白、黄、灰、黑，对于分辨病证的属阴、属阳、属表、属里、属寒、属热、属虚、属实，具有现实的意义。

2. 掌握病机（病的发展趋势） 一般來說，白苔主表，这是指一种白而薄潤的苔而說的；若是白而干，就不能认为苔白即属表证。因为苔干即表示津液亏耗，里面不是有伏热，便是素属阴虚津亏，甚至象征着寒邪即将化热入里，决不是单纯的表证了。再如舌上出現紅点或紫斑，多数是由臟腑实热熏蒸以及血分有热毒所致。

尤其是在溫热病发展过程中的证候分辨上，对邪在卫分、气分、营分、血分的診斷，审察舌苔，是其中重要的一項。苔白則邪在卫分；苔黃則轉入气分；若邪入营分，則舌质紅絳；邪入血分，則舌质深絳或紫晦。因而在診斷上就可以据此作为出表入里的标志。

3. 了解病因 舌淡苔白而薄，为外感風寒之邪；舌紅苔干，乃燥热为病；舌滑腻为內有湿邪，粘腻为痰浊凝聚；舌色紫黯少苔，舌质板滞而湿润，为瘀血停滞；舌质坚斂，舌中苔色黃厚而燥，为伤食胃实。实火之舌，形坚色絳，舌尖常有芒刺；伤阴之舌，形萎色絳，甚則斂束如荔枝肉。凡此風、寒、热、燥、瘀血、痰食諸种病因，无论于舌苔、舌色、舌质的变化上，都明显地有征可驗。

4. 推測病所 根据苔色出現的部位，在一定情况下，亦可以测知病变所在的臟腑。一般常将舌面分为如下5个部分：

- (1) 舌尖——候上焦心肺之疾；
- (2) 舌中——候胃与大小腸之疾；
- (3) 舌根——候胃与腎之疾；

(4) 舌旁——左以候肝胆之疾；右以候肺脾之疾；

(5) 舌边——候三焦膜原与两胁之疾。

比如心热则舌尖红而起刺；胃有积滞则中部腻；脾肾虚寒，则根滑而白；肝胆湿热，则舌旁黄腻；三焦蕴火，或湿温伏邪，则苔虽白而舌边必红绛等。这些都是临证时屡验不爽的。

二、舌苔变化的基本情况

舌位于口腔内，为人身五官之一，除为“心之窍”外，又和其它重要臟腑如肾、肝、脾、胃等，因經絡的相系而有着密切的联系。所以各臟腑的病变，常可驗之于舌。正如梁特岩所說：“舌居肺上，腠理与胃腸相連，腹中元气（按：应包括邪气）熏蒸酝酿，亲切显露，有病与否，昭然若揭，亦确然可恃。”

舌和苔，是相互联系而又有所区别的。舌，是舌的本质，也就是舌体，又叫做“舌本”。苔，是敷布在舌体上面的一层苔垢。由于舌上生苔，两者一里一外，互相依貼，被复成胎，故亦叫做“舌胎”。

苔的成长，系由脾胃之气上熏凝聚所致。如章虛谷說：“舌本通心脾之气血……脾胃为中土，邪入胃則生苔，如地上生草也。然无病之人，常有微薄苔如草根者，即胃中之生气也。若光滑如鏡，則胃无生发之气，如不毛之地，其土枯矣。胃有生气，而邪入之，其苔即长厚，如草根之得秽浊而长发也，故可以驗病之虚实寒热，邪之淺深輕重也。”

很明显，苔有正常的和不正常的两种情况。正常的苔，是由胃气、胃津上潮而成；不正常的、病理变化的苔，虽也有胃气（因为胃气是最根本的，缺乏胃气則舌光剥无苔），但因有病变存于其間，乃由挟飲食或邪气上升而成，故与正常的苔，截然有别。

正常的舌苔，是衡量病理舌苔的标准。人体气血和暢，則舌色紅活，不过淺也不过深，舌质平正柔和，轉动灵活爽利；苔則仅有微薄白苔一层，附于舌面，紧贴其上，与舌体如同一物。更由于舌下有“金津”“玉液”二穴，为胃津腎液上潮之孔道，故津津常潤。一般所說“淡紅舌薄白苔”者即是。徐灵胎說：“舌地淡紅，舌胎微白，而紅必紅潤內充，白必胎微不厚，或略厚有花，然皆干濕得中，不滑不燥，斯为无病之舌。”据此，可知舌地过深或过淡，舌苔过厚或无苔，或过于湿润，或过于干燥，都屬病态。

在正常舌苔中，由于体质的关系，也有些微差異。例如脾胃湿热素重的人，往往經年有白厚苔，或微黃苔；再胃腎津液不足的人，其舌质多赤而少苔，或舌边尖多紅点。这些情况，严格地說，亦屬於病态。

病变的舌苔，形色变化，頗为复杂。基本情况，略如下述：

质潤——津未伤，或有湿；

质燥——津已伤，有燥邪；

质厚——邪气重，或深、或实；

质薄——邪气輕，或淺、或虛；

色淺——邪輕，有寒；

色深——邪重，有热；

色老——多实；

色嫩——多虛；

舌淡白——寒证，虛证；

舌紅赤——热证，实证；

舌絳、紫——热极，实证；

舌青、藍——寒证，虛极；

舌黑——热极或寒极；

苔白——表证，寒证；

苔黄——里证，热证；

苔灰、黑——里证，热极或寒极。

凡此种种，可细参图谱所列各苔，这里不赘述了。

三、观察舌苔应注意的几点

观察舌苔，除注意舌质和舌苔的各种情况外，在临证运用上，还有几个較重要的問題，應該注意。

1. 注意病情（病程）的不同情况 疾病是多种多样的，因而舌苔的出現也是变化多端的。虽然如此，但仍有它的一定規律可循。一般的說，病种虽多，总不出外感和內伤两个范围。外感，病情急暴，病程較短；內伤，病情緩慢，病程較长。外感常多实证，內伤常多虛证。因此，同一形色的舌或苔，在不同的病例上（主要是外感或內伤），應該分別对待。例如以舌色紅絳來說，在外感病为热邪入营，而在內伤則为阴虛火旺，虽同为热象，如結合病情則尚有虛实的区别。又如以白苔一侧（或两侧）偏多來說，虽同是邪气偏积之征，但在外感多为半表半里的少阳证，在內伤則常为肝气偏郁或水积肺下的郁积证。凡此，均必須結合具体的病情来加以認識和分析。

2. 注意舌和苔的变化过程 舌和苔，在形色上的变化，是有其一定的規律的。試以風、寒、暑、湿、燥、热外感諸邪为例，風寒在表，舌苔多不变，逐漸內傳，則苔由薄而厚；进一步化热，苔便由白而黃，見半黃半白苔；到表证已全部化热入里，則苔黃而干；热与腸中宿垢相結，則成老黃厚苔；邪热結实，病情加深，則苔可由黃而黑，此时多影响营血，因此舌色必紅絳，而成为絳舌黃黑苔。若系風热为病，初起即舌质邊尖紅絳，继則病情化热較速，全舌的轉紅轉絳也快，这就每每出現紅絳舌黃

干苔，由黃干而变为黃黑，甚至焦黃燥裂。如果風寒挾燥，或純感風燥，初則舌淡紅而干，見薄白干苔，繼則化熱化火，每因入營較速，而苔不及轉黃，即成为紅絳舌白干苔。它的特点是，最易造成傷津劫液。至于湿邪为病，与寒合則为白滑苔，兼食滯則成白滑膩苔；若湿与热合，則苔成黃滑，兼食滯則成黃膩，舌质亦轉紅轉絳。由于湿性濡潤，在一定程度上，可以緩和因热伤津，所以虽見苔黃舌紅，仍可能是比較滑潤的。但如热甚于湿，也可伤津，津伤之后，湿邪仍在，則舌望之若干，捫之却湿，就成为所謂“类干苔”了。

再就內伤來說，阴虛为病，初起即舌质稍紅，病久津伤，虛火內灼，則舌质紅而深，成紅舌少苔，久久不愈，津液消耗太过，則舌紅緣光瑩无苔，甚則津枯液竭而見舌质瘦瘍。如果阴虛而夹湿、夹积，则舌苔又可能出現紅絳舌边白苔，或半紅舌半白苔等等的形色。阳虛为病，初則淡白舌薄白苔；內有停水則成淡白舌明滑苔；阴阳并伤則成为淡白舌熟白苔。如果阳虛而寒甚，則舌或由白轉青，苔或由白轉黑，而为青舌白苔、青舌黑苔等，此类舌苔，多數是从淡白舌的阳虛病变逐漸发展成气血更形虛寒所致。

3. 注意舌和苔在辨证上的灵活性 舌苔的变化，往往是标志着整个病变的某一方面，并不是整个病变的全局。而同一舌苔的形成，也有着多方面的原因。因此，在辨证时必須要有一定的灵活性。

比如，苔厚苔多，一方面虽然是邪气之实，另一方面也证明了正气不衰(脾胃之阳能蒸化浊气)；无苔虽屬无邪，但有时实由于正气亏损(內虽有邪，正气不能蒸化浊气上升)；湿润苔不一定全屬寒湿(有时却由热蒸气液上騰)；干燥苔不一定全屬燥热(有时却由于阳虛不能化液)等等。

再如，同样的舌质，具有同样的病变，这是肯定的；而同样的苔色，出現在不同的舌质上，便有不同的病变。例如白苔与淡白舌并見，是虛寒之证；若白苔与紅、絳舌并見，便非虛寒之证了。黃苔与紅舌、絳舌并見，是实热之证；若黃苔与淡白舌并見，便非实热之证了。因此，临证时决不可单从一方面着眼，而应从整个舌和苔的变化，并結合全身证候，灵活地掌握它。决不能靜止地、孤立地仅看舌的变化或苔的变化来判断整个病证。

四、病变舌苔的分类

舌质和舌苔两者是既有区别而又有联系的。因此，在临证观察病人的舌苔时，必须将舌的变化和苔的变化结合起来考虑。由于舌的变化，有淡白、紅、絳、紫、青等的不同，苔的变化，也有白、黃、灰、黑等色的互異，更結合到舌和苔的潤、燥、厚、薄、淺、深、老、嫩等情形，因之使得舌苔的种类显得相当的多，且又錯綜复杂地出現，而相差又常在几微之間。所以，如何将临证所見繁复的舌苔进行合理的分类而便于学者掌握，是一个需要解决的問題。

这套图譜，采用了以舌为綱，以苔为目的分类方法。也就是首先根据舌色的不同，分为淡白、淡紅、紅絳、紫青及其它五类，作为总綱，每类中又分为白、黃、灰、黑諸种苔色，将临证常見的各种舌苔，作一比較系統的介紹。

这样的分法，首先是根据“察舌重于察苔”的原則，并为了便于学者分辨寒热虚实，故先以舌色的淺深老嫩为綱。其中值得說明的，如舌质紅少白多，或全无紅色，称为淡白舌。这一类在过去文献中是与淡紅舌相混，还不曾把它独立作为一类，現在我們根据临证时的观察，发现舌色淺于正常的淡白舌

为数也頗不少，多数属于虛寒性的病变，况且察舌在舌診的运用上，不仅限于四时外感病，也同样广泛地运用于內伤慢性病，因此，特列出“淡白舌”一类。舌质淡紅，一般近于正常舌色的，称为淡紅舌。这类舌苔，过去文献是与紅舌相混的，实际上与舌紅是有区别的。舌紅是有热，淡紅为无热或热微，即使結合苔色黃厚灰黑，其热势总不若紅絳舌为盛、为实。且本类舌色，結合苔质苔色的变化来看，则所主病证頗为复杂，故亦有特列一类的必要。舌色鮮紅或深紅，称为紅、絳舌。紅与絳，性质同类，仅是程度上的不同。虽在溫热病的辨证上紅为气分、絳为营分具有不同意义，但属于热证則一；而且如果結合苔色的变化，其所主病证亦仅是在热势上稍有差別而已，也即是絳胜于紅，故将二者并为一类。舌色发紫，殊有深淺老嫩之分，如舌色紅絳略暗，即呈紫色；若淡紫而全无紅意，即呈青色。这两种舌色，所主病证即有寒热两途，故并列为紫、青舌类，以便对比。至于其它舌色苔色較为特殊，而又不便于归入以上各类型者，即称为其它舌类。

如此，先将舌色分类之后，再将各类舌色結合苔色的白、黃、灰、黑及其錯杂出現的变化，举出常見的各种类型，列成图譜，庶便讀者一目了然。

至于图譜中所列各类舌苔的具体說明，均隨附图后，这里不再贅述。

图 譜

一、正 常 舌

正常的舌色，淡紅而活潤，舌面有一层微微的薄白苔。虽因各人素质不同，而略有些微差异，但基本上不离“淡紅舌薄白苔”的范围。