

中医瘰病的古文献研究

王美子 杨宇峰 石 岩

(辽宁中医药大学, 辽宁沈阳110847)

摘 要 梳理了历代医家关于瘰病的文献,探讨了中医瘰病的理论框架体系。病因乃情志内伤、饮食及水土失宜、个人体质、六淫邪毒侵袭;病理因素为气滞、血瘀、痰凝三者合而为患,以实证居多。治疗方法有:内治法—清热化痰,软坚散结;疏肝解郁,理气消瘰;滋阴益气,宁心柔肝;活血祛瘀,化痰消瘰;清肝泻火,解毒散结;外治法—针灸、艾灸、外敷;还有饮食疗法、精神疗法。通过对古代名医瘰病的学术思想之探讨为现代临床治疗甲状腺疾病提供了重要的理论依据。

关键词 瘰病 古代文献 病因病机 中医药疗法

中图分类号 R265 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2018)12-0074-04

基金项目 国家重点基础研究发展计划(973计划)(2013cb532004)

瘰病是由情志内伤、饮食及水土失宜,以致气滞痰凝血瘀壅结颈前所引起的,以颈前喉结两旁结块肿大为主要临床特征的一类疾病。笔者通过查阅大量文献,梳理了历代医家关于瘰病因病机的理论论述,探讨中医对于瘰病的治疗大法,建立中医瘰病的理论框架体系,这对于瘰病的传承和发展及现代对于甲状腺疾病的深入研究具有重要的借鉴与指导意义。

1 病因病机

1.1 情志因素 《诸病源候论·瘰候》^[1]云:“瘰者,由忧恚气结所生。”这是最早指出瘰病的主要病因是情志因素。《济生方·瘰瘤论治》曰:“夫瘰瘤者,多由喜怒不节,忧思过度……气血凝滞,为瘰为瘤。”《医学入门·瘰病篇》载:“瘰气,今之所谓瘰囊者是也,由忧恚所生。”以上均指出精神抑郁,忧思日久,导致肝失调达,气机郁结从而影响了气血津液的正常输布,使得有形实邪聚结于颈前,发为瘰病;凝聚于目,则眼球突出。若暴怒伤肝,肝疏泄功能失司,从而气郁日久化火,灼伤津液而成痰,痰火壅结于颈前而成瘰。《三因极一病证方论·瘰瘤证治》云:“此(瘰)乃因喜怒忧思有所郁而成也”、“随忧愁消长”。明确指出了瘰病的发生与发展会随着情志的变化而变化。由此可见,情志内伤是导致瘰病发生的重要因素之一。

1.2 饮食及水土 不同的地域环境,导致了不同的饮食习惯,从而引发了不同的常见病及多发病。《素

问·调经论》所言:“夫邪之所生……得之饮食居处……”,《诸病源候论》言:“诸山水黑土中,出泉水者……常食令人做瘰病。”^[2]《圣济总录·瘰瘤门》云:“山居多瘰颈,处险而瘰也。”指出瘰病以山区地区发病较多。《治病百法》云:“颈如险而瘰,水土之使然也。”《名医类案》云:“汝州人多病颈瘰,其地饶风沙……饮其水则生瘰。”说明了饮食水土因素是瘰病的致病原因之一。饮食及水土失宜首先影响了脾胃功能,使得脾失健运,运化功能失常,则酿生痰湿,进而痰壅结颈前而成瘰;其次同样也会导致气血运行不畅,日久气滞血瘀而发病。

1.3 个人体质 由于妇人的生理特点与肝经及气血关系极为密切,然瘰病的发生又恰好与此因素密不可分,自古就认为在瘰病的患病率中妇人居多^[3]。《圣济总录》中首次提出:“妇人多有之,缘忧恚有甚于男子也。”《小品方·论瘰病》云:“长安及襄阳蛮人,其饮沙水喜瘰……其地妇人患之。”《杂病源流犀烛·瘰瘤》云:“西北方依山聚涧之民……其间妇女,往往结囊如瘰。”以上均指出妇人在瘰病的发生中较为多见,由此可见体质的因素决定了是否发病,同时也间接地说明了体质决定了个体对某些特定疾病的易感性,为瘰病的预防以及治疗提供了新的临床治疗思路。

1.4 六淫邪毒 从古文献的记载中可以看出瘰病的发病原因自隋唐至明清时期已趋于成熟,在情志及饮食水土、个人体质的基础之上,古人又发现其病的

发生同时也与外感六淫的关系极为密切,从而更加丰富了瘰病的病因理论。《外科真诠》云:“瘰瘤多外因六邪,营卫气血凝郁……”,与瘰病关系密切的邪毒主要有风、热、湿邪^[27]。由于风为百病之长,风性上行故在颈部为患多见。风易夹热夹湿,风热之邪积热上壅,聚结颈前导致气血涩滞而成瘰;风湿之邪久而成痰,痰凝颈前而成瘰。

《明医指掌·瘰瘤证》中云:“瘰但生于颈项之间……日久结聚不散,积累而成……必因气滞痰凝,隧道中有所留止故也。”总体来看,历代医家基于瘰病的病因理论,将病机概括为气滞、血瘀、痰凝,三者合而为患,突出了瘰病的发病关键。由此可见瘰病的病理性质以实证居多,多为久病因实致虚,体现了瘰病发生发展的规律特点。

2 治疗方法

2.1 内治法

2.1.1 清热化痰,软坚散结 早在《神农本草经》中就有记载:“海藻主瘰瘤气。”^[4]《本草经疏》中云:“昆布瘰坚如石者,非此不除。”《外科正宗》记载海藻玉壶汤一方,云:“夫人生瘰瘤之证,非阴阳正气结肿,乃五脏淤血、浊气、痰滞而成……痰聚也,行痰顺气。”方中以海藻、昆布、海带为君药,在化痰软坚散结的基础上配伍行气活血清热诸药,共奏散结消瘰之功。

基于“百病皆由痰作祟”的理论,古代医家同样认为瘰病大多数也是因痰作祟所引起的,因此在治疗上也大多使用化痰软坚散结的药物,常用的药物也不外乎海藻、昆布、海蛤、黄药子、牡蛎等等^[37]。除此之外,对于动物类含有甲状腺素的药物,例如:羊靛、猪靛、鹿靛等也得到众多医家的共识,丰富了在治疗瘰病的临床实践中单一使用海藻、昆布这样大量含碘的药物。南北朝的《曾深集方》中所记载的“五瘰丸”是关于此类药物治疗瘰病最早的记载。

2.1.2 疏肝解郁,理气消瘰 根据气机郁滞这一病机理论,历代医家无不以疏肝理气消瘰的理论大法来治疗瘰病。《外台秘要》^[5]中有云:“疗瘰细气方、深师苏子膏疗气瘰方。”同书还记载了:“疗冷气咽喉噎塞兼瘰气昆布丸。”方中仅干姜、吴茱萸两味药,既有温经散寒又有疏肝理气的作用,旨在治疗由于寒邪内侵肝经而致肝气郁滞不通的气滞痰凝类瘰病。四海舒郁丸中运用青木香、陈皮解郁疏肝理气,茯苓渗湿利水、健脾和胃,加之昆布、海藻、海带、海螵蛸、海蛤粉化痰软坚,消瘰散结。此方顺应了疏肝解郁、理气消瘰的理论,在临床治疗中也大多以此方打底,在此基础上加减运用,效果

甚佳。

历代医家们也常常使用柴胡、陈皮、槟榔、青皮、香附、木香等疏肝理气药来治疗肝气郁滞不通而导致的气滞痰凝证的瘰病。此法遵循了“顺气为先”的理论,体现了疏肝气、健脾运。^[6]

2.1.3 滋阴益气,宁心柔肝 《证类本草》亦言“玄参,一名逐马,味苦,散瘤瘰瘰疔”;《外科正宗》用芩连二母丸治瘰病;《典术》有“服食天门冬治瘰除百病”。这正说明了治疗瘰病历代医家也大多使用滋阴的药物,也有许多文献统计使用麦门冬、白芍、玄参这三种药在治疗由于瘰病痰气郁结日久化火,火热津液耗伤而导致的阴虚火旺证中使用频率最高。因此也进一步证实了“壮水之主以制阳光”这一中医经典理论,滋养肾水以上济心火,下抑肝阳,达到了补其真阴以配其阳的效果。

《校注妇人良方》中的天王补心丹作为肝阴亏虚证治疗瘰病的典型方剂之一,其组方用药特点也是值得现代临床研究与学习^[7]。方中以玄参、沙参、生地、麦冬、天冬养阴清热;茯苓、人参补气宁心;当归、枸杞子补血养肝;酸枣仁、丹参、柏子仁、五味子、远志养心安神;最后加入川楝子疏肝理气,共奏滋阴清热、宁心安神之功。全方配伍严谨,用药灵活,滋阴补血以治其本,养心安神以治其标,兼顾心肾,效果显甚。

2.1.4 活血祛瘀,化痰消瘰 医学泰斗张锡纯在《医学衷中参西录》中认为用活血祛瘀药物治疗瘰病效果极佳,其中三棱、莪术为化瘀血之要药,且性近平和。对于治疗久病体虚所致气血运行不畅而积久过坚者,能消坚开瘀,且不至损伤正气。正如医家所说“虽坚如铁石亦能徐徐消除,性非猛烈而建功甚速”。《外科正宗·瘰瘤论·卷三》中记载:“用活血散瘀汤治疗瘰瘤。”方中运用活血、养血、散瘀的药物,包括白芍、当归、川芎、红花等正体现此理。在历代古籍文献中治疗瘰病用药类别及频次的研究中发现,众多活血化瘀类药物中酒大黄使用频率最高^[8]。相比生大黄而言,酒大黄经酒炙法炒干之后泻下之力减弱,反而增强了其活血化瘀的功效,从而治疗瘀血阻滞所致瘰病的效果更甚。

2.1.5 清肝泻火,解毒散结 清代吴谦在《医宗金鉴》^[9]中系统说明了瘰病对于不同证型而言的不同治法,从而提出“夫肝统筋,怒气动肝,则火盛血燥,致生筋瘦,宜清肝解郁,养血舒筋”这一治疗瘰病的理论。《外科正宗》中记载了用清肝芦荟丸治疗恼怒伤肝,气郁化火型瘰病。以芎、归、芍为君药养血活血柔肝,配伍青皮、黄连等理气清热泻火

的药物,起到了良好的治疗效果,后世医家广为应用。《外科正宗·卷二》所云的栀子清肝汤作为此法治疗瘰病的典型方剂之一,方中重用夏枯草清肝之火热,散瘀之热结,配伍连翘、栀子、黄连等解毒清热的药物,加之养阴柔肝理气的药物,共奏清热泻火、解毒散结之功,体现了明代陈实功对于瘰病独到的治疗见解,丰富和发展了瘰病的治疗理论。

历代名医们在运用此法来治疗瘰病的同时,特别注重辨别火邪所源的部位而酌情用药,如上中下三焦用药不同,上焦多使用黄芩、石膏、知母等以清肺胃实火;中焦则多使用黄连、犀角等以折泄心胃之火;用黄柏来治疗下焦火盛。在泻火的同时使用利小便的药物,使得火邪从小便而解。

2.2 外治法

2.2.1 针灸 关于针灸治疗瘰病的最早记载见于晋代皇甫谧的《针灸甲乙经》^[10],文中云:“瘰,天窗及膻会主之。瘤瘰,气舍主之。”经查阅大量文献发现膻会穴一般配伍天窗、扶突治疗甲状腺肿大,起到散结通络的作用。在查阅关于针灸治疗瘰病的文献中,经过总结发现古代的针灸医家对于瘰病的治疗更加注重近部取穴,大多分布于颈项部和上肢部,而腧穴间的配伍以局部配穴为主。使用频率较高且效果显著的穴位主要有:天突、肩髃、气舍、天府、膻会。

2.2.2 艾灸 早在春秋战国时期就有灸法的记载,《庄子》中云:“越人熏之以艾。”《孟子》中云:“七年之病求三年之艾。”由此可见灸法历史久远,经历代医家的研究认为灸法不仅有温通经脉、行气活血、祛寒逐湿等功效,其特点还在于它对功能亢进起到抑制作用,对于衰退的机能又能起到兴奋的作用,使得人体趋于生理平衡状态,因此对于甲状腺疾病尤为适宜^[11]。《备急千金要方》言:“诸瘰,灸肩髃左右相对宛宛处,男左十八壮,右十七壮,女右十八壮,左十七壮,或再三取瘰,止,又灸风池百壮……耳后发际一百壮。又,头冲……各随年壮。”孙思邈在《备急千金要方》解毒杂治方瘰瘤第七中云:“瘰上气短气,灸肺俞百壮。瘰上气胸满,灸云门五十壮。瘰恶气,灸天府五十壮。”

2.2.3 外敷 早在《黄帝内经》中就有关于中药散剂外敷的记载,仲景的《伤寒论》、晋代葛洪的《肘后方》以及明代李时珍的《本草纲目》均有其详细的记载。中医经典中曾记载:“若其病既有定所,在皮肤筋骨之间……用药包敷之,闭塞其气。”古文献中有用夏枯草和土豆和泥外敷来治疗瘰病的记载^[12],当

取夏枯草清热解毒、散结消肿之功,对于甲状腺肿大的患者尤为适宜。

2.3 其他

2.3.1 饮食疗法 《备急千金要方》^[13]云:“凡遇山水坞中出泉者,不可久居,当食做瘰病。”基于中药学的理论知识,食物同药物一样也具有四性五味,我们可以根据瘰病的病性选择相应的食物来辅助治疗。对于甲状腺功能亢进的患者要慎食含碘的食物,譬如海带和紫菜以及一些含碘丰富的海产品。对于肾阴不足的甲亢患者可以多吃一些甲鱼来滋阴补肾,再添加麦冬、玉竹、阿胶煲汤更助其疗效;对于阳亢燥热的患者可以用金银花、菊花、枸杞泡水,平时饮用,起到清热降火的作用。

2.3.2 精神疗法 《黄帝内经》中云:“喜怒不节则伤脏。”《养性延命录》中记载:“喜怒无常,过之为害。”情志内伤作为瘰病发生的重要病因之一体现了人的精神活动与脏腑气血的密切关系。进一步认证了中医所说的“气生百病”,说明了精神因素的刺激能够导致瘰病的发生和发展,因此注重精神疗法在瘰病的治疗中起到了关键的作用。保持良好的心态,避免不良情绪的刺激,对机体也能起到良好的调节和放松。自古以来,中医学对于情志致病就非常重视,而近年来中医学中的心理保健思想也正在逐渐的引起人们的重视,掌握情志病的特性以及其多变的临床特性可以为临床拓宽新的诊疗思路。

综上所述,本研究首先从古代医家对于瘰病病因病机理论的认识,探讨了瘰病的中医治疗方法。瘰病在中医辨证上属于虚实夹杂证,而且多脏腑受累,因此在治疗上更应辨清所累及的脏腑,准确地运用脏腑辨证、六经及气血辨证才能在用药上更加准确和灵活。以上为对中医瘰病病因病机治疗的古代文献研究,冀在此基础上能够为临床治疗瘰病提供重要的参考价值。

参考文献

- [1] 巢元方.诸病源候论[M].北京:人民军医出版社,2006:168.
- [2] 胡志洁.瘰病证治的古代文献研究[D].济南:山东中医药大学,2010.
- [3] 吴东.瘰病的学术源流与应用研究[D].武汉:湖北中医药大学,2014.
- [4] 李萍,赵树明.中医学术流派与《黄帝内经》的渊源[J].辽宁中医药大学学报,2012,28(1):7.
- [5] 王焘.外台秘要[M].北京:人民卫生出版社,1955:39.
- [6] 姜德友,曲晓雪.瘰病的中医证治[J].河南中医,2016,36(7):1237.

基于现代医案探讨桂枝汤证治规律

刘莹 秦怡文 陈明

(北京中医药大学中医学院, 北京 100029)

摘要 目的:结合现代医案和《伤寒论》原文探讨桂枝汤的证治规律,为现代临床运用提供参考。方法:收集CNKI、万方、VIP中1958年至2018年3月的桂枝汤医案并建立数据库,使用SPSS 22.0软件进行统计分析。结果:纳入的505例医案中,常见疾病有汗证、感冒、痹症、荨麻疹、过敏性鼻炎;应用指征为汗出、恶风寒、倦怠乏力、舌淡苔薄白、脉浮缓;常用加味药为黄芪、白术、当归、防风。结论:现代运用桂枝汤指征与《伤寒论》原文基本一致,针对疾病广泛,凡在遵其病机、主症的基础上皆可灵活使用。

关键词 桂枝汤 现代医案文献 数据挖掘 治疗应用 文献计量分析

中图分类号 R289.5 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2018)12-0077-04

基金项目 2017北京中医药大学新奥奖励基金(2017-XAJLJJ-005)

桂枝汤首载于《伤寒论》,为仲景第一方。除在太阳病篇有大量论述外,太阴病篇、霍乱病篇及《金匮要略·妇人妊娠病脉证并治》也均有载录。原方由桂枝、芍药、生姜、大枣和甘草组成,诸药相合,发中有补,散中有收,邪正兼顾,阴阳并调。既可以解肌祛风,调和营卫,又能够补脾和胃,滋阴和阳,调理气血。故现代临床适用范围大为扩展。本文通过对桂枝汤现代医案进行挖掘统计,探讨桂枝汤证的证治规律,为其现代临床运用的合理化、规范化提供思路和参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源 以“桂枝汤”为主题词、“1958年至2018年”为年限,检索CNKI、万方、VIP及CBM等现代数据库相关文献,收集关于桂枝汤的临床应用报道,并按照纳入排除标准严格筛选。最终从符合标

准的393篇文献中选出医案505例,利用Excel工作表格建立现代医案数据库。

1.2 资料收集标准

1.2.1 纳入标准 (1)以桂枝汤为主方治疗疾病的医案文献,且所收集资料均为个案报道,诊疗信息完整,并以初诊资料为主,对于个别医案因他法治疗无效,明确记载转用桂枝汤治疗取效者,亦可纳入;(2)所用药物至少包含原方中的4味,且必须包括桂枝、芍药,在本方基础上加减药物不得超过5味;(3)所选医案必须有明确的剂量,且桂枝和芍药的比例为1:1;(4)给药途径及剂型为口服汤剂。

1.2.2 排除标准 (1)使用中药治疗的同时,配合针灸、西药、手术等其他疗法的医案;(2)无法分析具体病情的大样本临床报道。

[7] 黄宏华.天王补心丹加减方治疗甲状腺功能亢进阴虚火旺证的临床观察[D].南京:南京中医药大学,2017.

[8] 胡方林,陈大舜.古代文献治疗癰疽方剂的用药规律[J].中医药学报,2006(7):1270.

[9] 吴谦.医宗金鉴[M].沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:103.

[10] 皇甫谧.针灸甲乙经[M].沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:97.

[11] 夏勇,夏鸣喆,李艺,等.艾灸配合药物改善桥本氏甲状腺炎患者生活质量的观察[J].上海针灸杂志,2012,31(4):219.

[12] 左莹莹.凉血解毒化瘀法配合中药外敷治疗亚急性甲状腺炎[J].山西中医,2014,30(5):15.

[13] 孙思邈.备急千金要方[M].沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:42.

第一作者:王美子(1992—),女,硕士研究生,专业为中医内科学。

通讯作者:石岩,医学博士,教授。472038564@qq.com

修回日期:2018-07-31

编辑:吕慰秋