

## 主题词 舌诊 温病/诊断 卫气营血辨证 津液

舌诊是中医的独特诊法之一。祖国医学认为,人体在病理状态下,脏腑的虚实、病情的浅深轻重、气血津液的盈亏等变化都能反映于舌,从而可为疾病的诊断提供可靠的依据。被誉为“温热大师”的清代医家叶天士,在其所著的《温热论》中对温病的舌诊论述尤多,突出了舌诊在温病诊断中的特殊价值。本文仅就舌诊在温病诊断上的意义,谈谈笔者的体会。

一、通过舌诊可辨别温病的性质。温病的分类按其是否兼有湿邪,可分为温热类和湿热类两大类型。温热类温病,在病机上以热为主,伤津尤甚,主要表现为热甚伤津的舌象。如风温初起,则见舌苔薄白、舌边尖红欠润。湿热类温病,除具有热邪以外,又有湿邪,舌象表现为粘腻、浊、滑等特点。如《温热论》第22条“再舌上白苔粘腻,吐出浊厚涎沫,口必甜味也,为脾瘴病。乃湿热气聚与谷气相搏,土有余也,盈满则上泛。当用省头草芳香辛散以逐之则退。”第26条“若舌白如粉而滑四边色紫绛者,瘟疫病初入膜原……”(多见湿热病,邪在膜原证)

二、通过舌诊可判断卫气营血的病变部位。卫气营血辨证为叶天士首创。叶氏认为,当温邪侵犯人体以后,主要表现为卫气营血所属脏腑的功能失调或实质性损害。叶氏辨卫分证与气分证,偏重于验苔;察营分证与血分证,重在辨舌质。因而今人多循叶氏,认为舌苔主候卫气分证,舌质主候营血分证。温病初期如见舌苔薄白而干、舌边尖红,则说明邪在气分阶段;如见舌苔黄燥或黄厚而干,则说明病在气分;如见舌红绛无苔,则病在营分;如舌质深绛或紫晦,则为病在血分无疑。正如叶天士所说:“再论其热传营,舌色必绛,绛,深红色也。初传绛色中兼黄白色,此气分之邪未尽也……,纯绛鲜泽者,包络受病也。”

三、通过舌诊可判断津液之存亡:温病是由温邪所引起的一类急性外感热病。由于温热之邪最易伤津耗液,而津液的存亡对温病的预后和转归起重要的作用,所以温病有“存得一分津液,便有一分

生机”之说。对人体来说,津液的多少及其存亡在舌象上反映最为明显,因此叶天士在诊查温病津液盈亏时“必验于舌”。一般说来,舌润,说明津液未伤;舌燥,说明津液已伤。如以白苔为例,苔薄白而润,多为风寒表证津液未伤;苔薄白而干,说明是风温初起、肺津已伤。如《温热论》第19条所说“舌白而薄者,外感风寒也……若白干薄者,肺津伤也……”,说明了风寒表证与风温初起在病机上

就有伤津与不伤津的不同。同为薄白苔,寒则苔润,温则苔干。镜面舌,为胃阴衰亡的表现;舌绛不鲜、干枯而痿,为肾阴枯竭的征象;紫晦干枯,为肝肾阴竭之危重表现,多预后不良。如《温热论》第17条曰:“舌绛而光亮,胃阴亡也……其有虽绛而不鲜,干枯而痿者,肾阴涸也”;第16条曰:“若紫而干晦者,肾肝色泛也,难治。”

四、通过舌诊可判断温病的传变、转归及预后。人体卫气营血与三焦所属脏腑之间,在生理上相互联系,在病理上相互影响、相互传变。临床上观察舌象可帮助我们识别温病的这种传变。例如,发于表的温病,初起多为薄白苔,说明病在卫分;病情发展,舌苔转黄,说明病入气分;由黄转灰,由灰变黑,则说明热邪在进一步深入,病情由轻转重。从舌质来看,病初为舌边尖红,说明病在卫分;若见到红绛舌,说明病已进入营血分,病情更重。若由舌边尖红的舌象很快转为纯绛鲜泽,且伴有神志症状,则说明由于素体阴亏较重,感邪过重或治疗不当,致使邪在肺卫不能外解,出现了逆传心包的危重变化。

舌象变化还可以提示温病的转归和预后。如见到白霉苔或白砂苔,属胃阴或胃气衰败,预后多不良;黑苔,标志热邪极盛或灼伤真阴,病属危重;绛紫舌,多标志热入营血;尤其是镜面舌、猪肝舌、绛而不鲜、干枯而痿等舌象,多提示人体阴液耗损相当严重,如不及时救治,预后多属不良。

综上所述,舌诊(舌质、舌苔)在温病的诊断上有指导意义。但需要说明的是,舌诊毕竟是中医望诊的内容之一,因此在临床诊断时不能只凭舌诊,而应四诊合参,方能万全,切不可偏执一舌,顾此失彼。这也是在临床诊断上运用舌诊时应该注意的问题。

## 舌诊在温病诊断上的意义

李福海