·研究报告·

葛洪《肘后备急方》对水肿病的认识探微

谢娟, 李正胜, 张雄峰, 王叶, 黎利达

(贵阳中医学院第二附属医院肾内科,贵阳 550003)

摘要:文章通过对《肘后备急方》中水肿病的相关内容进行分析,探讨《肘后备急方》对"水肿病"的病因病机、辨证论治方法及组方用药、治疗特色的认识。以进一步拓展中医学对"水肿"的认识、指导临床辨证治疗。

关键词: 肘后备急方; 葛洪; 水肿; 文献

基金资助: 贵州省科技计划项目(No.黔科合基础[2017]1401),贵州省中医药管理局、民族医药科学技术研究项目(No.QZYY-2016-047)

Cognitive exploration about edema disease in Zhouhou Beiji Fang of GE Hong

XIE Juan, LI Zheng-sheng, ZHANG Xiong-feng, WANG Ye, LI Li-da

(Department of Nephrology, Second Affiliated Hospital of Guiyang College of Traditional Chinese Medicine, Guiyang 550003, China)

Abstract: By analyzing the relevant contents of edema disease in the *Zhouhou Beiji Fang*, this study discusses the etiology and pathogenesis, treatment based on syndrome differentiation, prescription medication, and treatment characteristics of edema disease. In order to further expand the understanding of edema disease in TCM and guide clinical syndrome differentiation and treatment..

Key words: Zhouhou Beiji Fang; GE Hong; Edema disease; Literature

Funding: Science and Technology Plan in Guizhou Province (No.[2017]1401), Minority Medicine Science and Technology Foundation of Guizhou Administration of TCM (No.QZYY-2016-047)

《肘后备急方》系东晋葛洪所著,又名《肘后救卒方》,简称《肘后方》,是现存最早的中医急症专著。原书旧制未存,现行通用的《肘后备急方》是在梁代陶弘景、金代杨用道等编订增补后形成。全书内容涉及临床多种病证,关于"水肿"的记载主要见于"治卒身面肿满方"及"治卒大腹水病方"两章,一章言"肿满",一章言"水病",与《黄帝内经》记载病名相似,合而言之,更为接近"水肿病"的雏形。笔者将该部分文献进行分析,以探讨葛氏对"水肿"病的认识,以期更好地指导临床。

病因病机

《肘后备急方》为临床急症所著,所载治法方药较多,对病证的病因病机论及较少,也正因如此,书中凡谈及病因病机者,均为寥寥数语,而概其枢要。《治卒大腹水病方》载:"水病之初,先目上肿起如老蚕,色侠头脉动。股里冷,胫中满,按之没指。腹内转侧有节声,此其候也,不即治须臾,身体稍肿,肚尽胀,按之随手起,则病已成",精要地概括了水肿发病症状及过程。

1. 在病因方面 《 肘后备急方》载有两处, 分别为《治

卒大腹水病方》中"此皆从虚损大病,或下痢后,妇人产后",《治卒身面肿满方》"凡此满或者虚气,或者风冷气,或者水饮气"^[1]。据此可见,《肘后备急方》认为水肿的主要病因为素体虚弱,导致水肿的内伤病因有大病、下痢、产后等,外感病因为风冷气、水饮气等。

2. 在病机方面 《治卒大腹水病方》载:"饮水不即消, 三焦受病,小便不利,乃相结渐渐生聚,遂流诸经络故也",可概括为"饮水不消、三焦受病,渐渐生聚、流诸经络",认为水肿发病的机制在于水液不能正常消导,使三焦气化功能受到影响,病情逐渐发展,水液潴留于经络所致。

辨证论治

《肘后备急方》所载治法散乱而未有归类,较少辨证,但据其处方所治病症,亦有所区别,可概括为以下几类。

1. 辨部位及程度 书中载有"身面皆洪大""身体暴肿如吹""大水头面,遍身大肿胀满""肿偏有所起处""先目上肿起""肿从脚起""脚肿,渐上至膝""肿人腹""唯腹大动摇水声""随手即减""按之没指""按之随手起"等,较为形象地

通讯作者: 李正胜,贵州省贵阳市飞山街32号贵阳中医学院第二附属医院肾内科,邮编: 550003, 电话: 0851-85281762 E-mail: lizhengsheng2000@163.com

描述了水肿的部位与程度,并针对不同部位的水肿,采取不同的治疗方法。

- 2. 辨合并症状 除水肿一证外,也多次提到合并症状,如《治卒身面肿满方》就有"肿入腹苦满急害饮食"、"通体遍身肿,小便不利"、"气喘促,浮肿,小便涩";《治卒大腹水病方》有"色侠头脉动,股里冷,胫中满"、"唯腹大动摇水声,皮肤黑"、"肿满喘促,不得卧"、"心下有水"、"胀满浮肿,小便涩少"等,从饮食、尿量、呼吸等方面进行辨证分析,并给出了不同的治疗方案。
- 3. 辨病因 书中对水肿病因的论述较少, 但结合近现代医 学研究,从其处方用药方面,可以推演其病因,如从《治卒身面 肿满方》中的"鲤鱼方""大豆方""胡燕卵方""猪肝方"等方 剂来看, 所治方证, 为内伤虚损所致, 相当于现代医学的"营养 不良性水肿";其中"杏仁方""皂荚方""赤豆麻子方"所治方 证, 为外感风冷、热毒所致, 较接近现代"急性肾炎"; 而"治肿 入腹苦满急害饮食"系列方,如"大戟鸟翅末方"(注:疑应为 乌翅末,即干肉末;汉代郑玄注:"大物解肆乾之,谓之乾肉, 若今凉州乌翅矣")。"葶苈椒目茯苓吴茱萸方""鲤鱼泽漆茯 苓桑白皮泽泻方""皂荚酒方""菟丝子酒方"为水肿发展至 出现腹水时用, 颇似现代"肾病性水肿"; 此外,"商陆方""商 陆酒方""商陆羊肉方""猪肾甘遂方"言其方"凡此满或者 虚气,或者风冷气,或者水饮气,此方皆治之",似专为利尿消 肿而制。《治卒大腹水病方》中首论水肿及腹水形成过程,极 为接近现代医学的"肾炎(病)性水肿",所制方有"葶苈鸡血 方""防风甘草葶苈方""雄黄麝香甘遂芫花人参方""葶苈子 酒方""葶苈椒目芒硝水银方""柯枝皮方""真苏合香水银白 粉方"等;次论"水蛊",即"臌胀",言其"唯腹大动摇水声,皮 肤黑",与现代医学之"肝源性腹水"颇为相似,制有"巴豆杏 仁方""鬼扇方""慈弥草方","白茅根小豆方""白椹树白皮 白槟榔方"等。

用药特色

《肘后备急方》为急症所备,故其用药讲求取用容易、简单方便,在治疗水肿病时也不例外,表现在以下几个方面。

1. 组方简单, 药食同用 纵观其所组方剂, 有复方和单行两类, 药物选用最多的复方有"雄黄麝香甘遂芫花人参方""鲤鱼泽漆茯苓桑白皮泽泻方"两项, 所用药物也不过5种, 而"杏仁方""皂荚方""商陆方""葶苈子酒方""柯枝皮方""鬼扇方""慈弥草方"均为单行, 相较现下常动辄十余味、甚则几十味方剂, 或有其可取之处。此外, 注重药食同用, 药食组合者有"商陆羊肉方""猪肾甘遂方""葶苈鸡血方"等, 单纯食疗者有"鲤鱼方""小豆方""胡燕卵方""猪肝方""青头鸭方", 均为民间易得的富含蛋白质的食品, 及至今日, 这些食物也是在治疗肾病水肿合并低蛋白血症时常常选用的, 极具现实意义。

- 2. 剂型多样,便于使用 其治疗水肿组方,剂型多样,在内服剂型中,汤剂有水煮、酒煮、酒渍等,如"大豆水煮方""鲤鱼煮酒方""菟丝子酒渍方""皂荚酒渍方""商陆酒渍方"等;丸剂有水丸、蜜丸、酒丸、鸡血丸、水银丸等,如"柯枝皮丸""鼠尾草马鞭草丸""葶苈椒目茯苓吴茱萸蜜丸""防风甘草葶苈酒丸"及"葶苈鸡血丸""葶苈椒目芒硝水银丸"等;饼剂有"商陆饼""郁李仁饼"。在外用剂型中,有涂擦剂、塌渍剂、膏剂,如"取鸡子黄白相和,涂肿处""水煮巴豆,以布沾以拭之""杏叶锉,煮令浓,及热渍之""以水和灰以涂之,燥复更涂""赤豆、麻子合捣,以敷肿上"等。剂型虽有改变,但制作也较为简单快捷,有效地方便了患者长期使用。
- 3. 善用峻烈有毒之品,严格炮制并控制剂量 在《肘后备急方》中,葛洪用于治疗水肿药物共29味,其中峻烈毒药就有商陆、甘遂、大戟、芫花、椒目、皂荚、巴豆、雄黄、水银、鬼扇(射干)、吴茱萸、柯枝皮等十余种。中医药学有所谓"有病则病受之"^[2]的哲学思想,在治疗的同时,要防止伤害,而要避免这些伤害,其炮制与剂量控制就尤为重要。葛洪在使用这些药物时无疑也注意到了这一点,如在炮制方面,就有"商陆二升,以酒三升,渍三宿"、"商陆根一斤,刮去皮,薄切之,煮令烂"、"水煮水银三日三夜,乃以合捣六万杵"等。在剂量的控制方面,有"猪肾一枚,分为七脔,甘遂一分,以粉之"、"巴豆九十枚去皮心,杏仁六十枚去皮尖,并熬令黄,捣和之,服如小豆大一枚"等。

治疗特点

水肿病的治疗,《黄帝内经》载"开鬼门,洁净府,去宛陈 莝"的治疗大法,后世奉为圭臬,而葛洪在继承这些治疗大法 的同时,又有所发挥,主要表现在以下几方面。

- 1. 攻补兼施,注重食补 结合前述病因可以看出,葛洪 认为水肿病应以"虚"为本。《治卒身面肿满方》首方即为"鲤 鱼"、《治卒大腹水病方》首方"葶苈鸡血方"后,又特别说明 "常食小豆饭,饮小豆汁,鲤鱼佳也中",此外,从文中提及的 猪肾、猪肝、羊肉、胡燕卵、鸟翅末(干肉末)、青头鸭等,无不为 "补"所设。同时,又使用峻下逐水之品如商陆、甘遂、葶苈子、 椒目等,从"商陆羊肉方""猪肾甘遂方""大戟鸟翅末方""鲤 鱼泽漆茯苓桑白皮泽泻方"方中均有补益食物,"葶苈椒目芒 硝水银丸"后特别注明"食牛羊肉自补"等,也不难看出其深意 在于攻补兼施,颇似现代采用补充白蛋白的同时利尿,治疗肾 病水肿。
- 2. 通达三焦,注重气化 葛洪认为,水肿发生的另一核心是"三焦受病,渐渐生聚、流诸经络",因此,"通达三焦"也就成为了治疗的核心。在其组方中,多用酒煮、酒渍剂(酒分醇酒、春酒、苦酒),如"鲤鱼煮酒方"中"煮之令酒干尽","皂荚酒渍方"中"酒一斗,渍石器,煮令沸","菟丝子酒渍方""商陆酒渍方""葶苈酒渍方"中"渍二三日"。乃因"酒为百药之

长",借用酒煮、酒渍,使药物充分吸收酒之热力,增强开泄腠理,通畅三焦、疏通经络之力,达到气化水饮之效。而现代"扶阳派"重用桂附,温阳助火,蒸腾气化以治疗水肿,似有相承之处。

- 3. 内外同治,注重缓急 水肿急症,尤其是腹水形成后,往往危及生命,葛洪谓之"入腹则杀人","十死一生,急救之",此时,内服药物难以救急,外治法就发挥了独特的作用,其法有二,"小豆一斛,煮令极烂,得四五斗汁,温以渍膝已下",为中药塌渍治疗水肿开启先河;而"若唯腹大,下之不去,便针脐下二寸,入数分令水出,孔合须腹减乃止",较早记载的穿刺引流腹水法。对全身水肿,用"杏叶锉,煮令浓,及热渍之"等外用治疗;对局部水肿,即"偏肿"者,有"以水和灰以涂之,燥复更涂"、"赤豆、麻子合捣,以敷肿上"等外敷、外涂等治疗方法。此外,在内服药物方面,又多采用丸剂、饼剂、食疗等,乃取其缓图之义。
- 4. 饮食宜忌,注重豆盐 在《治卒身面肿满方》首方"鲤鱼煮酒方"中,针对水肿,葛洪特别指出"勿用醋及盐豉他物杂也",而在《治卒大腹水病方》首方"葶苈鸡血丸"中,又再次提及"勿食盐",此外,"猪肝方""小豆方"等处多次提及"勿食盐""节饮及咸物",在惜字如金的古代医典中,以如此多的笔墨提及,可见其早已观察到水肿与钠盐摄入的密切关系,直至

今日,仍有极高的临床指导意义;此外,无论是作为药物,还是食物,文中多次用到"豆",如"食豆"、"但煮小豆食之,专饮小豆汁"、"常食小豆饭"、"饮小豆汁"、"煮赤小豆,空心食,令饱",可见,葛洪一定观察到了补充蛋白质对水肿的治疗意义,不得不佩服古人细致的观察力与实践力。

结语

相去逾千年, 医理可共通,《肘后备急方》不愧为我国医学典籍中的一颗明珠, 屠呦呦因其"青蒿一握, 以水二升渍, 绞取汁"而触发灵感, 勇夺诺奖。书中虽对水肿病记述较少, 但仔细辨之, 其病因病机、辨证论治及组方用药、内外治疗、饮食宜忌无不精要, 其所用药食, 亦为现代医家所常用, 对于今天临床治疗水肿病仍有现实指导意义。但因社会等因素, 其所用峻烈有毒之品, 现于临床已较为少用, 实为憾事, 其所创剂型, 亦未有人再作进一步研究, 笔者不揣浅陋, 就其治疗水肿病进行浅析, 愿能抛砖引玉。

参考文献

- [1] 东晋·葛洪、梁·陶弘景补阙.肘后备急方校注.沈澍农校. 北京:人民卫生出版社,2016:131-139
- [2] 苏衍卿, 李艳. "有病则病受之"的临床意义.山东中医杂志, 2014(7):600-601

(收稿日期: 2017年3月31日)

·研究报告·

肺痨病名源流考

朱凌凌1,段逸山1,高驰2,袁开惠1,张挺1

(1上海中医药大学,上海 201203;2黑龙江省中医药科学院,哈尔滨 150000)

摘要: "肺痨" 在现代中医学的概念体系中,是指具有传染性的慢性虚弱性疾患,以咳嗽、咯血、潮热、盗汗及身体逐渐消瘦为主要临床特征的疾病。对于本病的名称,历代称谓众多,其概念范畴甚广,本文力图通过对古代文献资料的梳理,厘清古代医家对这一疾病认识的脉络及病名的演变过程。

关键词: 肺痨; 虚劳; 瘵; 肺结核

E-mail: 13585851824@163.com

基金资助:上海中医药大学段逸山名师研究室,上海中医药大学基础医学院学术人才跋涉计划,上海市卫计委中医发展基金项目(No.2014JQ027A, No.2016JP013)

Textual research of the name origin on lung consumption

ZHU Ling-ling¹, DUAN Yi-shan¹, GAO Chi², YUAN Kai-hui¹, ZHANG Ting¹

(¹Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201203, China; ²Heilongjiang Academy of Traditional Chinese Medicine, Harbin 150000, China)