

脏腑瘴病述要

陶春祥 陶 钧 何占德

(江苏省盱眙县中医院, 江苏 211700)

祖国医学历经数千年的发展, 对瘴病及病名论述虽有不同, 但均与热邪所致有关。1997 年, 国家技术监督局批准的国家标准《中医药临床诊疗术语》(GB/T1675.1-1997) 已经在全国实施, 其中将内脏的多种急性实热性非化脓性疾病, 列归于瘴病一类。本文就瘴病源流及认识, 历代脏腑瘴(疸)病, 现代内脏瘴病略作探析, 以就正于同道, 抛砖引玉。

瘴病源流及认识

瘴, 通“疸”, 又谓“热”。《山海经》有瘴病之名。《诗经》载曰: “下民卒瘁”。《汉书·艺文志·九技略》称古有《五脏六腑瘴十二病方》。可见, 古代确有一类瘴病。

早在《黄帝内经》书中, 就载有胆瘴、脾瘴、胃瘴、消瘴、瘴热、瘴疟等瘴病。《说文解字》释曰: “瘴, 劳病也, 从疒, 单声。”《素问·奇病论》曰: “此五气之溢也, 名曰脾瘴。”王冰注: “瘴, 谓热也。”首次将热与劳合看, 认为瘴之热由于劳而致, 或可导致劳乏, 然劳又起病于内, 故瘴泛指一切内热。

“疸”来源于瘴, 其含义亦属内热, 赵以德在《金匱玉函经二注》云: “疸即瘴, 单阳而无阴。”疸名最早见于《内经》, 《素问·平人气象论》描述疸为“尿黄赤, 安卧者黄疸”。《素问·玉机真藏论》又说: “脾风发寒热, 腹中热, 烦心出黄。”王冰注曰: “脾之为病, 善

发黄瘴, 故发瘴也。”可见瘴、疸已经相通。张仲景《金匱要略·黄疸病篇》专篇论述, 谓: “黄疸病, 两热所得, 然其象从湿得之。”已经明显将疸病与黄家的病机分为热与湿的不同, 将疸病分为黄疸、谷疸、酒疸、女劳疸、黑疸五个证型。后代医家论述疸病较多, 葛洪《肘后备急方》以仲景所论为基础, 也提出“疸病有五”: 黄疸、谷疸、酒疸、女疸、劳疸。巢元方撰《诸病源候论》, 将疸病附于“黄病诸候”中, 除了胃疸、心疸、肾疸、肠疸、膏疸、舌疸、髓疸、肉疸、肝疸“九疸”外, 又有胞疸、湿疸、胎疸等候。从此, 疸与黄又常混为一谈, 没有明显区别。

可见, 瘴与疸相通, 均为热病的一种证候, 表现为各种实热病和劳病较多。

古代脏腑瘴(疸)病

脏腑瘴(疸)病在历代中医文献中论述较多。《汉书》称古有《五脏六腑瘴十二病方》, 可惜已无文字可考。但《内经》、《金匱要略》、《诸病源候论》等均记载有脏腑瘴(疸)病, 后经《外台秘要》、《辨证奇闻》等书又详加补充。《诸病源候论·黄病诸候》论及“九疸”病因病机说: “皆由饮食过度, 醉酒劳伤, 胃有瘀热所致……但立名不同耳。”脏腑瘴(疸)病的发生也都与劳、热有关, 根据发病脏腑部位及临床症状, 大致有如下几种瘴

综上所述, 可见《素问·汤液醪醴论》作者在两千多年前提出的“神使”学说对现代临床治疗学仍具有重要的指导意义, 其学术价值不可低估。

致谢 本文承蒙陕西中医学院博士生导师张登本

教授热情指教, 谨致谢忱!

参 考 文 献

- (1) Crossman A. Clinical immunology. London: Blackwell Scientific Publications, 1995: 347

(收稿日期 2000 年 5 月 10 日)

(疸)病。

1. 心瘴(疸) 出自《诸病源候论·黄疸诸候》，为九疸之一。《外台秘要·卷四》载文曰：“心瘴，烦心，心中热，葛根主之。”《辨证奇闻》论之甚详，谓：“心疸之症，烦渴引饮，一饮水即停于心之下。时作水声，胸前时多汗出，皮肤尽黄，惟两目独白，人以为黄疸也，谁知是心中虚热已成之乎。”并提出治法方药，以“补肝气以生心，泻其火湿以逐热”为治疗大法，方用泻肝利湿汤。

2. 肝疸 出自《诸病源候论·黄疸诸候》，为九疸之一。症见面目发黄，胃热饮水多，有用秦王散方治疗。《辨证奇闻》述其症状为：面目四肢尽黄，而以两目为甚，气逆，手足发冷，腰以上汗不止。认为其病因病机为肝气郁结，湿热不散引起，治以疏肝解郁，分利湿热，方用利肝分水散。

3. 脾瘴 出自《素问·奇病论》，曰：“此五气之溢也，名曰脾瘴。”王冰注云：“瘴，谓热也。脾热则四脏同案，故五气上溢也。生因脾热，故曰脾瘴。”《外台秘要》列为新九疸之一。《张氏医通·口》治疗脾瘴，提出：“治之以兰，除陈气也，兰香饮子。若脉弦滑兼嘈杂属痰火，滚痰丸，此指实火而言。平人口甘欲渴，或小便赤甜而浊，俱属土中湿热，脾津上乘，久之必发痼疽，须断厚味气恼，服三黄汤加兰叶、白芍、生地。”可见这种口中发甜的病多为过食肥甘所致，日久可发为消渴。

4. 肺瘴(疸) 出自《外台秘要》，为新九疸之一。《圣济总录》称为肺瘴，是为饮酒伤肺吐血之症。

5. 肾瘴(疸) 见于《诸病源候论·黄疸诸候》，为九疸之一。《外台秘要》称：“肾瘴，其人唇干，葶苈子主之。”《辨证奇闻》论之详细，曰：“肾疸之症，身体面目俱黄，小便不利，不思饮食，不得卧，人亦以为黄疸也，谁知是肾寒之故乎。”治以补肾中之火而佐以健脾祛湿之药，用济水汤等方。

6. 胆瘴 出自《素问·奇病论》，马蒔曰：“此病乃胆气之热也”，为胆腑受热发生的瘴

病。《圣济总录·卷四十二》说：“内经谓有病口苦，名曰胆瘴。……治肝胆俱虚，热气上乘，口中常苦，泄热益胆汤方。”

7. 胃疸 出自《素问·平人氣象论》，指已食而仍有饥饿感觉者为胃疸，又为《诸病源候论》所载九疸之一。《杂病源流犀烛·诸疸源流》云：“因饥饱所致，亦名胃疸，以胃气蒸冲得之。”可见，皆与胃热有关。

古典医籍中记载的脏腑瘴(疸)病尚有肠疸、胎疸等，不再一一赘述

现代内脏瘴病

《中医药临床诊疗术语》已将一些内脏的急性实热性非化脓性疾病，命名曰“瘴”，根据所患脏腑部位不同，分别名为食管瘴、胃瘴、胆瘴、肺瘴(肺热病)、肝瘴(肝热病)、心瘴、肾瘴、小肠瘴、胰瘴等。

现代命名的脏腑瘴病，均持王冰释之“瘴，谓热也”的瘴病特点，发生和引起内脏瘴病可由温毒、邪毒、疫毒等毒邪侵袭，或者兼有湿热等外邪侵袭有关脏腑而致，可以出现一系列以热邪炽盛为主的临床表现，且发病特点多为急性感染所致，可以兼有不同程度的腹痛、胁痛、胸痛等明显症状。现代脏腑瘴病可分为下面几种。

1. 食管瘴 因感受邪毒或因刺激性饮食以及毒品的损伤，或因郁热内蕴，以及长期胃气上逆等，使食管受到损伤，血瘀脉络留滞。临床表现以胸骨后灼热或有疼痛感、嘈杂等。相当于现代医学的返流性食管炎。

2. 胃瘴 由于受各种原因刺激胃腑，使胃壁脉络损伤，发生以骤然脘痛，或者以呕血或黑便为主要表现的疾病。相当于现代医学的急性胃炎。

3. 肝瘴(肝热病) 因湿热疫毒之邪侵及中焦，郁蒸肝胆使肝失疏泄，脾失健运而成。主要表现以腹胀纳差，恶心，厌油，右胁疼痛，肝肿大，或有黄疸等。相当于现代医学的急性病毒性肝炎。

4. 胆瘴 因湿热邪毒壅积于胆，胆汁及气血瘀滞蕴而化热，以右上腹痛、呕吐、发热

影响薄荷质量的因素分析及其产业化发展的必要性

刘亚明 牛艳珍 冯前进 毛静远¹

(山西中医学院, 山西 030024; ¹ 天津中医学院第一附属医院, 天津 300193)

摘要 本文对野生薄荷、家种薄荷、苏薄荷及市场销售薄荷共四种经性状认定、显微结构分析、挥发油含量测定三方面进行了比较, 结果显示, 其质量评价依次为家种薄荷、野生薄荷、苏薄荷及市售薄荷。同时研究发现: 影响薄荷质量的主要因素是药材的采集时间和加工方法以及包装贮存等因素。另外本文还从药材包装及可持续发展类似药材提出了自己的看法。

关键词 薄荷 质量分析 产业化发展

薄荷为唇形科薄荷属 (*Mentha*) 的多种植物及栽培品, 其始载于《唐本草》, 为多年生草本植物, 具有清利头风、疏散风热、利咽解郁等功能, 其产地以中国及美国、加拿大、巴西、印度等地为主, 在我国已成为医生及民间常用中草药。据报道薄荷提取的薄荷油是医药、食品、饮料的重要原料^[1], 也是我国传统的出口物资, 其产量居世界首位, 因此在国际市场上薄荷及薄荷油因用途广泛, 市场广阔而

供求兴旺。为了进一步了解不同地区薄荷质量, 我们从 1999 年、2000 年连续 2 年对太原地区、苏州地区的薄荷栽培品及市场销售品从性状、显微结构、挥发油含量三方面进行了观察, 现将结果报告如下。

材料及方法

1. 药材 家薄荷 (*Mentha haplocalyx*) 系山西中医学院科技产业处自种; 苏薄荷 (*Mentha haplocalyx*) 取自苏州地区栽培的薄荷, 购于苏州市中医院药房; 野薄荷 (*Mentha haplocalyx*), 采于山西太原晋祠; 市售薄荷购于太原市康仁中药店。以上药材均由牛艳珍老师鉴定。

2. 方法 将采收薄荷除去混入的杂草、枯枝及霉变部分, 趁鲜清洗 2 次, 控水后趁鲜切成约 2cm 小段, 铺于洁净的水泥地面, 厚约

等为主要表现的内脏瘕 (热) 病类疾病。相当于现代医学的急性胆囊炎。

5. 胰瘕 因酗酒或暴饮暴食, 或情志刺激, 或继发蛔厥、胆石等病之后, 湿热邪毒壅积于胰而致。临床主要表现为骤起上腹剧痛, 伴有恶心、呕吐, 发热, 尿、血淀粉酶升高等。相当于现代医学的急性胰腺炎。

6. 心瘕 由外感温热病邪, 或因手术等创伤, 温毒之邪乘虚侵入, 内舍于心, 损伤心之肌肉及内膜。主要临床表现为发热、心悸、胸闷等。相当于现代医学的急性病毒性心肌炎、感染性心内膜炎。

7. 肺瘕 (肺热病) 因风热病毒犯肺,

热壅肺舍, 肺失清肃。主要临床表现为骤起发热、咳嗽、烦渴、胸痛等。相当于现代医学的急性肺部炎性病变。

8. 肾瘕 因湿热温毒等邪侵及于肾所致。主要临床表现为发热, 腰痛, 排尿频、急、痛或有血尿等。相当于现代医学的急性肾盂肾炎。

9. 小肠瘕 原本有湿热内蕴, 邪毒内结, 气血瘀滞, 肠络受损, 再加饮食不洁而诱发。主要临床表现为骤发腹痛、腹泻便血、发热等, 相当于现代医学的急性出血性坏死性小肠炎。

(收稿日期 1999 年 8 月 16 日)