

《普济方》论治健忘方药探析

张子洋¹, 常富业²

(1. 河北联合大学 河北 唐山 063000; 2. 煤炭总医院 北京 100028)

摘要:健忘是中老年人常见病之一,其以记忆力减退、遇事易忘为主要临床表现,严重影响老年人日常生活功能。《普济方》是我国历史上最大的方剂书籍,书中方剂的选材十分丰富,同时也选载大量各种病症,为后人研究提供重要参考价值。该书对于健忘的方药也是记载颇多,归纳了《普济方》中有关健忘的方药,并拟从心、脾、肾、三焦、风邪等几个方面进行论治分析。

关键词:普济方;健忘;老年性痴呆;阿尔茨海默病

中图分类号:R592

文献标志码:A

文章编号:1673-7717(2014)10-2320-03

Preliminary Study on Amnesia of The Prescriptions for Universal Relief

ZHANG Ziyang¹, CHANG Fuyue²

(1. Hebei United University, Tangshan 063000, Hebei, China;

2. General Hospital of Coal Mine, Beijing 100028, China)

Abstract: Amnesia is one of the common diseases which seriously affect the daily life and social function in the elderly. The Prescriptions for Universal Relief is one of the largest formulae of Chinese medicine books in the history of our country. This book provides important reference value on amnesia for later generations from several aspects, such as the material of prescriptions and a large number of various disorders at the same time. This article analyzed the treatment on amnesia from the heart, spleen, kidney, the triple energizer and the wind evil.

Key words: The Prescriptions for Universal Relief; amnesia; senile dementia; Alzheimer's disease

健忘是中老年人常见病之一,其以记忆力减退、遇事易忘为主要临床表现。健忘亦是老年性痴呆的前期表现和主要症状,严重影响老年人日常生活功能。老年性痴呆认知功能下降典型的首发征象即为近记忆力受损为主、远记忆力受损相对较轻。《普济方》^[1]是由明代第一任藩王朱棣领衔编辑的我国历史上最大的方剂书籍,此书刊于1406年,编载医药方剂多达60000余个,其编辑规模之宏大、编次条理之清晰、病症种类之丰富、用药载方之详细,均堪称中国历史上最大的一部方剂书籍,是我国15世纪以前所有方剂书籍中的集大成之作,占有十分重要的地位。书中方剂的选材十分丰富,同时也选载大量各种病症,为后人研究提供重要参考价值。该书对于健忘的方药也是记载颇多,现归纳《普济方》中有关健忘的方药,并拟从心、脾、肾、三焦、风邪等几个方面进行论治分析。

1 从“心”论治

心为君主之官、主神明、主血脉。中医学中广义神明乃

是一切功能活动的能力和生命活动的外在征象。另一方面心主全身之血脉,为五脏六腑之大主,正因为心主血脉才能发挥心藏神的作用。因此《普济方》中也专附篇章讨论心脏受邪后,不仅胸中局部出现疼痛不适,而且会影响到精神情志等一系列病症。书中认为过度的忧思哀愁,会影响到心,从而出现易怒健忘等情志疾病。如《普济方·卷十六·心脏门·总论》:“邪在心,则病心痛。喜悲,时眩仆,视有余不足,而调之其输,愁忧思虑则伤心。心伤则苦惊,喜忘善怒”。此外,心乃是君主之官,神明所住,心气虚弱亦可导致气血衰弱,心气不能充分推动血液在脉中运行流注全身,其营养和滋润作用失用不能濡养脑髓,也会产生健忘等一系列神志病症。《普济方·心健忘(附论)》记载:“夫健忘之病,本于心虚,血气衰少,精神昏愤,故志动乱而多忘也”。

书中对于治疗因心虚健忘的方药也是颇多,如菖蒲丸、檀香丸、白石英汤、乌犀丸、薯蓣丸、归神丹等。如《普济方·卷十六·心脏门·心虚(附论)》中附方天王补心丹,就是运用方中人参、丹参、茯苓、远志、菖蒲、枣仁、柏子仁等育养心气、化痰除烦、安神宁志。历代医集中也不乏对天王补心丹的论述,本方出自《摄生秘剖》,《古方选注》曰:“补心者,补心之用也,神之为用故曰补心”。此方功在滋阴清热,补心安神,用于治疗心肾阴亏血少所致的虚烦心悸、健忘失眠等症。现代临床应用本方较广,同时也取得了较大的进展。李东腾等^[2]通过观察天王补心丹对小鼠记忆障

收稿日期:2014-05-20

基金项目:国家自然科学基金项目(81072851)

作者简介:张子洋(1985-),男,北京人,硕士研究生,研究方向:中西医结合防治心脑血管病的基础与临床研究。

通讯作者:常富业(1966-),男,山东临沂人,主任医师、教授,硕士研究生导师,博士、博士后,研究方向:中西医结合防治心脑血管病、神经内科学疑难病及养生与抗衰老的研究。

E-mail:changfuyue@163.com。

碍作用的实验研究,总结出本方对小鼠记忆获得性障碍、巩固障碍、再现障碍均有明显改善作用,认为本方能明显提高学习记忆能力。同时《普济方》中也注明了在治心的同时也要兼顾他脏的治疗,比如过度忧思忧虑伤心,亦可伤脾,因此在治疗的同时也要兼顾脾脏的调养,在用药过程中也要适当添加补脾益气的药物方能达到很好的疗效。正如:“此证皆由忧虑过度,损其心胞,以致神舍不清,遇事多忘。然过思伤脾,亦能令人健忘。治之须兼理心脾,神凝意定,其证自除”。

2 从“脾”论治

脾主运化,把胃受纳腐熟的水谷化为精微,并将这些精微物质吸收转输至全身各处。只有脾胃运化功能正常,才能化生气、血、津、液濡养脏腑、经络、四肢百骸以及筋肉皮毛等组织。若脾虚,脾失健运,脾的运化功能失司,将会出现脘腹胀闷、不思饮食、思卧倦怠、肠鸣泄泻等病症。若其营养精微不能上输至脑,脑髓不能得到濡养,则会出现健忘、心烦等病症。《普济方·卷二十一·脾脏门·脾气虚腹胀满(附论)》云:“夫脾受水谷之精,化为气血,养于脏腑,充于肌肤”。可见,脑髓也需要依赖后天脾胃的充养功能才能保证人的灵机记性等功能。再如《普济方·卷二十一·脾脏门·脾气虚腹胀满(附论)》中关于补脾汤的记载为:“治脾气不足,腹胀食欲呕,口舌干涩,四肢无力,喜怒不常,不欲见人,心烦多忘,咽喉闭塞面黄”。方中多用干姜、白术、人参健脾益气消胀,进而促进气血生化,以达到充脑养神的功效。另一方面,脾主统血,具有统摄、控制血液在脉中正常运行而不致溢出脉外的功能。脾失健运,运化无力,不能统摄气血导致出血症状。

《灵枢·天年》曰:“胃满则肠虚,肠满则胃虚,更虚更满,故气得上下,五脏安定,血脉和利,精神乃居”。《难经·四十二难》曰:“脾裹血,温五脏”。脾气健旺,则气血充盈,固摄有权。反之,则生化无缘,气血亏虚,固摄无权。正如《素问·调经论》所云:“气血以并,阴阳相倾,气乱于卫,血逆于经,血气离居,一实一虚。血并于阴,气并于阳,故为惊狂……血并于下,气并于上,乱而喜忘”。由此可见,脾虚无力统血致使气血逆乱也是老年痴呆健忘症发生的重要原因。调养脾胃、益气养血治疗老年性痴呆健忘也在现代临床中大量应用。李珀等^[3]研究认为中年脾胃虚衰是老年健忘的始动环节,调养脾胃、益气养血是治疗中老年健忘的重要治法。老年健忘是由衰老引起的并随衰老进程而逐渐加重的记忆减退,其早期病机主要为脾胃虚弱气血不足,心神失养,因此针对其初期的基本病机,在疾病早期宜采取健运脾胃、益气养血治法。在《普济方·卷一百九十·诸血门·血妄行(附论)》也有专门附方治疗对于脾虚无力固摄血液造成的出血诸症以及产生健忘症状的方药记载。如方中的归脾汤(出《危氏方》),就是治疗因思虑伤脾,脾不能统摄血,以致妄行,或吐血下血、心烦健忘等症。归脾汤出自宋代严用和所著的《济生方》,原方用以治疗因思虑过度,导致劳伤心脾,出现怔忡健忘等症,故方中人参、黄芪、白术、甘草补脾益气,资气血化生之源;茯苓、远志、龙眼肉、酸枣仁、当归补血养心安神;佐以木香理气醒脾,补而不滞;生姜、大枣补益脾胃,调和诸药。现代研究中千惠南

等^[4]观察了归脾汤对脾虚模型脑内对学习记忆有促进作用的神经肽的影响及神经肽 Y (NPY) 水平和基因表达的影响,结果表明大鼠脑内胆囊收缩素(CCK)及大鼠脑内 P 物质(SP)在下丘脑腹侧核、海马 CA1 区、前额叶皮层平均光密度较高,与正常组相比无明显差异;大鼠脑内血管活性肠肽(VIP)在海马 CA1 区、前额叶皮层 VIP 免疫阳性反应物平均光密度与正常组相比无明显差异,均提示归脾汤对脾虚大鼠模型学习记忆能力的改善与其脑内 CCK、SP、VIP 的调节有关。说明归脾汤对 NPY 免疫阳性反应物和 NPYmRNA 表达在下丘脑腹侧核、海马 CA1 区、前额叶皮层明显增加,提示归脾汤对 NPY 水平和 NPYmRNA 表达有调节作用。

3 从“肾”论治

肾藏精,主骨生髓,是脑髓的重要来源。肾中所藏之精乃是来源于父母生殖的先天之精和后天饮食水谷中的精微物质以及脏腑代谢化生的脏腑之气。先天之精乃是化生脑髓的重要物质基础,后天之精在先天之精的推动下不断充养脑髓,保证人的正常思维和精神志功能。“夫肾者,元气之本,精志之藏,内主于骨,气通于阴”。《普济方》认为人一旦劳作过度,必然会造成肾中精气受损,肾中精气乃是构成人体和维持人体生命活动的最基本物质,精气衰弱、阴阳不和、脏腑功能失调,百病皆生。肾在志为恐,情志会影响肾精化生的精气不能布散全身,反而令气下行。过度的恐慌,也会损伤肾中精气,使得脏腑气机逆乱,产生健忘失意症状。《普济方·卷二十九·肾脏门·总论》云:“肾藏精,精舍志,盛怒不止则伤志,志伤则善忘其前言”。

有关肾气受损的治疗,方中也多采用补肾益气之法。《普济方·卷二十九·肾脏门·肾虚(附论)》:“天雄丸(出圣惠方)治肾气不足,体重无力,腰背强痛,脚膝酸疼,耳目不聪,忽忽善忘,悲恐不乐,阳气虚弱,小便失精”。又如《普济方·卷三十二·肾脏门肾脏虚损骨痿羸瘦(附论)》:“石斛丸(出圣惠方)治肾脏虚损,头昏耳鸣,目暗茫茫,心中喜忘,恍惚不定,饮食无味,心恒不乐,多有恐思,时吐酸水,面无悦泽,肌体虚羸,骨痿不能行立”。以上皆是运用补肾益精填髓的方法,以使脑髓得到充养,恢复人的正常思维和精神活动。刘俊峰等^[5]采用益肾化痰通络治疗中风健忘症 20 例,此方主要由熟地黄 21 g,制首乌 21 g,山茱萸 15 g,菟丝子 15 g,桃仁 15 g,红花 15 g,菖蒲 15 g,郁金 15 g,远志 15 g,白芥子 15 g,益智仁 15 g,黄芪 30 g,胆南星 12 g,水蛭(研冲)6 g,蜈蚣(研冲)2 条,甘草 3 g。每日 1 剂,水煎分 2 次温服。结果治愈 8 例,好转 9 例,无效 3 例。本方益精填髓、补肾益脑、活血通络,使脑内瘀去络通,脑髓得补,心窍得启,神明渐清,遗忘失意失名之症而渐愈。

宋代医家钱乙提出过“肾主虚,无实也”。有关肾实的记载,历来被后世许多医家所忽视^[6]。在《普济方·卷二十九·肾脏门·肾实(附论)》中也有关于肾实证的记载:“肾实热者,左手尺神门以后脉阴实中者,足少阴经也。肾藏精,实则阳气盛,阳气盛则生热,……,好怒好忘,足下热疼,足胫满痛,四肢黑,耳聋,诊其脉浮紧者”。《普济方·卷二十九·肾脏门·总论》又云:“阴气伏而阳气起,起则热,热则实,实则怒,怒则忘”。由此可见,不论外感邪气、他脏及肾,或是肾本内伤均可造成肾实证,肾脏实热也会影

响到情志,产生记忆减退、健忘等病症。对于肾脏实热症的治疗,《普济方·卷二十九·肾脏门·肾实(附论)》曰:“大泽泻汤(千金方)治肾脏实热。多怒善忘。耳听不聪。四肢满急。腰背强直”。

4 从三焦论治

三焦作为六腑之一,位于腹腔中,是有具体形态和生理功能的脏器,其功能是疏通水道,运行水液。《内经》中认为三焦在人体中按上、中、下三部分划分,上焦生理特点是主气的宣发和升散;中焦具有消化吸收水谷精微物质和化生血液的功能;下焦的功能为排泄糟粕和尿液。《普济方》沿袭了《内经》中对三焦的生理功能认识,并且在三焦病理症状描述上也专设篇章进行论述。如三焦实热(附论)中就有关于治疗中焦热痹,造成善忘不乐等症的方剂。《伤寒论》中曾有阳明蓄血症造成喜忘,方用抵挡汤的记载。如“血之为患,其妄行则上衄,其衰涸则虚劳,蓄之在上其人忘,蓄之在下其人狂”(《普济方·卷一·方脉总论·血荣气卫论》)。“夫伤寒蓄血者,在下焦结聚而不行,蓄积而不散者是也……血瘀于下,所以喜忘者。内经曰,血并于下,乱而喜忘者是也。二者,若有一则为蓄血证明矣。蓄血之证又有轻重焉,如狂也,喜忘也,皆蓄血之甚者”(《普济方·卷一百三十九·伤寒门·伤寒蓄血(附论)》)。以上充分说明蓄血症也可造成健忘、喜忘等症状。孙西庆^[7]认为瘀血在老年痴呆的发病中起着重要的作用。其中阳明瘀血和脑脉瘀血均可引起老年痴呆的发生,阳明经循脑络,阳明经瘀血阻滞,则脑窍失养而成“喜忘”。津血可相互生化,津病成痰或血滞为瘀后,便相互影响而致痰瘀互结,相兼为病,痰瘀痹阻,阳明络脉不通,或者瘀滞脑络,清窍被蒙,神明失用,引发呆病。贾孟辉等^[8]认为《伤寒论》设抵挡汤主治“喜忘”,虽明言“阳明病”,但强调“久有瘀血”,又暗喻邪不在阳明胃肠,瘀热之邪反结于阳明经所络之脑府。阳明经循头络脑,脑府久有瘀血,复以热邪循经上攻,热与瘀搏,结于脑府,元神失养而发为“喜忘”,由此提出“脑府蓄血”的病理概念。

《普济方》对于蓄血造成的健忘等症也是采取化瘀活血法进行治疗。如《普济方·卷一百三十九·伤寒门·伤寒蓄血(附论)》中大黄芍药汤(出圣济总录)和芍药地黄汤分别对瘀热内积蓄血造成的喜忘症状进行专方论治。《普济方·卷四十三·三焦腑门·三焦虚寒(附论)》中的茯苓丸,则是治疗因下焦虚寒,致使腹中瘀血,令人喜忘,不欲闻人语等症。

5 从“风邪”论治

风邪乃六淫之首,其性轻扬、善行数变。风邪可直中脏腑,影响五脏六腑之功能。《普济方》卷八十七至卷一百六十专设“诸风门”篇章对风邪致病进行论述。归纳其中有关“健忘”的论述,总结出风邪多由于脏腑气血亏虚乘虚而入,从而导致脏腑功能失调,出现各种病症。比如《普济方·卷九十一·诸风门·肾中风(附论)》:“肾风之状,多汗恶风。……阳气虚者,则多汗恶风。肾主骨,骨不强,则脊痛不能立。精神衰弱,则隐曲之事不利,肌上黑色如胎色,又踞而腰疼,不可俯仰,或为冷痹,或为偏枯,耳鸣声浊,志意昏沉,善恐多忘。皆肾风之证”。《普济方·卷一百

一·诸风门·风惊(附论)》:“夫风惊者,由体虚心气不足,为风邪所乘也。心藏神而主血脉,心气不足则血虚,虚则血乱,血乱则气并于血,气血相并,又被风邪所乘,故多惊,心神不安,名曰风惊也”。

对于风邪侵袭脏腑治疗,也多是根据不同脏腑生理特别、病变虚实情况,分别进行辨证论治用药。如《普济方·卷一百一·诸风门·风惊(附论)》中附方大定心汤,此方适用于因体虚心气不足,心气不足造成血虚,血虚导致血乱,又被风邪所乘,故出现惊悸、心神不安、梦寐惊魇、恍惚多忘等症。方中也采用人参、白茯苓、远志、龙骨等药益气安神宁志;又由于此病为血乱则气并于血,气血相并。遂方中用当归、防风起到养血祛风之效。张瑞玉等^[9]采用定心汤治疗气阴两虚型失眠临床疗效观察,50例患者随机分为中药治疗组30例给予定心汤治疗,对照组20例采用柏子养心丸治疗,30d为1个疗程。结果中药治疗组患者的总体疗效与对照组比较有统计学意义($P < 0.05$),治疗组患者的症状积分治疗前后比较有统计学意义($P < 0.01$),说明定心汤对于气阴两虚型失眠患者有确切疗效,并在改善失眠状况的同时,头晕、乏力、健忘等症状也明显得到改善。

6 小结

《普济方》是我国古代最大的一部方书,他把中医方剂书籍推向了一个新的历史高度,书中的大量方剂记载对后人参考其异同、推求其变正、博收约取、研究应用做出了卓越的贡献。《普济方·卷四·方脉总论·病机论》论曰:“察病机之要理,施品味之性用,然后明病之本焉,故治病不求其本,无以去深藏之大患”。此话也告诫我们在临床辨证的同时,一定要详细分析病症、诊察病情、详辨病因病机、辨别症候,方能药到病除。鉴于方中有关健忘的论治内容记载丰富,治疗方法多样,取药广泛独特,不能一一赘述,只列举具有代表性的论述。有关健忘更多的辨证分析用药等内容值得进一步发掘,整理提高。

参考文献

- [1] 湖南电子音像出版社、嘉鸿科技开发有限公司. 中华医典·普济方[CD]. 湖南电子音像出版社, 2006.
- [2] 李东腾, 叶明远, 孙晓明. 天王补心丹对记忆能力影响的实验研究[J]. 中成药, 2001, 23(4): 296.
- [3] 李珀, 赵俊芳. 老年健忘脾胃始动病机论[J]. 中国中医基础医学杂志, 2005, 11(5): 328.
- [4] 钱会南, 胡雪琴, 沈丽波. 脾虚模型脑内神经肽Y水平和基因表达变化及归脾汤的影响[J]. 北京中医药大学学报, 2006, 29(11): 743.
- [5] 刘俊峰, 李刚毅. 益肾化痰通络法治疗中风健忘失名症20例[J]. 河南中医, 2002, 22(3): 44-45.
- [6] 朱文锋. 中医诊断学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999: 734-735.
- [7] 孙西庆. 从脾虚血瘀探讨老年痴呆的发生[J]. 中国中医药信息杂志, 2012, 19(4): 92-93.
- [8] 贾孟辉, 贺晓慧. 论“脑府蓄血”为早期老年痴呆的病理基础[J]. 陕西中医, 2005, 26(11): 1263-1264.
- [9] 张瑞玉, 张艳, 王艳霞. 定心汤治疗气阴两虚型失眠临床疗效观察[J]. 中华中医药学刊, 2008, 26(3): 547-548.