Jan. 2 0 1 1

# 庞安时天行温病用药特点

杨丽娜, 朱邦贤 (上海中医药大学, 上海 201203)

摘 要: 庞安时对天行温病的阐发,为后世温病学的发展奠定了基础。其治疗天行温病之辛寒透表、寒温并用,祛毒为先、给邪出路,清气凉血、救危截变思想,亦对肺炎、麻疹、重型肝炎、流行性出血热等外感疾病的治疗有很大的临床指导价值。

关键词: 庞安时; 天行温病; 用药特点

中图分类号: R249 文献标识码: A 文章编号: 1673 - 7717(2011) 01 - 0113 - 02

# The Discussion on the Characteristics of PANG An-shiT reatment for Infective Warm Disease

YANG Li-na, ZHU Bang-xian (Shanghai University of TCM, Shanghai 201203, China)

Abstract PANG An-shi exposition of the Infective warm disease laid the foundation for the development of later warm disease science. His treatment of Infective warm disease as eliminating the evil with cold drugs, a cold and hot drug using giving priority to eliminate toxins from the body, clearing heat and cooling blood, and also for pneumonia, measles, severe hepatitis, hemorrhagic fever and other epidemic diseases, giving the treatment of exogenous great value of clinical guidance

Keywords PANG An-sh; infective warm disease, the characteristics of treatment

宋以前历代医家对急性传染性外感热病的认识, 散在于"伤寒"、"疫疠病"、"时气之病"、"冬温"、"温疫"、"天行温疫"、"天行之病"等多种论述中, 并且对急性传染性外感热病与温病、伤寒的关系看法不一。《素问·刺法论》有"五疫之至, 皆相染易, 无问大小, 病状相似"<sup>[1]</sup>的记载。王叔和《伤寒例》中记载"凡时行者, ……是以一岁之中, 长幼之病多相似者, 此则时行之气也", "其冬有非节之暖, 名为冬温。冬温之毒与伤寒大异, 冬温复有先后, 更相重沓, 亦有轻重, 为治不同", 指出冬温与伤寒不同。《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……总名伤寒, 世俗因号为时行", <sup>[2]</sup>认为伤寒、时行、温疫, 三类疾病同种异源。《小品方》中记载:"古今相传, 称伤寒为难疗之病, 天行温疫是毒病之气, 而论疗者不别伤寒, 天行温疫为异气耳……", <sup>[3]</sup>指出伤寒与天行温疫应该加以区

收稿日期: 2010 - 08 - 11

基金项目: 上海市科学技术委员会科研计划项目 (10DZ2290500); 上海高校选拔培养优秀青年教师科研专项基金资助项目(szy08011)

作者简介: 杨丽娜(1981-), 女, 山东烟台人, 助教, 硕士, 主要从事 各家学说研究。

通讯作者: 朱邦贤 (1951 – ), 男, 上海人, 教授, 博士研究生导师, 主 (C)1994-2022 要从事各家学说研究。Journal Electronic Publishing I

别。

庞安时对温病的认识继承了《素问》、《伤寒论》的思想,认为即时感发之伤寒以及寒毒伏发之温病都属于广义伤寒的范畴。所不同的是,庞安时在继承前人学术思想的基础上,在《伤寒总病论》中专设天行温病篇,着重论述了具有传染性、流行性的天行温病,认为天行温病与伤寒大导。

庞氏在《伤寒总病论》中把温病分为温病(《素问》、仲景所谓伤寒)和天行温病两大类。庞安时曰:"辛苦之人,春夏多温热者,皆由冬时触冒寒毒所致。自春及夏至前为温病者,《素问》、仲景所谓伤寒也。"<sup>[4]</sup>认为温病(《素问》、仲景所谓伤寒)是由"冬时触冒寒毒",邪气潜伏于体内,待春季夏至前阳气升发之时,复感邪气而发的温病,属《素问》、《难经》所谓广义伤寒的范畴。

天行温病是由于四时感受"异气"而发病,是一种具有流行性、传染性、季节性特点的疾病。天行温病包括:天行之病、腑脏阴阳温毒病以及伤寒感异气而发的温病。他《卷五·天行温病论》中说:"有冬时伤非节之暖,名曰冬温之毒,与伤寒大异,即时发病温者,乃天行之病耳","又四时自受乖气,而成腑脏阴阳温毒者,则春有青筋牵,夏有赤脉?,秋有白气狸,冬有黑骨温,四季有黄肉随","据《难经》温病。本是四种伤寒。感异气而变成温病也。而必更遇于风热,变成风温……更遇其热,变成温毒……更遇湿气.变为

中华中医药

113

刊

2011年1月

湿温……重感干寒. 变成温疟。" [4]

庞安时将温病分为两类,一类是温病(《素问》、仲景所谓伤寒),属于广义伤寒范畴;另一类是具有流行性、传染性的天行温病,"与伤寒大异"。其对天行温病的阐发,为清代温病摆脱伤寒的轨迹而自成体系奠定了基础。其对天行温病的治疗经验亦对近代急性传染病的治疗起着积极的指导作用。

# 1 辛寒透表、寒温并用

庞安时治疗天行温病,主张在辛温解表的基础上加入寒凉清热药物,寒温并用,变辛温发散之法为辛寒透表之剂,并化裁或创制了相应的方剂。如自创桂枝石膏汤,以桂枝汤为基础,加石膏、栀子、黄芩、升麻、葛根诸品。方中用石膏、栀子、黄芩等清其热,升麻、葛根等透散解毒,桂枝、生姜通阳散邪,变辛温解肌之法为辛寒透表解毒之剂。再如,治疗白气狸之石膏葱白汤,方用豆豉、葱白、生姜辛温解表,配合石膏辛寒清热透邪,栀子、大青、芒硝等苦寒清其内热,诸药寒温并用,共凑清热透邪之功。

庞氏还根据温毒为阳邪, 易入里化热的特点, 在寒温并用方剂中, 重用辛寒、苦寒药物。例如常用石膏四两、栀子四两、芒硝、大青、玄参一两半、知母半两等。 其治疗天行温病辛寒透表, 寒温并用, 并重用寒凉药物的用药特点, 打破了仲景治疗外感病辛温解表的束缚, 变通伤寒, 为后世温病学的发展奠定了基础。

刘完素认为,善用辛温解表药者,须加寒药,如佐以黄芩、石膏、豆豉等消息用之,甚至可迳用甘寒透泄药作为发散之剂,从而提出了凉药也能开郁的独到见解。叶天士在《温热论》中指出"在卫汗之可也","故云在表,初用辛凉轻剂",提出了温病初期宜辛凉解表的治则。其学术思想与庞安时辛寒透散思想是一脉相承的。

#### 2 "祛毒"为先、给邪出路

中华中医药

114

学刊

对于发病急骤、来势猛烈、传变迅速的温毒, 庞安时立足于"祛毒", 诸病方证, 大量使用清热解毒、辛温散毒、攻下泄毒、扶正托毒等药。例如: 豆豉、葱白、生姜、桂枝等辛温解毒以散毒; 石膏、知母、大青、玄参等寒凉清热以解毒; 芒硝攻下泄积毒; 白术、生地等扶正托毒。

庞安时祛毒不仅善于用清解的方法,而且还重视透发和攻下,给邪以出路。例如庞氏在治疗温毒病 7方中,7次使用栀子,多次使用豆豉、麻黄、生姜、葱白、桂枝等药宣透气机,透毒外出;6次使用芒硝,并且使用茵陈、车前子,或泄下积毒,或淡渗利水,推陈致新,使邪从下走体现了其给邪以出路的治疗思想。

给邪出路方法对现代外感疾病的治疗有很大的临床指导价值。例如,对于小儿肺炎,赵锡武教授认为<sup>[5]</sup>,肺炎既属温病,亦因温毒所染,传变迅速,故肺炎早期治之必须清营解毒佐以发表,分泄其邪,给邪出路,奏效乃捷。蒲辅周教授将清热宣透法放在治疗麻疹、疹后肺炎、病毒性肺炎的首位<sup>[6]</sup>,认为宣透外邪是早期治疗麻疹、肺炎的重要指导思想。夏尤佳等报道<sup>[7]</sup>,朱邦贤教授治疗一血汗证患儿,

机,取得显著疗效。

### 3 清气凉血、救危截变

庞安时根据天行温病起病急、传变快、病势重的特点,治疗上主张初起即用大剂量石膏、寒水石、竹叶、栀子、黄芩等大清气分热毒,甚则迳用生地、玄参、大青叶凉血解毒,直捣病巢,救危截变,体现中医治疗急性传染病"早"、"速"、"效"的思想。例如庞氏治疗赤脉拂之石膏地黄汤,方中用石膏、葛根各四两,知母半两,栀子仁、黄芩、芒硝各一两半大清气分热毒,地黄半升、玄参二两、大青一两半凉血解毒,截断病邪,防止传变。统计庞安时在治疗温毒病7方中,6方使用栀子、石膏,多次使用竹叶、知母、黄芩清气分邪热,5方使用大青叶,3方使用地黄,多次使用玄参凉血解毒,迅速救急截变。

温病初起即用清气凉血药物, 救危截变思想对现代流行性疾病的治疗有很大的指导价值。对于重型黄疸, 姜春华教授认为<sup>[8]</sup>, 乃肝细胞被病毒破坏致肿胀坏死, 肝细胞瘀血,治疗主张重用大黄, 一般在 24~30g 配伍清热活血药, 下泄解毒, 直捣病巢, 起到救危截变的作用。江苏中医药研究所报道<sup>[9]</sup>, 在流行性出血热气营阶段就早用丹参、生地黄、赤芍、牡丹皮等凉血活血破瘀药物, 能提高疗效, 促进恢复, 缩短病程, 使 DIC 进程中断或减轻, 并使病死率从1119% 下降到 413%。

综上所述, 庞安时治疗天行温病之思想, 初步形成了温病及天行温病的辨证体系, 为后世温病摆脱伤寒的轨迹而自成体系奠定了基础, 对现代治疗外感疾病, 尤其是流行性疾病有很大的临床指导价值。其学术思想值得我们深入研究。

# 参考文献:

- [1] 王冰. 黄帝内经素问 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1963 581.
- [2] 葛洪. 肘后备急方 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1963 45
- [3] 汤万春. 小品方辑录笺注 [M]. 合肥: 安徽科学技术出版社, 1990 g
- [4] 庞安时. 伤寒总病论 [M]. 上海: 商务印书馆, 1956 99
- [5] 中国中医研究院西苑医院. 赵锡武医疗经验 [M]. 北京: 人民 卫生出版社. 2005 61-62
- [6] 蒲辅周. 中医对几种急性传染病的辨证论治 [M]. 北京: 人民 卫生出版社, 2006 34-35.
- [7] 夏尤佳, 吴凤莹, 戴强, 等. "玄府闭塞"说与血汗证的治疗 [J] 上海中医药杂志, 2006, 40(12): 43 – 46
- [8] 赵文研, 陈荣. 姜春华截断扭转疗法的临床运用 [J]. 辽宁中 医杂志, 2006, 33(1): 115
- [9] 张国良, 聂广. "截断扭转"在急性重症传染病早期干预中的应用与意义[J]. 世界中医药, 2008, 3(2): 76-78



欢迎 後稿 欢迎 订阅

(C)19外为此例缘示阳气抑郁,系府闭塞。治疗从"系府闭塞",着ng House. All rights reserved. 眼,始终贯彻"开鬼门"和"给邪出路"的治疗方法,切中病

http://www.cnki.net