

度，酒食所伤，以致中脘留饮，恶闷，痞满，醋心。”脾胃为后天之本，脾失健运，肌肉松弛，筋骨萎软，形体衰弱或虚胖；脾气虚弱，食少乏力，稍事劳作则心累气短，多汗自汗；卫气虚弱，肌表不固，则易感外邪；内伤日久则可致气机不利，营血瘀阻，水湿滞留。正如王孟英在《温热经纬·薛生白湿热病篇》第一条自注雄按中说：“盖太饱则脾阻，过逸则脾滞，脾气因滞而少健运，则饮停湿聚矣。”此外，无所事事亦使人意志消沉，精神萎靡，情志因素与病理产物互相影响，使病情加剧。

关于逸病的治疗，《西山记》曰：“久劳则安闲，以保其极力之处；久逸则导引，以宣其积滞之气。”提示应适当增加体力劳动和身体锻炼，使“谷气易消，血脉流利，病不能生”，可达到防病保健目的。对于病情严重者则须给予药物治疗，应尊《黄帝内经》中“劳者温之，逸者行之”的原则，《世补斋医书·逸病解》所言“审其病之为逸，便须用行湿健脾、导滞理气之法”的治则值得临床作为参考，诸如六君子汤、越鞠丸等可随证加减运用。

逸病举隅

刘某，男，30 岁，公务员。长期从事文案工

作，近半年来常倦怠乏力，食欲不振，夜寐欠佳，咽中梅核气，舌淡红，苔薄白腻，脉沉弱。证属久坐少动，劳心多而劳力少，脾失健运，故倦怠乏力，食欲不振；又气血生化乏源，心失所养，心脾两虚，夜寐欠佳，脉沉弱；气滞津凝，故咽中梅核气为患；脾虚生湿，可见苔薄白腻。治当健脾行气，利湿化痰，宗香砂六君合半夏厚朴汤法。药用党参 15g，茯苓 12g，炒白术 12g，炙甘草 6g，炒陈皮 6g，制半夏 10g，木香 6g，砂仁 6g（后下），制厚朴 6g，苏梗 6g，香附 10g，生薏苡仁 15g，熟薏苡仁 15g，神曲 12g，生姜 3 片自加。服 14 剂后乏力好转，饮食有增，夜寐安宁，咽中稍有不适，舌淡红，苔薄白，脉沉弱。仍守前法，增补益而减行气之品。前方党参改为 20g，去木香、砂仁，加大枣 20g，续进 14 剂以善其后。

参 考 文 献

- 1 王新华. 中医历代医论精选. 南京: 江苏科学技术出版社, 1998: 525
- 2 吴敦序. 中医病因病机学. 上海: 上海中医学院出版社, 1987: 39

(收稿日期 2003 年 6 月 1 日)

• 临证经验 •

中医对疫病的防治

乐 鸣

(浙江省台州医院, 台州 318050)

关键词: 疫病; 烈性传染病; 中医药防治

疫病是一类传染性很强, 伤人极为毒烈的急性传染病, 它包括了现代医学许多传染病和烈性传染病, 如天花、霍乱、鼠疫、炭疽、流行性感冒、禽流感、埃博拉病、重症急性呼吸综合征 (SARS) 等。近几年来, 许多传染病在许多国家出现, 今后是否还会出现新的疫病也难估计。鉴于其给人类带来的巨大灾害, 加之现代交通工具发达, 更易引起疫病的流行、扩散, 故对疫病的防治更为重要。笔者从以下几个方面谈谈中医对疫病的防治。

中医对疫病有丰富的理论及治疗经验

中医认为疫病是外感病邪所致, 是疠气通过口鼻或肌表侵犯人体而引起的急性热病, 属于温病范

畴。疫病具有发病急骤、病情危笃、传染性强、易于流行的特点。患疫病后的结局, 人体正气及治疗得当与否起重要作用。如果人体禀赋薄弱, 正气亏虚, 或起居不慎, 劳累过度, 疠气乘机侵入人体, 或迁延失治, 机体抵抗力下降, 则病情加重、恶化。早在《素问·评热病论篇》已认识到: “邪之所凑, 其气必虚。”《素问·遗篇刺法论篇》还提出: “五疫之至, 皆相染易, 无问大小, 病状相似”, 可见中医早已认为疫病具有强烈的传染性 with 临床症状相似的特点。

东汉末年, 我国著名医家张仲景见其家族不到

作者地址: 浙江省台州市路桥区下里桥西路

十年时间,就死亡了三分之二人口,在学习《素问》等名著以及勤奋研究前人经验的基础上,结合临床实践写出《伤寒论》,分析其家族人员患的是某种烈性传染病。四百多年前,海虞清常道人赵开美先生在《刻仲景全书序》中提到1595年时赵开美的家乡疫病大流行,家里的奴仆十分之七都病倒了。其郡名医沈南 先生正在海虞,借助他的大力,几乎所有的病人都死里逃生,赵家得到沈先生治病救人的恩惠实在是太大了。问其故,沈先生说只是对仲景的《伤寒论》有一二心得罢了。可见《伤寒论》对疫病的治疗所起的重要作用。

隋·巢元方《诸病源候论·疫病病》中提出:“人感乖戾之气而生病,则病气转相染易,乃至灭门,延及外人,故须预服药及为法术以防之。”说明已认识到疫病对人类危害的严重程度以及要采取服药等预防措施。

此后清代吴又可、叶天士、薛生白、吴鞠通、王士雄等医家鉴于当时疫病等温病流行,在继承前人学术成就的基础上,总结自己的临床实践,发展了疫病等温病理论,写下了《温疫论》、《温热论》、《湿热条辨》、《温病条辨》、《温热经纬》等论述疫病等温病的名著,这对防治疫病具有重要意义。

新中国成立后,我国所有的中医学院都组建了温病教研组,以开展对疫病等温病的研究、教学。中西医结合治疗疫病,曾取得很多成果,例如邓铁涛先生在《怎样正确认识中医》一文曾谈到:看一看国家“七五”攻关课题南京中医药大学周仲瑛和江西中医学院万友生的“中西医治疗流行性出血热的疗效对比”,中医组疗效远远超过了对照组西医药的疗效^[1]。

可见,中医对疫病的治疗,已有其丰富的理论及临床经验,取得很好的疗效,足以供当今的医师学习、借鉴。

中医能采取多种方法治疗疫病

疫病致病具有发病急骤、来势凶猛、病情险恶、变化多端、传变快的特点,且易伤津、扰神、动血、生风。病气为害颇似火热致病,具有一派热盛之象,但毒热较火热为甚,不仅热毒炽盛,而且常夹有湿毒、毒雾、瘴气等秽浊之气。中医在治疗上采取开门除贼、直接清除毒邪、扶正等多种方法,祛除病气、热毒等,达到治疗目的,这是通过辛凉清解、清热解毒、芳香化湿等治法来实现。具体来说,用辛凉清解法以使毒热之邪从汗出而解,《素问·六元正纪大论》云“火郁发之”,认为火气郁则应该发散,使热邪外越。用清热解毒法直接清

除毒邪;用利尿法使湿热毒邪从尿排出;用宣肺化痰法以利毒邪排出;用芳香化湿法以祛湿邪,湿邪不与热邪结合,使热邪孤立,便于清除;用理气开郁法解除郁结之邪;用通下法排除肠中燥屎,或釜底抽薪,泄热存阴;用消导法消除胃肠食滞,使停滞之食不与湿热结合,便于清除湿热;用活血化瘀法散瘀通络,以利气血运行;用补气养阴生津法以扶正,增强机体抗病能力。以上诸法都是为祛除体内的毒邪,即《素问·至真要大论》所谓“客者除之……结者散之,留者攻之。”在治疗上,千万不可关门杀贼,因脏腑之病,必有贼邪,祛贼不寻出路,以致内伏,必致五脏六腑深受其害。清代著名医家王孟英治疗霍乱时曾谈到:“闷者,热毒深伏于内而不能发越于外也。渐伏渐深,入脏而死,不俟终日也。至于治法,宜刺曲池、委中,以泄营分之毒,再灌以紫雪,清透伏邪,使其外达”^[2]。

疫病的饮食禁忌及预防

对外感热病的饮食禁忌,《素问·热论篇》云:“病热少愈,食肉则复,多食则遗,此其禁也。”可见,中医早已认识到饮食对患者康复有重要意义。清代王士雄在《随息居饮食谱》中云:外感及疔、疽、疖、痞、肿满、肝郁、痰饮、脚气、痘疹,皆不可食鸡蛋。故疫病病人饮食总以清淡为宜,可吃稀粥、米汤及新鲜蔬菜,宜热吃少吃;忌食油腻黏滞酸腥以及生冷、辛辣、不易消化之品,如鸡鸭鱼肉、鸡蛋、鸭蛋等。分析其病理变化,患疫病之后,应用开门除贼等多种方法清除毒邪。食肥甘厚味油腻黏滞酸腥等品,生湿热,助痰火,对病情无异于火上加油,故应当禁食。疫病初愈,亦当素食调养,且不能多吃,以防食复,导致病势再起。

在预防上,除保证空气新鲜流通、消毒、饮食卫生、戴口罩等预防措施外,平时应注意锻炼身体,增强机体抗病能力,避免受邪。用扶正中药能增强人体抗病能力。笔者在临床曾观察到,根据辨证,病人服用扶正中药后,体质增强,原易患呼吸道感染的,可少患或较长时间内不患呼吸道感染;患病后,症状也减轻,说明扶正中药有增强体质及机体免疫力的作用。

参 考 文 献

- 1 邓铁涛. 中国百年百名中医临床家·邓铁涛. 北京: 中国中医药出版社, 2001: 274
- 2 盛增秀. 王孟英医学全书. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 143

(收稿日期 2003年6月8日)