

舌
詠
與
論
治

赵志春

赵志青

编

山西科学教育出版社

舌 诊 与 论 治

赵志春 赵志青 编

山西科学教育出版社

舌 诊 与 论 治

赵志春 赵志青 编

山西科学教育出版社出版 (太原并州北路十一号)
山西省新华书店发行 山西美术印刷厂印刷

开本: 787×1092 1/32 印张: 4.375 字数: 89千字

1985年12月第1版 1985年12月太原第1次印刷

印数: 1-10,200册

书号: 14370·4 定价: 1.25元

前 言

舌诊是中医望诊的重要组成部分，历代医学家都非常重视。临床实践证明，舌诊是各种疾病诊断的重要依据之一，并且多种疾病的病因、病理、病情的转变过程和预后，都能够较客观而灵敏地从舌面上反映出来。对于温热病的诊断，更有其重要的临床意义。

本书共分九章。第一章概述了舌诊的发展简况；第二章以现代医学理论对舌象进行了论述；第三章简述了舌的形态、神色、津液和观察舌时应注意的若干问题，以及舌面的脏腑分布和望舌预后法；第4～9章以临床上常见的舌象为例，分成淡白舌、淡红舌、红（绛）舌、青紫舌等，并论述了各病态舌象和治疗的法则。重点突出，论述通俗。为了便于广大读者深入理解，在每一种舌象后，附有彩色模式图，以便读者对照参阅。

由于本人医学水平有限，书中缺点错误在所难免，敬请广大读者批评指正。

作 者

1984.6.1

目 录

第一编 总 论

第一章	舌诊的发展概况·····	(1)
第一节	中医舌诊的起源·····	(1)
第二节	秦汉时代舌诊发展概况·····	(3)
第三节	隋唐时代舌诊广泛应用于临床·····	(4)
第四节	宋金元时代舌诊的发展·····	(5)
第五节	明清时代舌诊形成的体系·····	(6)
第六节	解放后舌诊研究的概况·····	(8)
第二章	现代医学对舌诊的研究·····	(9)
第一节	舌体的解剖·····	(9)
第二节	舌面的组织结构·····	(10)
第三节	舌的生理机能·····	(12)
第四节	舌象形成原因及临床意义·····	(12)
第五节	舌象与疾病·····	(17)
第三章	望舌方法·····	(21)
第一节	舌面的脏腑分部·····	(21)
第二节	望舌神、色法·····	(22)
第三节	舌苔的形成及望舌法·····	(23)

第四节	望舌形态及论治	(27)
第五节	望舌津液及论治	(32)
第六节	望舌预后法	(36)
第七节	察舌时注意的几个问题	(38)

第二编 各 论

第一章	正常舌	(43)
第二章	淡白舌分类	(44)
一	淡白舌	(44)
二	淡白舌干白苔	(45)
三	淡白舌白厚滑腻苔	(46)
四	淡白舌白厚腻苔	(46)
五	淡白舌熟白苔	(47)
六	淡白光莹舌	(48)
七	淡白舌黄白苔	(49)
八	淡白舌黄滑苔	(49)
九	淡白舌黄燥苔	(50)
十	淡白舌边尖白中黑苔	(51)
十一	淡白舌黑干苔	(51)
十二	淡白舌黑燥苔	(52)
十三	淡白舌黑腻苔	(53)
第三章	淡红舌分类	(54)
一	淡红舌白滑苔	(54)
二	淡红舌厚腻白苔	(55)
三	淡红舌积粉苔	(55)
四	淡红舌白苔黄心	(57)

五	淡红舌黄白苔·····	(58)
六	淡红舌薄黄苔·····	(59)
七	淡红舌黄腻苔·····	(59)
八	淡红舌黄燥苔·····	(60)
九	淡红舌灰黄干苔·····	(61)
十	淡红舌白苔双灰·····	(62)
十一	淡红舌剥苔·····	(63)
十二	淡红舌黑燥苔·····	(64)

第四章 红 (绛) 舌分类····· (66)

一	红 (绛) 舌·····	(66)
二	红舌薄白苔·····	(67)
三	红舌白腻苔·····	(68)
四	红边舌白苔·····	(69)
五	舌中红边白苔·····	(70)
六	舌根红尖白苔·····	(70)
七	红舌薄黄苔·····	(71)
八	红舌黄干苔·····	(72)
九	红舌黄燥苔·····	(73)
十	红舌黄腻苔·····	(74)
十一	红 (绛) 舌白苔红点·····	(75)
十二	红尖舌黄苔·····	(76)
十三	红刺舌·····	(76)
十四	舌边红黄苔中剥苔·····	(77)
十五	红 (绛) 舌红点·····	(78)
十六	红 (绛) 舌白糜剥苔·····	(79)
十七	红 (绛) 舌类剥苔·····	(80)

十八	红(绛)舌黄焦苔舌尖芒刺…	(81)
十九	红(绛)舌黄滑苔……………	(81)
二十	绛舌粉白苔……………	(82)
二十一	绛舌焦黄苔……………	(83)
二十二	绛舌夹黑苔……………	(84)
二十三	绛紫舌……………	(84)
二十四	红舌双黄中剥尖刺舌……………	(85)
二十五	花剥舌……………	(86)
二十六	镜面舌……………	(87)
二十七	鸡心舌……………	(87)

第五章 青紫舌分类…………… (89)

一	青紫舌……………	(89)
二	暗紫舌……………	(90)
三	紫舌薄白少苔……………	(90)
四	紫舌白腻苔……………	(91)
五	青紫舌灰白苔……………	(92)
六	紫舌黄燥苔……………	(93)
七	紫舌边黄中黑苔……………	(94)
八	青舌黑滑苔……………	(94)
九	舌边暗紫白苔裂纹舌……………	(95)

第六章 其它舌象…………… (96)

一	淡白肿胀舌……………	(96)
二	鲜红肿胀舌……………	(97)
三	红瘦舌……………	(97)
四	痿软舌……………	(98)
五	红(绛)质裂纹舌……………	(99)

六	白苔裂纹舌·····	(100)
七	舌苔灰黑裂纹舌·····	(101)
八	舌疔·····	(101)
九	短缩舌·····	(102)
十	偏歪舌·····	(103)
十一	根黄尖白苔·····	(104)
十二	舌衄·····	(105)
十三	重舌·····	(106)
十四	霉酱舌·····	(106)
十五	酱黄舌·····	(107)
十六	黑灰腻苔·····	(108)

附录:

清·吴安坤《察舌辨症歌》

第一编 总 论

第一章 舌诊的发展概况

舌诊是祖国医学诊断疾病的主要内容之一。随着祖国医学的发展，舌诊在诊断疾病过程中，形成了一套系统的诊断方法。实践证明，舌象能够比较客观地反映病情，并且在疾病的发生发展过程中，能及时地显示出病情的变化，对于辨别病情的阴阳、表里、虚实、寒热，推断病情的深浅和轻重，以及判断疾病转归和预后，都有一定的临床意义。以下将舌诊在各个不同历史时期的发展概况作一简述。

第一节 中医舌诊的起源

中医舌诊起源甚早，在殷墟甲骨文中就有“疾舌”的记载，这虽还不能算是舌诊，但很可能到了西周时代就有舌诊萌芽了。至于明确提出“视唇舌好恶，以知吉凶”的方法，则是我国第一部医学经典著作《黄帝内经》，距今已有二千多年。在这漫长的历史过程中，历代医家对舌诊都有潜心研究和实践探索。从发明切脉的创始人扁鹊，到“方书之祖”的

张仲景。从首创戾气学说的吴又可，到温热大师叶天士，都对舌诊的发展，作出过贡献。使舌诊这一方法，日臻完善，终于成为祖国医学诊断疾病的独特方法之一。

一、望舌与治疗：《灵枢·寒热病篇》说：“舌纵涎下，烦惋，取足少阴。”此言叙明上下阴阳不和，胸中烦闷，心为君火，肾为真水，肾水不上资于心火，则君火独旺，以致流涎而烦闷，舌弛纵不能收束。故治疗当取于足少阴肾经，以滋肾阴不足，水旺则火自平。

二、诊断胃气的存亡：《灵枢·五味篇》说：“胃中竭，竭则咽路焦，故舌本乾而善渴。”胃气为中焦之气，化其精微，上经于心肺，所以正常人舌无燥象。若久病或大病之后，胃气败，胃阴竭，无资上注，必咽干舌燥，而多饮水，以弥补不足。古人从咽干舌燥的现象，推测胃气及津液的存亡，是有道理的。

三、关于诊脉与望舌：《素问·脉要精微论》说：“心脉搏坚而长，当病舌卷不能言。”诊病的时候可以根据五脏之脉和望舌，辨别出疾病的盛衰。心脉搏坚而长是太过，舌卷系津枯，故本病为阳热盛极之证，热极灼津。

四、阴阳偏胜偏衰望舌：《灵枢·刺节真邪篇》说：“是阳气有余，而阴气不足，阴气不足则内热，阳气有余则外热，……舌焦唇槁，腊干，嗌燥。”两热相搏，亢逆为疾。心为一身之君火，肾为一身之真水。舌乃心苗，肾水不足，必心火上炎，故“舌焦唇槁，腊干，嗌燥。”

五、舌苔之色：内经有记载：如《素问·刺热论篇》说：“肺热病者，先淅然厥，起毫毛，恶风寒，舌上黄，身热。”肺脉起于中焦，循胃口，肺热循经入胃，胃热上升，

故舌上黄而身热。“舌上黄”即黄苔之谓。

六、发热与舌诊：《灵枢·热病》说：“舌本烂，热不已者死。”舌乃心苗，脾之外候，舌本糜烂，多由心脾热毒或胃火炽盛所致。所以，从舌本糜烂的情况，可以判断发热的程度。

第二节 秦汉时代舌诊发展概况

舌诊在《内经》的基础上已经广泛的应用到临床。对舌苔也有较详细的描述，并能够根据舌象的变化作为辨证的依据，定出治疗疾病的法则和指导处方用药。

公元1~2世纪，对于舌的观察在张仲景《伤寒论》和《金匱要略》著作中，都有舌诊记载。如《伤寒论》第129条说：“藏结，舌上白胎滑者，难治。”脏结是寒结于脏，属阴，若舌上苔即苔白而滑，白苔为寒，滑为阴盛，是胸中无热，虚寒尤甚，中阳衰败的表现。此证是正虚邪盛的疾患，攻邪则碍正，补正则助邪，攻补两难，所以难治。《伤寒论》230条说：“阳明病，胁下鞭满，不大便而呕，舌上白胎者，可与小柴胡汤。”所谓阳明病，是指大便不通而言；胁下鞭满而呕，属少阳症。照理阳明和少阳应同治，选用大柴胡汤外解少阳，内泻热结。可是本证并非此法，而用小柴胡汤从少阳施治，其辨证关键是舌苔白滑邪偏于半表半里，而未全入里。若舌苔黄燥，证见大便不通，就不能用小柴胡汤了。

《伤寒论》173条说：“伤寒，若吐若下后，七八日不解，热结在里，表里俱热，时时恶风，大渴，舌上干燥而

烦，欲饮水数升者，白虎加人参汤主之。”伤寒经过吐下后，七八日津亏液枯，津伤化燥，热结在里，形成了表里俱热阳明经证，故见口渴大饮，舌上干燥而烦，治疗上采取白虎加人参汤，清阳明之余热，生胃阴之不足《伤寒论》第240条说：“心中懊恼，舌上胎者，栀子豉汤主之。”舌苔而用栀子豉汤，是什么样的苔？钱潢在《伤寒溯源集》里解释说：

“舌上苔，当是邪初入里，胃邪未实，其色犹未至于黄黑焦紫，必是白中微黄。”故可清之表之。《金匱·腹满寒疝宿食病脉证治篇》说：“病者腹满……舌黄未下者，下之黄自去。”腹满拒按而又舌黄，是里证、实证、热证，可下之，燥粪去则舌上黄苔自除。《金匱·惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治篇》说：“病人胸满，唇痿舌青……为有瘀血。”瘀血壅滞，气机痞塞，故病者胸胁满，瘀血留滞，则新血不生，血不外荣，必唇痿舌青。这种对不同舌色的分析，在内经中是没有记载的。可见，这时的医家已留意到舌色的变化，可以反映出疾病的病机。在《金匱要略·五脏风寒积聚病脉证并治》说：“肝中寒者，两臂不举，舌本燥，喜太息。”可见，秦汉时代以张仲景为代表，用舌诊指导辨证下药，已有记载，并为临床医学家所重视，使后世医家用舌诊成为临床常规检查之一，奠定了良好的基础。

第三节 隋唐时代舌诊广泛应用于临床

隋唐时期医学家广泛以舌诊认识疾病了。如《诸病源候论》对于舌体的观察，已提出舌肿、舌强、舌烂、拖舌、舌胀、弄舌，舌出血等。对于舌色的变化及不同的预后和症状

的关系也有所认识。如（卷三十《唇口病诸候》）说：“手少阴为心之经，其气通于舌；足太阴脾之经，其气通于口。太阴之脉起于足大指，入连舌本。心脾虚，为风热所乘，邪随脉至舌，热气留心，血气壅涩，故舌肿。舌肿脉胀急，则舌肿强。”自后，《外台秘要》也提到舌诊。并说：“舌者主心，小肠之候也。若脏热则舌生疮，唇揭赤色；若腑寒则舌本缩，而口噤唇青寒。”从此之后，舌诊随着祖国医学的发展又有了新的提高。

第四节 宋金元时代舌诊的发展

这一时期舌诊更引起了医学界的重视，并且各派医学家的在自己的长期实践中，各有其独特心得。从不同角度阐明自己不同的医学观点。如朱肱在《活人书》里说：“背恶寒有两证，三阳合病背恶寒者，口中不仁，口燥舌干也。少阴病背恶寒者，口中和也，以此别之。”他从口燥舌干与口中和的不同的现象，区别实热与虚寒，从而选择用药。又如钱乙的《小儿药证直诀》说：“脾脏微热，令舌络微紧，时时舒舌，治之勿用冷药及下之，大病未已，弄舌者凶。”他从不同舌苔的现象，分析了弄舌与舒舌，主证不同，预后各异，弄舌多因心脾蕴热，挟有肝风，心火上炎，可用寒凉之品泻火；脾经微热，只宜轻清疏解，切不可取苦寒之品，败胃成患。大病未已，出现弄舌，说明水不涵木，肝风独盛，脾胃衰竭，营血无源，病情危重主凶。《伤寒补亡论》说：“胸中烦躁，心内懊恼，舌上燥渴，脉沉滑者，皆热症也。”“病人口燥，舌干而渴，其脉尺寸俱沉者，少阴受病也。”这种

以舌象变化，说明邪气在六经的传变，较《内经》，《伤寒论》有所发展。李东垣在《脾胃论》中常提饮食不节，劳役所伤，或脾胃失调，不能散布精气于肺，以致心火上炎，可致舌干咽燥。此乃独创性见解。在临床上有一定意义。

元代，舌诊已成为一个研究的专题。公元（1341年），我国第一部舌诊专书——《敖氏伤寒金镜录》问世。但敖氏的名字与里址，都不见于文献。该书原来只有十二个舌苔图，后经杜清碧增补为三十六图。《金镜录》是一部前无古人，启迪后来之作，给舌诊学奠定了基础。后来薛立斋在《金镜录》序文里说：“敖君立法辨舌，自为专门体认之精，余于正德戊辰，见一人能辨舌色，用药辄效，因扣之，彼终不言。偶于南雍得《金镜录》归而析之，乃知斯人辨舌用药之妙，皆本是书。薛氏对于此书是很珍视的，并经多次修改和翻印。本书共列的三十六舌与三十六图，是根据舌色的特征，分辨为寒热虚实，内伤外感，确立了察舌辨证，辨舌用药的舌诊法则，使舌诊成为一门较完整而又系统的诊断方法。

第五节 明清时代舌诊形成的体系

明清两代的医学家在历代医学的基础上，通过实践加以综合折衷，整理提高，涌现出了丰富多采的有关舌诊的著述。

在温病学的形成中，还总结出了一整套“温病察舌”法。对舌诊的研究有了进一步的发展。

十六世纪中下叶，有申斗垣氏总结了以前的舌诊经验，把杜清碧之三十六舌演绎为一百三十七舌，著成了《伤寒观

舌心法》。张诞先取《伤寒观舌心法》正其错误，弃繁存精，并参入其父及已所亲历，共得一百二十图，著成《伤寒舌鉴》。傅松元的《舌苔统志》，是在《金镜录》、《观舌心法》、《伤寒舌鉴》的基础上立著的。此书概括伤寒、温病、杂病各种验舌法，以舌色分门，共分：枯白舌、淡白舌、淡红舌、正红舌、绛色舌、紫色舌、青色舌、黑色舌八个部分，内容丰富多彩，实有可取之处。又有刘以仁氏编成《活人心法》，搜集前人经验，增分为一百四十九舌，对温热病的辨舌经验，有不少的补充，内容亦较丰富。梁玉瑜氏辑成《舌鉴辨证》一书，将王文选之《舌鉴》原文逐条加以辨证，并增入杂病观舌辨证之法，载图一百四十九舌。观舌辨证，颇为扼要。

近代有关舌诊研究的书籍，从各个不同角度叙述舌诊的原理，较之过去有所发展。《辨舌指南》一书，作者在编写过程中，曾参考百余种有关验舌的文献，复行删繁就简，去芜存精，越时三载，五易其稿而成。全书共分五编，是研究舌诊有价值书籍之一。《临症验舌法》清·杨云峰著。全书分上下两卷，内容略要，文字精简，有发掘之处。《察舌辨证新法》清·刘恒瑞著。全书一卷，诊断与治法并提，颇为实用。

《国医舌诊学》邱骏声编著。整理舌诊载籍，结合近世科学，条分缕析颇有参考价值。

此外，舌诊专书尚有方仁渊的《舌苔歌》，陈景歧的《辨舌入门》，缪宏仁的《舌诊学》，何舒的《舌诊问答》等，其内容均比较通俗实用，对普及舌诊知识均起过一定的作用。

另外，有一些书籍，虽非论舌专书，但也有不少关于舌诊的独特见解和可取之处。如王肯堂之《证治准绳》，王孟英之《温热经纬》，林之翰之《四诊抉微》张介宾之《景岳全书》，李梴之《医学入门》，陈士铎之《石室秘录》，吴坤安之《伤寒指掌》，汪宏之《望诊遵经》，周学海之《周氏医学丛书》，《形色外诊简摩》，叶天士之《温热论》，章楠之《医门捧喝》等，对于舌诊的记载均有新的进展。尤其是周学海《形色外诊简摩》中《舌质舌苔辨》、《舌苔有根无根辨》两篇论述较详，对于黑色苔的分析，有独到之处。而且对于热病之验舌辨证，有较多的经验和体会。吴坤安《伤寒指掌》以舌色的变化，叙述了十二经络的病机改变。这对于研究《伤寒论》是有较大的贡献。

第六节 解放后舌诊研究的概况

建国以来，西医人员用现代科学的方法，采用科学仪器，对于舌诊展开了进一步的研究，取得了可喜的成绩。现有关于舌诊方面的专著有：北京中医学院编著《中医舌诊》及《舌苔图谱》，陈泽霖、陈梅芳合著的《舌诊研究》。《中医舌诊》是根据祖国医学的理论体系，将诊察舌象的方法，作简明扼要的阐述。《舌苔图谱》为初学者识别各种舌象提供了感性的概念，真实的形象。《舌诊研究》以现代医学的理论，阐述各种舌象的形成机理，搜集国内外有关舌诊文献，经过十余年的资料积累和亲自观察的各种典型病理舌象610例，载入书中，颇有参考价值。