

## • 论著 •

## 清代温病医案 488 例的舌象分析

梁嵘 李燕 王盛花 侯杨方 官君达

**摘要** 在 51 部清代医案中,梳理出记录有温病舌诊医案的著作 29 部,进一步将全部温病舌诊医案 488 例摘录出来,以高等中医院校中医诊断学教材的舌诊分类为主,对温病舌诊医案进行了统计分析。结果表明:488 例温病医案中,以舌苔的记录比率最高,为 65.16%,其中黄苔的比重最高,其次为白胎和黑苔。清代 1850—1911 年期间苔色的变化特征为:白苔、黄苔的出现率上升,黑苔的出现率下降,复合苔色的描述增加。舌色的纪录为 23.16%,以红舌和绛舌的比例最高。苔质的记录为 37.70%,清代 1850—1911 年,对腻苔的记录上升到苔质纪录的第一位。舌诊的运用范围涉及温热类温病、湿热类温病和瘟疫。

**关键词** 清代;温病;医案;舌诊

**Analysis on tongue manifestations of 488 cases of Warm disease in Qing Dynasty** LIANG Rong \*, LI Yan \*, WANG Sheng-hua \*, et al. \* Beijing University of Traditional Chinese Medicine, Beijing 100029, China; FUDAN University, Shanghai 200433, China

**Abstract** 488 cases of warm disease with tongue diagnosis picked up from 29 monographs providing materials of tongue diagnosis are sorted out of 51 monographs of medical records in the Qing Dynasty. Statistics and analysis were made on these 488 cases of tongue diagnoses, according to the classification of tongue manifestations in the Textbook of Diagnostics of Chinese Medicine for TCM schools of higher education. Results showed that, among all the cases, the recording rate of tongue fur was 65.16% and was the highest one of the recording materials. The frequencies of different fur recorded from high to low were yellow, white and black. From 1850 to 1911 in the Qing Dynasty, occurrence rate of tongue coating had changed. Those of white, yellow and compound fur were increased. On the contrary, that of black fur was decreased. The recording rate of the color of tongue proper was 23.16%, among which the proportions of red and crimson tongue were the highest. The recording rate of fur quality of fur was 37.7%. From 1850 to 1911 in the Qing Dynasty, the recording rate of greasy fur reached the first place in fur quality. Tongue diagnosis was applied in warm-heat and damp-heat types of Warm Disease and pestilence.

**Key words** Qing Dynasty; Warm Disease; Case record; Tongue diagnosis

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,将运用了舌诊的温病医案摘录出来进行分析。现将结果报告如下。

## 一、对象与方法

### 1. 研究对象

为 51 部清代医案<sup>①</sup>。其中记录有温病舌诊医案的著作计 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)的医案著作 3 部,为《旧得堂医案》<sup>[1]</sup>、《静香楼医案》<sup>[2]</sup>、《沈氏医案》<sup>[3]</sup>,共有温病舌诊医案 8 例;清代中期(1736—1849)的医案著作 7 部,为《临证指南医案》<sup>[4]</sup>、《叶天士医案精华》<sup>[5]</sup>、《续名医类案》<sup>[6]</sup>、《眉寿堂方案选存》<sup>[7]</sup>、《洄溪医案》<sup>[8]</sup>、《扫叶庄医案》<sup>[9]</sup>、《程杏轩医

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》、《张爱庐临证经验方》、《过庭录存》、《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》。

基金项目:北京市中医药科技发展基金专项计划 2003

作者单位:100029 北京,北京中医药大学(梁嵘 李燕 王盛花 侯杨方);200433 上海,复旦大学(官君达)

案》<sup>[10]</sup>, 共有温病舌诊医案 90 例; 清代晚期(1850—1911)的医案著作 19 部, 为《回春录》<sup>[11]</sup>、《问斋医案》<sup>[12]</sup>、《花韵楼医案》<sup>[13]</sup>、《古今医案按选》<sup>[14]</sup>、《王氏医案绎注》<sup>[15]</sup>、《得心集医案》<sup>[16]</sup>、《张畹香医案》<sup>[17]</sup>、《龙砂八家医案》<sup>[18]</sup>、《张聿青医案》<sup>[19]</sup>、《医验随笔》<sup>[20]</sup>、《灵临灵方》<sup>[21]</sup>、《绍兰菴医案》<sup>[22]</sup>、《曹沧州医案》<sup>[23]</sup>、《也是山人医案》<sup>[24]</sup>、《王旭高临证医案》<sup>[25]</sup>、《诊余举隅录》<sup>[26]</sup>、《柳选四家医案》<sup>[27]</sup>、《吴鞠通先生医案》<sup>[28]</sup>、《环溪草堂医案》<sup>[29]</sup>, 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>[30]</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

### 1. 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。在记录的舌色异常中, 以红(赤)舌和绛舌占的比重最大(表 1)。记录的红舌尚有一部分注明了舌红的部位(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(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(表 4)。病案中尚有 33 例舌体干燥的记载, 占总病例的 6.76%。

表 1 488 例清代温病舌诊医案的舌色分类统计(例, %)

|     | 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 2 61 例红(赤)舌的红赤部位分类(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 3 488 例清代温病舌诊医案的舌形分类统计(例, %)

|     | 未记载   | 嫩舌   | 胖大舌  | 肿胀舌  | 点刺舌  |
|-----|-------|------|------|------|------|
| 医案数 | 409   | 2    | 5    | 3    | 11   |
| 百分比 | 83.81 | 0.41 | 1.02 | 0.61 | 2.25 |

  

|     | 裂纹舌  | 光滑舌  | 腐疮   | 舌体干燥 |
|-----|------|------|------|------|
| 医案数 | 3    | 17   | 5    | 33   |
| 百分比 | 0.61 | 3.48 | 1.02 | 6.76 |

表 4 488 例清代温病舌诊医案的舌态分类统计(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 |

### 2. 488 例清代温病舌诊医案的舌苔分析

在 488 例温病医案中, 有关苔色的纪录达到 65.16%(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(表 6)。

表 5 488 例清代温病舌诊医案中苔的分类统计(例, %)

|     | 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 6 488 例清代温病舌诊医案中  
的苔质分类统计(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 |

3. 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(表 7)。

表 7 清代不同时期温病舌诊医案  
的舌色比较(例,%)

|             | 未记载        | 淡红舌     | 淡白舌     |
|-------------|------------|---------|---------|
| 1644—1736 年 | 7(77.77)   | 0(0)    | 0(0)    |
| 1736—1849 年 | 71(78.89)  | 1(1.11) | 1(1.11) |
| 1850—1911 年 | 297(76.15) | 0(0)    | 0(0)    |

  

|             | 红(赤)舌     | 绛舌       | 紫青舌     |
|-------------|-----------|----------|---------|
| 1644—1736 年 | 1(11.11)  | 0(0)     | 0(0)    |
| 1736—1849 年 | 10(11.11) | 5(5.56)  | 2(2.22) |
| 1850—1911 年 | 50(12.82) | 38(9.74) | 5(1.28) |

(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(表 8)。

表 8 清代不同时期的温病舌诊医案  
的苔色比较(例,%)

|             | 未记载        | 白苔        | 黄苔        |
|-------------|------------|-----------|-----------|
| 1644—1736 年 | 2(25)      | 2(25)     | 0(0)      |
| 1736—1849 年 | 40(44.44)  | 11(12.22) | 16(17.78) |
| 1850—1911 年 | 130(33.33) | 87(22.31) | 117(30)   |

  

|             | 灰苔       | 黑苔        | 积粉苔     |
|-------------|----------|-----------|---------|
| 1644—1736 年 | 0(0)     | 4(50)     | 0(0)    |
| 1736—1849 年 | 1(1.11)  | 22(24.44) | 0(0)    |
| 1850—1911 年 | 11(2.82) | 45(11.54) | 3(0.77) |

(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,占比例较大的是燥苔(18.89),其次是厚苔和滑苔、润苔。1850—1911 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(表 9)。

(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)、“瘟疫”(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。

表 9 清代不同时期的温病医案中苔质的比较(例,%)

|             | 未记载            | 厚苔           | 薄苔          | 滑苔           | 润苔          | 燥苔            | 腻苔            | 腐苔          | 其他(霉)       |
|-------------|----------------|--------------|-------------|--------------|-------------|---------------|---------------|-------------|-------------|
| 1644—1736 年 | 6<br>(75)      | 0<br>(0)     | 0<br>(0)    | 0<br>(0)     | 1<br>(12.5) | 1<br>(12.5)   | 0<br>(0)      | 0<br>(0)    | 0<br>(0)    |
| 1736—1849 年 | 57<br>(63.33)  | 5<br>(5.56)  | 1<br>(1.11) | 3<br>(3.33)  | 4<br>(4.44) | 17<br>(18.89) | 3<br>(3.33)   | 0<br>(0)    | 0<br>(0)    |
| 1850—1911 年 | 231<br>(59.23) | 20<br>(5.13) | 1<br>(0.26) | 24<br>(6.15) | 7<br>(1.79) | 48<br>(12.31) | 50<br>(12.82) | 1<br>(0.26) | 8<br>(2.05) |

### 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, 分析原因可能与清代医案在记录舌象时, 只记录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, 其次之。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、白苔和黑苔。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。为什么会这种现象, 尚有待于进一步地探讨。

从对苔质的分析中, 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, 较少言及腻苔, 但本次的医案统计却显示, 到清代末期, 除了苔质的润燥外, 腻苔成为在温病中出现率最高的异常苔质。结合病案原文, 证实在湿温类温病中, 腻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)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。

### 参考文献

- 1 李用梓. 旧得堂医案. 见: 三三医书. 第一集. 北京: 中国中医药出版社, 1998.
- 2 尤怡. 静香楼医案. 见: 柳选四家医案. 北京: 中国中医药出版社, 1997.
- 3 沈璠. 沈氏医案. 见: 珍本医书集成. 第四册. 北京: 中国中医药出版社, 1999.
- 4 叶天士. 临证指南医案. 上海: 上海人民出版社, 1976.
- 5 叶天士. 叶天士医案精华. 见: 中华医典. 湖南: 湖南电子音像出版社, 第 3 版.
- 6 魏之秀. 续名医类案. 北京: 人民卫生出版社, 1957.
- 7 叶桂撰, 郭维浚. 眉寿堂方案选存. 见: 中国医学大成. 第八册. 北京: 中国中医药出版社, 1997.
- 8 徐大椿. 洄溪医案. 北京: 中国书店, 1987.
- 9 薛雪. 扫叶庄医案. 见: 珍本医书集成. 第四册. 北京: 中国中医药出版社, 1999.
- 10 程文圃. 程杏轩医案. 安徽: 安徽人民出版社, 1960.
- 11 王士雄. 回春录. 天津: 天津科技出版社, 2004.
- 12 蒋宝素. 问斋医案. 北京: 人民卫生出版社, 1998.
- 13 顾德华. 花韵楼医案. 见: 珍本医书集成. 第四册. 北京: 中国中医药出版社, 1999.
- 14 王士雄. 古今医案按选. 见: 珍本医书集成. 第四册. 北京: 中国中医药出版社, 1999.
- 15 王士雄撰, 石念祖注. 王氏医案译注. 北京: 商务印书馆, 1957.
- 16 谢星焕. 得心集医案. 见: 明清十八家名医医案. 北京: 中国中医药出版社, 1996.
- 17 张畹香. 张畹香医案. 见: 中国医学大成. 第八册. 北京: 中国中医药出版社, 1997.
- 18 姜成之. 龙砂八家医案. 见: 珍本医书集成. 第四册. 北京: 中国中医药出版社, 1999.
- 19 张聿青. 张聿青医案. 上海: 科学技术出版社.
- 20 沈祖复. 医验随笔. 见: 三三医书, 第三集. 北京: 中国中医药出版社, 1998.
- 21 凌焕. 凌临灵方. 见: 三三医书, 第一集. 北京: 中国中医药出版社, 1998.
- 22 绍兰荪. 绍兰荪医案. 见: 中国医学大成, 第八册. 北京: 中国中医药出版社, 1997.
- 23 曹沧州. 曹沧州医案. 见: 中国医学大成, 第八册. 北京: 中国中医药出版社, 1997.
- 24 也是山人. 也是山人医案. 见: 珍本医书集成, 第四册. 北京: 中国中医药出版社, 1999.
- 25 王泰林. 王旭高临证医案. 北京: 人民卫生出版社, 1987.
- 26 王泰林. 王旭高临证医案. 北京: 人民卫生出版社, 1987.
- 27 柳宝诒. 柳选四家医案. 上海: 上海科学技术出版社, 1959.
- 28 吴璠. 吴鞠通先生医案. 北京: 人民卫生出版社, 1960.
- 29 王泰林. 环溪草堂医案. 见: 柳选四家医案. 北京: 中国中医药出版社, 1997.
- 30 邓铁涛. 中医诊断学. 上海: 科学技术出版社, 1986, 30—41

(收稿日期: 2005-12-05)