

【理论探讨】

“舌苔”源流考*

杜松¹, 刘寨华¹, 于 峥¹, 张华敏^{2△}

(1. 中国中医科学院中医基础理论研究所, 北京 100700;

2. 中国中医科学院中医药信息研究所, 北京 100700)

摘要: 探讨考证舌诊名词术语之一“舌苔”的发展演变过程, 认为其名称经历了由“舌胎”向“舌苔”发展的过程, 其术语内涵也经历了“苔质”杂合描述和详细区分“舌苔”和“舌质”的过程, 其诊法内容也从最初舌诊专著中的苔色发展到如今的颜色、津液、厚薄、形状和分布等多方面。“舌苔”名词术语的演变受到了温病学说发展成熟的影响, 说明名词术语的演变也体现了这一理论的发展完善成熟过程, 间接反映了相关医学理论发展过程中彼此的相互影响。

关键词: 舌胎; 舌苔; 苔质; 舌质; 源流

中图分类号: R241.25 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3250(2019)11-1492-04

对名词术语的发展演变过程的考证, 可从一个侧面了解整个理论的发展轨迹。舌苔是舌诊理论重要名词术语之一。舌苔指舌面上的一层苔状物。正常舌面上均有一层薄白苔, 由胃气所生。观察其变化, 可以判断病变的性质、病位的浅深、正邪的消长、津液的存亡, 是舌诊的重要内容之一。本文试针对舌诊中“舌苔”一词的源流进行考证, 以明确其发展演变及其对于舌诊理论发展的影响。

1 规范名

汉文名: 舌苔。英文名: Fur。注释: 舌面上的一层苔状物, 由胃气所生。望舌苔主要包括苔质与苔色两个方面。

2 定名依据

2.1 “舌胎”与“舌苔”之首见

有关对舌苔的诊察内容, 最早出现在张仲景的《伤寒论》中。《伤寒论·辨太阳病脉证并治下第七》中有“舌上白胎”^{[1]55}的记载, 当时称之为“舌胎”。张石顽在《伤寒绪论·卷上·辨舌》中也称“舌胎”, 并认为是“邪气结里, 若有所怀, 故谓之胎”^{[2]703}。在“舌苔”这一名词出现以前, 历代多以“舌胎”“舌上胎”“苔垢”等描述舌苔。随着舌诊理论不断发展, “舌苔”一词最早出现在明·卢之颐的《痄症论疏》^{[3]296}中。

2.2 “舌苔”的名词术语演变

一是从字面意义上看, “舌苔”经历了从“舌胎”

向“舌苔”的演变过程。张仲景首提“舌胎”, 从临证应用的角度对《内经》的舌诊理论内容进行了完善和补充。后世医家多据此而将“舌胎”诊察作为“舌诊”的主要诊法内容之一。19世纪末之前的历代著作中均称“舌胎”。据考, 代表性的有诊法著作如《四诊抉微》^{[4]22}《脉贯》^{[5]296}等, 望诊专著如《望诊遵经》^{[6]62}等, 舌诊专著如《敖氏伤寒金镜录》^{[7]1}《伤寒舌鉴》^{[8]1}其他综合类著作及伤寒类著作如《医学心悟》^{[9]61}《伤寒论纲目》^{[10]239}《伤寒绪论》^{[2]703}等。自《温病条辨》^[11](1798)《医门补要》^{[12]10}(1883)之后, 一些温病类著作如《医原》^{[13]45}《温热逢源》^[14]《中西温热串解》^{[15]80}则出现了“舌苔”这一名词。其中, 《中西温热串解》还专门对此进行了解释“舌之有胎, 犹地之有苔。地之苔, 湿气上泛而生; 舌之胎, 胃蒸脾湿上潮而生, 故曰胎。”此外同时期的《形色外诊简摩》^{[16]80}, 之后的《辨舌指南》^{[17]1}《舌诊问答》^{[18]1161}等均用“舌苔”。“舌胎”向“舌苔”的演变, 说明随着舌诊理论的发展, 名词术语经历了字面含义、概念内涵、临床意义等各种不同的演变过程。

二是从诊“舌苔”的临床意义上来说, “舌苔”的术语演变也经历了舌质舌苔杂合描述和准确分别论述舌质、舌苔的过程。如早期的舌诊著作《敖氏伤寒金镜录》中论述里黑舌说“舌见红色, 内有干硬黑色, 形如小长舌有刺者。”^{[7]20}这里的干硬黑色, 事实上指的是舌苔而不是舌色。《伤寒舌鉴》中则首次将舌苔和舌质明确分开论述, 并且补充了张仲景舌诊之不足“尝读张仲景书。止言舌白、胎滑, 并无黄、黑、刺、裂。至《金镜录》始集三十六图, 逮后《观舌心法》广至一百三十七。”^{[8]1}至《四诊抉微》仍存在舌苔舌质混淆的现象, 如论灰色舌, “《正义》云: 灰色即黑苔之轻者也, 与黑同治, 兼有表者, 双解散”^{[4]29}事实上也指的是舌苔色而非舌色。周学海在《形色外诊简摩》中对“舌苔舌质”进行了辨析:

*基金项目: 科技部 2012 年度科技基础性工作专项重点项目 (2102FY130100)

作者简介: 杜松(1978-), 女, 副研究员, 医学博士, 硕士研究生导师, 从事中医诊法理论研究。

△通讯作者: 张华敏(1974-), 女, 研究员, 医学博士, 传承博士后, 博士研究生导师, 从事中医药古籍保护与利用研究, E-mail: zhanghm@mail.cintcm.ac.cn。

“前人之论舌诊详矣,而只论舌苔,不论舌质,非不论舌质也,混苔与质而不分也。”^{[16]80}特别强调了二者的不同和区分的重要性。民国以后的著作中,则对舌苔、舌质进行了详细的区分,代表性的著作如《增订中国诊断学纲要》^{[19]18}《诊断大纲》^{[19]92}等。《诊断大纲》中,舌诊内容包括白苔舌、黄苔舌、黑苔舌、灰苔舌、红舌、紫舌、霉酱舌、蓝色舌,其中前4种指舌苔,后4种指舌色,内容清晰。之后的《中医诊断学》教材将其进一步完善丰富,诊“舌苔”内容包括“苔色”“苔质”“舌苔真假”“染苔”等,内容更加丰富完善。

早期的舌苔内容非常丰富,但多与舌质混杂在一起,需要详细辨别。且长期以来,医家重舌苔而轻舌质,随着舌诊理论不断丰富和发展,舌质与舌苔的不同诊病意义被逐渐区分开。傅松元的《舌胎统志》补前人之辨舌,创杂症辨舌之新路,改前人以苔色分门而立舌色分门,改变了以往医家重舌苔而轻舌色的思路,确立舌为本、苔为标之立论,这也基本上奠定了现代中医舌诊理论的基础。现代舌诊理论认为,察舌苔主要是察其颜色、厚薄、荣枯、形态及分布,诊察时需注意因食物或药物染色造成的假象,也是这一名词术语如今的准确内涵。

2.3 “舌苔”的规范用名

全国科学技术名词审定委员会审定公布的《中医药学名词》^{[20]66}以及中国中医药出版社的《中医药常用名词术语辞典》^{[21]134}和辞书类著作《中医大辞典》^{[22]624}均以“舌苔”作为规范名,已广泛应用于中医药学文献的标引和检索的《中国中医药学主题词表》^{[35]11-767},并以“舌苔”作为正式主题词。现代有代表性的教材如《中医诊断学》^{[23]216}等也以“舌苔”作为规范名,说明“舌苔”这一名词的规范名已成为共识。

3 源流考释

舌苔,早期著作中均称“舌胎”,是中医舌诊法的主要内容之一。“舌苔”的诊察标志着自《黄帝内经》(以下简称《内经》)而逐渐发展完善的舌诊理论更加贴近临床,在临床诊疗中具有重要作用。

先秦两汉时期的舌诊理论中,对于“舌苔”的诊察内容描述模糊,“舌苔”并没有得到足够的关注。《内经》中的舌诊理论,重点在于对于舌解剖学的认识、舌与经络的联系、舌的生理功能和疾病状态描述等,对于诊断舌苔内容没有明确记载。但如《素问·刺热篇》^{[25]188}：“肺热病者,先淅然厥,起毫毛,恶风寒,舌上黄,身热。”这里所说的“舌上黄”,实际上指的就是苔色黄,说明当时对于舌苔的诊察已经初见萌芽。

“舌胎”的诊察内容首见于张仲景的《伤寒杂病论》,其中舌诊大部分内容分散于《伤寒论》的“太阳

病”篇和“阳明病”篇中,具体可归纳为舌质、舌苔和舌味觉三类。其内容较《内经》有明显发展,特别是对于“舌胎”的诊察内容为张仲景首创。《伤寒论·太阳病》有“脏结,舌上白胎滑者,难治。”^{[1]55}“舌胎”后来发展为“舌苔”,再后来舌苔发展为舌上苔垢的统称,成为舌诊学的一个专用名词。

隋唐时期,《中藏经》《脉经》等著作虽舌诊内容较之前有了一定的发展,对于舌的观察也拓宽到观察舌色、舌质、舌态等多个方面,但并未涉及舌苔。葛洪所著的《肘后备急方·治伤寒时气瘟疫方第十三》有“若病人齿无色,舌上白”^{[26]45};巢元方的《诸病源候论》对于舌色(包括苔色)也有多种描述,如舌上白、舌上黄、舌上白黄、舌焦黑等,但其中并无“舌苔”一词出现。事实上,其中有很多内容是包括对于舌苔的诊察的,如《诸病源候论·五色黄候》^{[27]296}曰“舌下白垢生,其人身热发黑黄,视其唇黑眼黄,舌下脉黑者是。”《备急千金要方》中专门有《舌论》一章,但其中并没有有关舌苔的论述,说明这一时期虽然出现了一些舌苔诊病的记载,但是对舌苔和舌质的诊察仍然混杂在一起,没有明确区分,也未得到足够的重视。

金元时期,舌苔的理论有了明显的发展。成无己的《伤寒明理论》专列“舌上胎”一篇^{[24]94}。其中对于舌胎的形成、在疾病过程中的变化,以及对疾病诊断的意义有明确的描述“伤寒三四日已后,舌上有膜,白滑如苔,甚者或燥或涩,或黄或黑,是数者,热气浅深之谓也。邪气在表者,舌上即无苔,及邪气传里,津液结搏,则舌上生苔也。寒邪初传,未全成热,或在半表,或在半里,或邪气客于胸中者,皆舌上苔白而滑也。”可以算是出现最早的论舌苔专篇。

元代的《敖氏伤寒金镜录》可以称作是舌诊发展过程中承前启后、独创的第一之作,书中设有专篇论述白苔舌、黄苔舌、尖白根黑舌、白苔黑点舌、灰苔黑晕舌、白苔边黄舌、黄心舌等。所涉及到的舌苔色有白、黑、焦黄、灰黑、黄白、灰等,舌苔质有滑、润、燥、腻、腐、起瓣。但是在篇中,对舌苔和舌质的颜色的描述比较模糊,如在第二十·微黄舌中,谈到“舌见微黄色者,表证未罢。”看似指的是舌色微黄,但在介按中又提到“黄苔薄滑者,是邪初入里。表证未罢。”由此可知,上文所指的微黄是对舌苔的描述。又如第二十一·黄心舌中,论述“舌有黄心色者。必初白苔而变黄色也。”也是未能将舌色和舌苔色明确分开论述,诸如此类的论述在篇中颇多,确实说明当时虽然开辟了辨舌用药的新方法,但是在很多理论方面还不够完善,有待于后世的进一步充实和补充。

明清时期是舌诊理论成熟和发展的重要时期。这一时期,不论舌诊专著或综合医著中的舌诊专篇,

都对“舌苔”进行了详细论述。《景岳全书·卷之七·须集·伤寒典(上)》中“舌色辨”一章“舌为心之官,本红而泽,凡伤寒三四日以后,舌上有苔,必自润而燥,自滑而涩,由白而黄,由黄而黑,甚至焦干,或生芒刺,是皆邪热内传,由浅入深之证也。故凡邪气在表,舌则无苔,及其传里,则津液干燥而舌苔生矣。”^{[28]68}虽言舌色,但实际上指的是舌苔之色,其内容宗《伤寒明理论》,对苔色、苔质、舌苔变化的临床意义均有涉及,并提出了根据舌苔变化来指导临床用药。《石室秘策》中的“伤寒辨舌秘法”,主要是分辨邪热病变在舌苔上的反映。无论其为轻重虚实,或挟湿,或伤津,都可从舌苔的种种变化进行观察。《笔花医镜》中提出了舌之分部主病说,内容与《证治准绳》相类似。《医原》中的“杂病舌苔辨证篇”“温热辨舌心法”,从舌之所以生苔的机理,以及风寒暑湿燥火诸病变于舌苔的反映作了深入分析。

诊法专著中,《四诊诀微》以单篇专论述舌诊,重舌胎而轻舌色,着重从舌胎的厚薄、润燥来判断津液的盛衰,且按《伤寒舌鉴》以胎色分门,白胎舌、黄胎舌、黑胎舌、霉酱色苔舌、蓝色舌、灰色舌、红色舌、紫色舌,不同的是将蓝色苔舌改为蓝色舌,内容也更为具体全面。但其中的灰色舌实为舌苔色而非舌质。汪宏在《望诊遵经》中对望舌内容的归纳可谓简明扼要,并提出了5个方面,即形容、气色、胎垢、津液和部位,其中望舌之胎垢,包括舌胎之厚薄、颜色、舌胎之变化等,以判断疾病的转归变化。

周学海所著《形色外诊简摩》的舌诊内容非常丰富,其中“舌质舌苔辨”“舌苔有根无根辨”“黑苔的分析”非常独到,论述非常详尽,对舌苔理论的发展有重要意义。其中对舌苔和舌色进行了比较清晰的区分,如“至论颜色,黄苔胃经,黑苔脾经,红苔胆经,紫红苔肾经等。按:苔无红色,是舌质也。前人皆苔质不分,今特辨之如下”。

值得一提的是,在周学海所著的《重订诊家直诀》和《形色外诊简摩》中,均写做“舌苔”而非“舌胎”,说明在温病学说发展的同时也促进了舌诊理论的发展,体现出了当时已经出现的“舌胎”向“舌苔”一词转变的趋势。如《重订诊家直诀·卷下·外诊撮要》:“外诊察矣以面色、目色、舌苔三者为大纲。兹撮其有关生死要诊者著于篇,欲睹其详,有拙著《外诊简摩》在”。

舌诊专著中,《伤寒舌鉴》首次将舌苔和舌质明确分开论述。傅松元的《舌胎统志》,把舌分为枯白舌、淡白舌、淡红舌、正红舌、绛色舌、紫色舌、青色舌、黑色舌8种。书中一改前人以苔色而立舌色分门,改变了以往医家重舌苔而轻舌色的思路,确立舌为本、苔为标之立论,创立了现代舌诊理论的基础。刘恒瑞之《察舌辨证新法》,论述白、黄、黑3种舌苔

及辨舌苔变换、真退、假退等,并加入现代医学理论解释舌苔生成原理。以上著作均详细地记载了观舌苔诊病的方法和临床意义,对舌诊理论的发展也进行了补充。

温病学说的发展也极大地促进了舌诊理论的发展。对于舌苔理论和诊察,温病学家们提出了更多创建。如叶天士创造性地使用验舌的辅助方法,如“扞”“擦”“问”等,用布拭冷薄荷水揩苔、以手扞舌等观察舌质的润燥等情况。有学者认为,正是叶天士的“地、津”之说,可能导致此后大量医书从中“舌胎”向“舌苔”字形之转化。^[30]早期的温病著作中,如吴又可之“温疫论”,仍作“舌胎”,吴鞠通的《温病条辨》中,则写作“舌苔。”而至清末民国,“舌苔”之用亦逐渐代替了“舌胎”,如石寿棠之《医原》^{[13]45}云“舌之有苔,犹地之有苔。地之苔,湿气上泛而生;舌之苔,胃蒸脾湿上潮而生。”他说“若夫有病,则舌必见苔,病藏于中,苔显于外,确凿可凭,毫厘不爽,医家把握首赖乎!此是不可以不辨”,说明他对于舌苔诊断的重视。此外对舌苔的色、质、临证变化等均有非常详细的论述。而且同样以燥湿为纲,论述舌苔之象以及舌苔变化在疾病进程中的意义。其他如《医门补要》^{[12]10}(1883)《温热逢源》^[14](1900)《中西温热串解》^{[15]80}(1921)等均作“舌苔”,标志着“舌苔”作为标准名词术语开始被广泛统一使用。

民国之后的著作中,对舌苔的论述逐渐深入,对舌苔这一名词术语的使用也逐渐规范。《舌诊问答》《察舌辨证新法》等,均作“舌苔。”《诊断大纲》《国医舌诊学》等亦从之。现代有关著作中也均以“舌苔”作为规范名,如《中医诊断学》^{[23]254}《中医药常用名词术语辞典》^{[21]134}《中国中医药学主题词表》^{[35]11-767}《中医大辞典》^{[22]624}《中医药学名词》^{[20]66}等。如《中医药常用名词术语辞典》^{[21]134}“舌苔又名舌垢。指舌面上的一层苔状物。由胃气所生。望舌苔,主要观察其颜色、津液、厚薄、形状和分布等方面的变化,以了解病邪的性质和深浅、胃气及津液的存亡等。同时要注意由食物或药物造成的染苔。”《中医大辞典》:“舌苔,也称舌垢。指舌面上的一层苔状物。观察舌苔的变化,有助于了解病邪的性质和深浅、津液的存亡,是舌诊重要内容之一。正常舌面上均有白色薄苔,由胃气所生。病理的舌苔,则因病邪外侵或内有停痰食积所致。诊察舌苔,主要从颜色、津液、厚薄、形状和分布等方面的变化,并须结合舌质来分析,同时要注意由食物或药物染色造成的假象。”^{[22]624}

总之,“舌苔”作为舌诊名词之一,其名称经历了由“舌胎”向“舌苔”发展的过程,其术语内涵也经历了“苔质”杂合描述和详细区分“舌苔”和“舌质”的过程,其诊法内容也从最初舌诊专著中的苔色发

展到现如今的颜色、津液、厚薄、形状和分布等多方面,并且受到温病学说发展成熟的影响。名词术语的演变,也体现了这一理论的发展完善成熟过程,也间接反映了相关医学理论发展过程中的相互影响。

参考文献:

- [1] 张仲景.伤寒论[M].北京:人民卫生出版社,2005:55.
- [2] 张璐.张璐医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999:703.
- [3] 周仲瑛.于文明.中医古籍珍本集成温病卷·温疫论、痰证论疏[M].长沙:湖南科学技术出版社,2014:296.
- [4] 林之翰.四诊抉微[M].8卷.北京:人民卫生出版社,1957:22.
- [5] 王贤辑.脉贯[M].清康熙五十年辛卯:盛德堂(刻本,并藏版).北京:中国中医药出版社.
- [6] 汪宏.望诊遵经[M].上海:上海科学技术出版社,1959:62.
- [7] 杜清碧.史久华重订.史氏重订敖氏伤寒金镜录[M].上海:上海卫生出版社,1956:1.
- [8] 张登.伤寒舌鉴[M].上海:上海卫生出版社,1958:1.
- [9] 程国彭.医学心悟(5卷)[M].北京:人民卫生出版社,1955:61.
- [10] 沈金鳌.伤寒论纲目(16卷)[M].上海:上海卫生出版社,1958:239.
- [11] 吴鞠通.温病条辨(刻本)[M].清同治九年:六安求我斋.
- [12] 赵濂.医门补要[M].上海:上海卫生出版社,1957:10.
- [13] 石寿棠.医原[M].南京:江苏科学技术出版社,1983:45.
- [14] 裘庆元.三三医书[M].1924年杭州三三医社铅印本.
- [15] 吴瑞甫.中西温热串解[M].福州:福建科学技术出版社,2003:80.
- [16] 周学海.形色外诊简摩[M].北京:人民卫生出版社,1960:80.
- [17] 曹炳章.辨舌指南[M].福州:福建科学技术出版社,2006:1.
- [18] 刘炳凡.周绍明.熊继柏.等.湖湘名医典籍精华医经卷温病卷诊法卷[M].长沙:湖南科学技术出版社,2000:1161.

- [19] 杨杏林.梁尚华.近代中医未刊本精选·诊断(第4册)[M].上海:上海科学技术出版社,2016:18.
- [20] 中医药学名词审定委员会.中医药学名词2004[M].北京:科学出版社,2005:66.
- [21] 李振吉.中医药常用名词术语辞典[M].北京:中国中医药出版社,2001:134.
- [22] 李经纬.余瀛鳌.区永欣.等.中医大辞典[M].北京:人民卫生出版社,1995:624.
- [23] 朱文锋.袁肇凯.中医诊断学[M].北京:人民卫生出版社,2011:254.
- [24] 成无己.伤寒明理论[M].北京:商务印书馆,1955:19.
- [25] 未著撰人.黄帝内经素问[M].北京:人民卫生出版社,1963:188.
- [26] 葛洪.肘后备急方[M].天津:天津科学技术出版社,2005:45.
- [27] 南京中医学院.诸病源候论校释(上)[M].北京:人民卫生出版社,2009:296.
- [28] 张介宾.景岳全书[M].北京:中国中医药出版社,1994:68.
- [29] 周学海.重订诊家直诀[M].扬州:江苏广陵古籍刻印出版社,1984.
- [30] 张志斌.从舌诊发展看“胎”与“苔”术语变化的意义[J].中医杂志,2015,56(1):4-9.
- [31] 陶节庵.伤寒六书[M].北京:人民卫生出版社,1990:96.
- [32] 汪燕亭.新安医籍丛刊综合类(1)[M].合肥:安徽科学技术出版社,1990:67.
- [33] 俞根初.重订通俗伤寒论[M].上海:上海卫生出版社,1956:20.
- [34] 广州中医学院.中医诊断学讲义[M].上海:上海科学技术出版社,1964:16.
- [35] 吴兰成.中国中医药学主题词表(上)[M].北京:中医古籍出版社,2008:II-767.

收稿日期:2019-03-26

(上接第1491页)

内、先急后缓、合方等一定的法则。^[3-6]”即三阳经并病时采用先表后里、先外后内或合方的治疗原则。如第48条“二阳并病,太阳初得病时,发其汗,汗先出不彻……若太阳病证不罢者,不可下,下之为逆。”第164条“伤寒大下后,复发汗,心下痞,恶寒者,表未解也。不可攻痞,当先解表,表解乃可攻痞”为先表后里的治疗。另如葛根芩连汤治疗太阳阳明并病,柴胡桂枝汤治疗太阳少阳并病,桂枝二越婢一汤太阳阳明并病为三阳并病而采用合方的治疗。若阴阳两经发生并病时,由于三阴经属虚寒证,人体机能沉衰,此时三阴经表现出的症状较为急迫,应采用先急后缓的原则,即先温其里然后解其表。如第91条“伤寒,医下之,续得下利,清谷不止,身疼痛者,急当救里;后身疼痛,清便自调者,急当救表。”第372条“下利,腹胀满,身体疼痛者,先温其里,乃攻其表。”但也有阴阳两经并病时既温里又同时解表者,如第163条“太阳病,外证未除,而数下之……表里不解者,桂枝人参汤主之”,既用理中汤温里,同时以少量桂枝甘草汤解表。张仲景告诉我们,临床应“左右逢源”且不可拘泥于定法。三阴经

的病机总以虚寒为主,故无论三阴发生并病还是合病其治则总以温补为法,没有太大的区别。

总之,张仲景在六经辨证之外又提出了合病、并病理论,以此来贯通六经并弥补六经的不足。临床特别是在外感病的治疗方面,由于疾病传变迅速,若能够正确把握合病、并病的特点,遵循合病分主次、并病分先表后里、先外后内等治疗原则,必定会起到事半功倍的效果,值得我们深入研究(注:文中所引《伤寒论》条号皆依明·赵开美复刻宋本版)

参考文献:

- [1] 焦玄.对《伤寒论》六经系统中合病并病的分析[J].中医杂志,1997,38(4):200-202.
- [2] 朱里仁.对伤寒合病、并病的肤浅认识[J].江苏中医,1959(4):27-29.
- [3] 藤平健.并病的重要性について[J].日本東洋医学雑誌,1981,32(2):93-97.
- [4] 林军.藤平健并病论对兼病的认识[J].世界中西医结合杂志,2013,8(8):850-852.
- [5] 林军.藤平健并病论对潜证认识初探[J].世界中西医结合杂志,2013,8(9):961-963.
- [6] 林军.藤平健并病论临床应用举隅[J].世界中西医结合杂志,2015,10(10):1460-1461.

收稿日期:2019-04-18