

一味,吴鞠通称其“其气焦臭,故上补心,其味咸寒,故下补肾”,“乃安奠中焦之圣品”。现代药理研究证实,鸡子黄中的卵磷脂有调节血脂、滋补强壮、改善皮肤营养等作用,蛋黄IgY免疫球蛋白对多种致病菌有杀伤作用。临床上,很多医生在使用该方时,鸡子黄一味多弃而不用,甚为可惜。科研方面,关于鸡子黄在该方中的作用机制和煎煮方法的研究,尚处于起步阶段,还有待进一步深入、全面的发掘和研究,以便为该药的使用提供新的科学依据。

#### 参 考 文 献

- [1] 陈亦人.《伤寒论》求是.上海:上海科学技术出版社,2008
- [2] 李嘉璞.伤寒论临床辨略.济南:山东科学技术出版社,1995
- [3] 胡永珍.黄连阿胶汤治疗血证的动物实验研究.陕西中医,1999,20(7):331-333
- [4] 刘得华.黄连阿胶汤加减治疗阴虚热盛型糖尿病的临床研究.光明中医,2006,21(4):31-32
- [5] 谈勇.夏桂成-中国中医百年百名中医临床家丛书.北京:中国中医药出版社,2003

(收稿日期:2014年3月1日)

#### • 论 著 •

## 《黄帝内经》与《四部医典》放血疗法 适宜病证初探

仁增多杰<sup>1</sup>, 娘毛加<sup>2</sup>, 仁青东主<sup>1</sup>

(<sup>1</sup>青海大学, 西宁 810001; <sup>2</sup>青海省藏医院, 西宁 810007)

**摘要:**通过对《黄帝内经》和《四部医典》放血疗法适宜病证的比较研究,发现《黄帝内经》刺血疗法主治40余个病种,以“虚实辨证”为依据,适用于实证和部分虚实夹杂的病证。《四部医典》放血疗法主治63种疾病,以“寒热辨证”为根本,适用于热性疾病、夹杂隆和培根病的热证。认为总结适宜病证,扩大主治范围,推广临床应用是放血疗法发展面临的主要问题,不同医学体系之间的相互学习是放血疗法发展和推广的关键所在。

**关键词:**黄帝内经;四部医典;放血疗法;病证

**基金资助:**国家中医药管理局重点学科建设项目(No.[2012]170),青海大学医学院中青年科研基金项目(No.2013KYT002)

### Study on disease and syndrome suitable for bloodletting therapy in *The Yellow Emperor's Canon of Internal Medicine* and *Four Medical Tantras*

REN Zeng-duo-jie<sup>1</sup>, NIANG Mao-jia<sup>2</sup>, REN Qing-dong-zhu<sup>1</sup>

(<sup>1</sup>Qinghai University, Xining 810001, China; <sup>2</sup>Tso-Ngon Tibetan Medical Hospital, Xining 810007, China)

**Abstract:** In comparison of disease and syndrome suitable for bloodletting therapy in *The Yellow Emperor's Canon of Internal Medicine* and *Four Medical Tantras*, it was found that there were more than 40 diseases suitable for bloodletting therapy, and the syndromes suitable for bloodletting therapy focused on excess syndrome and parts of deficiency combined with excess syndrome based on deficiency and excess syndrome differentiation in *The Yellow Emperor's Canon of Internal Medicine*. In *Four Medical Tantras*, there were more than 63 diseases suitable for bloodletting therapy, and the syndromes suitable for bloodletting therapy focused on hot diseases, phlegm diseases and wind combined diseases based on cold and hot syndrome differentiation. The main problem confronted by the bloodletting therapy was that it should make a summary of diseases and syndromes suitable for bloodletting therapy, enlarge its extent of treatment and promote their clinical application. The key point of development and promotion of bloodletting therapy was to learn more from different medical systems.

**Key words:** *The Yellow Emperor's Canon of Internal Medicine*; *Four Medical Tantras*; Bloodletting therapy; Disease and syndrome

**Fund assistance:** Key Discipline Program of State Administration of Traditional Chinese Medicine of the People's Republic of China (No.[2012]170), Science Foundation for Youth of Qinghai University Medical College (No.2013KYT002)

通讯作者: 仁增多杰, 青海大学藏医学院藏医系, 邮编: 810001, 电话: 0971-5310032, E-mail: tmdrzdj@163.com

几乎所有的中医药学者一致认为,《黄帝内经》(以下简称《内经》)是最经典的中医药著作。同样,所有的藏医药学者认为,《四部医典》是代表着藏医药最高学术水平的经典著作,两者是对比研究中医与藏医理论体系、学术特色最为重要的学术著作,也是最能反映东方医学精髓的重要著作。放血疗法的理论与实践在两部著作中占有重要的地位,近年来,对放血疗法的研究也正在迅速崛起,有些学者从对比研究的角度,较为系统地开展了中藏医放血疗法的理论研究,有些研究缺乏深度,甚至有一些可以认为是作者的主观臆断,这也是笔者研究的动因之一。

### 《内经》刺血疗法

1. 主治范围 《内经》全书162篇中,有48篇(其中《素问》有20篇,《灵枢》有28篇)涉及到刺血疗法<sup>[1]</sup>,主要见于《素问》的《脏气法时论》《刺腰痛》《刺虐》和《灵枢》的《热病》《癫狂》《厥病》《杂病》等篇章<sup>[2]</sup>。刺血疗法主治的病证有实证、虚证、热证、瘀证、痛证,其中对发热、癫狂、疟疾、腰痛、头痛的论述较多,此外还论及水肿、腹胀、癰闭、痿厥、痹证、尸厥、疮痛、外伤肿痛、重舌、音哑、衄血等40余个病种<sup>[3]</sup>。《内经》常用刺血法治疗头部疾、下肢部疾、热疾、内科病证、伤科病证,治疗各疾的症次为头部疾12、脾胃疾14、下肢部疾11、热疾8、神志疾21、腰臀部疾18、肺疾14、脊背疾12、疟疾12、腹部疾11、寒疾10、肝肺疾8、心疾8。《内经》治疗五官科疾证的次数不高,治疗目疾、口疾、咽喉疾,症次分别为4、5、2<sup>[4]</sup>。《内经》运用刺血络法治疗的病证中以对内科病证的治疗占绝大多数,尤以对治疗脏腑病、神志病、痛证、疟疾的论述较多。由此可以看出,古人运用刺血络法已能治疗人体脏腑机能失调所致的多种内科疾病,而不是仅仅限于治疗疮、痈等外科疾病<sup>[2]</sup>。

2. 主治病证 《内经》中关于针灸治法的论述中,大多数与刺血疗法有关,对其治疗机制、针刺手法、刺血原则、刺络部位、主治病证、取穴方法、注意事项等内容作了详述,目前,学术界对刺血疗法主治病证有不同认识,一些学者认为,中医放血疗法的临床适应范围主要包括实证、热证、瘀血、疼痛等证,虚证一般不用放血疗法<sup>[5]</sup>。刺络法属于泻法,不应该用于虚证<sup>[6]</sup>。一部分学者提出刺血疗法用于虚证的治疗。如《灵枢·癫狂》中“短气,息短不属,动作气索,补足少阴,去血络也”,即在治疗虚实夹杂的癫狂病人时可在足少阴肾经上施行补法,其脉有瘀血时,针刺其血络,使之出血。瘀血除,则脉道通畅,血气复行,由此达到补足少阴的效果。刺血疗法早在

《内经》中就已经用于虚证的治疗,刺血疗法是通过疏通而达到补虚的目的<sup>[7]</sup>。刺络放血疗法既可用于实证的治疗,也可用于虚证的治疗,当然,刺络放血治疗虚证有一定的适应症,不是任何虚证都可刺络放血<sup>[8]</sup>。可见,中医放血疗法的临床适应病证都需先辨虚实,不能妄加放血,以防产生不良后果。

3. 辨证依据 《内经》刺血疗法临床运用主要体现在以虚实为要的辨证施治上,虚实是中医八纲辨证论治的理论基础之一,是《内经》的重要内容,是对疾病的基本性质进行初步诊断的重要方法。从正邪交争的角度来看待人体正气的虚实、多寡。《素问·通评虚实论》中所说:“邪气盛则实,精气夺则虚”,至今被认为是八纲中虚实的定义,对后世医家影响颇大。《素问·针解》篇亦言:“言实与虚者,寒温气多少也”<sup>[9]</sup>。八纲辨证在《内经》中的呈现并非任何疾病都要尽数其详,它们常常会单独出现,或者两两结合,就可以给疾病定性了,故而并不是以我们今天所说的“八纲辨证”的形式存在,而是各自独立地以“阴阳辨证”“表里辨证”“虚实辨证”“寒热辨证”的形式分别存在的<sup>[10]</sup>。就虚实辨证的内容而言,有虚证、实证、虚实夹杂证,虚实还与表里寒热相联系,形成多种证候,常见有表虚证、表实证、里虚证、里实证、虚热证、实热证、虚寒证、实寒证。笔者认为,刺血疗法属于泻法,主要用于实证,不宜用于虚证,所谓用于治疗虚证,大多也是虚实夹杂的一些的疾病,并不是单纯的虚证,因此,刺血疗法适用于实证和部分形成气血瘀滞的虚实夹杂的病证。

### 《四部医典》刺血疗法

1. 主治范围 《四部医典》共有156章,除《四部医典·后续部》放血疗法专章外,78章对放血疗法机制、治疗原则、主治病证、操作方法、放血工具、注意事项、治疗功效等方面作了阐述,此外对放血疗法作为疾病诱因和鉴别诊断也作了具体周详的论述,这些内容中有独特的恶血病因病机学说、作用机制、严格的正血与恶血定义、明确的适应症和禁忌症、实用的诊断鉴别方法以及放血疗法的副作用。主要见于《四部医典》的第3部《秘诀部》中,《四部医典·秘诀部》是藏医临床实践部分,约占全书的68%,内容分为15篇、92章,其中13篇提及放血疗法,各篇提及放血疗法的次数分别为《热病治疗篇》98次、《伤科治疗篇》88次、《三邪治疗篇》43次、《头病治疗篇》28次、《脏腑治疗篇》28次、《杂病治疗篇》25次、《先天疮疖治疗篇》16次、《妇科治疗篇》11次、《小儿病治疗篇》10次、《解毒篇》9次、《内病治疗篇》5次、《神志篇》5次、《阴部病治疗篇》1次,共计

371次,分布在热病总论等65章的内容中,主治的病证有躯体伤、肢体伤、紊乱热、赤巴病、扩散伤热、疫病热、热病、口病、肝病、夺干和血隆等隆病、妇科病、头颅伤、小儿病、木布病、盛热、眼病、浊热、肾病、痛病、瘤病、神志病、伏热、黄水病、白脉病、合成毒、头部疾病、心病、肺病、丹毒、行与不行毒症、瘤病、肿病、陈旧热、鼻疾、癭病、脾病、喘病、虫病、尿闭、真不病、淋巴病、足腿肿病、创伤、转化毒、黄色培根、消化不良、未成熟热、耳病、胃病、大肠病、阴部病、音哑、痛风、皮肤病、痔疮、日轮脓疡、疝气、会阴病、癫狂、妇科各病、天花、瘟疫、肠痧、麻风病、喉蛾疗毒等内外妇儿等诸科63种疾病,从实践上看内容十分丰富,揭示了放血疗法是藏医临床的常用治疗手段。

2. 主治病证 《四部医典·后续部》放血疗法专章从工具、辨别、方法、弊端、功效等5个方面进行了详尽的论述,其中辨别分为辨病论治和辨时施治,方法分为术前准备、操作方法、术后处理,其中术前准备分为远期准备和近期准备,操作方法分为鼓脉、刺法、取位、验血、放血量、并发症处理6个方面,术后处理则是松绑和止血,包扎以及行为和饮食禁忌等环节。其中对适宜证和禁忌证主要依据疾病的属性进行了系统论述,认为放血疗法适应症是赤巴(具有“腻、锐、热、轻、臭、泻、潮”7个特性)和七精之一的血液发生病变后,引起的扩散热、紊乱热、痛风、丹毒、麻风病以及肿胀、外伤等热性疾病;禁忌症是邪病、体虚、孕妇、产后体虚以及隆(具有“糙、轻、凉、微、坚、动”6个特性)和培根(具有“油、寒、重、钝、柔、稳、黏”7个特性)引起的灰色水肿、正精耗竭、胃火衰败等寒性疾病,还有未分离恶血、未成熟、传染热、空虚热、尚未解毒的中毒症、疫热及体质虚弱等即便是热症,也不宜放血,但是隆和培根病夹杂热证者可行放血之术。要以患者体质为前提、疾病属性为根本进行寒热辨证,体现了藏医放血疗法的辨病论治特点。可见,专章中有着完整的理论体系、详细的操作规程、系统的寒热辨证、明确的适应症和禁忌症、周详的术前准备、多样的放血工具,可以说是藏医放血疗法的大成之作。

3. 辨证依据 《四部医典》放血疗法的临床运用主要是以“寒热辨证”为依据,藏医认为寒热既是疾病的本质属性,又是临床征象各种临床证候的根本反映,是藏医三因即隆、赤巴、培根的高度概括,任何错综复杂的证候,都可归类为寒证和热证,凡是“赤巴”引起的疾病者属于热证,凡是“培根”引起的疾病都属于寒证,“隆”从本质上是寒性,但因为

其轻飘的特征,介于寒热两证之间,往往助推偏盛的寒证或热证。《四部医典》曰:“隆和培根为寒属水性,血与赤巴为热属火性,虫及黄水性平兼寒热”<sup>[1]</sup>,认为人体所有疾病中隆和培根所致疾病属寒证,血与赤巴所致疾病属热证,所有疾病无不属于寒、热两证。其内容有内外皆热证、内外皆寒证、外热内寒证、内热外寒证4种,对病证性质进行分析、归纳、判断,进行寒热辨证,是实施放血疗法的重要依据。

总之,《内经》刺血疗法主治40余个病种,不仅治疗疮、痈等外科疾病,还对内科病证的治疗占绝大多数,尤以对治疗脏腑病、神志病、痛证、疟疾的论述较多,适用于实证和部分虚实夹杂的病证,以“虚实辨证”为主要依据。《四部医典》放血疗法主治63种疾病,涉及内外妇儿等诸科,对热病和伤科疾病治疗居多,主治热性疾病和隆、培根病夹杂的热证,以“寒热辨证”为根本。目前,有效病种的总结,主治范围的扩大,适宜技术的推广以及操作方法的规范化等是放血疗法发展面临的主要问题,藏医放血疗法的理论体系与其它医学相互借鉴、融合是中藏医发展和推广的关键所在,值得中藏医学工作者们重视。

#### 参 考 文 献

- [1] 曹树琦,蔡卫根,张秀琴,等.《黄帝内经》刺血疗法概述.中华中医药杂志,2014,29(1):229-232
- [2] 张弛,周章玲.刺络放血疗法探源-析《内经》刺血络法.中国中医基础医学杂志,2003,9(4):5-6,12
- [3] 曹树琦,蔡卫根,陈荷光.《黄帝内经》络病与刺血疗法探讨.国医论坛,2013,28(3):18-20
- [4] 刘立公,胡冬裴.《内经》刺血特点的探讨.上海针灸杂志,2012,31(2):136-138
- [5] 夏有兵,程洁,童丽,等.中医与藏医学放血疗法的比较研究.中国针灸,2012,32(5):464-467
- [6] 张瑜,吴励仓.《黄帝内经》刺络放血疗法探析.陕西中医,2005,26(7):703-704
- [7] 张静莎,陈波,郭义.浅论刺血疗法的补泻.中国针灸,2012,32(4):356-358
- [8] 朱欢欢,张宾,庄礼兴.虚证也可刺络放血.新中医,2010,42(1):89-90
- [9] 陈建国,马家驹,陶有强.八纲来源于《黄帝内经》.中医杂志,2011,52(9):804-806
- [10] 李菲,翟双庆,梅乐章.《黄帝内经》中的“八纲”辨证.北京中医药大学学报,2010,33(11):737-738
- [11] 宇陀·云丹贡布.《四部医典》(藏文).拉萨:西藏人民出版社,1982:11

(收稿日期:2014年2月25日)