

从民国时期舌诊著作看中医舌诊学术的发展

韩素杰, 胡晓峰*

(中国中医科学院中国医史文献研究所, 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 100700)

摘要 以舌诊著作作为切入点, 探讨民国时期中医舌诊学术传承与发展。归纳出 9 大特点及创新: 辑录诸家, 博采众长; 形式多样, 内容丰富; 图文并茂, 绘图精致; 设立学科, 编写讲义; 分门别类, 提纲挈领; 借助实验, 研究舌诊; 衷中参西, 中西并用; 参以己验, 知常达变; 阐幽发微, 勇于创新。民国时期中医舌诊在困境中寻求发展, 理论与实践均有显著创新, 许多思想及观点至今仍有现实意义。

关键词 舌诊; 学术传承; 民国时期

民国时期 (1912 年 1 月至 1949 年 10 月) 西方医学快速传入, “病理求诸于尸体之解剖, 药理根据于动物之试验, 于临证诊断之际, 或验二便, 或验血液, 或验温度, 或验细菌”^[1], 中医学的望、闻、问、切传统诊断方法受到挑战。舌诊作为中医特色诊法之一, 面临如何继承发展的问题, 此时期有 20 余种中医舌诊专著问世。本文以舌诊著作作为切入点, 探讨民国时期中医舌诊学术传承与发展的特点。

1 民国时期中医舌诊著作概况

据《中国中医古籍总目》^[2] 诊法类记载, 民国时期中医舌诊著作共 21 种, 其中标明具体成书年份的有 12 种, 按照时间先后顺序, 依次为曹炳章《(彩图) 辨舌指南》(1916 年), 斌源《三十六舌歌诀及图解》(1921 年), 吴克潜《舌辨》(1926 年), 陆庭琦《验舌辨证歌括》(1927 年), 费通甫《舌苔学讲义》(1933 年), 邱骏声《国医舌诊学》(1934 年), 陈景岐《辨舌入门》(1934 年), 陈微尘《舌苔新诀》(1935 年), 缪宏仁《舌诊学》(1937 年), 陆冕《舌苔学讲义》(1937 年), 何舒《舌诊问答》(1947 年), 《舌诊脉学杂抄》(1948 年)。另有 9 种著作附录于 1949 年, 无具体成书时间, 约为民国时期成书, 分别为《舌苔》《舌色》《沈氏舌苔明辨》《舌脉图》《舌苔论》《伤寒辨舌法》《伤寒舌辨》《论舌》《辨舌脉诀》, 此 9 种著作基本上是原文摘录前人著作内容, 无新意。

21 种中医舌诊著作中, 石印本 2 种, 刻本 2 种, 铅印本 5 种, 抄本 12 种 (9 种附录于 1949 年)。有插图的舌诊著作 12 种, 其中有彩图的 3 种, 分别为《辨舌指南》《舌苔论》《舌脉图》。多数著作作为单行本, 少数著作作为丛书之一出版, 如《辨舌入门》与《内经入门》《药性入门》等 15 种书合为《中国医药入门丛书》, 《舌苔新诀》与《伤寒简要》《温病扶微》等 4 种书合为《陈微尘医书五种》, 《舌诊问答》与《问诊实在易》等 5 种书合为《灵兰医书六种》。部分舌诊著作不仅讲述舌诊内容, 还涉及脉诊、伤寒、温病等其他内容, 如《舌脉图》兼述脉诊, 《辨舌脉诀》兼述望色、伤寒病症等内容。

2 历代中医舌诊学术传承

中医舌诊之法由来已久。《黄帝内经》中有“舌上黄”^{[3]195}, “舌本强”^{[4]475}, “心病者, 舌卷短”^[5] 等关于舌苔、舌体异常的论述。东汉张仲景《伤寒杂病论》载有“舌难以言”^{[6]17}, “病温, 舌赤”^{[7]37}, “舌上白苔者, 可与小柴胡汤”^{[8]93-94} 等关于舌质、舌苔异常的论述。隋唐时期《诸病源候论》《备急千金要方》《千金翼方》《外台秘要》等书均载有舌诊方面内容, 但可惜都只是零散记载, 并未形成系统。

元代敖氏著《点点金》《金镜录》二书, 载舌 12 种。元代杜清碧认为, 敖氏 12 舌未尽诸症, 在敖氏基础上, 复作 24 舌以补之, 形成第一部舌诊专著《敖氏伤寒金镜录》, 载有白胎舌、将瘟舌、中焙舌等 36 舌, 附图 36 幅。明代薛己认为, 其深

* 通讯作者: huxf58@sohu.com, (010) 64014411 转 3250

而通、约而要，重新绘图，加以刊刻，名为《外伤寒金镜录》。

明代申斗垣在《敖氏伤寒金镜录》基础上，将舌诊推演至 135 种，著成《伤寒观舌心法》（又名《伤寒舌辨》）。清代张登删除申斗垣书中重复内容，淘汰与伤寒无关内容，收舌 120 种，附图 120 幅，名为《伤寒舌鉴》。清代王文选从张登《伤寒舌鉴》120 舌，薛己《薛氏医案》36 舌（即《敖氏伤寒金镜录》36 舌），段正谊瘟疫 13 舌中，择录 149 舌，著成《活人心法·舌鉴》。清代梁特岩在王文选《活人心法·舌鉴》原文基础上逐条辨正，著成《舌鉴辨正》，载舌 149 种，每舌绘图 1 幅。清代徐灵胎作《舌鉴总论》，载舌 129 种。明清时期温病学派临证时重视舌诊，改变了早期舌诊以辨伤寒为主的格局，叶天士、薛雪、吴鞠通、王孟英、余师愚等在各自著作中均有舌诊相关论述。如叶天士著《外感温热篇》共 37 条，其中 14 条讲述舌诊。明清时期除去舌诊专著，其他著作中常列专篇论述舌诊，如张石顽《伤寒绪论》列“辨舌”一篇。清末刘吉人《察舌辨证新法》指出“舌体之组织，系由第五对脑筋达舌，其功用全赖此筋运动”^[4]。将西医的解剖学知识引入到中医舌诊中。

民国时期中医舌诊在继承前人学术基础上多有创新。《舌辨》对《伤寒舌鉴》逐条增注，论述同一舌象相关疾病及所用方药。《舌苔新诀》《验舌辨证歌括》用歌诀阐述温病舌诊，辨舌详尽，重视危症。《沈氏舌苔明辨》融合伤寒、温病舌诊，自成体系，较全面地总结了前人舌诊内容。《辨舌指南》《国医舌诊学》《舌诊学》、费氏《舌苔学讲义》等皆引用西医关于舌解剖、生理、组织、病理等内容，为中医舌诊研究开拓了新思路。《国医舌诊学》《舌诊学》等采用科学分类方式论舌，提纲挈领，纲举目张。现今《中医诊断学》教材舌诊一章仍沿用上述分类方式。

3 民国时期中医舌诊学术特点及创新

3.1 辑录诸家，博采众长

民国时期中医舌诊著作多辑录诸家学说，取其精华，汇成专书。如《辨舌指南》中曹炳章“爰将古今名家医书百五六十家，东西洋近译医书三十余家，及各埠医报杂志三十余种等书，广搜博采，凡关于验舌治病诸法，摘录无遗”^[5]卷1,2B-3A。书中明确列出的医家有陈远公、陈准斋、成无己、窦汉

卿、窦梦麟、杜清碧、冯楚瞻、龚子才、顾练江、郭元峰、何报之、胡玉海、华佗、黄坤载、嘉约翰、景日珍、柯为良、奎光、李梴、李东垣、李时珍、李士材、李缵文、梁特岩、林慎庵、刘吉人、楼英、马良伯、乔岳、秦皇士、邵根仙、申斗垣、沈金鳌、沈尧封、石芾南、舒驰远、孙景思、孙文垣、唐烈三、唐容川、陶保廉、陶华、屠渐斋、汪苓友、王秉衡、王晋三、王肯堂、王士雄、王文选、吴坤安、吴崑、徐灵胎、薛己、薛生白、杨云峰、叶天士、余师愚、元珠、张百宪、张子和、张登、张杲、张鸡峰、张景岳、张三锡、张石顽、张仲景、章虚谷、周雪樵、周微之、邹润安等 70 余位。书中明确标出的著作或医报杂志有《素问》《灵枢》《伤寒论》《金匱要略》《察色诀》《敖氏伤寒金镜录》《伤寒观舌心法》《伤寒舌鉴》《活人心法》《舌鉴辨正》《舌鉴》《舌鉴总论》《伤寒舌辨》《望诊遵经》《利济外乘》《新灵枢》《伤寒折衷》《温热论》《医门棒喝》《医悟》《感症宝筏》《伤寒一书》《伤寒指掌》《察舌辨证心法》《心理学要览》、谢氏《心理学》《新智囊》《学生杂志》《关于味觉的新发现》《彻剩八篇》《蠡海集》《千金方》《伤寒补例》《脉理正义》《医学抉微》《诊家直诀》《形色简摩》《脉如》《小儿总微论》《石室秘录》《杏轩医案》《通俗伤寒论》《医原》《医级》《治法汇》《伤寒集注》《察舌辨证歌》《准绳》《医镜》《三因方》《得效方》《温热经纬》《万病回春》《疡医大全》《医林》《医学入门》《医书汇参》《医说》《医通》《梦溪医案》《尊生》《医穀》《纲目》《医学纲目》《圣惠方》《本草》《幼幼新编》《普济》《圣济总录》《丹溪》《甲乙经》《保生秘要》《四圣心源》《明理》《东医宝鉴》《景岳全书》《笔花医镜》《己任编》《伤寒大白》《伤寒括要》《芝隐方》《医学心悟》《医统大全》《薛己治验》《薛氏医案》《辍耕录》《明史》《云南通志》《疫症一得》《本事方》《鸡峰》《局方》《良方》《简易方》等 90 余种。足见《辨舌指南》上考《素问》《灵枢》，近探诸家学说，博采众长，将历代论舌之精华集于一书。

3.2 形式多样，内容丰富

民国时期中医舌诊论述形式多样，歌诀体较为多见，《三十六舌歌诀及图解》《验舌辨证歌括》《舌苔新诀》采用四言或七言歌诀论舌，如“人身舌部，关系非轻，专司吐纳，传达音声”^[6]；“苔有六色，白黄赤黑，绛紫传变，皆为病色”^[7]；

“淡红中间大红星，将欲发黄茵五苓”^[1]。《舌诊问答》采用问答方式论舌，共计 43 对问答，例如，“问：医家辨舌何以即知病机之进退浅深？答：胃之浊气既可外见于苔，而腹中之邪气熏蒸酝酿者，亦常以肺胃为出路。故病邪之端倪，于舌苔之上最亲切显露。医家辨舌即能知病情者，赖有此耳”^[1]。

《辨舌指南》论述舌与经络、脏腑、体质禀赋的联系，舌质生苔的原理，舌苔有根无根的鉴别，观舌心法，辨舌证治，辨舌各论，察舌辨证医案，辨舌证治要方等内容。书中论述病理舌象时，分软硬、胀瘪、战痿、歪斜、舒缩、吐弄 6 方面辨舌态，分点刺、瓣晕、星斑、裂纹、凸凹、直横 6 方面辨舌形，分浓淡、深浅、荣枯、老嫩 4 方面辨舌之神气，分润燥、滑涩、腐腻、糙黏 4 方面辨舌之津液，分常变、触染、偏全、薄厚、化退、滞郁 6 方面辨苔质，分白苔、黄苔、红色、绛色、灰色、黑色、紫色、焦紫、青滑、蓝色 10 方面辨舌之颜色，并列述肿舌、木舌、重舌、舌菌、舌黄、舌疔、舌痛、舌疮、舌衄、舌断等 10 种舌的体质病，舌强、舌瘡、舌痹、舌麻、舌纵、舌啞、舌吐、舌短等 8 种舌的功用病，内容十分丰富。

3.3 图文并茂，绘图精致

民国时期半数以上舌诊著作有舌诊插图，总计载图 1150 幅，其中彩图 281 幅。民国时期无名氏《伤寒舌辨》载图 169 幅，为本研究中载图最多的著作，《国医舌诊学》载图 1 幅，《三十六舌歌诀及图解》《论舌》各载图 36 幅；陆冕《舌苔学讲义》附图 46 幅，《舌色》载图 119 幅，《舌辨》《辨舌入门》《伤寒辨舌法》均载图 120 幅，《舌脉图》载舌诊图 122 幅，其中彩图 26 幅，《辨舌指南》载图 148 幅，其中彩图 142 幅，《舌苔论》载彩图 113 幅。可见民国时期中医舌诊著作注重图像，其中《辨舌指南》以西医舌解剖图为基础，用 11 种色彩展示 139 种病理舌象，绘图精细，舌形自然，能够较为客观地反映舌象。

3.4 设立学科，编写讲义

民国时期舌诊成为中医学校的专门学科，舌诊学讲义应运而生。讲义多首先论述辨舌总纲，然后叙述各种病理舌象。例如，邱骏声《国医舌诊学》云“用现世科学分类方式，整理舌诊旧籍，使成一种有系统之范本，将其定义、历史、范围、价值及舌体之生理、机能、构造，与乎验苔、察形、辨证、论治，条分缕析，而正式成为舌诊

学”^[2]上篇⁵。又如，费通甫《舌苔学讲义》为上海中医专门学校讲义，书分上下二编，上编列述察舌方法、舌之构造、舌之部位、舌苔之颜色、舌质舌苔辨、无病之苔、辨舌苔有根无根、辨舌苔之滑涩腐腻、辨舌之味觉等 15 方面内容，下编分论薄白苔、厚白滑腻苔、厚白而干苔等 46 种病理舌苔。中医舌诊学科及教材的创立，对促进中医舌诊学术发展有重要作用。

3.5 分门别类，提纲挈领

《辨舌指南》《沈氏舌苔明辨》等著作仍延续古人白苔舌、黄苔舌、黑苔舌、灰苔舌，红舌、紫舌、霉酱苔舌、蓝舌、妊娠伤寒舌的分类方式辨舌。缪宏仁《舌诊学》则采用红、绛、紫、白、黄、灰、黑、青、酱 9 种颜色辨舌，并阐述 9 种舌苔单复间色之原理，云“绛为红多紫少间色，……酱为紫黄青黑复间色”^[3]505，然后列述 9 种颜色舌苔诊断纲要。《国医舌诊学》“将察舌法分为苔色、苔质、舌色、舌体、味觉五大辨证纲要，由纲而演其节目，使学者先明五大纲之定义，更进而穷错综变现之舌态”^[2]中篇¹⁻²，如书中将苔质分薄、厚、润、燥、浮、紧 6 种，其中薄苔又分 6 条列述主病概要。这种分门别类、提纲挈领的编述方式，有效地避免了“前贤察舌辨证之法多散漫无要，致学者望洋兴叹”^[2]中篇¹的现象。

3.6 借助实验，研究舌诊

借助西方科学实验结果阐释舌诊原理，是民国时期中医舌诊研究的特色之一。如《辨舌指南》载“假如耳腔内之耳鼓神经上，行使一种机械刺激，便能令脑海起一种酸味觉；倘然行使一种化学刺激，便起甜味觉；行使电力刺激，便起苦味觉；只无咸味觉”^[4]卷¹8B。上述实验证明“耳鼓神经，不但能传达味觉知到脑海，并且能够直接感受味觉”^[4]卷¹8B。曹炳章认为，“患伤寒热病甚时，舌起厚苔，致失味觉，而耳亦聋。此更是味觉与耳朵有密切之关系，为实验证明之实情”^[4]卷¹8B-9A。又如《国医舌诊学》解释味觉错觉产生机理“大概舌尖最能辨甜，舌根最能辨苦，舌之两边辨酸为强”^[2]上篇⁶。

3.7 衷中参西，中西并用

《辨舌指南》《国医舌诊学》《舌诊学》等著作参考西方医学有关舌解剖生理的研究，将中西医知识融合在一起。例如《辨舌指南》云“凡解剖之实质，则参用西法，气化理想之经验，则仍衷中医”^[4]卷¹3A。书中首先分舌之构造、乳头、脉管、

脑气筋、骨、细胞与神经、唾液腺、功用等 8 个方面讲述西医对舌生理解剖及功用的认识。又如,“舌为赤色纤维筋肉组织,内藏血管、神经,上有小蓓蕾突起以司味觉”^[4];“凡舌起各种变化即关于脑髓变化也,盖舌亦中枢神经系统之一部耳”^{[3] 504}。民国时期舌诊不仅理论上中西融会贯通,还在临证诊断、处方用药时中西医并用,如“舌现红刺凸肿如杨梅则诊断猩红热”^{[3] 504};“全舌黑至尖,无苔,舌形枯瘦,因表症过汗,十余日不大便,按腹不硬满,神清失眠,或笑或欢,此津枯血燥之候,宜急投炙甘草汤及甘麦大枣汤,西医概投臭剥擷草丁几”^{[3] 507}。

3.8 参以己验,知常达变

作者在引用诸家言论的同时,还结合自身多年临证经验,直抒己见,促进了中医舌诊学术的发展。如《辨舌指南》载“此篇(指《温热辨舌心法》)诊舌之法,颇为精细,录于石寿棠《医原》中。至于舌苔白燥、黄燥、黑燥,始用承气汤下之,亦未尽善。余曾治温病数人,往往数日不大便,燥粪已结,而舌苔始终滑润,无舌苔可据者,要之余所遇者其变,石寿棠所论者其常也,知常知变,而后可与言医”^{[7] 卷6,10A}。

3.9 阐幽发微,勇于创新

舌体应内脏之部位,古来论述不一,莫衷一是。邱骏声首先列述《笔花医镜》《辨舌指南》《舌鉴辨证》、何廉臣《儿科诊断学》等书中舌体部位分应脏腑,然后指出前人分配不妥之处,如“《医镜》《指南》《辨证》左候肝、右候胆之说,疑为有误,盖左肝右胆分之,则肺无诊处,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义同,故宜从何氏左肝右肺之说为是”^{[12] 上篇,11}。最后提出自己的观点,“兹将舌面部位分配法别为规定:以舌根候肾、命门、膀胱、大肠,中央候脾、胃,舌尖候心、心包络、小肠,左

边候肝、胆,右边候肺”^{[12] 上篇,11}。由上可知,民国时期医家研究舌诊时,在细微之处阐幽发微,勇于创新。

4 小结

民国时期中医舌诊著作博采古今,图文并茂,形式多样,内容丰富。在继承前人学术基础上有所发展创新,具有鲜明的时代特点。受民国时期特定历史背景影响,中医舌诊在困境中寻求发展,理论与实践均有显著创新,许多思想及观点至今仍有现实意义。回顾历史,温故知新,对中医舌诊学术发展有借鉴作用。

参考文献

- [1] 清·九峰老人. 临证简诀 [M]. 铅印本. 上海: 上海会昌书局, 1935: 序-1A.
- [2] 薛清录. 中国中医古籍总目 [M]. 上海: 上海辞书出版社, 2007: 153-154.
- [3] 郭霭春. 黄帝内经素问校注语译 [M]. 天津: 天津科学技术出版社, 1981.
- [4] 郭霭春. 黄帝内经灵枢校注语译 [M]. 天津: 天津科学技术出版社, 1989: 287.
- [5] 汉·张机. 桂林古本伤寒杂病论 [M]. 2 版. 南宁: 广西人民出版社, 1980.
- [6] 清·刘吉人. 察舌辨证新法 [M] // 李乃民. 中国舌诊大全. 北京: 学苑出版社, 1994: 281.
- [7] 曹炳章. 辨舌指南 [M]. 石印本. 绍兴: 育新书局, 1921.
- [8] 陆慕韩. 验舌辨证歌括 [M]. 刻本. 1927: 1A.
- [9] 陈微尘. 舌苔新诀 [M]. 铅印本. 鼎新印刷局, 1935.
- [10] 斌源. 三十六舌歌诀及图解 [M]. 抄本. 1921.
- [11] 何舒. 舌诊问答 [M]. 旷惠桃, 点校 // 刘炳凡, 周绍明. 湖湘名医典籍精华医经卷温病卷诊法卷. 海口: 海南科学技术出版社, 2000: 1165.
- [12] 邱骏声. 国医舌诊学 [M]. 上海: 中医书局, 1955.
- [13] 缪宏仁. 舌诊学 [M] // 李乃民. 中国舌诊大全. 北京: 学苑出版社, 1994.
- [14] 费通甫. 舌苔学讲义 [M]. 抄本. 1933.

Discussion on the Development of Tongue Inspection from Literature on Tongue Inspection in the Republican Period

HAN Sujie, HU Xiaofeng

(China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700)

ABSTRACT The academic heritage and development of traditional Chinese medicine (TCM) tongue inspection was discussed from literature on tongue inspection. The development of TCM tongue inspection in the Republican Period has 9 features and innovations. In the Republican Period, TCM tongue inspection managed to keep development in a difficult situation and combined theory with practice. Some thought and ideas have been showing practical significance.

Keywords tongue inspection; academic heritage; Republican Period

(收稿日期: 2014-04-09; 修回日期: 2014-05-29)

[编辑: 黄健]