

舌与脏腑关系之探讨

市第七期西学中班 郑国芬

舌诊是祖国医学诊断疾病的重要方法，也是中医望诊的主要内容之一。临床实践证明，通过望舌可以了解疾病的性质及病变所在，据以辨证论治，故为古今中医工作者所重视。

本文试就舌与脏腑的关系做一初步探讨，作为学习祖国医学的浮浅体会。

舌与经络

舌与内脏有密切的关系，舌象的变化可以反应出脏腑的疾病情况，而舌与内脏的联系主要是通过经络和经筋联系起来，在《内经》中有很多关于这方面的记载：如《灵枢·经脉》云：“手少阴之别……循经入于心中，系舌本。”又云：“肝者，筋之合也，筋者，聚于阴器，而脉络于舌本也。”《经别》云：“足太阴之正，……上结于咽，贯舌中。”《素问·奇病论》云：“少阴之脉，贯肾系舌本。”《灵枢·营卫生会》云：“上焦出于胃上口……上至舌，下足阳明。”《经筋》云：“足太阳之筋，……其支者，别入结于舌本。”又云：“手少阳之筋，……入系舌本。”上述说明，心、肝、脾、胃、肾、膀胱、三焦脏腑之经脉和经别、经筋均与舌有直接联系。其他肺、大肠、胆、虽无经脉或经筋与舌相联系。但肺与脾经相配、胃与大肠经相配、膀胱与小肠经相配，胆与三焦经相配，则经气亦可以间接地通于舌。《形色外诊简摩·舌质舌苔辨》云：“苔乃气之所熏蒸，五脏皆禀气于胃，故可借以诊五脏之寒热虚实也。”

《灵枢·营卫生会篇》云：“人受气于

谷，谷入于胃，以传于肺，五脏六腑皆以受气。”故五脏六腑均与胃气相近，再通过胃气的上蒸于舌，便与舌发生联系。在《素问·上古天真论》云：“肾者主水，受五脏六腑之精而藏之。”故可以通过肾经上受于舌五脏六腑也能与舌联系。所以五脏六腑通过先天之本与后天之本均可与舌相联系。

由于五脏六腑直接或间接与舌相联系，因而从生理上说脏腑经气可以上营于舌；从病理而言，五脏六腑的病变可以从舌象上反应出来，所以江笔花云：“凡病俱见于舌。……”

舌的分部与脏腑关系

把舌面分为几个部位以候脏腑，这如同把面部分区以候脏腑的意义相同。

关于舌与脏腑的部位分配问题，则各医家叙述不同，现归纳如下表：

舌与脏腑部位分配

作者	舌尖	舌中	舌根	舌旁		其他
				左	右	
何廉臣	心	胃	肾	肝胆		
胡玉海	心	脾胃	肾	肝胆，肺		极边属肝胆，二极属三焦膜原及二肺
梁特岩	心包络 小肠 膀胱	脾胃	肾，命门，大肠	肝胆		
邱骏声	心包络 小肠	脾胃	肾命门，膀胱	肝胆，肺		
秦伯未	心肺	胃二肠	肾，二便	肝胆，脾肺		舌边候三焦膜原及二肺
北京中医学院	心肺	胃二肠	胃肾	肝胆，脾肺		舌边候三焦膜原及二肺
江笔花	心	脾胃	肾	肝胆		
吴坤安	心	胃	肾	肝胆		满舌属肾，四畔属脾
北京中医学院	心肺	脾胃	肾	肝胆		

※注舌旁的一般概念即舌边之意

也有作者以三焦来划分：即上焦候舌尖；中焦候舌中；下焦候舌根。

综上所述，证实舌与脏腑经络是有联

系，因而可以从舌的变化反映出脏腑经络的疾病，辨别五脏的虚实寒热。看舌苔可辨胃气的好坏和外感病邪的性质。同时看舌象还可测知病势的进退及疾病的预后。

舌与脏腑关系的探讨

关于舌与脏腑相应部位的关系问题，在《内经》上见明文论述，致有诸多医家众说之不同。

这里试依据各医家的观点予以综合，并结合临床所见之舌象辨证，以及脏腑表里关系来间接推测病变的脏腑。

1. 划分法：舌尖候心，肺，心包络，小肠；舌中候脾胃及大肠；舌根候肾，膀胱、命门；右边候肺，左边候肝胆。

临床上有时可见到，当肝胆气滞血瘀时，在舌左边中三分之一到伞状皱裂附近处可以出现点状非斑片状青紫色或紫兰舌。当然，也不是所有的患者均如此，也可见于全舌者，因此不能全拘泥如此，在临证时不得加以辨证。《通俗伤寒论》提到：“舌色见紫，总属肝脏络瘀，因热郁者，舌必深紫赤或干而燥，因寒而瘀者，舌多淡紫带青或滑或滑。”周微之云：“肝属木，青色应肝。”及“厥阴风木从火化，故焦紫应肝。”

按中医理论“暴病在经 久病在络。”也就是有瘀瘀的现象，就临床所见有些急性胰腺炎、胆囊、胆道患者，在急性发作性绞痛时，在舌上呈现青紫色或在舌边中三分之一到伞状皱裂附近处出现青紫色瘀斑，当经过一定时间的活血化瘀疗法后，其舌上的青紫色即渐渐消退，一般便须一周以上的时间，舌色转为正常。因此，作者认为，在舌左边中三分之一到伞状皱裂附近处划为候肝、胆之部位是比较合乎实际的。

2. 邱骏声云：“且肝胆同气，俱应

候于左，右应候肺，与诊脉法之左候肝，右候肺之文同。”依肝胆相互为表里，所以我们认为肝应左为宜，右边候肺较妥。在表中，有些作者没有腑的定处，猜测恐为因肝腑表里之故，可能因文章简练，因此未于提示之故。

3. 梁氏以膀胱候于舌尖，是值得出的问题，因膀胱从内部脏腑的位置而论，则属于最下方，乃下焦之所候，以脏腑表里相近而论肾与膀胱相表里，肾候舌根，据理膀胱亦应候在其处为宜。这样也与有些作者提出三焦分候谈及下焦候舌根方为一致。

4. 值得提出的是同一单位所编著之书，在论述舌与脏腑部位分配问题上尚不一致，说明何故自古以来见解多歧。为了发展祖国医学，使其科学性更强，拟应有一统一之见解。要不要有统一见解？是否能统一见解？是须要经过长期的观察与考证，同时须要从各种不同角度进行多方面的深入细致的调查与研究。

5. 在一些中医学书籍中，对舌与脏腑的关系上，含糊其词，寥寥数语。此种情况的出现，可能是因以往无统一的见解；可能认为舌与脏腑关系没有足够的理论根据，又缺少这方面的科学研究资料可查，说服力不强；有的认为微不足道，没有多少科学性，未加重视，也有的可能认为在临床运用上价值不大，莫棱两可，有的粗略提及，但随即认为再划分意义不大等等。

几点体会

1. 杨云峰云：“据舌以分虚实，而虚实不爽焉；据舌以分阴阳，而阴阳不谬焉；据舌以分脏腑配主方，而脏腑不差，主方不误焉。危急疑难之顷，往往证无可参，脉无可按，而惟以舌为凭。”又说：

“幼稚之病，往往闻之无息，问之无声，而惟有舌可验。”是因“舌乃心之苗。”心为五脏六腑之主，“主不明，则十二官危。”十二官有病，也必影响于主，反应于舌。由此可见，舌与脏腑的关系十分密切，同时也体现舌诊在辨证论治中的重要性。

2. 舌的病变同人体的其他部位的病变是一致的。通常体弱的舌薄，体强的舌壮，血虚的舌淡，偏枯的舌歪等等。把全身的情况和舌的变化结合起来看，可以起到互相印证的作用。更重的是在有些疾病全身症状还不十分明显时，而舌上则有显著的变化；或者在病证未表现之先，而舌上早有显露。甚至有些病证不表现出来，或者表现很迟，而在舌象上却显示出来。此外，不论是真寒假热或真热假寒，精神刺激，气候的影响等，都不影响舌的真象。因此在诊断这类病例时，除根据其他症状外，舌诊确是一个关键征象。

3. 中医舌诊包括舌质与舌苔二个内容。二者的诊断意义是不同的；舌质查五脏六腑的虚实，可以说是人身的一个缩

影。舌苔查病邪的深浅和胃气存亡。但舌苔与舌质相比，前人认为查舌质的变化较查舌苔的变化更有它的重要意义，正如周学海《诊家直诀》说：“凡查舌，须分舌苔、舌质，舌苔虽恶，舌质如常，胃气秽浊而已。”又说：“舌苔无论何色，皆属易治，舌质既变，即当查其色之死活。活者，细察底里，稳稳犹见红活，此不过气血之阻滞，非脏气之败坏也；死者，底里全变，干晦枯萎，毫无生气，是脏气不至矣，所谓真脏之色也。故治病必查舌苔，而查病的吉凶，则点予舌质也。”

4. 关于辨舌的理论，主要根据是从《内经》的基本理论上发展而来。历代各医家所发挥的脏腑与舌部位分配问题虽各不大相同，但总的原则不外：舌尖主心肺、心包络、小肠，诊断上焦之病；舌中主脾、胃、大肠、小肠，诊断中焦脘腹之疾；舌根主肾、命门、膀胱，诊断下焦之疾；二旁大致左边主肝、胆，右边主脾、肺、大肠。惟胡氏有极边，二极边，左旁、右旁之分；秦氏有舌旁，舌边之分。可见方寸之地，部位分明，不爽毫厘者也。

上接第(28页)

本方虽出自吴又可《温疫论》变通于《伤寒》桃核承气汤，但从整个方证看，吴鞠通在温热病的临床实践中，将其理论化、系统化了，因而是《条辨》承气法不可分割的组成部分。

结 语

综观《温病条辨》承气法之运用，主要有两部分组成，其一，对大、小、调胃三承气汤，师古方而不泥其用，在温病学领域赋予新意；其二，是在三承气基础上的发展和创新，变单纯祛邪、通腑，治气为扶正祛邪、脏腑同治及气血并调，极大

地丰富了祖国医学的下法理论。

参 考 文 献

- 1 《温病条辨》65页，65页，60页，62页，62页，62页，64页，64页，65页，66页，67页，68页，65页，69页，64页，63页，128页，人民卫生出版社，1963。
- 2 《浙江中医杂志》，(6)：277 1982。
- 3 《温疫论》评注，73页，人民卫生出版社，1977。
- 4 《温病纵横》，304页，人民卫生出版社，1982。