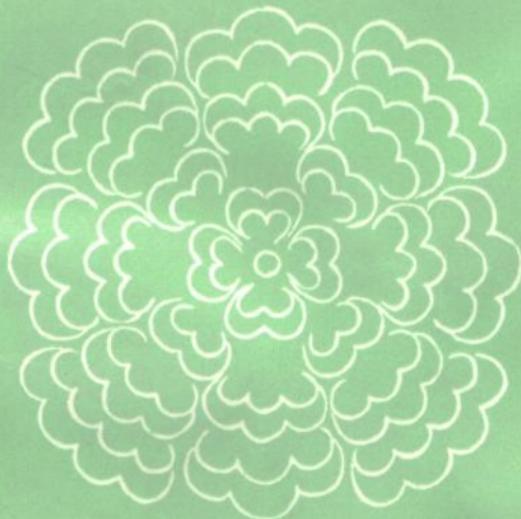


舌诊源鉴

王季藜 李玉玲 编著



中国医药科技出版社

舌诊源鉴

王季藜 李玉玲 编著



中国医药科技出版社

1215026

2985/27

登记证号：(京)075号

内 容 提 要

本书是依据历代有关舌诊著作作为源流，集历代医籍论述舌诊之精华，系统地介绍了舌象的发病机理、诊断及治疗方法，及180余种舌象的鉴别诊断，是一部中医舌诊学的新编著。

全书分总论和各论两部分，共计九章。总论第一章为概论，分述了舌诊的目的与发展概况、舌的解剖与生理、舌与经脉的关系、舌与五脏的分属部位与诊断方法。各论以下逐章详细介绍了舌苔、舌质、舌态、舌苔与舌质、舌质与舌态的症状鉴别，分类辨证施治和理法方药，还介绍了舌象与职业病的鉴别诊断。第八章舌诊拾遗介绍了舌与机体保健。第九章介绍了近代研究舌象的方法及医用仪器。附录篇介绍了伤寒、温病、及杂病等与舌象的鉴别诊断，可供中医、西医、中西医结合医师、医学院校师生教学和科研工作者学习参考。



中国医药科技出版社 出版
(北京西直门外北礼士路甲38号)

(邮政编码 100810)

北京市卫顺印刷厂 印刷

新华书店北京发行所 发行

开本787×1092mm^{1/32} 印张13%

字数297千字 印数1—6000

1992年7月第1版 1992年7月第1次印刷

ISBN 7-5067-0566-4/R·0502

定价：8.50元

序

古今医籍，至为繁夥。故业医者，务必广猎百氏之说，博采诸家之长，而方能成就其大业。昔日扁鹊望色辨候，洞见膏肓，开望诊察病之先河。望诊居四诊之首，它是在“有诸内，必形诸于外”的理论指导下，观察人体外现的各种征象，以辨识诊断疾病的一种方法。舌诊是望诊中的一个重要组成部分，早在《内经》、《伤寒论》等古典医籍中就有望舌诊病的记载。厥后经历代医家的不断丰富和发展，迄今已成为一种独具特色的诊病方法。

喜哉今秋，王季藜、李玉玲，携来《舌诊源鉴》，言其积多年之夙愿，集历代医籍之精华，撰此舌诊专著。该书介绍了180种临床舌象及其体征，对症状鉴别诊断做了重点阐述，并将其发病机理、诊断及治疗方法作了详细的解说。在每章节之后还附有表解，内容简明，易于记忆，博而不繁，详而有要，图文并茂，颇具特色。一卷在握，可窥中医舌诊之全貌，堪称是一部“舌诊词典”。为中西医临床、教学和科研工作者案头必备之书。

适值此书付梓之际，聊以数语为之序。

赵清理

庚午年冬初于郑州

前 言

历史悠久，又具有独特医学理论体系和丰富实践经验的中医诊断学重要内容之一的舌诊，是我国劳动人民在长期与疾病的医疗实践中逐渐形成和发展起来的，它是疾病诊断与治疗的重要依据。鉴于国内有关从舌象症状，鉴别诊断及辨证施治系统性的专著甚少，为了进一步系统的整理、发掘中医舌诊宝贵遗产、运用现代科学技术进行整理研究、提高对辨证论治规律的认识，在作者的医疗和教学实践中编写了这本《舌诊源鉴》一书。

该书的写作是依据历代有关舌诊著书为源流，系统的将舌象诊断进行了分类与鉴别，在每条原文之下，加注了按语，谈了个人体会，明确提出了辨证施治，结合临床提出了治疗原则和临床常用方药、也附有临床病例。使中医舌诊从临床诊断、鉴别到治疗用药都更加系统与完善，使之成为指导临床医师辨证施治和用药指南，又因其收入的舌象条目在目前最多，所以又可说是一部较为完整的中医舌诊词典。同时作为工具书是医者手中所必备的。

在编著过程中，作者曾访问和请教了许多中医专家教授，北京中医学院宋天彬教授给予了热情的鼓励和指导，张仲景国医大学校长，河南中医学院主任医师赵清理为本书作了序言，特此致以衷心的感谢。由于水平所限，不足之处，望专家同道，不吝赐教，批评指正。

王季藜 李玉玲

1988年10月

目 录

总 论

第一章 概说	1
第一节 舌诊的目的与意义	1
第二节 舌诊源流与发展概况	2
第三节 舌的解剖与生理	16
第四节 舌与经脉	20
第五节 舌与五脏的分属部位与诊法	51
一、舌与五脏的分属部位	51
二、舌诊方法	53
三、舌下望诊法	55
四、影响舌象变化的因素	57

各 论

第二章 舌苔与分类辨证	60
第一节 白苔与分类辨证施治	65
一、白苔薄润	66
二、白苔薄欠润	67
三、白苔薄干	70
四、白苔厚腻	75
五、白苔粘腻	77
六、白苔厚干燥	85
七、白苔而滑	90
八、白色积粉苔	101
九、白霉舌苔	105

十、白腐舌苔	107
十一、白屑舌苔	110
十二、白苔干硬	112
十三、白苔燥刺	113
十四、白苔主病治简表	115
第二节 黄苔与分类辨证施治	115
一、舌苔淡黄	119
二、舌苔黄腻	124
三、舌苔黄燥	130
四、舌苔黄滑	138
五、黄苔主病治简表	142
第三节 灰苔与分类辨证施治	142
一、舌苔灰腻	143
二、舌苔灰黄	145
三、舌苔灰滑	147
四、舌苔灰黑	148
五、灰苔主病治简表	150
第四节 黑苔与分类辨证施治	150
一、黑苔滑腻	152
二、黑苔干燥	153
三、黑苔焦燥起刺	157
附 黑毛舌苔	163
四、黑苔主病治简表	165
第三章 舌苔的消长、分布与其它	166
第一节 舌苔的消长与分布	166
第二节 舌苔的润燥	167
第三节 舌苔的滑涩	172
第四节 舌苔的腐腻	173
第五节 舌苔的厚薄	175

第六节 舌苔的有根无根辨	176
第七节 染苔	178
附 舌苔变化主病证简表	179
第四章 舌质与分类辨证	180
第一节 舌质淡白与分类辨证施治	183
一、舌质淡白湿润	183
二、舌质淡白干燥	189
三、舌质淡白主病治简表	191
第二节 舌质红与分类辨证施治	192
一、舌质淡红	193
二、舌质鲜红干燥	195
三、舌质鲜红起刺	202
四、舌质鲜红裂纹	203
五、舌质鲜红有红点	205
六、舌质鲜红有黑点	206
七、舌质鲜红有白点	207
八、舌质红主病治简表	211
第三节 舌质绛与分类辨证施治	212
一、舌质绛而干燥	214
二、舌质绛而鲜明	221
三、舌质绛而粘腻	226
四、舌质绛生黄白点	226
五、舌质绛生大红点	227
六、舌质绛主病治简表	228
第四节 舌质紫与分类辨证施治	229
一、舌质紫而湿润	230
二、舌质紫而干燥	232
三、舌质紫而干裂	233
四、舌质紫而发斑	234

五、舌质紫主病治简表	240
第五节 舌质灰与辨证施治	240
第六节 舌质青与辨证施治	241
第七节 舌质蓝与辨证施治	245
第八节 舌质黑与辨证施治	247
第五章 舌态与分类辨证施治	249
第一节 吐舌	249
第二节 弄舌	252
第三节 蛇舌	255
第四节 噎舌	256
第五节 舌纵	256
第六节 舌硬	258
第七节 舌颤	258
第八节 舌歪	259
第九节 舌疳	260
第十节 舌疮	263
第十一节 舌衄	265
第十二节 舌瘖	267
第十三节 舌缓	269
第十四节 舌短	270
第十五节 结舌	274
第十六节 舌缩	274
第十七节 舌蹇	275
第十八节 舌涩	276
第十九节 舌麻	276
第二十节 舌痹	281
第二十一节 舌肿	282

第二十二节 舌胀	287
一、子舌胀	288
二、木舌胀	288
第二十三节 肿大舌	290
一、舌态肿硬	291
二、舌态肿软	292
第二十四节 齿痕舌	295
附 舌胖齿形	295
第二十五节 舌软	295
第二十六节 舌痿	296
第二十七节 瘦瘪舌	300
第二十八节 中痞舌	301
第二十九节 地图舌	301
一、游走性舌炎	301
二、剥脱性斑状舌炎	302
第三十节 木舌	303
第三十一节 舌强	305
第三十二节 舌本强	312
第三十三节 舌烂	318
第三十四节 舌本烂	319
第三十五节 舌本燥	320
第三十六节 边舌	320
附 舌边	321
第三十七节 舌痈	321
第三十八节 舌卷	322
一、舌卷而焦	325
二、舌卷而焦黑	326
三、舌卷缩	327

四、舌卷卵缩	328
五、舌卷囊缩	329
六、舌下卷	331
第三十九节 舌生裂纹	331
一、沟裂舌	333
1. 阴囊舌	333
2. 皱襞舌	333
二、沟状舌	333
第四十节 舌下痰包	335
附 舌下粘液囊肿	335
第四十一节 萍舌	337
第四十二节 中枢性舌瘫	337
第四十三节 周围性舌瘫	337
第四十四节 雀舌	338
第四十五节 重舌	338
一、舌疔	339
二、舌淋巴管瘤	340
第四十六节 舌岩	341
一、舌菌	342
二、舌癌	343
第四十七节 死舌	343
第六章 舌苔、舌质、舌态与辨证施治	346
第一节 舌苔与舌质辨证施治	347
一、正常舌象	347
二、舌赤苔黄	348
三、舌赤苔老	349
四、舌赤苔少	349
五、苔白舌质绛	353

六、舌绛苔黄燥	353
七、舌质紫无苔	353
八、红根黑尖舌	354
九、黑根红尖舌	354
十、舌根白舌尖红	355
十一、白尖红根舌	355
十二、舌质红苔干黑	355
十三、舌质红苔黑滑	356
十四、舌质绛苔色灰	356
十五、舌质绛红无苔	357
十六、舌质紫苔黄燥	357
十七、舌质紫苔黄润	357
十八、舌质紫苔白滑	358
十九、舌质红苔白如霜	358
二十、舌质红绛苔薄白	359
二十一、舌质淡红苔白腻	359
二十二、舌质淡白而苔白	360
二十三、舌质青紫苔黄厚	360
二十四、舌质淡紫苔青紫	361
二十五、舌苔粉白四边紫绛	361
第二节 舌质与舌态辨证施治	362
一、舌短黑	362
二、紫舌胀	363
三、舌紫肿大	364
四、葡萄疫舌	364
五、舌绛而蹇	364
六、舌质绛而短	365
七、舌焦红而缩	366
八、舌短苔滑黑	366

九、舌赤短而苔厚	367
十、苔黑质软而滑	368
十一、舌质红瘦而苔黑	368
十二、舌质绛苔黄裂纹	369
十三、舌质紫黑肿舒弄	369
第七章 舌象与职业病	371
第一节 舌苔墨绿色	373
第二节 舌苔蓝色	374
第三节 舌质蓝色	375
第四节 舌质紫色	375
第五节 舌颤	378
第六节 舌麻	385
第八章 舌诊拾遗	388
第一节 舌与保健	388
一、舌与气功	388
二、却病要诀	392
三、延年六字歌	393
第二节 诊色歌	394
第三节 察舌辨证歌	395
第四节 吴坤安《察舌辨证歌》	398
第九章 舌象诊断研究方法及医用仪器	408
第一节 舌象诊断研究方法	408
一、舌荧光检查	408
二、舌印	409
三、活体显微镜观察	410
四、舌尖微循环研究	410
五、舌病理切片	411
六、刮舌涂片检查	412

七、生理生化测定和血液流变学研究	413
第二节 医用舌诊研究仪器	414
一、医用舌象摄影仪	414
二、医用舌津液测定仪	414
三、舌色测色仪	415
四、舌红外热象检测技术	415

附录

一、六经与舌象鉴别证治简表	416
二、卫气营血与舌象鉴别证治简表	417
三、三焦与舌象鉴别证治简表	418
四、虚实寒热与舌象鉴别证治简表	419
五、新感寒邪与温邪舌象鉴别诊断简表	420
六、杂病与舌象鉴别证治简表	420
七、主要参考书目	421

总 论

第一章 概 说

第一节 舌诊的目的与意义

中医的诊法分为望、闻、问、切四种，称为四诊。是通过望、闻、问、切四种诊法所获取的疾病症状进行有机的联系，加以综合辨证分析，故又为四诊合参。望诊居四诊之首，其全部内容可概括为观察人体全身和局部的神、色、形、态。审视神气的存亡，察色泽的善恶，形态的常变，以别疾病的轻重浅深。而舌诊在望诊中又占有极其重要的地位。《辨舌指南》中指出：“四诊以望居先、察面色、观目神，辨舌苔，验齿垢四者之中，尤以辨舌最为重要，盖舌为心之外侯，苔乃胃之明徵。”“有诸内者，必形于外”。机体有了病，才会出现症状、必有症候特征。症候是疾病反映于体外的临床表现。一般说来，体内患有什么疾病，在体表也会出现与疾病病理改变相应的症候特征。舌诊就是通过观察内在的病变反映在舌质、舌苔方面的各种异常现象来获取诊断资料、分析疾病的发生、发展、变化、转归、预后等几个方面的变化，从中发现其变化规律，为辨证施治提供科学的依据。

在舌象与疾病的诊断中，舌苔和舌质是一个有机统一体，不能孤立的去看待一种，若把舌苔比作量，舌质比作质，就

不难看出质量二者之间是紧密联系、互相依存的。有了量变，就必定随着有部分质变；有了质变，就必定会发生量的改变。量的改变或质的改变，都不能看作是疾病变化反映于舌象的两个不同层次，而是疾病在发展过程中统一出现在舌质和舌苔一种原因两种表现。这是因为质、苔两种物质质的不同，所以其表现也不同，掌握这一辨证观点去观察舌象在疾病诊断中的位置时，就不难发现从量变到质变或从质变到量变的转化规律。另外，由于每个人因体质的差异与其发病因素、病程状态的不同，质和量的转化也都不尽相同，所以，还必须注意其共性和个性的关系。这样才能根据苔、质的不同变化找出其内在变异特征，确定最佳的治疗方案。

舌象能客观的反映出人体气血的盛衰，虚实，疾病的寒热，病邪的深浅，病性的转归变化。能反映出机体的生理及病理变化。特别是在出现病理变化时，舌象会出现不同的舌质颜色和苔质色泽，则是辨证的重要依据。根据出现的不同舌象，辨证疾病的性质，分析病变部位与轻重，转归与预后都有其很重要的临床意义。《医门棒喝》一书中指出：“观舌质，可验其病之阴阳虚实，审苔垢，即知邪之寒热深浅也。”以常衡变、探讨舌象变化的实质与临床疾病诊断的客观指标，乃是中西医共同研究的方向。

第二节 舌诊源流与发展概况

祖国医学源远流长，中医的舌诊技术随着我国人民几千年来在与疾病作斗争的临床实践中，积累了丰富的临床经验，独创的一种诊断学说，后世医家越来越证实舌诊技术独树一帜。舌诊学术的创立对祖国医学理论体系的形成和发展起到

了很重要的作用。早在两千多年前，中医的舌诊术就由实践经验的积累上升为理论文字记载于《内经》一书中。此不仅为古代医者所必修，对现代医学的发展也起着奠基作用，为研究提高中医舌诊诊断技术创造了条件。

望诊居四诊之首，以望神色、形态、颜面、眼目、唇舌、经脉为主，这在《内经》一书中早有记载，如在《素问·本病论》中则谓：“人神失守，神光不聚。”首先指出人体内精与神若不能内守，在面部就会出现色散不聚之象。在《素问·刺法论》中曰：“神失位，使神彩之不圆。”人之伤神，颜面部便会失去光润、有不圆活之感。在望色定位辨证方面，《灵枢·五色》篇中曰：“察其浮沉，以知浅深；察其泽夭，以观成败；察其散搏，以知远近；视色上下，以知病处。”在《素问·阴阳应象大论》篇中所曰：“善诊者，察色按脉，先别阴阳。”说明有经验的医生首先进行望诊，局部望舌，而后切脉辨证，为疾病定位、定性寒热都提出了诊断要点。《灵枢·邪气脏腑病形篇》中曰：“见其色，知其病，命曰明；按其脉，知其病，命曰神；问其病，知其处，命曰工。”望诊聚首，四种诊断方法各有精妙之处。望诊口唇以及舌体的津液润泽、枯裂情况，就可以测知疾病变化趋势的好坏，在《灵枢·师结篇》中则谓：“视唇舌好恶，以知吉凶。”关于热病舌象的论述在《灵枢·刺节真邪篇》中则曰：“阴气不足则内热，阳气有余则外热，两热相搏、热于怀炭，……舌焦唇枯，腊干噬燥。”无论阴虚的内热或阳气邪热的外热，都会引起口腔咽喉干燥，耗伤津液而出现肌肉消瘦体征。关于舌萎的论述，《灵枢·经脉篇》中则曰：“唇舌者，肌肉之本也。脉不荣则肌肉软；肌肉软则肉萎人中满；人中满则唇反；唇反者肉先死。”指出了舌体与经脉的病理关系，舌为肌肉之官，经脉始病，失去输布水谷