

ZHONGYI
SHEZHEN
YANJIU YU
LINGCHUAN
YINGYONG

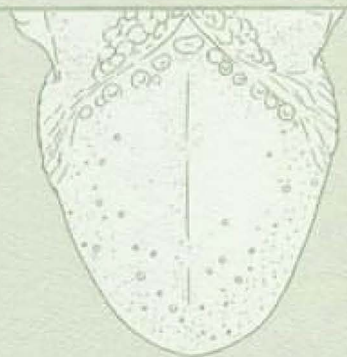
中医

舌诊是通过观察舌质和舌苔的变化，了解机体生理功能和病理变化的诊断方法，是中医特色诊法之一。随着现代科学技术在中医学诊断学中的应用，舌诊的客观化研究得到了较大的发展。

舌诊

研究与临床应用

上海科学技术出版社



许朝霞

王忆勤

主 编

中医舌诊研究与临床应用



许朝霞 王忆勤 主编

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医舌诊研究与临床应用 / 许朝霞,王忆勤主编.
—上海:上海科学技术出版社,2020.4
ISBN 978-7-5478-4790-9

I.①中… II.①许… ②王… III.①舌诊—研究
IV.①R241.25

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2020)第 030624 号

中医舌诊研究与临床应用
许朝霞 王忆勤 主编

上海世纪出版(集团)有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社
(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235 www.sstp.cn)

印刷

开本 787×1092 1/16 印张 14.75

字数 220 千字

2020 年 4 月第 1 版 2020 年 4 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5478-4790-9/R·2019

定价: 68.00 元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题,请向工厂联系调换

内容提要

中医舌诊研究与临床应用

舌诊是通过观察舌质和舌苔的变化,了解机体生理功能和病理变化的诊察方法,是望诊的重要内容,也是中医诊法的特色之一。舌与脏腑气血津液关系密切,其变化与体内的各种变化相应,所以舌象是反映人体生理、病理变化的“镜子”。随着现代科学技术在中医诊断学中的应用,以及计算机科学、图像处理技术、数据挖掘、模式识别等技术在中医领域的渗透,舌诊的客观化研究得到了较大的发展。

本书以舌诊客观化、标准化研究为主线,系统介绍了舌诊的理论源流、舌诊术语标准化研究、舌象形成机制研究、舌诊客观化研究及常见病证舌诊特征研究等方面的内容。基于历代文献,叙述了舌诊的历史发展源流,并对中国古代重要医学典籍,如《黄帝内经》《教氏伤寒金镜录》《伤寒舌鉴》等记载的舌诊相关内容进行了梳理和分析;对舌诊名词术语的规范化、标准化研究进行了归纳和评述;结合现代生物学理论和技术,从细胞因子、细胞凋亡、口腔局部环境及组学等方面探讨了舌象形成机制;阐述了基于图像处理、传感器、计算机及数据处理等理论和技术的舌象特征参数提取和分类识别,以及舌诊仪的研发及其在不同病证的临床应用和验证;介绍了物联网 e+ 时代舌诊研究在医疗中的应用发展趋势等。

本书重点介绍了舌诊客观化研究,特别是舌色、苔色、舌形、苔质参数的提取、分类识别和临床常见病证的舌诊特征,以及结合互联网技术、计算机技术研制舌诊系统等内容,体现了舌诊发展的与时俱进,对促进舌诊的现代化发展具有重要作用。

编委会名单

中医舌诊研究与临床应用

主 编 许朝霞 王忆勤

副主编 夏春明 颜建军

编 委

| | | | | |
|-----|-----|-----|-----|------|
| 郭 睿 | 燕海霞 | 郝一鸣 | 刘国萍 | 徐 璿 |
| 钱 鹏 | 许文杰 | 付晶晶 | 王又闻 | 闫秀丽 |
| 李学良 | 李雪平 | 徐玮斐 | 尚倩倩 | 顾巍杰 |
| 王寺晶 | 王 蕾 | 宋雪阳 | 杨德才 | 陈 佳 |
| 季 杰 | 陈 聪 | 骆 震 | 丁晓东 | 朱穆朗玛 |
| 赵婷婷 | 张晓丹 | 王庆盛 | 解天骁 | 冯 晓 |
| 高 慧 | 刘 璐 | 冯 路 | | |

前 言

舌诊,亦称望舌,是最具中医特色和代表性的诊法之一,一直被医家所重视。传统舌诊由于受环境、温度、医生的临床经验等因素的影响,其临床应用和继承发扬受到限制。随着近代科学技术的进步,特别是计算机科学、图像处理技术、数据挖掘、模式识别等技术的发展和融合,许多中医、中西医结合以及其他学科的研究人员对舌象进行了广泛的研究,舌诊的现代化、客观化、标准化研究得到了较大的发展。

本书作者及研究团队先后承担并完成了“十五”国家科技攻关计划、国家重点基础研究发展计划(“973”计划)、“十一五”国家科技支撑计划、国家自然科学基金、上海市科委专项等项目 10 余项,本书是课题组数十年舌诊研究的成果总结。全书分为五章:第一章介绍舌诊的理论溯源,包含舌诊历史源流以及重要舌诊专著的梳理研究;第二章论述舌诊名词术语的规范化、标准化研究,介绍了术语规范化研究的方法以及术语名称和内涵的界定;第三章介绍舌诊的现代化研究进展,包含舌象的形成机制研究、舌诊细胞生物学研究、舌诊仪研究、舌诊客观化研究、舌诊图谱的计算机图像处理等;第四章主要论述临床不同病证的舌诊特征研究,并介绍了舌诊在慢性病管理及预警中的作用;第五章主要介绍结合互联网技术的舌诊研究的发展趋势。本书图文并茂,条理清晰,内容具有较强的科学性和实用性,涉及中医学、生物学、计算机科学、数理统计学等多学科知识的交叉,从新的视觉寻找现代科学技术与传统舌诊的结合点,为中医诊断学、中医学的现代化研究提供了新的思路和方法,对推动中医舌诊及中医学的现代研究具有重要意义。

本书可作为中医、西医、中西医结合医师,以及生物学工程、生命科学、图像信息处理、医疗仪器开发专业人员研究与工作的参考读物,亦可作为在校研究生、本科生科研和学习的教材。希望本书能够帮助读者更加深入地了解中医舌诊及其客观化、标准化研究现状。由于编者水平有限,书中难免有不妥和疏漏之处,恳请专家、同道和广大读者提出宝贵意见和建议,以便今后不断修改、完善。

王忆勤

2019年12月
于上海中医药大学

目 录

| | |
|-------------------------------|----|
| 第一章 舌诊的理论溯源 | 1 |
| 第一节 舌诊的历史源流 | 1 |
| 一、舌诊的萌芽 | 2 |
| 二、舌诊理论的形成 | 2 |
| 三、舌诊的发展及升华 | 3 |
| 四、舌诊的鼎盛 | 5 |
| 五、中华人民共和国成立后舌诊研究得到进一步发展 | 6 |
| 第二节 舌诊的古代文献记载 | 7 |
| 一、《黄帝内经》舌诊理论及察舌辨病证分析 | 7 |
| 二、《敖氏伤寒金镜录》中常见舌象论述 | 13 |
| 三、《伤寒舌鉴》中常见舌象论述 | 19 |
| 第三节 舌的形态结构 | 29 |
| 第四节 望舌的原理 | 31 |
| 一、舌与脏腑经络的关系 | 31 |
| 二、舌与气血津液的关系 | 33 |
| 第二章 中医舌诊术语规范化研究 | 35 |
| 一、术语规范化研究的方法 | 35 |
| 二、中医舌诊名词术语的规范化、标准化研究进展 | 40 |
| 第三章 中医舌诊的现代化研究 | 46 |
| 第一节 舌象形成机制研究 | 46 |
| 一、舌象形成的中医理论 | 46 |
| 二、舌象形成的西医理论 | 47 |

| | | |
|-----|-------------------------|-----|
| 第二节 | 中医舌诊细胞生物学研究 | 54 |
| 一、 | 舌的解剖学和组织学特点 | 54 |
| 二、 | 舌的微循环特征研究 | 55 |
| 三、 | 舌脱落细胞研究 | 58 |
| 第三节 | 中医舌诊客观化研究 | 63 |
| 一、 | 舌诊客观化研究现状 | 63 |
| 二、 | 舌诊仪研究 | 65 |
| 三、 | 舌诊的计算机图像处理 | 73 |
| 第四章 | 舌诊的临床应用研究 | 123 |
| 第一节 | 健康人及亚健康人群的舌象特征研究 | 123 |
| 一、 | 正常舌象及生理变异研究 | 123 |
| 二、 | 亚健康人群舌象研究 | 125 |
| 三、 | 小儿舌诊研究 | 127 |
| 第二节 | 中医临床常见病证的舌象特征研究 | 131 |
| 一、 | 心系疾病及其不同证型的舌象特征研究 | 131 |
| 二、 | 肺系疾病及其不同证型的舌象特征研究 | 147 |
| 三、 | 脾系疾病及其不同证型的舌象特征研究 | 152 |
| 四、 | 肝系疾病及其不同证型的舌象特征研究 | 157 |
| 五、 | 肾系疾病及其不同证型的舌象特征研究 | 161 |
| 六、 | 其他病证的舌象特征研究 | 166 |
| 第三节 | 舌诊对临床疾病预警的意义 | 172 |
| 一、 | 中医舌象检测与疾病预警 | 172 |
| 二、 | 糖尿病患者的舌象特征研究 | 176 |
| 三、 | 肿瘤患者的舌象特征研究 | 182 |
| 第四节 | 临床专家的舌诊应用经验 | 188 |
| 一、 | 恽铁樵(1878—1935) | 188 |
| 二、 | 钱远铭(1923—1999) | 189 |
| 三、 | 柴嵩岩(1929—) | 189 |
| 四、 | 隗继武(1936—) | 191 |
| 五、 | 陈家礼(1940—) | 191 |
| 六、 | 单兆伟(1940—) | 192 |

| | |
|------------------------------|-----|
| 七、曾升平(1945—) | 193 |
| 八、陆小左(1951—) | 193 |
| 九、亓鲁光(1951—) | 194 |
| 十、仝小林(1956—) | 195 |
| 十一、徐振晔(1960—) | 196 |
| 十二、张福利(1962—) | 197 |
| 十三、张永康(1963—) | 197 |
| 第五章 物联网 e+时代舌诊研究的发展趋势 | 216 |
| 一、物联网在临床医疗中的应用 | 216 |
| 二、结合计算机技术和物联网技术的舌诊系统研究 | 221 |

第一章

舌诊的理论溯源

舌诊,又称望舌,是中医望诊的重要内容,亦是中医诊法的特色之一,指以舌质和舌苔状态来探究体内气血阴阳运行、脏腑功能变化的诊察方法。临床上通过观察舌象能了解人体生理功能和病理变化,并据此辨证论治。中医理论认为“心开窍于舌,舌为脾之外候,苔为胃气上蒸所成”。通过舌诊能够认识脏腑功能的现象和本质、局部和整体的变化,舌诊被认为是中医诊疗对于人体功能全息及黑箱现象最具特色的诊察方法。

舌诊具有悠久的历史,早在《黄帝内经》中就有关于望舌诊病的记载,“肺热病者,先淅然厥起毫毛,恶风寒,舌上黄”,指出表邪传里,肺胃热盛,舌苔变黄的转化规律。至汉代《伤寒杂病论》将舌诊作为中医辨证论治的一个重要组成部分。元代出现了舌诊专著《敖氏伤寒金镜录》,图文并茂,结合临床进行病机分析,并进行治则方药的确定及预后的判断。明清时期尤为重视辨舌验齿,此时医家总结了一套对温病辨证论治非常重要的“温病辨舌”方法。舌诊受到历代医家的重视,已成为中医理论指导下的一种独特的诊断方法,在中医诊断学中占有重要地位。

第一节 舌诊的历史源流

舌诊理论体系的形成和发展经历了一个很长的历史时期,舌诊理论是在临床实践中得出的,是中医诊断体系中不可缺少的一部分。

一、舌诊的萌芽

真正把望舌作为临床诊病的方法且有文字记载的,首推我国现存的医学著作《足臂十一脉灸经》《阴阳十一脉灸经》和《阴阳脉死候》。这三部古医书是马王堆二号墓出土的无名氏著作,均早于《黄帝内经》,其中提出了肾脉络于舌本,肾脉有病可见舌干、裂纹和肾脉气绝可见“舌卷卵缩”等舌象^[1,2],舌诊的应用初露端倪。

春秋战国时期著名医家扁鹊,记载和运用了舌诊,《脉经·扁鹊脉法第三》曰:“相病之法,视色、听声、观病之所在,候脉要诀,岂不微乎?”司马迁《史记·扁鹊仓公列传》中称其能“切脉、望色、听声、写形,言病之所在”。扁鹊舌诊的内容虽不多,但包含着诊察舌质和舌苔两方面内容,在诊舌质方面有舌出血,后世称舌衄,可因心火燔灼或脾肾虚火上炎引起;舌卷,伴见卵缩,是肝经热极所致的“筋绝”重候,故谓之“必死”^[3]。

二、舌诊理论的形成

在舌诊理论形成的过程中,《黄帝内经》从理论上奠定了四诊及后世辨证学的基础,其中涉及舌诊的条文达 60 余条,舌诊的系统性、理论性初步形成^[1,2]。首先,《黄帝内经》记载了许多舌与经络的联系,其中经脉的论述提示舌与足太阴脾经、手少阴心经、足少阴肾经、足厥阴肝经均有联系,当中叙述舌诊理论最多的内容是舌与经络的关系。《灵枢·脉经》曰:“脾足太阴之脉,起于大趾之端……连舌本,散舌下。”《灵枢·经别》曰:“足太阴之正,上至髀,合于阳明,与别俱行,上结于咽,贯舌中,此为三合也。”“足阳明之正,上至髀,入于腹里属胃,散之脾,上通于心上循咽出于口,上頰颊,还系目系,合于阳明也。”《灵枢·经筋》:“手少阳之筋,起于小指、次指之端……当曲颊入系舌本;其支者,上曲牙,循耳前,属目外眦,上乘颌,结于角。其病当所过者,即支转筋,舌卷。”《灵枢·热论》:“五日少阴受之,少阴脉贯肾络于肺,系舌本,故口燥舌干而渴……十一日少阴病衰,渴止不满,舌干已而嚏。”《灵枢·脉经》:“足少阴之脉……其直者,从肾,上贯肝、膈,入肺中,循喉咙,挟舌本。”《灵枢·营卫生会》:“上焦出于胃上口,并咽以上,贯膈……还至阳明,上至舌,下足阳明。”这些记载都提示了舌与经络的相关。其次,《黄帝内经》对舌的生理功能和病理变化认识准确。《灵枢·忧患无言》:“舌者,声音之机也。”《灵枢·脉度》:

“心气通于舌,心和则能知五味矣。”这些是对舌的味觉和辅助发音功能的描述。《黄帝内经》对舌的病理认识主要有两大特点^[1,2]:一是重视从经络络属关系和是动病、所生病等方面进行分析,如脾足太阴之脉“夹咽,连舌本,散舌下”“是动则病舌本强”,所生病则为“舌本痛”;肾足少阴之脉,“循喉咙,夹舌本”,所生病则是“口热、舌干、咽肿、上气、啞干及痛”等。二是把舌象变化作为判断疾病预后吉凶的重要依据。《黄帝内经》把舌象的变化用于外感热病中,既把舌诊作为判断病程阶段的依据之一,如“五日,少阴受之,少阴贯肾,络于肺,系舌本,故口燥、舌干而渴”“十一日,少阴病衰,渴止,不满,舌干已而嚏”“肺热病者,先淅然厥,起毫毛,恶风寒,舌上黄,身热”等;又把舌诊作为判断疾病轻重预后和临床治疗的重要依据,如“六日,舌本烂,热不已者死……喉痹舌卷,口中干,烦心,心痛,臂内廉痛,不可及头,取手小指、次指爪甲下,去端如韭叶”“舌纵,涎下,烦惋,取足少阴”等。

汉代张仲景著《伤寒杂病论》,继承了《黄帝内经》及前医家对舌诊的认识,将舌诊作为中医辨证论治法则的一个组成部分,作为辨证施治、审察病因、辨别病机、确定治则以及判断转归愈后等的重要依据,且观察到舌质和舌苔代表了不同的病理、生理变化,在诊察三阳病及六脏病变时,注重观察舌苔的变化,而在三阴病及五脏病变中,则特别注重舌质的形态改变等^[4]。《伤寒杂病论》论六经中就有四诊涉及舌诊,将舌诊的运用提高到一个新的阶段。舌诊虽可指导辨证、确定治疗法则,但张仲景临诊应用极为灵活,不拘于一舌一苔,大大丰富了《黄帝内经》中的舌诊理论。主要表现有几个方面^[1,2]:提出舌苔的概念;提出“舌青”;诊病中尤其重视舌苔、舌觉及舌的运动等方面的变化,把舌象变化作为诊病辨证以及判断轻重预后的重要依据之一;在杂病方面,不仅用舌象来指导辨证论治,而且还根据舌象阐释病机;把舌象作为疾病诊断与鉴别诊断的依据。

三、舌诊的发展及升华

唐代舌诊的发展无论从理论还是临床应用都比汉、晋、隋有长足的进步,代表医家孙思邈提出的舌象变化属病在脏腑理论,为后世医家察舌辨证提供了理论依据,其所著《千金方》^[5]是我国最早的医学百科全书,书中记载:“若脏热则舌生疮,引唇揭赤;若腑寒则舌本缩,口噤唇青。寒宜补之,热宜泻之,不寒不热,依脏腑调之。”强调在察舌辨脏腑时,以察舌质为主,注重舌质、舌态的

变化;察六淫病变时,以察舌苔为主,苔黄、燥、焦、黑为热,舌青、苔黑为寒。《千金方》还把刺舌下大脉出血的治法用于治疗舌卒中,其法:“刺舌下两边大脉出血,勿使着舌中央脉,血出不止杀人。不愈,血出数升,则烧铁蔑令赤,熨疮数过以绝血也。”

北宋时期舌诊得到进一步发展,把舌象变化作为脏腑辨证的依据。典型代表有北宋翰林医馆王怀隐等历时十四载编纂而成的《太平圣惠方》,其舌诊在中医舌诊学说的历史发展中具有重要地位。对脏腑病证观舌尤其细致,几乎达到诊病必论舌,舌面津液、舌态、舌体病变、舌形在《太平圣惠方》中出现的频率较大,且对脏腑辨证起着重要作用,如肝中风则见“舌强语涩”,肝壅热则见“心烦口干”,胆实热则见“口中多苦”;心实热则见“口舌生疮”,心中风则见“心烦语涩”,心壅热则见“口舌干燥”,久积风热则见“口干舌缩”,心气不足则见“舌本强”;脾中风则见“舌强语涩”,脾胃气虚则见“口干舌焦”,脾实热则见“舌本强”。

金元四大家中的补土派李东垣对病理舌象的机制分析亦多从脏腑的联系进行考虑。《脾胃论》中对“舌干”的形成机制进行分析时认为,饮食不节,损伤脾气,精气不归于肺,心火上攻则“口燥咽干”;肝木妄行则“胸胁痛、口苦、舌干,往来寒热而呕”;脾胃虚则“体重节痛,口苦舌干,食无味”;心与小肠乘脾胃则见“口苦、舌干、咽干”等。

晋代葛洪著《肘后备急方》,书中记载其将舌诊运用于辨治虚黄等病。隋代巢元方将观察舌下脉络用于对疾病的诊断,如《诸病源候论·黄病诸侯》记载“身面发黄,舌下大脉起,青黑色,舌嚙强不能言”“舌下白垢生,其人身热发黑黄,视其唇黑、眼黄、舌下脉黑”等。此处的“舌之大脉”“舌下脉”都是指舌下静脉,均明确提示舌下络脉在病变中的变化,属我国舌下望诊法的最早记录。

元代出现了舌诊专著敖氏所著《金镜录》,乃论舌的第一部专著。舌诊的临床应用与受重视程度均达到了空前的水平,为舌诊理论的系统、完善和专著的问世酿造了肥沃的土壤。该书原本虽已散佚未存,但其内容通过杜清碧增补整理后得以保留。杜清碧对该书增补后,冠名《敖氏伤寒金镜录》以刊行于世,成为我国现存最早的整理研究舌诊的专著,该书载舌象图 36 幅,结合临床,进行病机分析,并确定方药及推测预后。该书的问世标志着舌诊已发展成为一种独立的诊法,该书对我国舌诊发展具有深远的影响。

四、舌诊的鼎盛

明清时期是舌诊发展的鼎盛时期,舌诊在伤寒病和六经辨证的框架内发展,同时温病学派亦注重察舌。

明代申斗垣著《伤寒观舌心法》,该书记录了 135 个病变舌象,采用六经辨证框架体系探讨舌象与证候的关系,除了妊娠总论中记录的 16 个舌象未进行六经分证外,其他的八类舌象(白胎、红舌、紫舌、黄舌胎、黑舌胎、霉酱衣色胎舌、蓝色胎舌、灰色舌)涉及 119 个病变。存在两种以上颜色时,以异常最显著、能够反映疾病证结的颜色作为主色来进行归类。在论述每一类舌色、苔色之前,都对该舌色、苔色进行病位、病机的综合分析^[6]。该书第一次尝试将舌诊纳入伤寒病的理论体系,内容概括起来主要有两条主线:一是以舌色和苔色为核心的诊法分类;二是以六经辨证为纲领的证候分类。

明清时代温病学派兴起,对辨舌验齿尤为重视,许多学者在研究温热病的过程中,总结出一套“温病察舌”的方法,对温病的辨证论治起到了重要的指导作用。代表医家有叶天士,他根据舌象判断病因和病变部位及疾病的转归,重视察舌以察津液的盈亏,强调“必验之于舌”。其著作对于温热病之验舌辨证有较多的经验和体会,成为温病诊断的重要依据。

清代舌诊著作较多,舌诊理论得到鼎盛发展。周学海著《形色外诊简摩》曰:“苔乃胃气之所熏蒸,五脏皆禀气于胃,故可借以诊五脏之寒热虚实也。”杨云峰著《临证验舌法》云:“内外杂证,无一不呈其形、著其色于舌。”说明舌与脏腑气血津液关系十分密切,其变化与体内的各种变化相应,舌象是反映人体生理、病理变化的非常灵敏的“窗户”,也有人将其比作反映内脏变化的“镜子”。临床实践证明,舌诊可为医生临床诊断提供重要依据,观察舌象能推断体质禀赋的强弱、正气的盛衰、病情的浅深、预后的吉凶。张登著《伤寒舌鉴》在序中提到了《伤寒舌鉴》与《伤寒观舌心法》之间的继承关系,即“由是取《观舌心法》,正其错误,削其繁芜,汰其无预于伤寒者,而参入家大人治案所纪,及己所亲历,共得一百二十图”。因此,《伤寒舌鉴》对舌象分析依然以六经分证为依托,但其中属于其他类的舌象数目较《伤寒观舌心法》又有所增加^[6,7]。傅松元著《舌胎统志》,改苔色分门为舌色分门,认为舌为本、苔为标,内容丰富且多经验之谈。刘以仁著《活人心法》,择录一百四十九舌,对温热病之辨舌经验有所补充。刘恒瑞著《察舌辨证新法》,是清代舌诊研究的巨著,主要论述伤寒病和温病、杂病的舌象特

征,特别提到白、黄、黑三种舌苔的诊断法,诊断与治法并提,颇能指导临床。

五、中华人民共和国成立后舌诊研究得到进一步发展

中华人民共和国成立后,在党和国家政策的支持下,对舌诊进行了一系列的研究工作,舌诊的发展也取得了长足的进步,出版了许多舌诊方面的专著及研究专集,其中具有代表性的北京中医学院(现北京中医药大学)编写的《中医舌诊》^[8],是中华人民共和国成立后的第一部舌诊专著,博采中医学和西医学有关舌诊的科研成果,详细地描述了舌诊发展史、舌的构造与脏腑的关系、舌苔的诊察方法,并将舌色与苔色结合诊察。陈泽霖和陈梅芳著的《舌诊研究》是第一部中西医结合舌诊专著,不仅对古代舌诊经验进行了概要的总结,同时也对应用现代科技手段研究舌诊所取得的成就做了介绍。该书总结中医学和西医学有关舌诊的科研成果,有机地结合,引进和创造了许多关于舌的新的研究方法,如荧光检查、舌活体显微镜检查、舌尖微循环研究等,是一部较为理想的参考书,对中西医结合舌诊研究事业的发展起到了抛砖引玉的作用。费兆馥等编著的《中医望诊图谱》,舌图片数量较之前明显增加,色彩逼真,对中医教学具有重要作用。

通过对各时期舌诊的发展源流进行梳理,我们可以看出舌诊由理论雏形经历数千年发展到拥有完整的理论体系,是在临床实践中得出的,使之成为中医诊断体系中不可缺少的一部分。舌诊发展源流见表 1-1。

表 1-1 舌诊发展源流

| 发展阶段 | 历史时期 | 主要内容 | 代表性著作 | 代表性医家 |
|--------|---------|--|--|-------|
| 萌芽阶段 | 春秋战国及之前 | 提出肾脉络于舌本,肾脉有病可见舌干、裂纹等舌象;切脉时注重望色,望色包含望舌;出现舌血出等病症 | 《足臂十一脉灸经》 《阴阳十一脉灸经》 《阴阳脉死候》 《脉经·扁鹊脉法第三》 | 扁鹊 |
| 理论形成阶段 | 秦、汉 | 舌的解剖结构及生理功能;舌与经络的关系;舌象的病理机制;把舌诊运用到外感热性病的诊治中;提出舌苔(舌胎)的概念;重视舌象变化;根据舌象阐释病机;把舌象作为疾病诊断及鉴别诊断的依据等 | 《黄帝内经》 《伤寒杂病论》 | 张仲景 |

续表

| 发展阶段 | 历史时期 | 主要内容 | 代表性著作 | 代表性医家 |
|--------|-----------|--|--|------------------------------------|
| 理论升华阶段 | 唐、宋、元、晋、隋 | 察舌辨脏腑时注重察舌质、舌态的变化;舌象变化属病在脏腑理论;对脏腑病证几乎达到诊病必论舌;从脏腑的联系分析病理舌象的机制;将察舌下络脉用于对疾病的诊断等。至此,舌诊发展成为独立的诊法 | 《千金方》《脾胃论》 《肘后备急方》《诸病源候论》 《金镜录》 | 孙思邈、王怀隐、李东垣、葛洪、敖氏 |
| 鼎盛阶段 | 明、清 | 第一次尝试将舌诊纳入伤寒病的理论体系;对每类舌(苔)色进行病位、病机分析;总结出一套“温病察舌”的方法,对温病的辨证论治起到重要指导作用;论述白、黄、黑三种舌苔的诊断法,诊断与治法并提;初步以西医学的解剖、组织、生理学来阐明中医学的舌诊原理 | 《伤寒观舌心法》 《形色外诊简摩》 《临证验舌法》 《伤寒舌鉴》 《舌胎统志》 《活人心法》 《彩图辨舌指南》 《外感温热篇》 | 申斗垣、周学海、杨云峰、张登、傅松元、刘恒瑞、刘以仁、曹炳章、叶天士 |
| 发展阶段 | 新中国成立后 | 系统梳理了舌诊发展史,舌的结构及其与脏腑的关系,舌诊的诊察方法等;将舌色与苔色结合诊察;将中医学和西医学有机结合,对舌诊进行研究 | 《中医舌诊》 《舌诊研究》,相关中医诊断教材 | 各中医学院及研究机构的专家学者 |

(王又闻 许朝霞)

第二节 舌诊的古代文献记载

一、《黄帝内经》舌诊理论及察舌辨病证分析

《黄帝内经》中舌相关的内容不多,且较分散,但其对“舌”相关的论述成为中医舌诊理论的基石,为之后的医家研究舌诊理论提供了有价值的资料。《黄帝内经》总结了周秦之际的舌诊理论与经验,奠定了后世舌诊学说的良好基础。