Journal of Basic Chinese Medicine

1641

# 【理论探讨】

# 《名医类案》《续名医类案》舌象特点探讨

成 西<sup>12</sup> 邵晶晶<sup>3</sup>,于 峥<sup>1</sup> 郭雨晴<sup>1</sup> 陈小野<sup>1Δ</sup>

(1. 中国中医科学院中医基础理论研究所 北京 100700; 2. 天津中医药大学 天津 102300; 3. 中山大学附属第五医院 广东 珠海 519080)

摘要:本文探讨《名医类案》和《续名医类案》舌象的特点。两书按纳入和排出规则共得《名医类案》舌象 85 个,《续名医类案》舌象 353 个 将复合舌象分解为单个舌象共有 618 个 ,两书合并统计各类和各种舌象出现的频数和所占比例。结果与现代舌象比较 现代舌象较为重视舌色、苔色以及舌黯、舌面瘀点或瘀斑、舌淡、舌嫩、舌苔黄、舌苔白、舌苔厚度、腻苔、齿痕舌、舌下脉络等在《名医类案》和《续名医类案》中出现频数较小,《名医类案》和《续名医类案》舌色的频数也明显小于苔色。反之,现代舌象较不重视的舌面津液、舌体病变、舌态以及舌干、舌焦、舌苔黑、芒刺、舌烂、舌生疮、舌强+舌不能言+舌短等在《名医类案》和《续名医类案》中出现频数较大。分析认为,两书中出现频数较大的各类和各种舌象均属变化比较显著、可直接影响舌的功能、因而能"强制性"引起注意的舌象,而两书中出现频数较小的舌象均属需要有意识观察才能获得的舌象。

关键词:《名医类案》;《续名医类案》;舌象特点

中图分类号: R241.25 文献标识码: A 文章编号: 1006-3250(2019) 12-1641-03

舌诊源流已有不少研究。《名医类案》是由明 代医家江瓘草成于 1549 年, 经其次子江应宿等校 正、述补后于1591年刊行。再经清代医家魏之琇、 藏书家鲍以文等校订,于1770年由"知不足斋"刊 国第一部面向历代所有医家理论的医案专著。《名 医类案•余集序》称其"条析病状,援据方书,胪列 治法 斧藻群言 蔚成大国。实受命于轩岐而拓宇乎 《灵》《素》。[1]"《中国医学大辞典》评"可为法式者 固十之八九,亦医门之法律也。[2]"《续名医类案》是 由清代医家魏之琇编著,后被《四库全书》收录。再 经清代医家王孟英重编校正后,于1863年由"著易 堂"刊刻传世。全书 36 卷 345 门, 收载历代医案和 医论 5254 个。潘骏猷《重刻续名医汇案序》:"江书 (指《名医类案》)所漏,补载不少,而明以来事为尤 悉,虽采摭繁富,不免芜杂,而援据既多,变症咸备, 堪资考核 条下附注 辨正尤详 实足称黄岐之功臣, 青囊之盛业。[3]"因此,《名医类案》和《续名医类 案》的舌诊在中医舌诊学说的历史发展中具有一定 的重要地位。

《名医类案》和《续名医类案》因其内容相近、体例相同 清末以来即有将两书作为"正续编"合刻者。本文探讨《名医类案》和《续名医类案》中舌象的特点。

- 1 资料与方法
- 1.1 两书所用版本

作者简介: 成 西(1993-) 女 在读博士研究生 从事中医诊法与证候研究。

△通讯作者: 陈小野 男 研究员 博士研究生导师 从事中医学基础 研究 ,Tel: 13671340726 ,E-mail: chenxiaoye1 @ sina. com。

《名医类案》《续名医类案》所用版本为:[明] 江瓘 编著,[清]魏之琇,编著,潘桂娟,侯亚芬,校注,名医类案(正续编),中国中医药出版社,1996。

#### 1.2 纳入和排除标准

阅读《名医类案》和《续名医类案》,按下述纳入 和排出规则撷取舌象,共得《名医类案》 舌象 85 个, 《续名医类案》 舌象 353 个。两书的各级标题中均 无舌象; 正常舌象不纳入; 按语中的舌象不纳入; 同 一病案中因各种原因重复提及的舌象不纳入。

#### 1.3 舌象表达

以句号区别不同舌象,以逗号连接的舌象属于同一个舌象;舌象中()"里的内容为作者根据理解所加。

#### 1.4 复合舌象分解为单个舌象

如口舌破裂或至赤烂: 分解为"舌破裂""舌赤""舌烂"。舌上白滑: 分解为"舌上白""舌滑"。其舌芒刺干裂。焦黑如炭: 分解为"舌芒刺""舌干焦""舌裂""舌黑如炭"。舌苔灰黑而润: 分解为"舌苔灰黑""舌苔润"。舌苔外黄内黑,有芒刺: 分解为"舌苔外黄""舌苔内黑""舌苔有芒刺"。舌苔紫青而滑: 分解为"舌苔紫青""舌苔滑"。舌色淡白,中心黑润无苔: 分解为"舌色淡白""舌中心黑""舌中心元苔"等。

#### 1.5 两书出现频次和所占比例

两书合并,统计舌色、舌质、舌面津液、苔色、苔质、舌体病变、舌形、舌态、舌感觉、舌下、其他各类舌象出现的频数和所占比例,以及各种舌象出现的频数和所占比例。

- 2 结果
- 2.1 各类舌象出现的频数(结果见表 1)
- 2.2 各种舌象出现的频数(结果见表 2)

### 表 1 各类舌象出现频数比较

分类(各类总出现频数 共618。所占比例)	舌象	出现频数 (所占比例)/%
苔色(152,24.6%)	舌苔黄(包括舌黄苔、舌上黄、舌上黄苔、舌上苔黄、舌黄、舌黄(轻)、舌微黄、舌色淡黄、苔淡黄、舌苔微黄等)	41(6.6)
	舌苔黑(包括舌生黑苔、舌黑、舌苔尽黑、舌上黑色罩满、舌渐黑、舌苔微黑、舌色深黑、舌黑如炭、舌黑如煤等)	83( 13. 4)
	舌苔白(包括舌白苔、舌白、舌上白苔、舌上白等)	20(3.2)
	舌苔褐(包括舌有褐色)	1(0.2)
	舌苔沉香色(包括舌沉香色、舌心色若沉香、舌尖沉香色)	4(0.6)
	舌苔紫青	1(0.2)
	舌苔灰(包括舌上灰、舌心灰)	2(0.3)
舌面津液(136,22%)	舌干(包括舌干(轻)、舌燥、舌燥无津润、舌干燥、舌上干燥、舌上干燥、毫无津液、舌涩、舌上亦涩等)	83( 13. 4)
	舌焦(包括舌焦、并舌底俱干燥、舌焦、并舌底俱干燥(轻)、舌干焦、舌上焦、舌上焦且燥涸异常、舌上焦燥等)	24(3.9)
	舌枯(包括舌枯燥、舌苔焦枯)	5(0.8)
	舌滑(包括舌润、舌中心润、舌湿滑、舌左畔滑、舌苔滑等)	24(3.9)
苔质(75,12.1%)	苔厚(包括苔甚厚、舌上皮厚、舌上有苔、舌有微苔)	15(2.4)
	剥苔( 包括舌苔如烂铁之剥蚀)	1(0.2)
	无苔(包括舌光而无苔、舌如镜、舌锋光、舌中心无苔等)	9(1.5)
	苔裂(包括舌裂、舌欲裂、舌破裂、舌有裂纹等)	15( 2. 4)
	芒刺(包括舌有芒、舌苔有刺、舌扪之如刺、满舌生刺、苔刺如锋、舌上刺如芒、舌刺无芒、舌刺无芒 (轻)等)	35(5.7)
舌态(72,11.7%)	吐舌(包括吐舌数寸、吐舌数寸许、舌出过寸、舌出不能收、舌出至胸、舌出寸余、连日不收、吐舌、遂不能复入等)	12( 1. 9)
	弄舌(包括不时舌出、此名弄舌)	4(0.6)
	舌卷	3(0.5)
	舌颤	1(0.2)
	舌短(包括舌缩、舌缩不能言)	7(1.1)
	舌软 舌强(包括舌强不清、舌强不语、舌强言蹇、舌强言语蹇涩、舌强难言、舌强语塞、舌硬、舌强硬、舌 怒痛、舌思光痛等)	1( 0. 2) 31( 5.0)
	锋硬、舌根尚硬等) - 天然短(包括天然大短声第二章 天体奇略)	2(0.2)
	舌筋短(包括舌筋亦短而蹇于言、舌络牵紧) 舌不能言(包括舌不能言(略轻)、舌喑不语等)	2( 0. 3) 11( 1. 8)
舌体病变(63,10.2%)	舌烂(包括舌烂益甚、舌破、舌碎、舌腐、舌腐烂、舌糜烂、舌嚼烂、舌溃烂、舌疳蚀、舌无皮、舌常破	20(3.2)
	如无皮状) 舌生疮(包括舌疮、舌如有疮然、舌尖俱发黄小粟疮等)	28(4.5)
	古王他(包括黑疗在舌尖之里、如圆眼核大)	1(0.2)
	舌生斑(包括舌有红斑一、黑斑三、舌中心一点、疏而黑)	2(0.3)
	舌出血(包括舌出血、仍有小穴、此名舌衄等)	3(0.5)
	舌发泡(包括舌起大泡、舌发疱等)	3(0.5)
	舌有血泡(包括舌有小血泡、吮之始平)	1(0.2)
	舌痘(包括舌痘甚密、舌上(痘)亦多、形如白粟、脓浆布满)	2(0.3)
	舌疹(包括舌上之疹等)	2(0.3)
	舌边红癗	1(0.2)
舌色(47 7.6%)	舌赤(包括舌红、舌本深红、谓之将瘟舌、舌绛、舌绛赤等)	25(4.0)
	舌紫(包括舌见紫色、舌地紫、无苔处深紫如猪腰等)	5(0.8)
	舌黯(包括舌色晦黯)	2(0.3)
	舌淡(包括舌淡白、舌色淡白、舌白无血色)	5(0.8)
	舌色如汗泥(包括舌色如汗泥、舌沿稍转微红)	2(0.3)
	舌青(包括舌色青)	6(1.0)
	舌青黑	2(0.3)
舌形(42 6.8%)	舌肿(包括舌(肿)如桃、舌肿益甚、舌肿满口、舌忽肿塞口、舌肿已满口、不能出声、舌胖、舌浮胖、舌胀、舌胀如菌等)	40(6.5)
	舌瘦(包括舌瘦小、伸之极尖)	1(0.2)
	舌四沿凸凹、而左为甚	1(0.2)

December 2019 Vol.25. No.12 Journal of Basic Chinese Medicine

分类(各类总出现频数 共618。所占比例)	放, 舌象	出现频数 (所占比例)/%
舌感觉(11,1.8)	舌痛(包括舌疼痛难忍、舌尖痛)	7(1.1)
	舌不知味	2(0.3)
	舌热	1(0.2)
	舌不怕烫	1(0.2)
舌下(10,1.6%)	重舌(包括常生重舌、复生一舌、舌下生一舌等)	4( 0. 6)
	舌下肿胀	1(0.2)
	舌下出血(包括血从舌下来)	2(0.3)
	舌下生如细豆一粒者	1(0.2)
	舌下牵强	1(0.2)
	舌下筋紫	1(0.2)
舌质(9,1.5%)	舌嫩(包括舌苔嫩)	8(1.3)
	舌坚敛苍老	1(0.2)
其他(1,0.2%)	啮舌	1(0.2)

注 "舌涩"含义: 虽《简明中医辞典》[2 中医研究院,广州中医学院,注编,简明中医辞典(试用本),人民卫生出版社,1979: 330-332]认为 "舌涩"的涵义是"舌体卷缩" "转动不灵",但本文"舌涩"(频数为 2 ,见于《名医类案》)均与"口干""口燥咽干"并出,所以理解"舌涩"为"舌干"之意。"舌喑"含义《中国医学大词典》[3 谢观,等,编著,樊正伦,张年顺,夏之秋,等整理,中国医学大词典,中国中医药出版社,1994: 520] "舌喑":"舌本不能转运语言也""舌上皮厚"含义《普济方》卷一百二十二·伤寒门·伤寒赋 "舌厚曰苔。声重曰郑。"

表 2 各种舌象出现的频数比较

衣4 台州	'百象山堤町娛奴比我	
舌象	出现频数(所占比例)/%	
舌苔黑 活干	83(均13.4)	
舌苔黄	41(6.6)	
舌肿	40(6.5)	
芒刺	35( 5. 7)	
舌强	31(5)	
舌生疮	28( 4. 5)	
舌赤	25( 4. 0)	
舌焦 活滑	均 24( 均 3. 9)	
舌苔白 活烂	均 20( 均 3. 2)	
苔厚 苔裂	均 15( 均 2. 4)	
吐舌	12( 1. 9)	
舌不能言	11( 1. 8)	
无苔	9(1.5)	
舌嫩	8(1.3)	
舌短 活痛	均7(均1.1)	
舌青	6(1.0)	
舌枯 舌紫 舌淡	均 5( 均 0. 8)	
舌苔沉香色 弄舌 重舌	均4(均0.6)	
舌卷 活出血 活发泡	均3(均0.5)	
舌苔灰 活筋短 活生斑 活	痘,舌疹,舌黯,舌 均2(均0.3)	
色如汗泥 活青黑 活不知味	: ,舌下出血	
舌苔褐 活苔紫青 剥苔 活	颤 ,舌软 ,舌疔 ,舌 均 1( 均 0. 2)	
有血泡 ,舌边红癗 ,舌瘦 ,舌四沿凸凹 ,而左为		
甚 活热 活不怕烫 活下肿胀 活下生如细豆		
一粒者 活下牵强 活下筋紫	《,舌坚敛苍老 ,啮	

#### 3 讨论

舌

- 3.1 舌诊源流已有不少研究,本文的特点,一是只研究舌象本身,而不涉及其诊断意义;二是采用频数统计方法。
- 3.2 目前尚未见对《名医类案》和《续名医类 案》舌象的专门研究
  - 3.3 《名医类案》和《续名医类案》舌象特点

从以上各类舌象、各种舌象出现的频数看 与现代舌象(参考《中医诊断学》<sup>[4]</sup>)比较 现代舌象较为重视的舌色、苔色以及舌黯、舌面瘀点或瘀斑、舌淡、舌嫩、舌苔黄、舌苔白、舌苔厚度、腻苔、齿痕舌、舌下

脉络等在《名医类案》和《续名医类案》中出现频数较小。《名医类案》和《续名医类案》舌色的频数也明显小于苔色。反之规代舌象较不重视舌面津液、舌体病变、舌态以及舌干、舌焦、舌苔黑、芒刺、舌烂、舌生疮、舌强+舌不能言+舌短等在《名医类案》和《续名医类案》中出现频数较大。

- 3.4 《名医类案》和《续名医类案》中出现频数较大的上述各类舌象和各种舌象,均属变化比较显著、可直接影响舌的功能,因而能"强制性"地引起注意的舌象。《名医类案》和《续名医类案》中出现频数较小的舌象,均属需要有意识观察才能获得的舌象。
- 3.5 《名医类案》和《续名医类案》舌象的上述特点是由于其舌诊发展仍较初步,所以先注意到变化显著的舌象。这从其舌象总的出现频数较小也可反映。近代绍兴史介生按《敖氏伤寒金镜录》"死现舌":"苔见黑色 病必不轻。<sup>[5]</sup>"
- 3.6 《名医类案》和《续名医类案》中,属于热病、温病各门(包括《名医类案》的瘟疫、大头天行、暑、火热、热入血室各门,以及《续名医类案》的温病、暑、热病、疫、火、火热、血热、诸热、疫疠各门)的舌象(108个分解为单个舌象共180个)与两书总体舌象比较,苔色(36.1%)、苔质(18.3%)以及舌苔黄(11.1%)、舌苔黑(20.6%)、舌焦(9.4%)、芒刺(10.6%)等出现频数明显增大。

## 参考文献:

- [1] 江瓘 魏之琇.名医类案(正续编 [M].潘桂娟 候亚芬 校注. 北京:中国中医药出版社 1996.
- [2] 李蔚普.《名医类案》痢疾五十例的初步分析[M].中医杂志, 1955(8):24-27.
- [3] 江瓘 魏之琇.名医类案(正续编 [M].潘桂娟 侯亚芬 校注, 潘骏猷序.北京:中国中医药出版社,1996.
- [4] 王忆勤.中医诊断学[M].北京:中国中医药出版社 2004.
- [5] 杜清碧.史氏重订敖氏伤寒金镜录[M].史介生,重订.上海: 上海卫生出版社,1956:21.

收稿日期: 2019-04-10