**苗医药对新型冠状病毒肺炎脾胃相关病机及治疗探析**

管洪枣1，邵勇2

(1.贵州中医药大学，贵州贵阳550002；2.贵州中医药大学，贵州贵阳550002)

**[摘要]** 苗族人民生活在高山峻岭之地，气候潮湿，常受湿毒之邪困扰，导致苗族地区脾胃系疾病的发病率极高。所以苗族人民在恶劣的生存环境中积累了大量对脾胃系疾病的防治经验。而COVID-19的病位包含脾胃，本文根据苗族人民的医疗实践经验，整理出苗医药对于脾胃系疾病的病机探讨和治疗经验，为人民防疫和临床治疗做出更大的贡献。

**[关键词]** 苗医药；新型冠状病毒肺炎；脾胃；病机；治疗

**Analysis of** **Spleen and Stomach-related Pathogenesis and** **Treatment of New Coronavirus Pneumonia by Miao Medicine**

**[Abstact]** The Hmong people live in the mountains and mountains, the climate is humid, and they are often troubled by the evil of dampness, which leads to a very high incidence of spleen and stomach diseases in the Miao area. Therefore, the Miao people have accumulated a lot of experience in the prevention and treatment of spleen and stomach diseases in the harsh living environment. The disease position of COVID-19 includes the spleen and stomach. Based on the medical practice experience of the Miao people, this article summarizes the experience of the pathogenesis and treatment of spleen and stomach diseases of the Miao medicine, and makes greater contributions to the prevention and clinical treatment of the people.

**[Keyword]** Miao Medicine;New Coronavirus Pneumonia;Spleen and Stomach; Pathogenesis;Treatment

苗医药文化是我国传统医药文化的重要组成部份,苗族人民在长期生活和与疾病斗争的实践中,积累了许多宝贵的医药经验,创立了苗族医药基本知识、基本理论和基本医疗实践，素有“千年苗医，万年苗药”之称。许多有研究价值的医药遗产和古代文化流传至今，仍被苗族人民很好的保留着。苗族长期生活在高山峻岭，瘴疠之地，气候潮湿，自然条件十分恶劣，如《宋史·蛮夷列传》记载：蛮夷人（苗族人）“其保聚山险者，虽有畲田，收谷粟甚少”。面对食物缺稀，且常受湿毒之邪困扰，湿毒之邪容易困脾，导致苗族地区脾胃系疾病的发病率极高,尤其是在偏远而卫生条件很差的地区，使得这些地区草药应用广为普遍，形成了有“百草皆药，人人会医”的特点。可见苗族人民在恶劣的生存环境中积累了大量对脾胃系疾病的防治经验。

新型冠状病毒肺炎（简称新冠肺炎COVID-19），自2019年12月始发以来，迅速传播，广泛延及，传统医药在治疗过程中起着关键作用。虽然目前疫情基本上得到控制，但仍未结束，抗疫仍将继续。笔者将苗医药对新冠肺炎脾胃相关病机的认识与其独特的理论体系和数千年的实践积累经验相结合，精简出苗医药防疫方法，希望为广大民众防治该疾病及同行临床辨治提供思路。

**1.苗医药对新冠肺炎脾胃相关病机的认识**

因为受地理环境的限制和历史因素的影响，苗族的医学理论和实践经验是以口口相授的方式流传下来，经过学者们的不断挖掘、调研和整理，形成了苗族医学理论体系，为后人学习苗族医学奠定了基础。与脾胃疾病相关的主要包含在生成学说[1]、交环学说[2]、三界学说[3]、气血水三要素论[4],四大筋脉理论[5]等之中。

**1.1 苗医“交环学说”对脾胃病机的认识**

交环，苗语叫绞俪，其本意是受理食物的部位因这个部位是环形的区域故用汉语翻译为交环, 即人体饮食功能交汇的环。苗医认为[2]人体有两个交环，及上交环和下交环，脾胃以上属于上交环，主管饮食水谷的摄取以及辖区各脏器、组织的生理活动。而饮食水谷的正常供给，才能维持人体的各种生理活动，上交环旺盛，则食源无缺，人则有禄。正如中医《黄帝内经》曰：“饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精。”运化饮食水谷方面，脾胃运转正常，则饮食水谷物代谢正常，可见饮食水谷的消化吸收与脾之健运功能关系密切。若有关致病因素使交环阻滞，气机不能升降，津液代谢失调，痰、湿、瘀等病理产物由此滋生，则会出现脘腹胀满、纳差、乏力、大便溏或秘结；更耗伤正气，形成虚实夹杂，导致病程迁延，预后不佳。而根据COVID-19的临床表现、发病特点和环境因素等，认为其属于中医学“疫病”范围。《温病条辨》谓：“温病由口鼻而入，鼻气通于肺，口气通于胃。也有研究表明[6]，COVID-19感染患者初起多伴有纳差、恶心、大便溏等消化道症状，由此可知，新型冠状病毒肺炎病位与脾胃相关。

**1.2 苗医“三界学说”对脾胃的认识**

苗医三界学说是把人体用取象比类的方法大体分为三个区域，即树界、土界、水界。用自然界的树、土、水来比喻三者相互作用、相互依存、相互滋生的关系。体现了苗族人民朴素的自然观和生命紧密联系的思想，与中医“人与自然相统一”的观点不谋而合。土界指颈部以下至肚脐以上的胸腹部[7]，其功能区域与脾胃相对应，土界被比喻为万物生长的生命土壤，正如中医所说：“土爰稼穑”，土具有孕育生机，长养万物的特性。所以土界一方面供饮食水谷受纳，腐熟、吸收、转化，将饮食水谷转化为精微物质输送到各个脏腑组织器官及营养四肢百骸，所以有“脾为孤藏，中央土以灌四傍”之称；另一方面土界主管着气血的生成、运行和代谢，是维持人体生命活动的基础。正如中医所说脾胃是气血生化的源泉。 土界之为病变化万千，因包含的脏器较多, 功能也较为复杂, 常表现为恶心、腹痛、腹泻、食欲不振甚至气血生化不足而倦怠乏力等。 如中医《脾胃论》所说：“百病皆有脾胃衰而生也”。在第四、五版《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案》明确提出COVID-19的病机重点为湿邪蕴郁，有寒热之分，病机为湿困中焦，脾失健运，主要症状包含了脘腹胀满、纳差、乏力、大便溏或秘结，皆为土界受病的表现。而近期研究表明，胃肠道上皮细胞中发现有新型冠状病毒的受体血管紧张素转化酶2表达，可见该病毒侵袭或繁殖于胃肠道[8]。为从脾胃治疗新冠肺炎提供依据。

**1.3 苗医“气血水三要素”论对脾胃的认识**

苗医认为人体主要由气（绞笨）、血（象）、水（沃）这三大基础物质构成，人的生理功能和病理变化都与其有着密切的关系。从苗医理论来看气和血是同源互根的关系，气的推行维持生命的运动，血的流动是生命的源泉，所以气和血是人体重要的物质基础之一。苗医有“笨仰象仰，笨胎象香，象胎笨莽”之说，就是气血相互依存，气推血走，血带气行。气和血是生命之本,气与血有着密切的关系 (苗语:英乌当就英,英象就英乌)[9]。正如中医云：气为血之帅，血为气之母。因脾调和气血又可统摄血液，故又名气血生化之源，如清代医家罗美言：“脾统诸经之血”[10]。脾胃乃后天之本，若升降失常，气血生化不足，邪气易于侵犯机体，则易感染疫毒。正是因为如此，COVID-19后期往往出现气短、倦怠乏力等症状。

**2.苗医药对新冠肺炎脾胃相关治疗**

苗族医生在长期临床实践探索中，积累了丰富经验,将苗药分为冷药和热药将疾病归为冷病和热病两个范畴，因此确立了冷病热治、热病冷治的治疗原则，对于治病方法主要采取内治法法和外治法。根据COVID-19的发病特点予以内治法为要，外治法为辅的治疗方法。

**2.1前期治毒祛湿法**

治毒祛湿法是指能祛除人体毒邪，解除毒邪，祛除湿毒邪所致病症的方法。苗医认为 “无毒不致病, 无乱不成疾”[11],因而强调“毒为百病之源”。《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第五版）》中提出，COVID-19基本病机特点为“湿热毒瘀”［12］，湿为阴邪，其性黏滞，阻碍气机，气机升降失常，故见气短、乏力、纳差、腹部胀满、大便偏稀等症。苗族生活在高山峻岭之地气候潮湿，常受湿毒之邪困扰，湿邪易生毒，毒由湿染身。所以苗族对于治毒祛湿有着丰富的实践经验。常用药物如：薏苡仁、淡竹叶、苍术、车前草、灯芯草、玉米须、荠菜、白茅根等[13]。正如中医《金匮要略》云：“病痰饮者，当 以温药和之”为治疗痰湿水饮之大法，苗医药结合祛湿与温阳健脾相用，使湿毒祛之，而脾胃自健。

**2.2中期健胃帮交环**

苗医大师龙玉六在《苗药质征哥》里说：嘎皮（平淡而绵软的药材或食物）帮忙绞俪（感受饮食）颢，帮忙绞俪开路气[2]，表明交环病的病机是上下交环阻滞，路气不通，枢机不利继而出现气滞脾胃不通。故有“胃能纳, 百病可治, 胃不纳, 百病难医”之说。此时需要有开通路气、破除阻滞的药物来帮助交环，谓之健胃帮交环药，用来调畅脾胃,改善肠道功能,提高运化、受纳、腐熟食物功能，更好的发挥其濡养、滋润的作用。根据COVID-19包含的脘腹胀满、纳差、乏力、大便秘结或偏稀等症状，可予调节上下交环, 畅通气机, 开通路气，使上下交环调和功效的药物。如：窝项嘎（鸡矢藤）、珍姜（木姜子）、削散（一点血）、窝簸偷（隔山消）、阿尚星（石葛蒲）、比都独（白茯苓），珍陡（薏苡仁）、榜拉梯（地批把）、野鸡果（沙参）、佳欧芜（党参）等[14]。

**2.3后期通气散血法**

苗医素有“胃不通则积”之说,正如中医所谓“脾主升淸，胃主通降”，若脾胃气机不通则枢机不利，气血运行不畅。然则气受阻则胀, 血受阻成淤[15]，气不行则血滞留，所以通气导滞的同时常合用活血化瘀, 是苗医临床常用方法之一。根据COVID-19临床表现进入恢复期后，主要症状为气短、倦怠乏力、大便无力等为主。正是疫毒湿邪气未尽，脾胃正气受损的表现。正如叶天士所谓“有胃气则生，无胃气则死”。气非血不和，血非气不运”，脾复运化，后天之本得固，气血化生有源[16]。常用药如：整象有（见血飞）、那嘎青（大血藤 ）、那信定（五香血藤）、仰松芭（香附）、红解（朱砂连）[17]、槟榔、砂仁、大腹皮、枳实。

**2.4外治法**

苗医素以外治疗法为精,内容十分丰富,方法多种多样，是一种用药物、器具手法等施术于体表或从体外进行治疗的方法。对于脾胃病常用苗医外治法：滚熟蛋疗法[18]:将苗族地区生产的草药和鸡蛋放置一起共煮,然后将熟蛋放置在患者腹部环形滚动，使药力通过滚动而渗透入皮肤进入体内治疗疾病。外敷疗法[18]：是一种将新鲜草药打碎，直接或用纱布包住外敷肚脐,用以治疗腹痛、腹泻等。

**结语**

苗族人民在长期与疾病作斗争的过程中,形成了地域性强、苗族特色鲜明的苗医药理论体系，是我国传统民族医药的重要组成部分。在COVID-19 防控决战的关键时刻，我们应该把民族医药资源转化为服务人民的健康医疗资源，以更好发挥和发展苗族诊疗特色，为人民防疫和临床治疗做出更大的贡献。

参考文献：

[1]田兴秀,关祥祖.苗族医药学[M].云南民族出版社,1995.12.

[2]石明芳.论苗医交环学说[J].贵阳中医学院学报, 2003, 特辑:49.

[3]杜江,胡成刚,赵俊华等.苗医“三界”学说探析[J].中国民族医药杂志,2

009,15(03):8-9+73.

[4]陈士奎,蔡景峰.中国传统医药概览[M].第1版,北京: 中国中医药出版社, 1997,542-572.

[5]杜江.“苗医四大筋脉”学说的探讨.中华中医药杂志,2006,21(10):633-634.

[6]王玉光,齐文升,马家驹,等.新型冠状病毒肺炎中医临床特征与辨证治疗初探[J].中医杂志,2020,61(04):281-285.

[7]杜江,胡成刚,赵俊华,韦波.苗医“三界”学说探析[J].中国民族医药杂志, 2009,15(03):8-9+73.

[8]刘成海,王宇.温病学理论指导下的新型冠状病毒肺炎诊治刍议[J/OL].上海中医药杂志:1-4[2020-02-18].https://doi.org/10.16305/j.1007-1334.2020.

03.002.

[9]吴晓勇,王云龙,夏景富.基于苗医药理论辨治紫癜病浅识[J].中国民族民间医药,2019,28(06):7-9.

[10]罗美.清·古今名医汇粹[M].北京:中国中医药出版社,2018:184.

[11]杜江.苗医论毒[J].医学综述,2006,12(14):21～23.

[12]国家卫生健康委员会.新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行第五版）

[EB/OL].[2020-02-05].http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7653p/202002/3b

09b894ac9b4204a79db5b8912d4440.shtml.

[13]田振华.苗药功效分类的探讨[J].中国民族医药杂志,2008(05):42-44.

[14]唐传铁,汪毅,颜勤,郭川英.苗医药对慢性胃炎的认识和治疗初探[J].湖南中医杂志,2013,29(09):1-3.

[15]杜江.苗医治疗学的方法和特点[J].中华中医药杂志,2007(07):483-485.

[16]刘智霖,史利卿,马建岭,王丽云,李扭扭,董尚娟,季坤,温绍惠.新型冠状病毒肺炎肺脾相关病机及证治探讨[J/OL].天津中医药:1-5[2020-03-26].http:

//kns.cnki.net/kcms/detail/12.1349.R.20200224.0931.002.html.

[17]唐传铁,汪毅,颜勤,郭川英.苗医药对慢性胃炎的认识和治疗初探[J].湖南中医杂志,2013,29(09):1-3.

[18]陆科闵.苗族医药理论体系概述[J].中国民族民间医药杂志,2000(06):319-325.