

【理论探讨】

岭南瘴病证治概要*

唐思诗¹ 周登威^{2△} 潘毅¹

(1. 广州中医药大学, 广州 510405; 2. 广东省中医院/广州中医药大学附属第二医院, 广州 510120)

摘要: 岭南瘴气特点为湿热郁积, 时间长久往往致病酷烈。故瘴病的症状多以湿毒为盛, 瘴病外感、瘴疟、瘴疫 3 种类型为典型代表, 分别探讨其证治脉络。瘴病外感证治特点为清热与化湿并行、变通六经方药, 瘴疟有专药常山, 临证分冷瘴、热瘴、疟瘴三类诊治, 瘴疫常用芳香逐秽法, 也注重矿物药的选用。此外, 香薰香佩法及食用槟榔对避障有一定的作用。总之, 本文从瘴病的概念、瘴病的特点及瘴病的分类证治及避障经验 4 个方面展开论述, 重点探讨岭南瘴病的分类及证治概要, 以期对岭南以湿热为主的现代疾病诊疗提供借鉴作用。

关键词: 岭南医学; 瘴气; 学术特色

中图分类号: R211 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3250(2019)12-1650-03

在岭南医学的历史中, 以湿热为主的瘴病, 伴随岭南医学的起源与发展。瘴病是岭南地域的特色病证, 民国以来的研究者常把瘴病作疟疾解。瘴病中, 确实有一部分是指疟疾。但“瘴”有泛指岭南的一切疾病的含义, 如南宋地理学家周去非在《岭外代答·地理气候门·瘴》中曰: “南人凡病, 皆谓之瘴。”^[1]《岭南卫生方》也记载: “岭外虽以多暑为患, 而四时亦有伤寒温疫之疾, 其类不一, 土人不问何病, 悉谓之瘴。”^[2]故本文梳理瘴气的概念、证治概要, 探寻岭南特色病证的源流与治疗经验, 为相同病因的现代病证提供借鉴与指导。

1 瘴病的概念

首先, “瘴”是指瘴气, 是岭南特有的湿热地理气候。《古今医案按》言: “瘴者, 障也, 天地自然之气, 为崇山峻岭, 障蔽不舒而然也。”^[3]清代医家莫枚士道: “瘴, 古者于隔蔽之义, 字止作障。”《说文》云: “障, 隔也……由是山之隔蔽者, 即易以山而作障。其因山之隔蔽, 致少风多湿, 蒸而为气, 足致病者, 又易山以广而作瘴。”^[4]《中国医学大辞典》: “山川湿热郁蒸之气, 人中之辄病, 我国南部最盛。”^[5]汉方学家丹波元简说: “瘴即温湿之气。特以南方岭嶂之地, 此气最为酷烈, 故谓之瘴气。”^[6]瘴气的实质之一, 即岭南长期湿热的气候蕴积形成的“毒”^[7], 是导致瘴病的病因。

再者, “瘴”在早期的文献中指一种热病。如《广韵》释“瘴”曰: “之亮切, 音障, 热病。”(《康熙字典·疒·十一》)。《龙龕手鑑》言: “瘴, 音障, 瘴毒也, 热病也。”^[8]明代《正字通》释曰: “中山川厉气成疾

也。”^[9]可见“瘴”的原义是感受山川厉气后的一种发热性质的疾病。《简明中医病名辞典》(马注梁编)释“瘴气”曰: “又称瘴毒, 瘴疔, 指因感受南方山林间湿热瘴毒之气所致的一种温病。”^[10]瘴是一种因湿热蒸郁而导致的疾病。

综上, 岭南长期湿热的气候蕴积形成瘴气, 瘴病指因触冒岭南地域性湿热蒸郁之瘴气而发作的疾病。

2 瘴病的特点

瘴气为湿热郁积, 时间长久, 诸多医家在描述“瘴气”时, 经常用到“郁蒸”一词。《圣济总录》言: “瘴者山川厉毒之气, 又云江山雾气多瘴, 凡以其气郁蒸而然也。”又“七八月之间, 山岚烟雾蛇虺郁毒之气尤甚, 故当是时, 瘴疾大作, 不论壮老……是皆毒疔郁蒸所致”^[11]。岭南地区山峦叠嶂, 环境相对闭塞, 湿热之气难以流通外散, 更加重郁积的程度, 可以说瘴气是积湿。

瘴气酷烈, 湿毒为盛。瘴气不同于一般的湿热病证, 还在于病气酷烈, 病变迅速, 常被称为毒气或湿毒。传统认为, 无形邪气积聚太过也称为“毒。”清·王勋在《慈航集三元普济方》总结说: “夫瘴者, 山岚湿毒之气。”^[12]清代医学家雷丰在《时病论》中也有类似的观点: “瘴疟之证, 岭南地方为多也。乃因天气炎热, 山气湿蒸, 多有岚瘴之毒。”^[13]现代中医学者认为“诸邪迁延, 蕴积不解, 皆属于毒”^[14]。这也反映了瘴气致病的特殊性与严重性, 较之一般病证更为复杂。

3 瘴病的分类及证治

文献记载瘴病的证候繁多, 在温湿、湿热疫、瘴疟之外, 还有一些难以命名的诸如消化不良、肠道传染病、水土不服、中毒等病因为湿热的病证。瘴病自身的复杂性, 也决定了其治疗的复杂性。现以瘴病外感、岭南瘴疟、岭南瘴疫 3 种瘴病类型为典型代表, 分别探讨其证治脉络如下。

3.1 瘴病外感证治

瘴病包括外感热病的一部分, 有学者称这部分

*基金项目: 国家中医药管理局重点研究室(岭南中医学术流派传承)(国中医药科技发[2012]27号); 广东省财政厅中医特色治则治法方药临床应用研究项目(粤财社[2012]239号)

作者简介: 唐思诗(1992-), 女, 湖南祁东人, 博士研究生, 从事病因病机及治法研究。

△通讯作者: 周登威(1987-), 男, 博士研究生, 从事中医经典理论研究, Tel: 13724054510, E-mail: 821895667@qq.com。

疾病为“瘴病外感。”如《古今医案按》释“寻常瘴”时说“春夏之交,乍寒乍热,其气忽然蓊郁,忽然发泄,更衣不时,感冒不一,本地人患者不知,医者无书可考,客寓者每曰水土不服,委之于数而已,其证似风寒头痛寒热,而又恶心胀闷,似痢非痢,似疟非疟者是也。宜九味羌活汤加减平胃散、藿香正气散、二陈汤。^[3]”同书言“暑湿瘴”：“闽粤皆有之,夏秋之时,久雨阴湿,忽然暑热山岚之气,自下蒸上,人在气交之中,有一种胀闷不可当之势,此即瘴病时也,平胃散加槟榔。^[3]”寻常瘴、暑湿瘴的病因、症状与治法方药,与当下的湿温、暑湿颇多相同。瘴病外感证治特点大致分为清热与化湿并行、变通六经方药两点论述。

3.1.1 清热与化湿并行 早在《岭南卫生方》内,释继洪以不换金正气散、藿香正气散、养胃汤、天下受拜平胃散、草果饮、参苏饮、芎苏散、二气香薷饮等方药治疗瘴病,开启瘴气外感伴见头痛、身痛、恶寒发热的证治先例。明代岭南医家王纶在《明医杂著》中说“人感山岚瘴雾之气发寒热,胸膈饱闷,不思饮食,此毒气从鼻口入内也。治当清上焦,解内毒,行气降痰,不宜发汗,苍术苓连汤。^[15]”芳化化湿配伍清热燥湿,药用黄连、黄芩、木香、厚朴、枳实、半夏、桔梗、柴胡、川芎、木通、甘草、升麻、苍术等品。

3.1.2 变通六经方药 瘴病是湿热郁蒸之气导致的疾病,且“瘴”字本意即有“热病”之意。从这一点上看,瘴病与广义伤寒有相互交叉的地方,尤其广义伤寒中的湿温与瘴病在病因学上趋向一致。

明代岭南医家的张继科著《三合集》一书,总结其在岭南的临床治疗经验。在“医论”部分,附“岚瘴解”,明确提出以伤寒六经理论辨治山岚瘴气所致的外感病“作岚瘴治,而三阴三阳当辨之于早。^[16]”虽沿用六经辨证的方法,但根据岭南特色的地理气候,对六经方药进行了变通以论治瘴病外感。

太阳经的瘴病,若脉浮紧张继科治以加减羌活冲和汤。阳明经的瘴病,若是发热自汗、额痛、鼻干的阳明经证,治以平胃散加葛根、白芷、藿香、桔梗或加减葛根解肌汤。阳明腹证则以小承气加甘草缓下之,但中病即止。少阳经的瘴病最多,因为岭南四时皆是夏,一雨便是秋,治以小柴汤加减。太阴经的瘴病,若是腹痛吐利、四肢微冷治以理中汤加藿香梗、陈皮、茯苓;若是小便不利治以四苓散加赤芍、栀子、陈皮、厚朴、甘草;若是湿土太过、手足逆冷、长幼相似,治以理中汤加柴胡、半夏、草果或藿香正气散加猪苓、泽泻、桂枝;少阴经的瘴病,若是少阴寒化,治以回阳救急汤,药用肉桂、附子、人参、白术、茯苓、半夏、生姜、陈皮、甘草、五味子;若是少阴热化,急以承气汤急下;厥阴经的瘴病,若是热化治以六一顺气汤,药用大黄、芒硝、厚朴、枳实、柴胡、黄芩、白芍、甘草;若是寒化治以四逆汤加吴茱萸。这些治法都体现了岭南医家在汲取中医传统理论时,充分结合岭南的地域特色而灵活变通。

3.2 岭南瘴症证治

3.2.1 专药常山 葛洪较早认识到常山可以治疗瘴症。在葛洪《肘后备急方》中即已记载治疗瘴症的处方:以常山、黄连、豆豉、附子二两,捣筛做成蜜丸,空腹服四丸,瘴症欲发生之前服用三丸。稍后的《小品方》《千金要方》继承此经验,制方鲮鲤甲汤方治疗瘴症,药用鲮鲤甲、鳖甲、乌贼骨、常山、附子。《外台秘要》记载的瘴症方19首,其中10首药方用到常山。

3.2.2 冷瘴、热瘴、症瘴分治 释继洪在《岭南卫生方》中明确提出瘴症与伤寒、湿病与温病不同,将瘴症分为冷瘴、热瘴、症瘴三类。冷瘴是“寒热往来,正类疟症”,热瘴是“蕴热沉沉,昼夜如卧灰火中”,症瘴较之热瘴更重“一病则失音,莫知所以然”^{[2]19}。

冷瘴非不发热而是寒热往来,或先寒后热,或先热后寒,热盛较之热瘴为轻,是瘴症中的轻证,所以谚语有“冷瘴必不死”,治以不换正气散、嘉禾散、愚鲁汤、六和汤等。若是热瘴书中提供针刺方法“挑草子法”,是岭南民间的一种放血疗法,即“以针刺头额及上下唇,仍以楮叶擦舌,皆令出血,徐以草药解其内热”^{[2]22}。若是症瘴也适合使用挑草子法,或用麦门冬汤合黑神散,药用黑豆、熟干地黄、当归、肉桂、干姜。

后世医家多遵循《岭南卫生方》的分类方法,但在治疗方药上做了很多补充。如何梦瑶针对热瘴补充“清中驱疟饮”^[17],药用柴胡、黄芩、半夏、生姜、山楂、枳实、浓朴、陈皮、草果、苍术。民国岭南医家林天佑在所著《秋疟指南》一书中从暑湿的角度论治瘴症,制方“救阴逐暑饮”^[18],药用大黄、麦冬、淡竹叶、生山栀、条芩、云连、滑石、杏仁、花粉、青蒿、连翘、元参、玄明粉,清热燥湿配合清利湿热,治法较为完备。

3.3 岭南瘴疫证治

瘴病中含有瘟疫的一部分。如《后汉书》记载马援征交趾时“军吏经瘴疫死者十四五”^[19]。纵观史料所载,在一次次征讨岭南地区的战争中,患瘴病而死者“十四五”“十有八九”“不胜计”“死者十二三”。如此大规模患瘴病而死亡的人数,无疑表明瘴病的传染性和流行性。考虑到瘴病的湿热性质,具有传染性质的瘴病主要是现在的湿热疫证。瘴疫证治特点大致分为芳香逐秽法及矿物药的运用。

3.3.1 芳香逐秽法 芳香化湿法本为以芳香之品防治湿热病证的方法,又称芳香逐秽、芳香化浊等。明·缪希雍在《神农本草经疏》中即言“芳香之气,能辟一切邪恶。”^[20]喻嘉言在《尚论篇》论述瘟疫时说“未病前,预饮芳香正气药,则邪不能入。”若感染瘟疫“邪既入,急以逐秽为第一义,上焦如雾,升而逐之,兼以解毒”^[21]。这种治疗方案被后来的吴鞠通总结为“芳香逐秽法”,即“芳香所以败

毒而化浊也”^[22]。而后雷丰在《时病论》进一步详释说“秽浊者,即俗称为齄齄也……然有暑湿之分,不可以不察也。如偏于暑者,舌苔黄色,口渴心烦,为暑秽也。偏于湿者,苔白而腻,口不作渴,为湿秽也。均宜芳香化浊法治之。”^{[13]75}”

3.3.2 矿物药的选用 在瘴疫的治疗中比较注重选择矿物药。早在葛洪的《肘后备急方》中,已设有专篇“治瘴气疫疠温毒诸方第十五”论述瘴疫。篇中载诸多方剂防治瘴疫,如避瘟疫药干散、老君神明白散、赤散方、度瘴散、太乙流金方、辟天行疫疠方等。除常用的白术、细辛、椒、肉桂等气味芳香浓烈之品外,还选用具有杀虫解毒作用的矿物质药,如雄黄、雌黄、朱砂、矾石等。矿物药的作用是调整阴阳使之平衡。正如周去非在《岭外代答》所解释“南方盛热,而服丹砂,非以热益热也,盖阳气不固,假热药以收拾之尔。”^{[1]235-236}”

4 避瘴经验

香薰香佩法外避瘴气。《肘后备急方·治瘴气疫疠温毒诸方第十五》记载的大量芳香药物外治湿热法,以弥补内服药物的不足,这种方法至今仍在临床上广泛应用,如熏香法。葛洪在治疗瘴气、疫疠、温毒等湿热病证时多用香薰法。如“又方,密以艾灸病人床四角各一壮,不得令知之,佳也”^[23]。香薰法借助氤氲的药性直达病所,起到杀虫除痒、消毒等作用,可以外避湿秽浊之气,也可治疗溃疡、湿疹等湿热病证。此外,对于佩戴或悬挂气味芳香的药物以避瘴疫,在书中也有提及。

槟榔下气、消食、祛痰、嚼食槟榔也有一定的御瘴功能。明·李时珍在《本草纲目》中载槟榔“疗诸瘴,御瘴疠。”^[24]并美其名曰“洗瘴丹”。但需要注意的是槟榔性沉,坠气下行,故应以适量为度。

5 结语

岭南瘴病是指具有岭南区域特点、因湿热蒸郁而导致的疾病,又称瘴气、瘴。瘴气为湿热郁积,致

病酷烈,以湿毒为盛,较之一般病证更为复杂。由于现代城市社会,人们对居住地的改造设施日新月异,瘴病已消失在历史的长河之中,但是岭南医家对瘴病的研究心路和证治方案、避障经验对以湿热为主的现代疾病的诊疗和防护具有借鉴意义。

参考文献:

- [1] 周去非.岭外代答[M].上海:上海远东出版社,1996:83.
- [2] 释继洪.岭南卫生方[M].上海:上海科学技术出版社,2003:8.
- [3] 俞震.古今医案按[M].沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:155.
- [4] 莫枚士.研经言[M].南京:江苏科学技术出版社,1981:6.
- [5] 谢观.中国医学大辞典[M].天津:天津科学技术出版社,1998:1563.
- [6] 丹波元简.医膳[M].北京:人民卫生出版社,1955:35.
- [7] 郑洪.岭南医学与文化[M].广州:广东科技出版社,2009:188.
- [8] 释行均.四库全书·龙龕手鑑(文渊阁影印本)[M].北京:中华书局,1991.
- [9] 张自烈.正字通[M].上海:上海古籍出版社,1997:143.
- [10] 马汴梁.简明中医病名辞典[M].北京:人民卫生出版社,1997:417.
- [11] 赵佑.圣济总录[M].北京:人民卫生出版社,1962:695.
- [12] 王勋.慈航集三元普济方[M].合肥:安徽科技出版社,1993:88.
- [13] 雷丰.时病论[M].福州:福建科学技术出版社,20010:95.
- [14] 于智敏.中医学“毒”的现代诠释[J].中国中医基础医学杂志,2006,12(1):3-5.
- [15] 王纶.明医杂著[M].北京:人民卫生出版社,1995:76.
- [16] 张继科.三合集[M].海口:海南出版社,2002:79.
- [17] 何梦瑶.医编[M].上海:上海科学技术出版社,1982:88.
- [18] 林天佑.秋疟指南[M].北京:中国中医药出版社,2005:753.
- [19] 范晔.后汉书[M].北京:中华书局,1965:864.
- [20] 缪希雍.神农本草经疏[M].北京:中国中医药出版社,1997:199.
- [21] 喻嘉言.尚论篇[M].北京:学苑出版社,2009:33.
- [22] 郭永胜,张思超.《温病条辨》银翘散组方思想探析[J].新中医,2017,49(1):163-165.
- [23] 葛洪.肘后备急方[M].北京:北京科学技术出版社,2016:56.
- [24] 李时珍.本草纲目[M].北京:华夏出版社,1999:1227.

收稿日期:2019-03-15

欢迎订阅 2020 年《中国针灸》杂志(月刊),《针刺研究》杂志(月刊)

两刊均为中国针灸学会、中国中医科学院针灸研究所主办的针灸学术权威期刊,均已成为中国科技核心期刊、中文核心期刊、中国科学引文数据库(CSCD)(核心库)来源期刊。《中国针灸》杂志为中国精品科技期刊、百种中国杰出学术期刊、中国最具国际影响力的中文期刊,全面报道国内外针灸学科的最新研究成果。《中国针灸》报道以临床为主,介绍临床有效治疗方法、专家经验、经络腧穴研究与机制探讨等,提供继续教育培训、技能培训、学术会议、医疗药品器械信息。《针刺研究》报道以基础研究为主,反映针灸机制探讨最新进展及研究现状。两刊实为针灸科研、临床医务工作者及针灸爱好者订阅之首选。

2019 年《中国针灸》杂志每册 30 元,全年 360 元,邮发代号:2-53,《针刺研究》杂志每册 25 元,全年 300 元,邮发代号:82-171,全国各地邮局均能订阅。地址:北京东直门内南小街 16 号,邮编:100700。电话:010-84046331,010-64089349。E-mail: zhenjiuguangfa@aliyun.com,《中国针灸》网址: www.cjacupuncture.com E-mail: zhenjiubj@vip.sina.com,《针刺研究》网址: www.zhenciyanjiu.cn, E-mail: zcyj2468@sina.com。