

## 中医讲座

# 舌 诊

屠延寿

舌诊属于诊断学望诊的一部分，一向为祖国医学所重视。从舌的诊察可以决定诊断和治疗，它代表着中医诊病的传统经验和特色。在解剖生理上，舌根的后下方，有气管和食道，所以肺和胃和舌，有着密切的联系。而且舌又是心脏苗窍，又是脾的外候。脏腑所属的经络，很多全是上络于舌部，此以是诊断的要地。凡是人体内部的变化，如脏腑的虚实，病情的深浅，津液的盈亏，气血的盛衰，全要以客观正确的反映在舌象的变化上。内经脉度上篇说：“心气通于舌，心和则舌能知五味矣。”又说：“舌者声音之机也。”

由于舌诊的不断发展，临床经验的积累，在实践中不断受到检验，认为舌诊更为重要可靠，因为有些脉法，隐而不显，何况有些假证假脉。临床上遇到危急疑难大症的紧急时刻，往往是“证无可参，脉无可按”这就要以舌诊为依据。舌诊只是通过观察，就可以一目了然，而且在病的发展过程中，舌的变化迅速明显，能客观的反映病情，对八纲辨证，推测病情轻重，病情予后，全有一定的价值。举例说来在临床实习时，见到遇到中西医结合，抢救严重烧伤，对舌诊的观察烧伤病人。在烧后数小时至廿四小时舌质就完全转红，有的可以看到舌上紫色瘀斑，而且烧伤的面积越大，舌质的变化越快。此外，烧伤后并发败血症的诊断也有一定参考价

值，如果并发败血症后，舌质往往很快变成“红绛干枯”或“红绛起刺”舌苔多见腐苔白霉舌，或光剥无苔焦黑焦黄等等。这说明对烧伤后的感染诊断，也有一定价值。另一方面，观察舌苔变化，好象与败血症的种类，也有些关系。绿脓杆菌所形成的败血症多见“光剥无苔”，可是链球菌葡萄菌所形成的败血症，以黄苔多见。由此可见，一般绿脓杆菌形成的败血症，往往在人体抵抗力极差的情况下发生，正气不足，所以舌质光剥。链球菌及葡萄球菌感染的败血症，以实热证居多，所以表现为黄苔。通过中西医结合，观察舌诊，这对舌诊将进一步得到更大的发展。

现在把有关临床常见的辨舌诊断几个问题，简明扼要的介绍如下：

### 一、怎样诊察舌苔？

舌面分成几个部分，如舌的尖部属心肺，舌的根部属肾，舌的中部属脾胃，舌的边部属肝胆。用这种分部的方法来诊察脏腑的病变，有一定实际参考意义。

诊察方法：首先叫病人，大张开口，使舌呈现扁平形，伸出口外，舌尖略向下弯，使舌面舒张，然后，细致地加以观察。我们临床掌握的是“观舌十步法”：  
1 舌色，2 舌苔，3 舌尖，4 舌边，5 舌心，6 舌根，7 润燥，8 变换情况，9 舌体瘦瘪胖大，10 舌体活动如何。在临床观

察舌诊的过程，既要求敏捷迅速，又要全面周到，尽量减少病人张口伸舌的时间，必要时可以复察一次。此外还应注意饮食和染苔，辨舌指南上说：“凡病人欲察舌之时，应当先诊而后食，这样苔的厚薄才容易分辨，诊而后食的苔，滑涩才更容易分辨正确。”临床上诊察黑苔前，脉理正义上说：“必须要问食咸酸物及甜咸物否，因能染成黑色，不是因病而生的，这时的鉴别，以润而不燥，刮之而退，才能肯定是染苔”王孟英也说过：“食橄榄也能染成黑苔，食枇杷白苔能染上黄苔”但是这样染苔唯有虚证，因津液润湿，才能染上，否则，舌即生苔，因干燥岂能染上呢？王秉衡说：灯下看黄苔，误看成白苔，也要注意，叶天士说：“不拘何色，舌上生芒刺的，皆是热极，当用青布拭冷薄荷水措之，即去者轻，旋即生者险矣”辨舌指南说：“至于干黑之舌，又当以蜜拭其苔垢，然后观其形色，红赤者可治，青黑者不可治，临床观舌，不可不知。

## 二、舌诊的主要内容

舌的肌肉组织，叫着舌体，舌体的色泽叫着舌质，舌体表面一层苔状物，叫着舌苔。一般来说，脏腑的虚实，重点辨舌质，病邪的深浅寒热，和胃气的有无，重点辨舌苔。但是在临床上，诊舌质和舌苔，也不能截然分开，必定要相互联系起来看。

最后，诊察舌苔，必定要与全身其他证状相结合，才能达到正确的诊断结果，这是中医整体观点的基本精神，在舌诊中也毫不例外。

关于舌苔的生成，有三个方面，

即是胃气所生、是邪气所影响、是饮食积滞所形成。正如吴坤安说：“舌之有

苔，犹地之有苔，地之苔，湿气上浮而生，舌之苔，胃蒸脾湿上潮而生，故曰苔。”正常的舌苔，由胃气形成，苔薄白，不干不湿，不滑不燥，或见薄淡黄苔，在夏天舌苔稍厚一些，但不满舌，章虚谷亦说，“无病之人，当有薄苔，如草根者，即胃中之生气也。”舌苔的变化，反映了卫分和气分的病变。

### （一）辨苔

辨苔大致可分成两部分，一是苔质的变化，一是苔色的变化。从质的变化说，大体有厚，薄，干，滑，粘，腻等的区别。从色的变化上说，大体有白，灰，黄，黑等色的不同。苔色和苔质之间的变化，固然有联系，而且与舌质，舌体的变化也有不可分割的关系。下面先讨论苔质和苔色。

#### 1. 辨苔质“苔质八辨”

##### （1）苔的分布：

苔分布在舌上，一般是薄而均匀，或在中根部分稍厚，这是正常现象。原因是中根部分，里通胃肠较近，胃肠的浊气是较盛的，所以中根部略厚一些。有病的时候，舌中根部，舌苔过厚，是胃肠内有浊邪积滞，包括饮食停滞，或痰湿等等。如果舌中根部苔不厚，反见边尖部分较厚，这是邪在上焦胸膈的部位。如中部无苔，是邪未入里，但是胃气早虚。如苔有部分缺少，舌上见到了不规则的空白无苔的情况，这全是属于胃肠薄弱的现象。

##### （2）苔的有根与无根：

病人的舌与苔，如同一体，可以看出苔是从舌里长出来的，如同地上生草一样，根在地下，这就是有根苔。如果舌苔极薄，好象颜色涂在舌上，或舌苔虽厚，仿佛堆在舌上一样，看上去苔是苔舌是舌，舌与苔之间，界限分明，这就是无根苔。这种观察方法，适用于病重的虚证，

用来诊断胃气的存亡。有根的是有胃气，病虽重预后良好，无根的是无胃气，预后多危。

用刮苔的方法，可以诊断有根或无根。用刮舌子，刮舌上的苔，如果很难刮去，或者是刮不掉，或者是能刮去，但是仍然有苔垢的痕迹，好象有一层浆糊，舌质不是完全显露出采，这是属有根苔。如果舌苔容易刮掉，刮去后舌面光滑，一点苔也不见了，舌质是光润的，这是属无根苔。这种观察方法，适用于诊断邪正的虚实，有根的多是实证热证，无根的多是虚证寒证。

### （3）苔的增长和消退：

从薄苔突然增厚，是表示正气暴衰，邪气急急入里。

满舌厚苔，忽然很快退去，但舌面仍留有残苔，或有小红点散在舌上，这说明生新的现象，病邪没有基本减去，几天里厚苔还要生出突，这叫着假退。突然而退，突然无苔，不是由渐而退的也表现了一种“陷象”。

满舌厚苔，忽然很快退去，舌面上现出光亮而干燥，这也不是邪的真退，是邪留气亏，胃气将绝的预兆。

还有一种苔，它不是逐渐消退，而好象是划片剥去，成划片存留的样子，苔形成斑斑点点，有无之处，界限分明，这在临床上，往往是由于攻之太过，使正气大伤，胃津胃气全受到损伤，预后多属不良。

### （4）苔的滑润和干涩

①滑苔 是苔里含有许多水分，一看非常湿润，这种现象是寒和湿的见证。举例来说，有停饮积水的病人，体内停留水湿，所以体内水液，不易减少，加上脾阳不足，不能运化水湿，体内还会有剩余的水分，所以在临床上常常见到滑苔。

②干涩苔 望之少津，摸之也是燥而涩滞，而且病人也常常自诉口中干涩。这种干涩苔见于外感病人，是因为热盛伤津，进一很步可能出现糙裂。如果见于内伤病人，是阴亏液耗的现象。在临床上见到这种干涩苔时，应该再用手指按印一下，如果眼看是干的，可是指上仍然有水迹，这是属于津液虽然正伤，但是湿热未退。手指上的水迹，是由热的蒸化，使湿气上腾所形成的。根据以上的认识，说明苔的滑和干，是诊断寒证和燥热的主要关键，但这仅仅是一般情况，还有与它相反的一面，也就是说，有热证苔反润，寒证苔反干的。如热邪进入营分时，因热势盛，血中水气反被蒸腾上达，也使舌苔不燥反润。又如阳虚的病人，由于阳气衰弱，不能使水津上布，体内虽停有积水饮邪，反见苔燥而不润，在这些情况下，又要仔细分辨。

### （5）裂纹苔

苔上发生裂纹，形状多种多样，有横裂纹，有纵裂纹，有斜裂纹，还有乱裂纹等。在诊断上从纹的多少和浅深上，可以得知病情的轻重。一般以纹多纹深的为重，纹少纹浅的为轻。但是要结合病证的性质，主要是从干和润上来分辨，如果是因干而裂的，必定是在干燥得比较严重的情况下才会出现，多见于外感病火灼津伤的时候，内伤病因干而裂的少见。如果苔上有津液，还有裂纹的，很明显的说明裂纹不是因干所引起，多数是由气虚所形成。

### （6）腐苔

腐苔是比较厚的一种苔，形状好象豆腐渣厚厚地铺在舌上，容易刮脱，这是因为浊邪内聚，经过胃阳蒸发上升而形成。这种腐苔仍然是属于胃阳有余，它的颜色有白有黄，一般认为白苔是寒证，但是白腐

苔大多属热证，这是腐苔的特点。此外，腐苔还有脓腐与霉腐苔，脓腐苔腐白微带淡红，粘厚如疮脓，多见于内痈等证。如肺痈多白腐，胃痛多黄腐，肝痈多灰紫腐。

### (7) 腻苔

腻苔一般在舌的中根部较厚，边尖部分就较薄，紧贴舌上。这种腻苔是阳气被阴邪所阻，体内必有痰饮，湿浊食积顽痰停留的证候，所以寒湿病和湿热病中多见此种腻苔。

### (8) 粘苔

粘苔是苔上有一层浑浊胶稠的粘液，是体内有痰湿水饮的表现。粘液的下面常有白苔或黄苔，因为苔色不同，所主的病也就不同，如与腻苔同时出现，也就是腻苔上面又多一层粘液，这叫着粘腻苔，这不仅仅是反映了有痰涎水湿，而且还有浊邪停滞。

## 2. 辨苔色

### (1) 白苔“白苔小辨”

白苔有厚薄的不同，薄的主表，候卫分的病邪，厚的主里，候气分的病邪，但是还有润燥的不同。

①薄白苔 薄白苔是平铺舌上，不干不湿，舌质色淡红。这可以说是正常苔，它可以见于风，风湿，寒湿等病初起的时候，因为病理在表，脾胃无病，里无热邪积滞，舌苔全不受影响。可见薄白苔在诊断意义上可以用来证实“表证还没有往里传，里无浊邪，胃肠不实”。

**主病：**风寒湿初起在表。

**治法：**用辛温发散法。

②薄滑白苔 是薄白苔上，显得津液较多，好象舌上有米汤样子，苔上津多就表示体内有过多的水湿，水湿的来源，或由外感寒湿的病邪，从表入里，或因体内素有寒痰水饮，由里溢于上。但是从苔还

是薄白来说，多数是湿邪新入，或水湿还没有与肠胃的浊垢相合的表现。

**主病：**寒湿新入、或素有停饮。

**治法：**用辛温微汗法，或通阳淡渗法。

③薄干白苔 苔同上面谈的一样，只是津液较少，甚至没有津液。这种现象，多见于外感燥气，或肺阴素虚的病人。它表示病邪在肺，还未深入，但是津伤已很明显。由于燥气易伤津液，病人感燥气以后，不必里有邪热，也能口干舌燥，所以伤燥的病，多见薄干白苔，它不同于其它因热伤津的病，苔多黄而干。至于肺阴素虚的人，本来阳气有余，津液不足，感受外邪以后，很容易化热化燥，因此，邪虽在表，苔已干燥。由此可知，燥气与阴亏的病，全是形成薄干白苔的原因。凡病初发的时候，邪还没有深入，如果发现“薄干白苔”就可以预诊不是阴亏之体，定是燥气所伤。

**主病：**肺燥

**治法：**辛凉甘寒，透表润肺法。

④厚腻白苔 厚腻白苔舌，看上去好象水调的米粉摊在舌上，布满全舌，或边尖较薄，中根部分略厚，不燥不滑。这种苔反映了中阳不振，肠胃有饮食停滞，或者是形湿浊。如果病人自觉口中粘腻，证明里有湿热交蒸，使口中津液浓稠而成厚腻白苔。如果口中渴而思饮，这是热已较重，阴液已伤。津伤本应该苔干，而它所以能保持原有湿润，这是因为水湿较多的原因。

**主病：**饮食停滞，或湿浊内蕴。

**治法：**泄湿导滞法。

⑤糙裂白苔 舌上白苔，或薄或厚，干而且硬，看一看好象砂皮，摸之糙手，这是糙白苔。如果是细砂形状，质地板硬，上有裂纹，这裂白苔。这两种现象可以在一个舌上，同时出现，因为全是由于

内热暴起，津液暴伤，在苔白的时候，由于津液突然而干，忽然形成，既不脱落，也不致变色转黄。

**主病：**热病伤津、暑证。

**治法：**生津泄热法和清暑益气法。

⑥积粉白苔 舌上满布白苔，好象白粉厚厚地铺堆舌面，涩而不燥。这种苔多见于斑疹及痲肿初期，热毒开始郁结的时候，也可以见于风寒夹食积的病人。我们从苔堆积的现象来看，很清楚地可以知道病人体内必有郁毒积滞。不过这种苔，是属于腐白苔的一种，它是由邪气旺盛，受了胃阳的蒸腾才能出现，不要因为它色白，就断为寒证，这在临床上要加以注意。

⑦偏白苔 这种偏白苔，是舌苔从分成两半，一半是薄白苔，一半是厚白苔，出现这种苔有三种情况：

邪入少阳、水积肋下和肝气偏盛。以上要结合全身症状，分别治疗。

**主病：**邪入少阳、水积肋下、肝气偏盛。

**治法：**和解法、通阳利水法、平肝和中法。

⑧半截白苔 舌根后半部有苔，舌尖前半部无苔，这是常见的现象，但是虽然说无苔，也应该有簿簿的一层，如果见到前半无苔部分，色红光亮，这是胃阴亏损的现象。相反，如果舌前半部有苔，后半部完全无苔，分界处如刀切，无苔处舌淡不荣，这是胃肾之气已衰，病情如果继续发展，前半部的白苔也会渐渐消失，最后变成全舌无苔，这属预后不良的预兆。

**主病：**胃肾亏损。

**治法：**甘温滋补法。

⑨雪花白苔 雪花白苔的苔色洁白，津少光亮，形状好象片片雪花，散布舌上，比一般白苔的色更白一些。产生这种

苔的原因，是脾阳衰极，寒湿凝中，既不能运化湿邪，又无阳来输布津液，预后多不良。

**主病：**脾阳衰败。

**治法：**甘温养阳法。

⑩霉白苔 舌上罩着一层夹有粘液的灰白色垢腻苔，颜色晦暗，或杂有白色小点。轻的只见于舌上的某一部分，重的满舌全是。这是因为胃肾阴虚，湿邪内盛，虚热与湿毒，互相结合，薰蒸所形成。病属正气极虚，邪气极盛，应当急急治疗。如果已发展严重，满口生白衣，或生糜点，好象细碎饭粒，甚至扩散到口腔上腭及口唇等处，这是津液全化成了浊腐之物。这种霉白苔多见于温毒，湿温，以及伏暑等症，预后极不良。

**主病：**胃肾阴虚，湿热薰蒸。

**治法：**急于清热解毒兼养阴法。

总之，临床辨别白苔，应该分清，厚簿润燥等情况。簿的多为病邪在表，厚的多属病邪在里，润泽的是津液未伤，干燥的是津液已伤。厚浊粘腻的多是兼有湿痰秽浊。白苔一般主表，主湿，治疗不宜用下法。这是说它的一般规律，“是言其常”但是雪花白苔，是说它的特殊规律，“是言其变”。白苔一般病情轻浅，而雪花白苔，霉白苔，却是危重的证候。

### (2) 黄苔 “黄苔八辨”

黄苔主要是因为体内阳亢热盛，特别是脾胃的热邪比较多见。因为邪热在里，不论什么脏腑，全要影响脾胃的运化功能，脾胃的运化功能失常，自然会引引起浊气停留，邪热与浊气，蒸腾上升，那末白苔就要转成黄苔。应该注意的是须要有地之黄，如草生地上，必有根脚，无根即为浮垢，刮之即去。因此，里热愈重，苔的黄色就更老。所以说黄苔主里，候气分的病邪，黄苔也有厚簿润燥，以及兼白等区

别。

①淡黄苔 苔薄白或稍厚，白中带有黄色而润，正常人也有此苔。病人淡黄苔的表现有四种情况：

此苔发现于外感病的时候，它是由薄白苔转化而来。从白转黄，证明病将要化热入里。

如恶寒已经消失，症见口渴高烧，是邪已经入里。

如果恶寒，还未消失，是表证未罢，但是里已化热。

如果淡黄而苔较厚，并有脘闷不舒，是热中夹湿，邪入胸脘，气滞不宣的现象。

**主病：**1 风寒化热。2 湿热脘闷。

**治法：**1 辛凉清透。2 透表宣湿。

②滑黄苔 滑黄苔或厚或薄，但看上去，还是湿润光滑，它常见于外感之邪，初入于里的时候。虽然苔现黄色，证明体内有热，但是苔上湿润未干，证明津液未伤，足见体内虽热，但是热邪不是很炽盛的，即使苔比较厚一些，邪热还是在“聚而未结”的阶段，仍然可以用透泄方法。在黄疸病中，也常见此苔，是属湿热薰蒸所形成，同以上病情，略有不同。

**主病：**表邪初入于里、黄疸。

**治法：**清热透表法、清利湿热法。

③浊黄苔 这种浊黄苔的表面口津，也好像浑浊的，颜色不鲜泽，表示湿热秽浊的病邪，已旺盛于里。从它的形色变化，可以区别两种情况：

虽然浊但不厚，苔面有光滑现象，无形湿热，邪还未聚积，仍在散漫的状态。

如果苔色暗黄而厚，属湿热秽浊之邪，已与肠胃的陈腐垢浊相结合的表现了。

**主病：**湿热秽浊。

**治法：**①芳香化浊法。②辛开苦降法。

④粘腻黄苔 这种粘腻黄苔，好象黄色面粉，调敷舌上，或如鸡子黄涂于舌上。见到这种苔，全是表示里有热邪，与痰涎湿浊混在一起。在临床时，对这种粘腻黄苔，可以帮助我们分辨湿热的轻重与多少。这就是根据黄色的深浅，粘腻的厚薄稠稀，来作正确的诊断。

**主病：**湿热痰涎。

**治法：**清热祛痰化湿法。

⑤干黄苔 这种干黄苔，厚苔和薄苔全可以见到。这种苔有四种辨证的情况：

薄干黄苔多见于初病或病后。

由白转黄，由润而干的，是外感化热，初入于里，已热伤津液。

由厚而薄，由深到浅的，是邪去津伤的反映。

厚干黄苔虽然还未见到，糙裂现象，或如沉香色，或灰黄色，外感杂病全属里有实热的病证。

**主病：**热入津伤、里有实热。

**治法：**泄热养阴法、苦寒攻下法。

⑥尖白根黄苔 在辨这种苔时，有两种：

如果舌前半部苔薄白，后半部淡黄或厚黄，苔上还是湿润的是属表证未罢，邪已化热入里。如果苔已干涩，就不能再说“有一分白苔，就有一分表证”。如果恶寒已经消失，只见高热不退，那就可以确诊属于“里热证”了。

如果这种尖白根黄苔，在临床也偶尔见到，舌诊时伸舌而舌短不能伸出口外，这是属于痰食内积，脾气郁滞，痰湿阻于舌本的现象。

**主病：**表证入里、痰食内积。

**治法：**辛凉透表或苦寒泄热法、下痰消食。

⑦中白边黄苔 舌中及舌根全是白色的苔，边尖部分苔是黄。这种苔可出现于

正常无病的人，也可以出现有病的人，一般的说，尖黄是热在上焦，边黄是热在肝胆。

**主病：**上焦或肝胆有热。

**治法：**宣泄或清泄。

⑧半白半黄苔 舌苔纵分两色，一边是白色苔，一边是黄色苔，不论是浅黄深黄，还是苔薄或厚，全是热邪郁结于肝胆。一般认为左边苔黄属肝热，右边苔黄属胆经郁火。但临床上肝胆互为表里，治法是不离清泄，有时也见到半黄黑，半白滑苔，它与半白半黄苔，同一源流，治法也相同。

**主病：**肝胆郁热。

**治法：**清泄肝胆法。

总之，黄苔主里，多属实属热。黄而带白，是表邪未尽，薄的病浅，厚的病深，润泽的津液未伤，干燥的邪热伤津，黄厚焦燥的是阳明腑实，黄腻厚浊的是湿热郁蒸。

最后，再举临床实习病例来说，现代医学所称的肠伤寒，是常见的热性传染病，中医认为是属于湿温病范畴的，在诊断上，舌苔的变化，颇有较高的价值。因此，特别注意舌苔变化，来决定治疗。湿温舌苔，也有它的规律，初发病的时候，多见白苔，继而转黄，因为湿温特点，邪在气分阶段，病程特长，所以黄苔表现了四种情况：①先淡黄②继之滑黄，是属湿重于热型，③进一步深黄而浊④最后干黄而燥，是属热重于湿型，或有剥苔，是属热已伤津。一般来说，白苔病邪较浅，黄苔已入于里，中期舌质多赤绛，是表明邪已伤营分，如果舌尖及四边部分赤绛少津，而根部有黄燥或黄腻的苔，已属热已伤津，而湿邪欠清，舌尖如镜属津液大亏，舌光绛起刺是热毒侵入血分，因此可知，在湿温治疗过程中，舌苔始终反映着

病情全部变化情况。

### （3）黑灰苔“黑灰苔八辨”

黑苔和灰苔只是颜色上有浅深的不同，在诊断意义上是一致的，因此合并讨论。一般来说，苔至灰黑，病情比较严重。因为黑属肾色，所以寒极见黑苔的是肾的真脏色外露。如果热症见到黑苔，是火极似水。根据以上理论，说明黑苔是寒证和热证，发展到极端的表现。凡证候到了寒极或热极的地步，苔已发黑，舌质当然多有改变，因此，配合舌质的观察，是极为重要的。后面还要讨论。

①薄灰黑苔 这种苔从它的形色，可以分成两种情况：

如果舌上有一层极薄的灰黑苔，好象烟煤所薰，隐隐可以看见，这是一种挟证的苔。举例来说，外感病发热，苔应该是薄白或微黄，如果见到薄灰黑苔，说明是阴寒在里，虽然有热象，仍然属阴寒。

另有一种，舌四边无苔，只是舌有薄灰黑苔一层，光滑而润，这是寒中太阴，寒湿困脾的现象。

**主病：**阴寒。

**治法：**温中法。

②滑腻灰黑苔 灰黑苔满布舌面，或较厚，在舌的中根部分，润而光滑，这是有寒湿浊邪，停于胃肠。如果厚腻而粘，是痰湿寒饮伏于太阴。只有中暑一证，也能见到这种苔。但这与一般不同，是湿痰兼有郁热，不要把它认为是寒湿。

**主病：**①寒饮痰湿。②湿痰郁热。

**治法：**①温中燥湿法。②芳香清化法。

③白苔双黑 灰黑苔两片分布在舌的左右两侧，其余全是白苔，舌质色正常，不干不湿，这是属于中焦虚弱，寒邪外侵，入于肠胃，形成饮食停积，不能运化所造成，叫着“寒实证”。如果发现病人自觉舌冷（舌头冒凉气）无津，这种舌质

必定是淡白的，黑苔也必是淡黑色嫩滑湿润的，那就是阳气衰竭，预后不良。

**主病：**中焦寒实。

**治法：**温中消导法。

4. 白苔黑点（黑斑） 全舌白苔，在白苔中散布黑色小点，或稍大的黑斑。这种苔可见于两种不同的疾病。

一种见于湿热病中。另一种见于寒湿病中。

我们如何来辨别它的病理呢？

湿热的病，湿与热同时蕴于体内，往往是很容易引起湿遏热伏，体内虽有大热，但不能向外发泄，所以苔多见白色，毕竟热郁太重时候，就不得不有所透泄，因此，有时在白苔上常会出现黑点，或黑斑，病到这种情况，可以想见舌质颜色，必定是红绛的。

寒湿的病舌苔色白，这是必然的，但病至寒极的时候，也会出现黑苔的。当然，病由寒而至寒极，是逐渐转变的，苔由白而转成黑色也是逐渐的。所以当寒病逐渐向寒极发展，但还没有寒极的时候，首先在白苔上发现黑点或黑斑，这是可能的。但必须掌握这时舌质必定是淡白的作为辨证的根据。

**主病：**湿热相合、寒湿为病。

**治法：**清热利湿法、温中健脾法。

⑤白苔黑刺 满舌白苔，在白苔上有黑色的芒刺。这种苔有干和润的两种分别：

一种是因干而生刺的，舌上没有津液，苔必定是糙涩的，常常是由于郁热在胃，寒邪外束的现象。

另一种相反，苔润而生刺的，那么，黑刺不是由于干燥而生，是很清楚的。这种黑刺当然是寒盛的现象，以手指轻摸一下，就可以感觉到并不碍手，同时病人也没有随刺的感觉。虽然身有大热，欲剥衣

滚地，可是渴不能饮，或喜热饮，这是真寒假热，千万不要误认为热证。

**主病：**外寒郁热、真寒假热。

**治法：**解表清热法、温中回阳法。

⑥边白中黑苔 舌中苔灰黑滑润，边尖全是白滑苔，这种苔是虚寒夹湿的证候。在临床上多见于脾阳不振，或水饮内停，或饮食不化。原因往往是因为夏天过食生冷，或体质平常就是中阳不振，常见这样边白中黑苔。

**主病：**寒湿。

**治法：**温运脾阳法。

⑦黄边腻黑苔 舌上边尖部分是黄苔，渐至舌中苔渐灰黑，润而光泽。这种苔是黄腻苔的变色。体内蕴有湿热，比黄腻苔湿热更重。素日喜饮酒吃厚味的人，在比较重的湿热病中，常见这种黄边腻厚苔。

**主病：**湿热。

**治法：**苦寒泄热，清胃理肠法。

⑧酱霉舌 苔色红中发黑，又带黄色，好象酱油颜色。舌质淡红或深红，全是属于湿热郁滞中焦。它的成因，是由于胃肠先有陈垢湿浊，又感寒邪，瘀郁于内，与肠胃湿垢互结，郁火形成。

**主病：**湿热火郁。

**治法：**清涤胃肠法。

总之，黑苔所候病变，也是分寒热虚实的不同，但全属里证无表证，热证多于寒证。应当注意的是在临床诊断上，更要结合舌质来讨论（后面再另作讨论）一般地说不外三种类型：黑苔焦燥，舌质红绛，多属热毒极甚，或热劫真阴，是属“热极耗阴型”。另一种黑苔见到舌质淡白滑润，多属阳虚有寒，是属“阳虚阴寒型”第三种舌苔黑较干，但不是象热极的焦黑色，舌体较瘦，且有阴虚肾水不足的见证，而无发热的，是属“肾亏型”。对鉴

（下转第19页）



条文辑在《温病条辨》原病篇中，以示暑邪所引起的病证。

“喝”字音释，按《辞海》说，应有三解：①读hē，喝水义与惊讶声；②读hè，大声呼喊义；③读yè，声音幽咽解。张景岳曾注释说：“因于暑汗，言暑之阳者也，故为汗出，烦躁为喘，为大声呼喝，……”可见张氏所注，“喝”字按“贺”音读，从“呼喊”义。

吴氏借引《内经》原文后，自加注明：“烦则喘喝者，火克金故喘，郁遏胸中清廓之气，故欲喝而呻之。”此处“欲”“呻”二字明白表示，“喝”应读“夜”而作“声音幽咽”解。即喘喝有声，细小短促之意也。

为什么“欲喝而呻之”，关键是暑性酷烈，人因于暑，必致暑伤津气之故。若暑热蒸腾，汗出过多，反成津气欲脱之候。津气欲脱证的出现，意味着肺之气阴重伤，以致将绝之征兆。假若如此，患者岂能大声呼喊。笔者以为《素问·生气通天论》“喝”字音释，当从吴说为善。

## 五、逐邪就近说。

吴鞠通提出：“凡逐邪者，随其所 在，就近而逐之。”这是吴氏在《温病条辨》中焦篇第①条自注中，所明确的观点。风温、温热、温疫、温毒、冬温阳明温病者“脉浮洪燥甚者，白虎汤主之；脉沉数有力，甚则脉体反小而实者，大承气汤主之。”其原文选用清法与下法之界限，焦点在于脉象浮、沉之分。若脉浮洪燥甚，其“邪气近表，脉浮者不可下”以“脉浮则出表为顺”，故治以白虎汤辛凉重剂，透热外解。相反，脉沉或脉体反小而有力者，说明“病纯在里，则非下夺不可矣。”即有形热结，病在肠道，腑实形成于里，当从下而攻之。遂治以大承气汤苦寒泄热，通腑攻下。

吴氏“逐邪就近”的观点，寓有“因势利导”的治疗思想，此说应视为祖国医学治热逐邪之要旨。《素问·阴阳应象大论》：“其高者，因而越之；其下者，引而竭之；中满者，泻之于内。”的提法，实为吴氏逐邪就近说之本源。

（上接第56页）

别黑苔属虚寒的，王梦英说的好：“凡属寒证，虽见黑苔，其舌必润而不紫赤，识此最为秘诀”。

此外，现代医学，对黑舌苔也有一些研究，因丝状乳头增生，呈黑毛状，所以叫着黑毛舌，认为与金霉素青霉素的经常应用，有一定关系。

最后，苔色的变化顺逆有一规律，凡白苔由白而黄，由黄而退，由退复生新薄白苔，此为顺象。如果舌苔由白而黄，由黄而灰，由灰而黑，由活舌变成死舌，此为逆象。骤退骤无，不由渐退，这是属于陷象。