

· 论著 ·

《金匱要略》“寸口脉沉而迟，关上小紧数”脉象解析

刘兴方¹, 吕方舟² (指导: 韩学杰¹)(¹中国中医科学院中医临床基础医学研究所, 北京 100070; ²江西中医学院研究生院, 南昌 330006)

摘要: 《金匱要略·胸痹心痛短气病脉证治第九》篇中言道:“寸口脉沉而迟, 关上小紧数, 栝蒌薤白白酒汤主之”, 条文脉象中同时出现“迟脉”与“数脉”这两种相反的脉象, 缘何如此, 历代各家众说纷纭, 文章在分类综述各家之言的基础上, 提出一些个人观点, 盼有助后学对此条文的理解与应用。

关键词: 金匱要略; 胸痹; 寸口脉; 迟脉; 数脉

Analysis of the pulse conditions that ‘Cun-kou pulse is slow and sunken, but the Guan pulse was small, tight and rapid’ in *Synopsis of Golden Chamber (Jingui Yaolue)*

LIU Xing-fang¹, LV Fang-zhou² (Advisor: HAN Xue-jie¹)(¹Institute of Basic Research in Clinical Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China;²Department of Postgraduate, Jiangxi University of TCM, Nanchang 330006, China)

Abstract: In *Synopsis of Golden Chamber*, ZHANG Zhong-jing provided the thesis that Gualou Xiebai Baijiu Decoction could be used to treat the patient whose Cunkou pulse was slow and sunken, but the Guan pulse was small, tight and rapid. The thesis is discussed from different aspects by every past periods doctors because of the contradiction between Cunkou pulse and Guan pulse. Based on synthesizing each doctors' discussion, the article proposed some individual viewpoints to provides reference to help readers understanding and applying the clause.

Key words: *Synopsis of Golden Chamber*; Chest discomfort; Cun-kou pulse; Slow pulse; Rapid pulse

张仲景在《金匱要略·胸痹心痛短气病脉证治第九》^[1]篇中言道:“胸痹之病, 喘息咳唾, 胸背痛, 短气, 寸口脉沉而迟, 关上小紧数, 栝蒌薤白白酒汤主之。”条文中“寸口脉沉而迟、关上小紧数”是言胸痹之脉象, 但同时出现“迟脉”与“数脉”这两种相反的脉象, 缘何如此, 令人费解, 古今医家对此也是众说纷纭, 莫衷一是。笔者综览各家观点, 认为历代医家对此所持观点、见解, 大致可以分为作“数”字有误、作“或然证”解、作“阳微阴弦”的具体化解、作“阴凝于阳”解、作“脉势”解、作“讲解病机”解、作“迟数无疑问者”解、作“观其大略”解等8种观点, 兹列如下。

作“数”字有误

医家普遍认为, 数脉主热证。李时珍《濒湖脉学》^[2]指出:“数脉息间常六至, 阴微阳盛必狂烦”

“数脉为阳热可知, 只将君相火来医”, 张仲景在《伤寒杂病论》中也提到“数脉主热”这一原理概念, 如《金匱要略·消渴小便不利淋病脉证并治第

十三》^[1]中云:“跗阳脉数, 胃中有热”。然而《金匱要略·胸痹心痛短气病脉证治第九》^[1]中, 张仲景开篇即指明了胸痹心痛病的病机:“夫脉当取太过不及, 阳微阴弦, 即胸痹而痛”。本条条文“胸痹之病, 喘息咳唾, 胸背痛, 短气, 寸口脉沉而迟, 关上小紧数”以及选择用栝蒌薤白白酒汤进行治疗, 说明了本条文方证的病机应该是寒痰阻络, 胸阳不振, 与热没有明显的关系。因此有不少医家认为, 本文的“数”字当为误笔。代表医家如清代医家程云来、沈目南以及当代经方大师胡希恕。

程林^[3]在《金匱要略直解》中言:“寸脉沉迟, 关脉小紧, 皆寒客上焦之脉, 数字误”, 认为病机为寒, 断无数脉, 故应该是误笔。经方大师胡希恕在其著作《胡希恕讲伤寒杂病论》^[4]中, 首先指出, 人的脉象不可能同时出现迟数两种相反脉象:“人身之脉, 皆随心脏跳动而现, 故可有寸、关、尺部位形象之殊, 断无三部脉同时迟数之异”, 其后分析病机、原理认为应为寒邪主病, 正虚邪盛, 而数脉为误:“本条应

通讯作者: 韩学杰, 北京市东城区东直门内南小街16号中国中医科学院大楼434室, 邮编: 100700, 电话: 010-64014411转3312

E-mail: xuejiehan@126.com

根据前文‘阳微阴弦’而改为‘关上小紧弦’。胸痹短气喘息,咳唾痰涎,痛引胸背,寸口脉沉迟,主上有虚寒,关上稍有紧弦,候心下胃部稍有寒实、水饮。寒饮乘虚上攻,迫于胸膈则短气,攻至胸背则痛,波及于肺则喘息咳唾,瓜蒌薤白白酒汤主之”。而清代医家沈目南虽没明确指出“数脉”为误笔,但却指出“小紧数”主寒证,并将本条文作两节解,认为“‘寸口脉沉而迟’者为虚寒之证,而‘关上小紧数’者乃寒实之证”^[5]。

但是薛慎庵在评注《伤寒论·辨少阴病脉证并治》中条文“少阴病,脉细沉数,病为在里,不可发汗”时指出:“人知数为热,不知沉细中见数为寒甚,真阴寒证脉常有一息七八至者,尽概此一数字中,但按之无力而散耳,宜深察也”^[6]。可见数脉与热证也未必是一一对应的关系,宜深察之。

作“或然证”解

胸痹一证,在临床诊脉时往往多现迟脉,但是也有因为寒邪困阻,心阳勉力奋振,以致心率加速而出现数脉的情况。基于此,有不少医家认为,“寸口脉沉而迟”与“关上小紧数”,都是胸痹可见之脉,但两种脉象不可能同时出现,当作“或然证”解,或者“沉而迟”,或者“小紧数”。代表医家如当代祝谌予等。

祝谌予指出:“同一脉出现又迟又数之脉象是不可能的。应当是寸口脉沉而迟或关上小紧数,都是胸痹的脉象”。上海中医学院中医基础理论教研组在校注《金匮要略心典》时亦持此观点,认为“以上两句,是指脉象有时可见寸口脉沉而迟,有时可见关上小紧数”^[7]。

作“阳微阴弦”的具体化

张仲景开篇即有明确指出,胸痹的病机为“阳微阴弦”,此病机当统领本篇全文。不少医家也以此病机来训校“寸口脉沉而迟,关上小紧数”条文,认为沉迟、紧数分别是阳微、阴弦的具体化表现。名医朱丹溪、陈修园、徐彬以及当代谭日强、陈仁旭都从此解。

朱丹溪在《金匱钩玄》中言道:“寸口沉迟,正阳脉微之互词也。关上小紧数,正阴脉弦之互词也”^[8]。陈修园于《金匱要略浅注》^[9]中有相近论述。清代徐彬修订《四库全书》中《金匱要略》部分(即《金匱要略论注》)时明确指出:“寸口主阳,因虚伏不鼓则沉而迟,关主阴,阴寒相搏则小紧数”,同时还进一步对数脉进行解释,认为“数者,阴中挟燥火也”^[10]。

然而,以上三家虽认为迟数脉是阳微阴弦的具体表现,却没有明确解释为何“数”脉主“阴弦”。关于这个问题,当代医家谭日强在著作《金匱要略浅

述》中认为,“数”字有误,“疑为弦字之误,关候中焦,小为不足,弦紧主痛,即本篇首条阴弦的意思”^[11]。如此解释,实难让人诚服。陈仁旭先生在其主编的《金匱释要》一书中,采用前后互训的方法进行解释“关上之脉细小紧急而躁动不宁……实质上指的是弦脉,观《腹满寒疝宿食病》第20条有‘其脉数而紧乃弦,状如弓弦,按之不移’之文,说明紧数相合,则为弦脉”。并以此推断,“‘寸口脉沉而迟’则为首条‘阳微’脉的具体化而‘关上小紧数’为前条‘阴弦’脉的具体化”^[12]。相较而言,陈说可从。

作“阴凝于阳”解

对于此条条文的解释,亦有不少医家援引《易经》理论及阴阳、五运六气学说,从阴阳二气运行失常角度来理解条文。他们大多认为之所以会出现数脉,甚至迟数脉并见,是由于“阴凝于阳”。这其中以尤怡、戈颂平、周扬俊为代表医家。

周扬俊在其补注的《金匱玉函经二注》中论述曰:“阴寒凝泣,阳气不复自舒,故沉迟见于寸口,理自然也。乃小紧数复显于关上者,何耶?邪之所聚,自见小紧,而阴寒所积,正足以遏抑阳气,故反形数”^[13],认为病见数脉,是阴寒之邪阻遏阳气所致。而尤在泾从阴阳学说角度解释,认为:“反数者,阳气失位,阴反得而主之,《易》所谓‘阴凝于阳’,《书》所谓‘牝鸡司晨也’”^[17]。清代医家戈颂平从运气学说角度入手,指出“胸中阴气闭塞之病,其阳不能从午右阖,其阴不能从子右开……寸口,半表上也。沉,里也。迟,缓也。关上,半里上也。紧,不舒也。半表上阳气失里阴济之,其气降而缓。半里上阴气失表阳舒之,其气紧而数,曰,寸口脉沉而迟,关上小紧数”(《金匱指归》)^[14]。三家之言,视之虽觉幽渺,但归根结底也无非是“阴阳失调”四字。然而如此解释,似乎也没有正面解答疑问。

作“脉势”解

尚有一部分医家认为,条文中的脉象,不能以单纯的脉率来理解,应理解为“脉势”。相比起脉率,诊脉时更应该仔细体会脉势,这样更能把握胸痹的病机。此观点赵进喜、张丽芬所著的《〈金匱要略〉与中医现代临床》中有明确论述:“其论脉‘寸口脉沉而迟,关上小紧数’,脉迟、脉数与今天我们对迟数脉的理解,似有矛盾,但张仲景论脉,缓急迟数则主要是侧重于脉势,未必就是脉象至数的快慢”^[15]。卫生部中医研究院编著的《金匱要略语译》及李士懋所著的《冠心病中医辨治求真》分别对此“脉势”进行了具体补充。前者认为,“这里的迟数不是说脉

的快慢,而是指脉的动态,迟是指疲弱不前(因上焦阳微),数是指躁动不静(因中焦寒浊上逆)”^[16]。后者则指出,“中医讲的是脉象,是脉的形象,而非脉的至数。若脉之来去皆迫急,虽至数不快,亦为数;来去皆徐迟,虽至数稍快,亦为迟”^[17]。王廷富亦认同《金匱要略语译》观点,其在《金匱要略指难》中指出:“‘数’,程氏认为有误,其实非五至以上之数脉,而是躁动不静之象,为邪盛”^[18]。

作“讲解病机”解

与作“脉势”解一样的,也有医家指出,该条文脉象不应只作脉率看,而应“透过现象看本质”,看到脉象背后的病机。王存芬等^[19]指出本条文的意义是阐述复杂病机,其迟数并不矛盾,因为“寸脉沉取而迟,是上焦阳虚、胸阳不振;关脉小紧数是中焦饮停,阴寒内盛之证”并且认为“张仲景在此迟、数并提,已经完全脱离了迟数脉的本身含义,上升到阐述病机,特别是复杂病理机制的理论高度”。

作“迟数无疑问者”解

与大多数医家讨论、质疑的不同,也有部分医家认为该条条文脉象迟数并见并不应有何疑问。这其中以赵永刚,山田业广等为代表。

赵永刚等^[20]别出心裁地结合了现代医学的相关理论,探讨脉诊总按、单诊的不同,设想张仲景诊脉时的场景,认为寸关上分现迟数脉,并无疑问,当为张仲景在诊脉单诊寸关时遇见的情形。并推测当时所诊查的患者所患疾病,可能为现代医学所说的冠心病阵发性室上性心动过速一类的病症。“阵发性室速常常突然起始、突然终止,可以设想,病人心动过速未发作时,张仲景正好单诊寸脉,其时,此人脉迟,于是,张仲景记下了‘寸迟’;而等到单诊关脉时,此人如正好心动过速发作,张仲景必然会记下‘关数’”。并由此继续推测,阵发性室上性心动过速病人的脉象可能有更为复杂的情况,如两手迟数不一等。同时作者也明确指出:同一病人的左右手脉以及寸关尺部脉同时出现迟、数两种脉象,是绝对不可能的。此观点颇有新意,且中西互参,理论临床互训,较有可参之处。

日本江戸末期著名汉方医家山田业广^[21]从参校的角度认为“脉数不必为误文”,其指出:“《太阳下篇》云:‘寸脉浮,关脉沉,名曰结胸。’又云:‘寸脉浮,关脉小细沉紧,名曰藏结。’亦同例”。

作“观其大略”解

有部分医家认为,读古医书当观其大略,不必过于纠结于细节,对于本条条文应持如此态度,民国时

期经方大师曹颖甫先生于著作《金匱发微》中点明,条文中的脉象与主症,无非是提供一种诊断的依据,只要能诊断出胸痹为病即可,文字理解上不当钻牛角尖:“病者但言胸背痛,脉之,沉而涩,尺至关上紧,虽无喘息咳吐,其为胸痹,则确然无疑”^[22],不用苛求寸关上是否有迟数。而《读解<金匱>》作者张再良则^[23]认为,诸家之解都有可依之处,“但更重要的是原文告诉我们本病在临证时必须重视脉象的观察”。

综上,历代医家对本条文脉象疑意的探讨,有作“数”字有误、作“或然证”解、作“阳微阴弦”的具体化解、作“阴凝于阳”解、作“脉势”解、作“讲解病机”解、作“迟数无疑问者”解、作“观其大略”解等八种不同观点,笔者认为,无论何种观点,皆有可参之处,临证之时皆可参考。但同时,无论何种观点,都将“寸口脉”与“寸脉”混为一谈。张仲景于《伤寒杂病论》中所示脉法,分三部九候,三部指的是“人迎”、“寸口”以及“跗阳”。其中寸口指的就是现今诊脉时诊查的桡动脉,而非寸脉。寸口脉亦分三部寸关尺,因此寸脉仅为寸口脉中的一部。张仲景撰书时寸口脉与寸脉分别清楚,如《中风历节病脉证并治第五》^[1]中载:“寸口脉迟而缓,迟则为寒,缓则为虚”,而《呕吐下利病脉证治第十七》^[1]载:“下利,寸脉反浮数,尺中自涩者,必清脓血”,二者分述明确,并无出现“借代”、“互用”等情况。因此,历代医家在对条文“寸口脉沉而迟,关上小紧数”解释的过程中,忽视寸口脉与寸脉的不同,将两者等同,必然使解释有所不妥。

笔者认为,本条条文的含义当为,寸口脉整体出现沉迟的脉象,沉迟主寒主虚,正符合本方证病机。但是在整体脉象沉迟的情况下,关脉小紧数。小者,稍有也,数是与迟相对而言,整体脉迟的情况下,关部的脉稍快,这“稍快”的脉率是建立在整体脉象较慢的基础上的,其速率必然达不到真正数脉“一息六至”的标准,至多是“关脉稍紧不迟”。日本明治初期著名医家伊泽裳轩^[21]曾指出:“盖关脉对寸口沉迟之脉,则小觉紧数之谓,不云必疾数之脉,故揭一‘小’字以明之”,同时其举例佐证:“二经中,以小字冒他脉之上者,意之为然。《太阳下篇》藏口之脉。又《金匱·血痹篇》云:‘脉自微涩在寸关上小紧。’又云:‘血痹阴阳俱微,寸口关上微,尺中小紧。’又《妊娠篇》云:‘妇人得平脉,阴脉小弱。’其意可以知矣”。

而为何关脉会稍紧而不迟,原因就在于张仲景开篇提出的病机“今阳虚知在上焦”,从本条文所示

主症喘息咳唾、胸背痛、短气来看可知,本病病位应该在上焦,尚未波及中焦,因此反应中焦脉象的关脉,仅稍紧而不迟。另一方面,条文“胸痹心中痞气,气结在胸,胸满,胁下逆抢心,枳实薤白桂枝汤主之,人参汤亦主之”示,治疗中焦阳虚的胸痹,应选用温中补虚的人参汤,而本条条文选方却为枳实薤白白酒汤,这也从另一个方面证明了本条条文的胸痹,病位在胸,关脉小紧数当主中焦未虚。

总之,笔者认为,诸家注解皆有可参之处,但混淆了寸口脉与寸脉的区别,恐不能阐明仲圣真意。本条脉象迟数并见,其目的应在于说明病位病机,寒凝胸中,心阳不振,中阳未虚,并指导选择温通胸阳的方药来治疗疾病。

当然,临证时患者病情复杂,几种疾病并见,也会出现复合脉或者相反脉,也是常见症。若患者心阳不足,肝火旺盛,则可见寸口脉沉而迟,关上小紧数,急则治其标,故用薤白温化寒痰,兼有枳实清热祛痰,予白酒温通心阳,引药上行。愿医者用心体会,方知其其中的奥秘,也借此与众同仁共研之。

参 考 文 献

- [1] 汉·张仲景撰.于志贤,张智基点校.金匮要略.北京:中医古籍出版社,1997
Han Dynasty · ZHANG Zhong-jing.Revised by YU Zhi-xian,ZHANG Zhi-jie.Synopsis of Golden Chamber.Beijing: Ancient Books of TCM Press,1997
- [2] 明·李时珍著.杨金萍点校.濒湖脉学.天津:天津科学技术出版社,1999:31
Ming Dynasty · LI Shi-zhen.Revised by YANG Jin-ping,Bin-hu Sphygmology.Tianjin:Tianjin Science & Technology Press,1999:31
- [3] 陆渊雷著.鲍艳举,花宝金,侯炜校注.金匮要略今释.北京:学苑出版社,2008:149
LU Yuan-lei.Revised by BAO Yan-ju,HUA Bao-jin,HOU Wei.Today's Interpretation of Synopsis of Golden Chamber.Beijing: Academy Press,2008:149
- [4] 冯世纶.胡希恕讲解伤寒杂病论.北京:人民军医出版社,2007:262
FENG Shi-lun.HU Xi-shu's Explanation in Treatise on Febrile and Miscellaneous Diseases.Beijing:People's Military Medical Press,2007:262
- [5] [日]丹波元简.金匮玉函要略集辑义.北京:人民卫生出版社,1955:119-120
Japan · Dan Bo Yuan Jian.The Compilation of Views on Synopsis of Golden Chamber.Beijing: People's Medical Publishing House,1955:119-120
- [6] 李培生,刘渡舟.伤寒论讲义.上海:上海科学技术出版社,1985:163
LI Pei-sheng,LIU Du-zhou.Handout of Treatise on Exogenous Febrile Diseases.Shanghai:Shanghai Scientific and Technical Publishers,1985:163
- [7] 清·尤在泾.上海中医学院中医基础理论教研组校注.金匱要略心典.上海:上海人民出版社,1975:60
Qing Dynasty · YOU Zai-jing.Revised by The educational research group of TCM Basic theory of Shanghai Institute of TCM.YOU Zai-jing's understanding of Synopsis of Golden Chamber.Shanghai: Shanghai People's Medical Publishing House,1975:60
- [8] [日]山田业广著.郭秀梅,崔为点校.金匱要略集注.北京:学苑出版社,2009:110
Japan · Shan Tian Ye Guang.Revised by GUO Xiu-mei,CUI Wei.Complied Notes on Synopsis of Golden Chamber.Beijing:Academy Press,2009:110
- [9] 清·陈修园.金匱要略浅注.上海广益书局印本影印.北京:中国书店,1985:68-69
Qing Dynasty · CHEN Xiu-yuan.Superficial Commentary on Synopsis of Golden Chamber.Photocopy of Shanghai Guang-yi Publishing House.Beijing:Chinese Bookstore,1985:68-69
- [10] 清·徐彬撰,陈仁寿点校.四库全书·金匱要略·金匱要略论注.南京:江苏科学技术出版社,2008:92
Qing Dynasty · XU Bin. Revised by CHEN Ren-shou.Discussions and Notes of Synopsis of Golden Chamber.Nanjing:Phoenix Science Press,2008:92
- [11] 谭日强.金匱要略浅述.北京:人民卫生出版社,1981:142-143
TAN Ri-qiang.Elementary Introduction of Synopsis of Golden Chamber.Beijing:People's Medical Publishing House,1981:142-143
- [12] 陈仁旭.金匱释要.北京:人民卫生出版社,2009:261
CHEN Ren-xu.Key Exposition of Synopsis of Golden Chamber.Beijing:People's Medical Publishing House,2009:261
- [13] 明·赵以德衍义.清·周扬俊补注.金匱玉函经二注.北京:人民卫生出版社,1990:135-136
Ming Dynasty · ZHAO Yi-de.Mending Noted by Qing Dynasty · ZHOU Yang-jun.Mending Note of Synopsis of Golden Chamber.Beijing:People's Medical Publishing House,1990:135-136
- [14] 清·戈颂平.金匱指归.北京:中医古籍出版社,2008:95
Qing Dynasty · GE Song-ping.Inductive Interpretation of Synopsis of Golden Chamber.Beijing: Ancient Books of TCM Press,2008:95
- [15] 赵进喜,张丽芬.《金匱要略》与中医现代临床.北京:人民军医出版社,2008:114
ZHAO Jin-xi,ZHANG Li-fen.Synopsis of Golden Chamber and Modern Clinic of TCM.Beijing:People's Military Medical Press,2008:114
- [16] 中华人民共和国卫生部中医研究院编.金匱要略语译.北京:人民卫生出版社,1959:64
Compiled by Academy of TCM of Ministry of Public Health of the People's Republic of China.Vernacular of Synopsis of Golden

- Chamber.Beijing:People's Medical Publishing House,1959:64
- [17] 李士懋.冠心病中医辨治求真.北京:人民卫生出版社,2007:22-23
- LI Shi-mao.TCM Syndrome Differentiation of Coronary heart disease.Beijing:People's Medical Publishing House,2007:22-23
- [18] 王廷富.金匱要略指难.成都:四川科学技术出版社,1986:172
- WANG Ting-fu.Settling Questions of Synopsis of Golden Chamber.Chengdu:Sichuan Science and Technology Publisher,1986:172
- [19] 王存芬,陈玉萍.《金匱要略》迟、数脉探析.中国中医基础医学杂志,2006,12(10):721-722
- WANG Cun-fen,CHEN Yu-ping.Exploration of The Slow Pulse and The Rapid Pulse in *Jingui Yaolue*.China Journal of Basic Medicine in TCM,2006,12(10):721-722
- [20] 赵永刚,李世征,朱鹏举.《金匱要略》瓜蒌薤白白酒汤证脉象刍议.中医研究,2005,18(9):13-14
- ZHAO Yong-gang,LI Shi-zheng,ZHU Peng-ju.Discussions on The Pulse of The Syndrome of Gualou Xiebai Baijiu Decoction.Traditional Chinese Medicinal Research,2005,18(9):13-14
- [21] [日]伊泽裳轩撰,郭秀梅等点校.金匱要略私讲.北京:学苑出版社,2005:206
- Japan · Yi Ze Shang Xuan.Revised by GUO Xiu-mei.Tutorial of Synopsis of Golden Chamber.Beijing:Academy Press,2005:206
- [22] 民国·曹颖甫.鲍艳举,陶有强点校.金匱发微.北京:学苑出版社,2008:75
- Republic of China · CAO Ying-fu.Revised by BAO Yan-ju,TAO You-qiang.Analysis of Synopsis of Golden Chamber.Beijing:Academy Press,2008:75
- [23] 张再良.读解《金匱》.北京:人民卫生出版社,2007:131
- ZHANG Zai-liang.Reading and Understanding of *Synopsis of Golden Chamber*.Beijing:People's Medical Publishing House,2007:131
- (收稿日期:2011年1月10日)

· 论著 ·

我国古代关于地理环境与人类疾病的探讨

朱建平

(中国中医科学院中国医史文献研究所, 北京 100700)

摘要: 战国时期,《黄帝内经素问》论述了东、西、北、南、中不同地域可引发不同的疾病,提出因地治治的原则。秦汉魏晋时期,《吕氏春秋》、《淮南子》、《养生论》讨论由于地质水土因素而导致的瘰(地方甲状腺肿)、齿黄(氟牙症)等地方性疾病。汉代出现“瘴”,被认为与南方特定地理环境的暑湿相关。晋代将瘴与疟相联系。隋代《诸病源候论》认为,瘴是一种毒气,是疟病和时气、脚气等其他疾病的致病因素。南宋《指南总论》将“瘴疟”作为一个独立的疾病。宋末元初《岭南卫生方》明确提出冷瘴、热瘴、哑瘴,明代《瘴疟指南》认为冷瘴就是疟疾,而热瘴、哑瘴就是伤寒,可以用治疗伤寒方药来治疗。明清时期全书类医著转引前人瘴论,病因责之于中气不足,采取简易的避瘴气措施。对地域性疾病的认识则呈现出由东西南北中之五方观向西北-东南之两方观转变的趋向。

关键词: 地理环境; 人类疾病; 水土病; 瘴; 中国古代疾病史

Exploration of ancient Chinese on the relation of geographical environment to human diseases

ZHU Jian-ping

(China Institute for History of Medicine and Medical Literature, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China)

Abstract: In Warring States period, the *Plain Questions of Inner Canon of Huangdi* discussed that different regions, the east, west, north, south and center of China, could led to different diseases. It brought forward a principle of treatment in accordance with local conditions. In Qin-Han-Wei-Jin period, *Spring and Autumn Annals*, *Huai Nan Zi* and *On Health Maintenance* recorded that local disease was a result of geological factors in gall water and soil, such as Yin (local goitre), yellow teeth (dental fluorosis) and other endemic diseases. It was considered Zhang (miasma) was related to summerheat dampness, a

通讯作者: 朱建平, 北京市东城区东直门内小街16号中国中医科学院中国医史文献研究所, 邮编: 100700, 电话: 010-64014411转3203, E-mail: zhujpzhujp@yahoo.com.cn