

· 疫病研究专题 ·

《小品方》疫病治疗思想探析

李明, 陶晓华

(北京中医药大学, 北京 100029)

摘要: 文章从疫病认识、治法方药及疫病预防等角度分析《小品方》中的疫病治疗思想。陈延之能明辨伤寒与时行瘟疫的区别; 主张疫病为感受异常气候条件下的非时之气而引发, 具有传染性; 主张疫病的核心病机为“热”与“毒”; 创制了清热解毒、表里双解、凉血止血、滋阴生津等治疗法则; 以屠苏酒开芳香辟秽预防疫病之先河。魏晋南北朝时期为中国历史上第一个疫病高峰期, 深入挖掘本时期医家的疫病治疗思想对于现代疫病学防治具有重要的意义。

关键词: 疫病; 小品方; 陈延之; 魏晋南北朝; 瘟疫; 芳香辟秽; 古籍研究

基金资助: 国家重点研发计划 (No.2019YFC1709200, No.2019YFC1709201)

Analysis on the thought of epidemic disease treatment in *Xiaopinfang*

LI Ming, TAO Xiao-hua

(Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

Abstract: This paper analyzes the thought of epidemic disease treatment in *Xiaopinfang* from the perspectives of disease understanding, treatment methods, prescriptions and epidemic disease prevention. CHEN Yan-zhi could clearly distinguish the difference between typhoid fever and epidemic disease, and advocated that the epidemic disease was caused by feeling the non temporal qi under abnormal climate conditions, which was infectious; It was suggested that the core pathogenesis of epidemic disease was 'heat' and 'poison'; It had created therapeutic principles such as clearing heat and detoxification, relieving both exterior and interior, cooling blood and hemostasis, nourishing yin and generating saliva; Tusu wine was a pioneer in preventing epidemic diseases by dispelling filth with aroma. The period of Wei, Jin, Southern and Northern dynasties was the first epidemic peak in Chinese history. It is of great significance to deeply explore the epidemic treatment thought of doctors in this period for the prevention and treatment of modern epidemic disease.

Key words: Epidemic disease; *Xiaopinfang*; CHEN Yan-zhi; Wei, Jin, Southern and Northern dynasties; Pestilence; Dispel filth with aroma; Study on ancient books

Funding: National Key R&D Program of China (No.2019YFC1709200, No.2019YFC1709201)

疫病是指具有强烈传染性、流行性的一类疾病, 也常称为“时行”“天行”“瘟疫”“疫疔”等^[1]。中国是一个多灾疫的国家, 在其漫长悠久的历史中, 有接近3 000年的疫病记录史, 保留了世界上最长的疫病时间序列^[2]。历史上, 中医药在疫病的防治方面卓有成效, 在新时代的重大疫情救治中亦发挥了重要的作用。通过系统整合中医经典理论关于疫病防治的重要思想, 形成独特的理论体系, 对于现代中医疫病学学科体系的构建有重要的意义^[3]。

中国的疫病流行呈现明显的时空分布规律, 疫病的频度总体上呈波动上升的趋势, 魏晋南北朝时期是中国历史上的第一个疫病高峰期, 在短暂的362年中有76年发生过疫病, 平均4.76年发生1次, 发生频度为21%, 高于先秦两汉时期的任何一个朝代^[4]。

《小品方》为魏晋南北朝时期医家陈延之所著, 是医学发展史上的一部重要著作, 为唐代官方指定的医学必修教材, 其对前代医学的总结及后世医学的发展做出了重要的贡献。对于疫病的诊治与预防,

通信作者: 陶晓华, 北京市朝阳区北三环东路11号北京中医药大学, 邮编: 100029, 电话: 010-64286893

E-mail: xhtao1963@126.com

书中的许多观点可谓承袭经典、复有创新, 现将其治疫思想总结如下。

疫病认识

魏晋南北朝时期, 人们对于疫病的传染性 & 流行性等特征认识更加明确, 诸多疫病的相关概念逐渐明晰, 伤寒与温病的关系、伤寒与时行瘟疫的关系在纷争中逐渐清楚^[5]。

1. 明辨时行瘟疫与伤寒之不同 关于伤寒与时行瘟疫的区别, 目前中医学术上已经成为定论, 即应当属于两类性质不同和辨证论治方法亦不同的疾病^[6]。但是在相当长的历史时期内, 对于伤寒含义的不同理解, 伤寒与时行瘟疫一直处于纷争之中。

晋代葛洪在《肘后备急方》中记载: “伤寒、时行、温疫, 三名同一种耳, 而源本小异”^[7], 葛洪主张伤寒与时行、温疫异名而同类, 三者诊候相似, 只是伤寒为正统称谓, 时行为田野之名。对于葛洪的说法, 陈延之则秉持不同的观点, 其论言: “古今相传, 称伤寒为难疗之病, 天行瘟疫是毒病之气, 而论疗者不别伤寒与天行瘟疫为异气。云伤寒是雅士之辞, 云天行瘟疫是田舍间号耳。不说病之异同也, 考之众经, 其实殊矣, 所宜不同, 方说宜辨, 是以略述其要焉”^[8]。从论述中可以清晰地得知, 陈延之主张伤寒与时行瘟疫为感受不同的邪气, 其临床表现及传变规律当有较大的区别, 故临床治疗中当明辨“病之异同”, 据“所宜不同”而采用不同的治则治法, 并选取不同的方药进行治疗, 对葛洪所持的诊候相似及异名同类等观点进行了纠正。

2. 疫属非时之邪 疫病的称谓在《小品方》中较多, 如时行、天行、温疫、疫疠、大疫、疠疫之别称。疫病多是因节气异常, 感受非时之气而引发, 如“凡时行者, 春时应暖而反大寒, 夏时应热而反大冷, 秋时应凉而反大热, 冬时应寒而反大温, 此非其时而有其气。是以一岁之中, 长幼之病多相似者, 此则时行之气也”。异常的或剧烈的气候变化对于疫病的发生及传变有重要的影响, 《礼记·月令》中记载: “季春, 行夏令, 则民多疾疫”^[9], 非其时而有其气, 则容易导致疫病的暴发流行, 无论长幼均会染易, 具备较强的传染性。

3. 疫病夏季多发 在魏晋南北朝76年发生的疫情中^[4], 冬季15次, 春季17次, 秋季11次, 季节不详者9次, 而夏季则发生了30次, 是疫病流行最主要的季节。《晋书·五行志》中记载嘉禾“四年七月, 雨雹,

又陨霜”, 元康七年七月“秦、雍二州, 陨霜, 杀稼也”, “光熙元年闰八月甲申朔, 霰雪”^[10], 七月陨霜, 八月飞雪等异常气候变化促进了夏季疫病的发生与流行。

“夏时应热而反大冷”的异常变化而导致的疫病在《小品方》中记述最多。如“茅根橘皮汤, 治春夏天行, 寒毒伤于胃, 胃冷变哕”, “知母解肌汤, 治温热病头痛……或者夏月天行毒, 外寒内热者”, “射干汤……夏中冷, 咳嗽曲拘……夏月豪雨冷, 及天行暴寒, 热喜伏于内”。夏天为暑热之节, 其正令之病当为中热或中喝。夏令不行, 寒气袭扰, 不热反冷, 阳气被困, 不得宣发, 蛰伏于内, 外寒内热, 疫病由生。

除夏月天行外, 尚有冬温之疫病。“冬时应寒而反大温”, 陈延之将冬季感受非时之温邪且即刻发病者称为“冬温”, 如“葳蕤汤, 治冬温”; 感受冬温之邪至夏而发病者称为“冬温毒”, 如“葛根橘皮汤, 治冬温未即病, 至春被积寒所折, 不得发, 至夏得热, 其春寒解, 冬温毒始发出”。冬温疫病的两种发病形式对于后世“伏邪”理论的发展有重要的指导意义。

4. 疫病多热, 易化毒动血 陈延之主张疫病因“非时之气”诱发, “夏季反寒”与“冬时反温”等异常气候变化为“非时之气”的产生创造了有利条件。从书中对于疫病的临床症状描述分析, 其性质多为热, 容易化毒并耗血动血。如大黄汤“天行, 若已五六日不解, 头痛壮热, 四肢烦疼”, 犀角汤“热毒下黄赤汁, 及赤如腐烂血”, 漏芦连翘汤“热毒, 变作赤色痈疽、丹疹、肿毒”, 葛根橘皮汤“冬温毒始发出, 肌中斑烂瘾疹如锦纹”, 黑奴丸“温毒发斑, 赤斑者五死一生, 黑斑者十死一生”。

因此疫病的核心病机当是“热”与“毒”, 《成书便读》云: “毒者, 火邪之盛也”, 后世王孟英亦主张“疫证皆属热毒”。机体感受“非时之气”后, 化热成毒, 热毒侵及血分, 伤及血络, 则发斑疹, 迫血妄行则导致各种出血, 如便血、尿血等。陈延之破“寒”邪之藩篱, 创造性的以热毒论述疫病, 对后世疫病学的发展大有裨益。

治法方药

《小品方》治疫之法摆脱了辛温解表为主的束缚, 开创了清热解毒、表里双解、凉血止血及滋阴生津等新的治则治法。

1. 注重清热解毒 “热”与“毒”在疫病的发生发展中处于核心病机,因此,清热解毒是陈延之疫病治疗的核心法则。热邪炽盛,郁而化火,出现发热、烦渴、四肢烦疼等不适,陈延之多以黄芩、黄连、黄柏、栀子等苦寒之品清热泻火,如大黄汤“治天行,若已五六日不解,头痛壮热,四肢烦疼,不得饮食”,方以大黄、黄连、黄柏、栀子4味药组成,苦寒直折,使火热清降于下。

火热郁结成毒则容易壅滞气血,出现局部红肿热痛,“变作赤色痈疽、丹疹、肿毒”;热毒随经络攻逐走窜,肌肤、筋骨、脏腑、官窍均可受其损害,出现“眼赤痛生障翳”“下黄赤汁,及赤如腐烂血,及赤滞如鱼脑”“肌中斑烂癰疹如锦纹”等诸多症状,因此在清热泻火的同时,多加入解毒消肿散结之品,如漏芦、升麻、连翘、白蔹等。

在清热解毒时,陈延之常常借助通下之法以奏捷效。如漏芦连翘汤中,以黄芩清热泻火,以漏芦、连翘、白蔹、升麻解毒消肿,复以大黄、枳实通腑泻热,若热盛者加芒硝2两。在秦皮汤中以秦皮、黄芩、升麻清热解毒,又以大黄、枳实泻热通下,热盛者亦加芒硝2两。疫病使用下法在后世医家中得到广泛认可。柳宝诒在《温热逢源》中云:“盖胃为五脏六腑之海,位居中土,最善容纳。邪热入胃,则不复他传……前人如又可所论,虽名瘟疫,其实亦系伏邪,所列治法,用攻下者,十之七八”^[1]。

2. 注重表里双解 在疫病的治疗中,陈延之创制了表里双解的治法,经常以麻黄、葛根与石膏、大黄同用,开创了解表与清里并用、解表与通下合用的法则。知母解肌汤主治“温热病头痛,骨肉烦疼,口燥心闷”,本方证的病机陈延之归属于“外寒内热”,因此治当解表散寒兼清里热,故其以麻黄、葛根解表,石膏、知母清热,寒温并用、表里双解,复以甘草调和诸药。葳蕤汤“治冬温及春月中风,则发热,头眩痛,咽喉干,舌强,胸内疼,心胸痞满,腰背强……若一寒一热者,加朴硝一分及大黄三两下之”,本方证除有发热、腰背强等表证外,尚见心胸痞满、胸内疼等里证,故以麻黄、杏仁、青木香宣肺理气解表,以大黄、芒硝、石膏通腑泻热治里,解表与通下合用,则诸症得解。表里双解法为后世防风通圣散、增损双解散等方剂的创制启迪了思路。

3. 注重凉血止血 热毒深入营血,损伤血络,则容易迫血妄行而导致出血。便血是疫病常见的临床

症状,后世吴又可可在《温疫论》中云:“邪热久羁,无由以泄,血为热搏,流于经络,败为紫血,溢于肠胃,腐为黑血,便色如漆”^[12]。

《小品方》中犀角汤主治“热毒下黄赤汁,及赤如腐烂血,及赤滞如鱼脑,腹痛壮热”,疫毒蕴结肠腑,伤及血络,出现腹痛、便血及下利等不适,因此治当凉血止血、解毒止利。故方中以犀角凉血止血、清热解毒,以石榴皮、艾叶收涩止血,以白头翁、黄连、黄柏、黄芩大剂苦寒之品解毒止利,复以当归、桑寄生养血活血。本方寒温并用、攻补兼施,共奏凉血止血、解毒止利之功。

热毒伤及血络,血溢脉外,瘀于皮下肌肉之间则成斑,后世主张“斑为阳明热毒”,斑色红者属胃热,紫者极热,黑者胃烂,斑之颜色越深,则病情越重。

《小品方》中黑奴丸主治“温毒发斑,赤斑者五死一生,黑斑者十死一生,大疫难救”,方以大黄、芒硝去阳明之热毒,以釜底墨止血消斑,辅以黄芩清热解毒,麻黄引经达表,诸药合用凉血止血、清热消斑。

4. 注重滋阴生津 疫病在传变过程中会伤津耗液,阴液之耗伤程度与疾病的预后及转归密切相关,因此,在治疗时当时时固护阴液。《小品方》中滋阴生津法在伤寒与时行瘟疫的治疗中均有较好的体现。如鸡子汤“治发汗后二三日不解,头痛肉热方”,方以麻黄、甘草发汗解表,复以鸡子养阴生津以滋阴源。冬温为热邪,容易伤津耗液,法当滋阴以解表,治疗以葳蕤汤,方以玉竹、石膏、白薇、麻黄、独活、杏仁、川芎、甘草、青木香等药物组成,本方在麻杏石甘汤的基础上,加入玉竹、白薇等清热养阴之品,实为后世养阴解表之祖方。

疫病预防

中医学在与疫病斗争的历史中,历来重视疫病的预防,总结积累了大量的疫病预防理念与方法。《素问·刺法论》言:“不相染者,正气存内,邪不可干,避其毒气”^[13],保养正气与避其毒气为疫病预防的基本法则。

《小品方》中记载元旦之日服用屠苏酒可以“辟疫疠一切不正之气”而“令人不病温疫”,其中收录了两首屠苏酒的制作方法,其药物组成中均有川椒、苍术、桂枝、桔梗、大黄、乌头、菝葜。《本草纲目》中言苍术“故病疫及岁旦,人家往往烧苍术以辟邪气”^[14],苍术在后世疫病的防治中一直处于重要地位。汪昂《本草备要》载:“椒乃玉衡星之精,辟疫伏

邪,故岁旦饮椒柏酒”^[15]。苍术、川椒、桂枝等芳香药物的使用实为后世芳香辟秽法的前身。

小结

疫病为感受异常气候下的非时之气而引发,与伤寒的症状表现及传变规律有较大的差异,《小品方》能突破伤寒的束缚,明辨伤寒与时行之不同,围绕疫病之“热”与“毒”的核心病机,创制了清热解毒、表里双解、凉血止血及滋阴生津等治疗法则,并以屠苏酒开芳香辟秽预防疫病之先河。陈延之的疫病防治观点独特,颇具创新,值得进一步挖掘。

参考文献

- [1] 刘铁钢,白辰,胡莉,等.疫病中医病名探究.中华中医药杂志,2021,36(4):1805-1808
- [2] 龚胜生.中国疫灾的时空分布变迁规律.地理学报,2003,58(6):870-878
- [3] 谷晓红.中医疫病学学科建设的思考和探索.北京中医药大学学报,2021,44(11):978-981
- [4] 龚胜生,叶护平.魏晋南北朝时期疫灾时空分布规律.中国历史地理论丛,2007,22(3):5-20
- [5] 李董男.晋隋唐时期中医疫病相关概念辨析.时珍国医国药,2014,25(2):405-407
- [6] 邱模炎.中医疫病学.北京:中国中医药出版社,2004:20
- [7] 晋·葛洪.肘后备急方.天津:天津科学技术出版社,2005:34
- [8] 南北朝·陈延之.小品方.高文铸,辑校.北京:中国中医药出版社,1995:108
- [9] 王文锦.礼记译解(下).北京:中华书局,2001:205
- [10] 唐·房玄龄.晋书.曹文柱,标点.长春:吉林人民出版社,1995:493-496
- [11] 清·柳宝诒.温热逢源.北京:人民卫生出版社,1955:65-66
- [12] 明·吴又可.温疫论.张成博,点校.天津:天津科学技术出版社,2003:13
- [13] 唐·王冰.黄帝内经素问.戴铭,点校.南宁:广西科学技术出版社,2016:175
- [14] 明·李时珍.本草纲目.北京:人民卫生出版社,1977:733
- [15] 清·汪昂.本草备要.王效菊,点校.天津:天津科学技术出版社,1993:146

(收稿日期:2022年2月10日)

• 疫病研究专题 •

王燕昌《王氏医存》疫病学术思想探析

王冬,刘小明,聂诗佳,郑秀丽

(成都中医药大学基础医学院,成都 610075)

摘要: 根据清代医家王燕昌《王氏医存》探讨其对瘟疫的认识与诊疗防护经验。王燕昌认为瘟疫是外感内伤之兼证,其病因是“秽污之气”及其染易者、“伏热”,尤其是前者在瘟疫诊断中有决定性作用。瘟疫总病机为“水弱火强”,具有“三焦传变”与“伏热内发传变”的传变规律,及多有夹病夹证的特点。辨治方面,强调辨清瘟疫病情轻重、病位传变范围、夹病夹证,勿犯瘟疫治忌,把握用药尺度,以养阴生水贯穿治疗始终,初病兼以解表;其邪所传变相及之处,遂经所欲,随证并治;夹病、夹证可兼治、缓治;病危急用预备妙验方药速治。防护方面,强调管理传染源,静养生阴配阳,注重饮食、闭汗调适,愈后扶正御邪。

关键词: 瘟疫;伏热;脉诊;三焦;王燕昌;王氏医存;瘟疫医案

基金资助: 四川中医药流派工作室项目(No.[2019]37号),成都中医药大学“杏林学者”学科人才科研提升计划项目(No.QNXZ2019037)

通信作者:郑秀丽,四川省成都市金牛区十二桥路37号成都中医药大学温病教研室,邮编:610075,电话:028-61800219

E-mail: zhengxl023@163.com