

舌
診
圖
鑑
(彩色)

张学文 邵生宽 编著

陕西科

1.25

20

舌 诊 图 鉴

(彩 色)

张学文 邵生宽 编著

李建政 王思成 摄影

陕西科学技术出版社

舌 诊 图 鉴

(彩 色)

张学文 邵生宽 编著

李建政 王思成 摄影

陕西科学技术出版社出版

(西安市北大街131号)

陕西省新华书店发行 陕西省印刷厂印刷

开本787×1092 1/32 印张3.5 字数37,000

1984年9月第1版 1984年9月第1次印刷

印数1—23,600

统一书号: 14202·39 定价: 3.50元

前 言

察舌为望诊的主要组成部分，是中医诊断疾病，辨证施治的重要依据。自秦汉以来，历代医家在舌诊方面积累了大量丰富的经验，并总结汇集成文，有的还绘出了图谱，以指导后学。但由于历史条件的限制，有些文字描述不太具体，或绘图粗糙不逼真，未能很好地反映舌与苔在病理变化下的真实情况。解放以来，此类专著的出版弥补了上述不足，但对临床上常可以遇到的，如假苔、舌底变化等论述尚少。为了方便教学，易于辨识，加强感性认识，我们将临床见到的一些典型舌苔，给予彩色摄影，并编著成《舌诊图鉴》，以供教学和临床参考之用。

在《图鉴》的前面，我们简述了舌诊的发展概况，及舌苔在临床上的诊断意义，并把舌与经络的关系，舌与脏腑的关系，舌苔变化与疾病的关系等作了一些必要的介绍。还介绍了观察舌苔的方法等，使读者在阅读《图鉴》之前，对舌苔的变化与中医的辨证，有一简明的概念。在图鉴部分，共收集、拍摄了

常见舌象八十幅，按正常舌、舌形、舌质、舌苔、舌底分类。每幅舌象，除了形态而外，并附有成因、主病，参考治则的简述等，以资说明、借鉴、分析。观察舌底，是近几年来临床上常用的诊断方法之一，特别在瘀血的诊断与治疗方面，有重要的意义。

本《图鉴》是在院党委的领导和支持下，从临证中拍摄的。经过几年的搜集整理，并经我院内科、传染科、肿瘤科等一些同志的协助，始臻完成。完稿后，又承蒙安徽中医学院王乐甸副教授及我院王正宇、郭谦亨副教授，乔富渠、吕兰薰副主任等同志审阅，在此一并致谢。

编 著 者

一九八一年一月于陕西中医学院

目 录

前 言	(1)
一、舌诊的发展概况	(1)
二、舌诊在临床上的意义	(5)
三、观察舌苔的方法	(11)
四、图 鉴	(17)
(一) 正常舌	(17)
1. 正常舌苔	(18)
(二) 舌 形	(19)
2. 短缩舌	(20)
3. 偏歪舌	(21)
4. 瘦 舌	(22)
5. 紫暗瘦小舌	(23)
6. 痿软舌	(24)
7. 肿胀舌	(25)
8. 齿印裂纹舌	(26)
9. 畸形舌	(27)
10. 舌 菌	(28)
(三) 舌 质	(29)
11. 淡白舌	(30)
12. 淡红舌	(31)
13. 淡红裂纹舌	(32)

14. 淡红湿润舌	(33)
15. 红干舌	(34)
16. 光红舌	(35)
17. 红舌红点	(36)
18. 红裂舌	(37)
19. 中红边紫舌	(38)
20. 肿胀红舌	(39)
21. 光绛舌	(40)
22. 紫 舌	(41)
23. 肿胀紫舌	(42)
24. 杨梅舌	(43)
25. 镜面舌	(44)
(四) 舌 苔	(45)
白苔类	(46)
26. 淡白舌, 透明苔	(46)
27. 淡白舌, 薄白苔	(47)
28. 淡白舌, 粉白苔	(48)
29. 淡红暗舌, 薄白苔	(49)
30. 淡红舌, 白厚苔	(50)
31. 淡红舌, 右根白厚苔	(51)
32. 淡红舌, 白厚剥苔	(52)
33. 淡红舌, 白苔双灰	(53)
34. 淡红舌, 白滑灰黄苔	(54)
35. 红舌, 右边白厚苔	(55)
36. 红舌, 偏白苔	(56)
37. 红舌, 尖白苔	(57)

38. 红舌, 白厚微黄苔	(58)
39. 红舌, 边白中黄苔	(59)
40. 红暗舌剥苔	(60)
41. 紫舌, 雪花苔	(61)
42. 白苔黄心	(62)
43. 白苔中红舌	(63)
44. 鸡心舌	(64)
黄苔类	(65)
45. 淡白舌, 薄黄苔	(65)
46. 淡白舌, 黄滑苔	(66)
47. 淡白舌, 根焦黄苔	(67)
48. 淡红舌, 黄厚苔	(68)
49. 淡红舌, 黄苔灰根	(69)
50. 红舌, 薄黄苔	(70)
51. 红暗舌, 根黄灰黑苔	(71)
52. 红舌, 黄腻苔	(72)
53. 黄浊苔	(73)
54. 红绛舌, 黄润苔	(74)
55. 绛舌, 焦黄苔	(75)
56. 紫舌, 灰黄厚苔	(76)
57. 紫暗舌, 黄厚腻苔	(77)
58. 紫舌, 右边灰黄苔	(78)
59. 双黄苔	(79)
60. 黄苔隔瓣舌	(80)
灰苔类	(81)
61. 红舌, 白厚灰苔	(81)

62. 红舌, 白厚灰苔中裂	(82)
63. 紫暗舌, 厚腻灰苔	(83)
64. 淡紫舌, 半白半灰苔	(84)
黑苔类	(85)
65. 淡红舌, 中心黑润苔	(85)
66. 淡红舌, 舌尖灰黑苔	(86)
67. 淡红舌, 白苔中黑	(87)
68. 舌红中黑苔	(88)
69. 白润偏黑苔	(89)
70. 霉酱舌	(90)
染 苔	(91)
71. 黄色染苔	(92)
72. 朱砂染苔	(93)
73. 山楂染苔	(94)
74. 黑色染苔	(95)
75. 绿色染苔	(96)
(五) 舌 底	(97)
76. 正常舌底	(98)
77. 舌底脉络曲张	(99)
78. 舌底瘀丝	(100)
79. 舌底瘀点	(101)
80. 正常舌面, 紫暗舌底	(102)

一、舌诊的发展概况

舌诊是“四诊”中望诊的一部分，是中医诊断疾病的重要内容之一，是辨证施治的重要组成部分。随着祖国医学的发展，舌诊亦由简到详，而形成今日之舌诊学。祖国医学有关舌诊的记载最早见于《内经》，并对其生理及病理等作了比较详细的描述。如阐明生理作用的“心开窍于舌”，“脾脉系舌本”，“肾脉挟舌本”等，把舌与脏腑紧密的连系起来。阐明病理变化的，如《素问》至真要大论云：“民病胃脘当心而痛……舌本强”。《素问》脉要精微论云：“心脉搏坚而长，当病舌卷不能言”。又《素问》刺热论云：“舌上黄，身热”。《灵枢》刺节真邪篇云：“舌焦唇槁，腊干咽燥”等，叙述了疾病过程中舌体、舌苔的变化。

到了汉代，对舌苔舌质的观察，在《内经》的基础上，有了显著的发展，如张仲景氏在《伤寒论》中记载了“舌上干燥”，“舌上白苔”，并说“脏结，舌上白苔滑者，难治”。《金匱要略》也说：“舌

黄未下者，下之黄自去”。至此舌诊之用于临床，已成为中医辨证治疗不可缺少的一部分。它不但用于辨别疾病的虚实寒热，而且用于辨别疾病的进退轻重并决定用药的方法步骤。

唐代医学继承了秦汉医学的全部内容，且在不少地方有所发展。有关舌苔的记载，散见于《千金要方》、《千金翼方》及《外台秘要》等书籍中。至元朝则有敖氏《金镜录》问世，这是一部最早的论舌专著，它详载了十二舌，后经同时代的杜清碧氏增补二十四图，合前为三十六图，而成为后世流传的敖氏《伤寒金镜录》。该书的著成，深为后世医家所推崇。薛立斋氏曾将该书收编于《薛氏医案》中，并言：“予昔录乏留都，尝刻之太医馆舍本，皆绘以五彩，恐其久而色渝，因致谬误，乃分注其色于上，使人得以意会焉。遂命工登梓，名之曰《外伤金镜录》”。薛氏《外伤金镜录》当为最早的一本彩色舌苔图谱了。

明清以来，舌苔的研究更为后世医家广泛的重视，先后有关舌苔的专著和论及舌苔者，不下二十余家。其中专门论述舌苔的，如《伤寒舌鉴》、《伤寒观舌心法》、《舌鉴总论》等，均对舌苔变化论之较详。傅松元氏著《舌苔统志》，除论伤寒舌苔外，并补

充了杂病的舌苔变化。傅氏的又一贡献是改变了既往的苔色分类法，而采取了舌色分类法，先论舌色，后论苔色。这一分类法，为近代医家所遵从。

温病大家叶天士，在其《温热论》中，除论述了温病发病机理，诊断特点，治疗方法等而外，在舌诊方面，发挥的特别详细。凡卫气营血的病机转变，阴阳津液是否受损，舌象都有相应的变化。舌诊至此，已成为温病辨证中重要的一环了。

近代曹炳章氏的《辨舌指南》一书，可谓一部舌诊学承先启后的专著。他汇集了古今医家有关舌诊方面的资料，结合当时医学生理解剖知识来阐明舌苔变化的原理，采集了各家见解结合自己的临床实践，绘彩舌一百二十二图，墨舌六副，因而，成为研究舌苔必不可少的珍贵资料。

建国以后，随着祖国医学的不断发展，舌苔的研究也有了较大的发展。如北京中医学院编著的《中医舌诊》、《舌苔图谱》，它不仅继承了前人的丰富经验，并结合临床实际，比较全面、条理地编印成册，使人有章可循。另外，有的又结合现代医学科学研究成果，从组织解剖微生物学，运用光学仪器进行研究，取得了显著的成果，如陈泽霖、陈梅芳氏编著的《舌诊研究》一书即是。它不但系统地叙述了舌苔学的发

展及舌象的表现与临床意义，而且列举了大量的现代研究成果来阐明舌质、舌苔变化的意义，是一本很好的参考书籍。近年来，各地医务工作者，通过大量的临床观察，总结出了一些病证的舌苔变化及舌底变化的基本规律，积累了丰富的资料，为我们进一步搞好教学、医疗、科研，提供了可靠的依据。

二、舌诊在临床上的意义

汉、唐以来，舌诊已逐渐用于临床，迨至明、清各医家发展了舌苔的理论，并总结积累了大量的经验。从此，观察舌苔已成为中医辨证施治不可缺少的一部分。舌与苔是不同的。舌，是指舌体、舌形、舌色及其色泽润燥和舌的动态等。舌苔，是指舌体上附着的一层苔垢，以及苔垢的颜色、薄厚、干湿、分布部位等。通过舌与苔的变化，而了解疾病的阴阳表里，虚实寒热，以及疾病的轻重，证情的缓急，津液的存亡，发展的趋势，预后的善恶等情况。人是一个整体，当机体受到病邪的侵袭后，就要通过病理变化而反映到机体外部，特别是舌的变化最为明显，几乎所有的疾病，都不同程度地反映到舌上，而引起舌与苔的变化。所以，舌诊是中医诊断疾病的不可缺少的组成部分。因舌乃心之苗窍，又为脾之外候，正如清·杨云峰所说：“五脏六腑之大主，其气通于此，其窍开于此者也。查诸脏腑图，脾、肺、肝、肾，无不系根于心。核诸经络，考手足阴阳，无脉不通于舌，则

知经络脏腑之病，不独伤寒发热，有苔可验，即凡内外杂证，亦无一不呈其形，著其色于舌，是以验舌一法，临症者不可不讲也。”

（一）舌与经络的关系：舌与经络有密切的联系，十二经脉的循行路线，都直接或间接与舌相连，如“手少阴之别……系舌本。”“足少阴之脉，……循喉咙，挟舌本”。“足太阴之脉，……上膈、挟咽、连舌本，散舌下”。又有“足太阳之筋，……其支者，别入结于舌本”。“手少阳之筋，……当曲颊入系舌本”。手少阴心经，心与小肠相表里。足少阴肾经，肾与膀胱相表里。足太阴脾经，脾与胃相表里。足厥阴肝经，肝与胆相表里。足太阳膀胱经，膀胱与肾相表里。太阳又主表，肺又与皮毛有表里关系。手少阳三焦经，三焦分属胸、腹部，是人体水谷津液出入之道路，其经脉络心包，故人体的水液气化皆与三焦有关。由于手足三阴三阳，十二经络存在着经络表里的关系，而且通过直接间接与舌联系着，其在生理功能上，是彼此相通。在疾病过程中，亦当相互影响，而见诸于舌，正如古人说：“有诸内必形诸外”。

（二）舌与脏腑的关系：舌与脏腑有着密切的关系，脏腑的变化无不反映在舌上。舌为心之苗，舌为脾之外候，说明舌与心，脾之关系更为密切。五脏六

腑是通过经络关系与舌联系着的，无论外感、内伤诸疾，其演变都可不同程度的在舌上表现出来。脏腑除有经络与舌连系外，且在舌上有一定的代表位置。这一位置，虽然不是绝对的，但确有它一定的临床价值。通过历代医家的实践，它基本上为医学界所公认。经过长期临床观察，舌上的一定部位，可反映一定脏腑的病理变化。从而把舌划分为舌尖、舌中、舌根、舌边四个部分，并与脏腑相配合，如《笔花医镜》、《辨舌指南》均说：“舌根候肾，尖候心，左边候肝，右边候胆，中候脾胃”及“两边候表，中候里”。《国医舌诊学》载：“何氏儿科诊断学，则以舌根候肾，尖候心，左边候肝、右边候肺，中间候脾胃。梁氏辨证，又以舌根候肾、命门、大肠，尖候心、心包络、小肠、膀胱，左候肝，右候胆，中候脾胃”。《舌鉴辨证》又说：“舌根主肾、命门、大肠，舌中左主胃，右主脾，舌前面中间属肺，舌尖主心，心包络，舌边左主肝、右主胆”。各家对脏腑在舌上的位置有两种分法：一是两边属肝胆，一是左肝右肺。按中医脏腑经络的传统认识，应为舌根属肾，舌尖属心，舌中属脾胃，左边属肝，右边属肺。如按三焦辨证划分，则为舌尖部属上焦心肺，舌中部属中焦脾胃，舌后部属下焦肝肾。

(三) 舌苔与疾病的关系：长期的临床实践证明，舌苔的变化能比较客观的反映疾病的性质、病位，以及病情的发展与转归，是治疗上立法选方的依据之一。《形色外诊简摩》云：“苔乃胃气之所熏蒸，五脏皆禀气于胃，故可以借诊五脏之寒热虚实也”。这就说明脏腑的虚实寒热，都可以在舌苔上反映出来。如《临症验舌法》云：“危急疑难之顷，往往症无可参，脉无可按，而惟以舌为凭；妇女幼稚之病，往往闻之无息，问之无声，而惟有舌可验”。因之人体，气血阴阳，虚实寒热变化，无不反映于舌上。

1. 阴证与阳证：辨别阴证与阳证，除临床依据主要脉症外，观察舌苔亦属重要，凡苔滑舌软者，病属阴；苔糙舌硬者，病属阳。古人云：“阴虚阳盛者，其舌必干；阳虚阴盛者，其舌必滑；阴虚阳盛而火旺者，其舌必干而燥；阳虚阴盛而火衰者，其舌必滑而湿”。如果舌面红而无苔，是心阴不足，心阳有余，或胃阴不足之象。如舌无苔，质呈暗紫，如猪腰子色者，乃肾阳虚衰，心阳将绝之候。

2. 表证与里证：表证，表现在舌上，主要是白薄苔，因肺主皮毛属表，肺主卫外，故一切外感之邪，皆先犯肺袭表而见于白苔。如苔白而薄者，是风寒湿邪初侵。如苔白而厚腻粘浊者，是痰饮湿浊之邪袭表犯