

# 488例清代温病医案的舌象分析

北京中医药大学 北京 100029\* · 复旦大学 上海 200433\*\*

梁 嵘\* · 李 燕\* · 王盛花\* · 侯杨方\*\* · 官君达\*

## 488 cases analysis of tongue characteristic from case record monographs of Warm disease in Qing Dynasty

Beijing University of Traditional Chinese Medicine, Beijing 100029 FUDAN University, shanghai 200433

LIANG Rong, LI Ya, WANG Shenghua, HOU Yangfang, GUAN Junda

Abstract: From 51 monographs of case record in Qing Dynasty, we chose 29 monographs in which tongue diagnosis applied to Warm disease. Then extracted all the case records and got 488 cases from them. In according to the classification of tongue diagnosis in teaching material of TCM diagnosis of higher TCM schools education, we had a statistic analysis on the 488 cases. Results show that the recording rate of tongue coating was highest, 65.16%. From high to low sequentially, the frequency of different fur was yellow fur, white fur and black fur. During 1850~1911 of Qing Dynasty, the description of tongue coating changed that the proportion of white fur, yellow fur and compound fur was increased. On the contrary, the proportion of black fur was decreased. The recording rate of the color of tongue was 23.16%, in which the rate of red tongue and crimson tongue were higher. The recording rate of fur character was 37.7%. During 1850~1911 of Qing Dynasty, the recording rate of greasy fur was increased to the first. The application of tongue diagnosis involves the warm-heat species of Warm Disease, damp-heat species of Warm Disease and pestilence.

Key words: Qing Dynasty, Warm Disease, Case record, Tongue diagnosis

舌诊的温病医案摘录出来进行分析, 结果如下.

## 绪论

舌诊最初是为了诊断外感病而建立的诊法。清代时, 舌诊成为诊断温病的重要依据。但舌诊在当时温病的诊疗中是如何具体应用的? 在清代的几百年中, 温病舌诊的临床应用曾发生了那些变化? 为了探讨上述问题, 本文根据51部清代医案著作的记述, 将运用了

\* 교신저자: 梁嵘, 北京中医药大学, 86-10-64286661, liangr@hotmail.com

## 本论

### 一, 资料与方法

1 资料: 为51部清代医案<sup>1)</sup>。其中记录有温病舌诊医

1) 除外已列出的29部医案外, 还有 四明医案, 徐批叶天士晚年方案真本, 缪氏医案, 古今医案按, 齐氏医案, 三家医案合刻, 仿寓意草, 张千里医案, 归砚录, 张爱声临证经验方, 过庭

案的著作计29部, 摘出温病舌诊医案488例. 按照清代的分期, 清代早期(1644-1736年)的医案著作3部, 为『旧得堂医案』, 『静香楼医案』, 『沈氏医案』, 共有温病舌诊医案8例; 清代中期(1736年-1849年)的医案著作7部, 为『临证指南医案』, 『叶天士医案精华』, 『续名医类案』, 『眉寿堂方案选存』, 『洄溪医案』, 『扫叶庄医案』, 『程杏轩医案』, 共有温病舌诊医案90例; 清代晚期(1850年-1911年)的医案著作19部, 为『回春录』, 『回斋医案』, 『花韵楼医案』, 『古今医案按选』, 『王氏医案译注』, 『得心集医案』, 『张畹香医案』, 『龙砂八家医案』, 『张聿青医案』, 『医验随笔』, 『灵临灵方』, 『绍兰菴医案』, 『曹沧州医案』, 『也是山人医案』, 『王旭高临证医案』, 『诊余举隅录』, 『柳选四家医案』, 『吴鞠通先生医案』, 『环溪草堂医案』, 共有温病舌诊医案390例).

2 研究方法 通读29部医案著作, 将有舌象记载的温病医案摘录出来, 参照『中医诊断学』教材<sup>2)</sup>的舌诊术语进行归纳整理, 具体为:

- ①舌色: 淡红舌, 淡白舌, 红(赤)舌, 绛舌, 紫(青)舌,
  - ②舌形: 老舌, 嫩舌, 胖大舌, 肿胀舌, 点刺舌, 裂纹舌, 光滑舌, 腐疮, 舌体干燥;
  - ③舌态: 强硬舌, 歪斜舌, 短缩舌;
  - ④苔色: 白苔, 黄苔, 灰苔, 黑苔, 积粉苔;
  - ⑤苔质: 薄苔, 厚苔, 润苔, 燥苔, 滑苔, 腐苔, 腻苔.
- 医案中对异常舌色, 苔色的部位也有记录. 舌色的观察部位分为舌尖, 舌边, 舌底, 舌心; 舌苔的异常部位分为舌边, 舌心, 舌根.

将分类后的舌诊内容归纳为数据表, 用百分率进行统计.

## 二、结果

录存, 曹仁伯医案论, 何澹安医案, 一得集, 青霞医案, 马培之医案, 许氏医案, 金子久医案, 柳宝诒医论医案, 崇实堂医案, 黄澹翁医案, 未刻本叶氏医案.

2) 邓铁涛. 中医诊断学. [M] 上海. 上海科学技术出版社. 1987. p. 126.

### (一) 488例清代温病舌诊医案的舌质分析

488例医案中, 有375例(76.84%)没有对舌色的记载. 在纪录的舌色异常中, 以红(赤)舌和绛舌占的比重最大(见表1). 记录的红舌尚有一部分注明了舌红的部位(见表2). 对舌形的记载占总病案的16.19%, 其中以光滑舌和点刺舌的比例最高(见表3). 舌态的记载占总病例的5.12%, 主要记录了强硬舌和短缩舌(见表4). 病案中尚有33例舌体干燥的记载, 占总病例的6.76%.

	未记载	淡红舌	淡白舌	红(赤)舌	绛舌	紫(青)舌
医案数	375	1	1	61	43	7
百分比	76.84	0.20	0.20	12.50	8.81	1.43

表 1. 488例清代温病舌诊医案的舌色分类统计(例, %)

	未说明	舌尖	舌边	舌心	舌底
医案数	46	8	2	1	4
百分比	75.41	13.11	3.28	1.64	6.56

表 2. 61例红(赤)舌的红赤部位分类(例, %)

	未记载	嫩舌	胖大舌	肿胀舌	点刺舌	裂纹舌	光滑舌	腐疮	舌体干燥
医案数	409	2	5	3	11	3	17	5	33
百分比	83.81	0.41	1.02	0.61	2.25	0.61	3.48	1.02	6.76

表 3. 488例清代温病舌诊医案的舌形分类统计(例, %)

	未记载	强硬舌	歪斜舌	短缩舌
医案数	463	12	1	12
百分比	94.88	2.46	0.20	2.46

表 4. 488例清代温病舌诊医案的舌态分类统计(例, %)

### (二) 488例清代温病舌诊医案的舌苔分析

在488例温病医案中, 有有关苔色的纪录达到65.16%(见表5). 对苔色的描述除表5所列出的白苔, 黄苔, 灰苔, 黑苔, 积粉苔以外, 还有黄黑苔, 灰黑苔, 黄灰苔,

黄白苔, 白灰苔等. 为了简化分类, 将黄黑苔(9例)并入黑苔, 灰黑苔(4例)并入黑苔, 黄白苔(4例)并入黄苔, 白灰苔(8例)并入灰苔, 黄灰苔(11例)并入灰苔. 占前三位的苔色依次为黄苔(23.77%), 白苔(18.44%), 黑苔(17.01%). 有关舌苔分布部位的记述占舌苔病案数的5.34%, 其中舌苔在舌心者9例(1.84%), 舌苔在舌边者13例(2.66%), 舌苔在舌根者6例(1.23%).

对苔质的记录占全部病案的37.71%(184例), 复合苔质的归类方法为: 将厚燥苔并入燥苔; 厚滑苔, 润滑苔并入滑苔; 厚腐苔并入腐苔; 腻燥苔, 腻滑苔, 腻剥苔并入腻苔. 其中燥苔和腻苔所占的比例最高(见表6).

	未记载	白苔	黄苔	灰苔	黑苔	积粉苔
医案数	170	90	116	26	83	3
百分比	34.84	18.44	23.77	5.33	17.01	0.61

表 5. 488例清代温病舌诊医案中的苔分类统计(例, %)

	未记载	厚苔	薄苔	润苔	滑苔	燥苔	腻苔	腐苔
医案数	304	23	2	12	22	65	58	2
百分比	62.30	4.71	0.41	2.46	4.51	13.32	11.89	0.41

表 6. 488例清代温病舌诊医案中的苔质分类统计(例, %)

### (三) 清代不同时期的舌诊特征分析

1644-1736年, 温病舌诊医案数8例, 占总病例数的1.64%; 1736-1849年, 温病舌诊医案数90例, 占总病例数的18.44%; 1850-1911年, 温病舌诊医案数390例, 占总病例数的79.92%.

#### 1 清代不同时期温病舌诊医案的舌色比较

清代1644-1736年的8例医案中, 仅有1例关于红舌的记载; 在1736-1849年的90例医案中, 各种舌色均有记载, 但以红舌和绛舌的例数最多; 1850年-1911年间, 有关红舌特别是绛舌的记录比例进一步升高, 对淡红舌和淡白舌却没有记载(见表7).

	未记载	淡红舌	淡白舌	红(赤)舌	绛舌	紫青舌
1644-1736年	7(77.77)	0(0)	0(0)	1(11.11)	0(0)	0(0)
1736-1849年	71(78.89)	1(1.11)	1(1.11)	10(11.11)	5(5.56)	2(2.22)
1850-1911年	297(76.15)	0(0)	0(0)	50(12.82)	38(9.74)	5(1.28)

表 7. 清代不同时期温病舌诊医案的舌色比较(例, %)

#### 2 清代不同时期温病舌诊医案的苔色比较

清代1644-1736年的8例医案中, 有6例记载了苔色, 所记录的苔色以黑苔为主. 1736-1849年间的90例温病舌诊医案中, 关于苔色的记载增多, 对各种苔色均有记录, 占前两位的分别是黑苔和黄苔; 1850-1911年, 记录了苔色的温病医案比例为66.67%, 白苔和黄苔的比例上升, 黑苔的比例下降. 另一个突出的特征是相兼苔色, 如白黄苔, 黄灰苔等的记录增多(见表8).

	未记载	白苔	黄苔	灰苔	黑苔	积粉苔
1644-1736年	2(25)	2(25)	0(0)	0(0)	4(50)	0(0)
1736-1849年	40(44.44)	11(12.22)	16(17.78)	1(1.11)	22(24.44)	0(0)
1850-1911年	130(33.33)	87(22.31)	117(30)	11(2.82)	45(11.54)	3(0.77)

表 8. 清代不同时期的温病舌诊医案的苔色比较(例, %)

#### 3 清代不同时期温病舌诊医案的苔质比较

清代1644-1736年的8例医案中仅有1例润苔和1例燥苔的记载; 1736-1849年, 在90例医案中, 有33例苔质的记载, 占比较大的是燥苔(18.89), 其次是厚苔和滑苔, 润苔. 1850-1911年期间, 对苔质的记录较前进一步增加. 值得注意的是腻苔的比例上升到第一位, 占这一时期温病舌诊医案中苔质记录的12.82%. 同时, 厚燥苔, 厚腻苔, 厚滑苔, 润滑苔, 腻燥苔, 腻剥苔等复合

苔质的表述也是这一时期的特征之一(见表9).

	未 载	厚 苔	薄 苔	滑 苔	润 苔	燥 苔	膩 苔	腐 苔	其 他 (霉)
1644- 1736年	6 (75)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	1 (12.5)	1 (12.5)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
1736- 1849年	57 (63.33)	5 (5.56)	1 (1.11)	3 (3.33)	4 (4.44)	17 (18.89)	3 (3.33)	0 (0)	0 (0)
1850- 1911年	231 (59.23)	20 (5.13)	1 (0.26)	24 (6.15)	7 (1.79)	48 (12.31)	50 (12.82)	1 (0.26)	8 (2.05)

表 9. 清代不同时期的温病医案中苔质的比较(例, %)

#### 4. 488例温病舌诊医案的病名分析

将温病分为温热类温病, 湿热类温病和瘟疫三大类, 对488例温病舌诊医案所记录的病名进行了归类. 医案原文中病名为“温病”(150例), “暑温”(25例), “暑热”(21例), “冬温”(20例), “温热”(28例), “暑风”(5例)者归为温热类温病, 共计249例. 将“湿温”(75例), “伏暑”(70例), “春温夹湿”(1例), “伤暑”(1例), “暑证”(3例), “暑伤”(2例)归为湿热类温病, 共计152例. 将“痧”(18例), “温疫”(25例), “温毒”(1例), “疫痧”(2例), “疫疔”(33例), “疫喉痧”(1例), “痘疫”(2例), “瘟疫”(2例), “烂喉痧”(1例), “暑疫”(2例)归为疫疔, 共计87例. 由此可对清代温病诊疗中的舌诊应用状况有所了解.

#### (三) 讨论

阅读51部清代医案, 只有29部医案记录了温病舌诊的案例, 但是随着时代的推移, 舌诊在温病的诊疗中的使用频率逐渐升高, 这意味着舌诊对温病诊断的贡献度逐渐增加.

舌诊曾被称为舌色诊, 在明代的舌诊著作中, 就已经对异常的舌色, 苔色进行了分类论述. 但在本次调查的温病舌诊医案中, 却有76.84%的医案没有记录舌色, 有34.84%的医案没有记录苔色, 其原因是清代医案在记录舌象时, 只记录明显异常的舌色或苔色表现, 这与近, 现代的医案同时对舌质, 舌苔的表现进行

描述的做法不同.

在记录的异常舌色中, 以红舌所占的比重最高, 绛舌次之. 但如果从清代的分期来看, 绛舌病案的增加速度明显快于红舌, 这从一个侧面反映了绛舌在温病诊断中的价值. 值得注意的是在温病舌诊医案中几乎没有关于淡白舌的记载, 而在对清代内伤病医案的分析中, 我们发现淡白舌是内伤病中构成比较高的异常舌象(详细内容另文介绍).

对苔色的统计表明, 苔色曾是清代医案中对于舌象观察与记录的最重要内容, 有65.16%的医案记录了苔色, 特别是在清代早期, 对舌象的记录几乎只有苔色的内容. 若从整个清代温病舌诊医案来看, 出现率在前3位的苔色从高向低依次为黄苔, 白胎和黑苔. 但若从不同时期来看, 则以黄苔的增加和黑苔的减少变化最为注目. 为什么会出现这种现象? 尚有待于进一步地探讨.

在对苔质的分析中, 可以窥及清代温病舌诊医案对苔质的关注点. 虽然当时的舌诊专著对苔质的论述多涉及润(滑)与燥, 较少言及膩苔, 但本次的医案统计却显示, 到清代末期, 除了苔质的润燥外, 膩苔成为在温病中出现率最高的异常苔质. 结合病案原文, 证实了在湿温类温病中, 膩苔成为诊断的重要依据.

在对清代温病舌诊医案的统计分析中, 我们注意到: 直至晚清, 温病医案中对舌诊的运用并没有我们想象的那样普遍. 即使是运用了舌诊的医案, 对舌色的记录也明显少于对苔色的纪录. 这说明, 虽然叶天士(1666-1745年)的卫气营血辨证在清代初期已经建立, 但是温病的舌诊法被普遍地运用于温病诊断, 还需要一个经验积累和被医家掌握的过程. 笔者希望通过统计分析, 帮助我们更准确地了解舌诊在清代温病诊断中的实际运用情况, 发现在不同种类的温病中舌诊应用的群体规律和特征, 为舌诊的学术研究和当代的传染性疾病预防提供有益的借鉴.

## 结论

1 在51部清代医案中, 有温病舌诊医案的著作计29

部, 共488例。在温病舌诊医案中, 有65.16%的医案记录了苔色, 37.70%的医案记录了苔质, 只有23.16%医案记录了舌色。

2 出现率在前3位的苔色从高向低依次为黄苔, 白胎和黑苔。但若观察清代早期, 中期和晚清的苔色变化特征, 则表现为黄苔出现率的逐渐增加和黑苔出现率的减少。晚清时期对苔质的纪录以腻苔和燥苔的比例较高。

3 在温病舌诊中, 属于温热病范畴的舌诊医案占51%, 属于湿热病范畴的舌诊医案占31%, 属于瘟疫范畴的舌诊医案占18%。

## 参考文献

<단행본>

1. 鄧鐵濤. 中医診斷學. 上海. 上海科學技術出版社. 1987.

