

俄藏黑水城西夏文医药文献“治偏头疾方”破释探析

汤晓龙¹ 张如青¹ 刘景云² 丁 媛¹

(1. 上海中医药大学中医文献研究所古代中医文献研究室, 上海 201203; 2. 上海古籍出版社, 上海 200020)

摘要:黑水城西夏文医药文献“治偏头疾方”为《俄藏黑水城文献》HB4384 中第三首方, 通过对该方西夏文文字的破译释读, 并从同时期及以前时期传世中医文献中考证研究该方的病因病机、药物组成、主治功效及服用法特色四个方面特点。认为该方在唐宋时期同类方剂基础上调整了药物组成, 其病因病机当以外感风邪兼寒邪为主, 用药简单, 主治功效针对病因而行, 在当今临床治疗偏头痛病证中仍具一定的实用价值。

关键词:治偏头疾方; 黑水城; 西夏文医药文献; 偏头痛; 荆芥; 川芎; 青州蝎; 独活

中图分类号: R255.2 文献标识码: A 文章编号: 1003-5028(2011)12-1452-03

西夏王朝(1032-1227年), 相当于北宋宋仁宗天圣十年开始至元初时期, 由党项族在我国西北地区建立的与宋、辽、金、元并列存在的一个国家。西夏王朝的政治制度受宋朝的影响很大, 官制的设置基本上模仿北宋; 经济上原来主要从事畜牧业和狩猎, 通过学习汉族先进的农业生产技术, 农业经济得到迅速的发展。随着社会生产力的迅速提高, 西夏的手工业生产和商业贸易也发展迅速; 文化上也受汉文化的影响最多, 其核心是儒家文化, 其在医学方面的发展, 不仅深受汉族医学的影响, 同时掺入了自己的民族特色。西夏王朝存在的时间虽不足200年, 却确立和发展了属于自己的民族文字——西夏文。但在元初, 西夏亡国以后, 元朝人却未给西夏王朝修一部专史, 李华瑞^[1]认为有两方面的原因: 一是西夏作为辽宋金的藩属国地位, 不合封建史家的正统观念; 二是蒙古统治者仇视倔强不顺的西夏, 亡其国并亡其史。元人不为西夏修史, 以及西夏人自己不重视修史, 为后世研究西夏史造成不可弥补的缺憾和困难。同样, 后世研究西夏医学所能利用的文献资料也极为有限。

黑水城(又称黑城)是我国中古时期西夏王朝(1032-1227年)西北地区的重镇, 古城遗址位于今内蒙古西北部的额济纳旗达兰库布镇东南25公里处的荒漠中。1909年6月, 俄国探险家科兹洛夫在黑水城西门外打开了一座西夏佛塔, 发现了大量的古代文献与文物。直到1997年, 由上海古籍出版社正式出版了《俄藏黑水城文献》, 才使这批重要的出土文献资料得以基本全面面世。陈瑞青等^[2]指出, 黑水城

文献的发现、整理及出版, 弥补了宋、夏、元时期出土资料不足的缺憾, 尤其对西夏史、北元史的构建具有特殊的资料价值和学术意义。这批古文献中有汉文医药文献近20种, 大多为宋、金、西夏写本, 如TK166《孙真人千金方》(卷第十三、第十四残卷)、TK173《辰龙麝保命丹》、A21-1《神仙方论》等; 还有不少西夏文医学文献, 迄今已正式出版的《俄藏黑水城文献》中, 有HB911、HB2630、HB4167、HB4384、HB4894、HB4979、HB6476七个编号的西夏文医学文献, 主要包括三部古代医学著作《治热病要论》、《明堂灸经》及系列佚名古医方书。上述这些医学文献的研究, 弥补了西夏医学研究的空白, 并补充完善了同时期宋、辽、金、元时期的各民族医学发展特色及交流等。

1 方义考证

“治偏头疾方”是HB4384中第三首方“荆芥、川芎、青州蝎、独活。右有数药, 各取等量, 研捣筛成细末, 一钱至二钱, 食后温酒饮服。一切饮食凡无禁忌”。笔者认为该方对现代临床仍有一定的参考和应用价值, 今从病因病机、药物组成、主治功效、服用法特色等几方面对该方进行探讨浅析如下。

1.1 病因病机 偏头痛的病因病机不外外感和内伤两方面, 中医学对偏头痛认识最早见于《黄帝内经》。《素问·风论篇》中有脑风、首风之名, 如“风气循风府而上, 则为脑风”, “新沐中风, 则为首风”。把头痛之因责于外来之邪, 尤以风邪为首, 如《素问·太阴阳明论》谓“伤于风者, 上先受之”, “高巅之上, 惟风可到”。头为诸阳之首, 脏腑精气朝会于此。六淫之邪外袭, 上犯巅顶, 清阳之气受阻, 气血不畅, 阻遏络道, 又风为百病之长, 多挟时气而发病。若挟寒邪, 寒凝血滞, 络道被阻; 若挟热邪, 风热上炎, 侵扰清空; 若挟湿邪, 湿蒙清空, 清阳不展而致头痛^[3]。

内伤头痛多与肝有关, 《素问·至真要大论》云“诸风

收稿日期: 2011-07-19

基金项目: 上海市教育委员会科研重点创新项目(编号: 09zs132); 上海重点学科建设资助项目(编号: S30301); 上海中医药大学博士点建设项目(编号: K110405)

作者简介: 汤晓龙(1971-), 女, 江西萍乡人, 助理研究员。

通讯作者: 张如青, E-mail: zhangruqing11@yahoo.com.cn

掉眩,皆属于肝”,《临证指南医案·卷八·头痛》云“头为诸阳之会,与厥阴肝脉会于巅,诸阴寒邪不能上逆,为阳气窒塞,浊邪得以上踞,厥阴之风火乃能逆上作痛”。可见,若肝胆疏泄不及则气滞血瘀,阻碍清阳而头痛,若疏泄太过则肝气亢逆,化火生风,气血逆乱,上扰清窍而头痛^[4]。《丹溪心法·头痛》认为“头痛多于痰,痛甚者火多”,故有痰厥头痛、气滞头痛之分。《济生方·头痛论治》曰“凡头痛者,气血俱虚”。由上可见,内伤头痛可由风、痰、火、瘀、虚引起,病机错综、虚实夹杂。

本方治疗偏头痛,从其药物组成“荆芥、川芎、青州蝎、独活”来看,当为外感头痛,且为外感风寒之邪所致。

1.2 药物组成 本方由四味药物组成:荆芥、川芎、独活、青州蝎。笔者查阅了宋元及以前历代传统中医文献相关治疗偏头痛的方剂,未见有与该方相同的治疗偏头痛的方剂,但同时期治疗偏头痛的方药中,荆芥、川芎、独活、全蝎均为常用药物。如《肘后备急方》卷三“治中风诸急方第十九”中“治偏头疼,用川芎,细挫酒浸服之,佳”;《华佗神方》卷四“华佗治偏头痛神方”中药物有:川芎、朱砂、石膏、龙脑等,首位药物便是川芎。《圣济总录》卷第一十六“偏头痛”中治偏头痛不可忍方“神圣散”,即用干蝎、藿香叶、麻黄、细辛,用法为“上四味。捣罗为细散。每服一钱匕。用薄荷酒调下”;而在《圣济总录》卷第十五“首风”篇中5首方剂中,有3首方剂内有荆芥、川芎、独活或全蝎中的两至三味药物同用,如“治首风头目昏眩,肢体疼痛,手足麻痹,上膈烦闷,或发寒热。除风荆芥汤方”中即包含有荆芥、独活、川芎三味药物。由此可见,宋元及以前方书中虽没有与本方相同的治疗偏头痛的方剂,但这四味药却是治疗外感风邪所致偏头痛的常用药物。

现代临床研究文献报道发现,现代治疗偏头痛也常用到川芎、全蝎、荆芥等药物,如陈绍红等^[5]收集了2000年以来发表的治疗偏头痛、血管性头痛、神经性头痛的临床报道,统计分析中医药治疗偏头痛的用药特色,提出疏散外风药和平息内风药为治疗偏头痛的常用药物,可见偏头痛大多与风有关,疏散外风药常用的有:白芷、细辛、防风、羌活、荆芥等;平息内风药常用的有:全蝎、天麻、蜈蚣等;其次为活血化瘀药,有:川芎(兼祛风)、当归、赤芍等。而具体药物的使用频率结果显示,川芎为治疗偏头痛的第一要药,全蝎排在第6位。杨洪军^[6]收集从汉朝到清朝治疗头痛的内服方剂,研究历代治疗头痛用药规律,发现使用频率在前15位的中药依次是川芎、甘草、防风、白芷、细辛、乌头(川乌、草乌)、石膏、荆芥、羌活、半夏、南星(天南星、胆南星)、天麻、菊花、当归、蔓荆子。由此可见,无论是现代临床研究,还是历代常用方剂,川芎、全蝎、荆芥均为治疗偏头痛的常用药物,但独活少用,常用羌活。

1.3 功效 本方原文主治功效只有三个字“治头痛”,未见头痛外其他症状,也未阐明该方的主要功效,但通过分析研究该方的药物组成及功效可窥探一二。荆芥又名假苏,秦汉时期《神农本草经》中谓其功效为“破结聚气,下瘀血,除湿

痹”;唐代《本草图经》载其能治头风、虚劳、疮疥、妇人血风,明确指出荆芥可治头风;明代李时珍曰“荆芥入足厥阴经气分,其功长于祛风邪,散瘀血,破结气,消疮毒。盖厥阴乃风木也,主血,而相火寄之,故风病、血病、疮病为要药”,引《永类铃方》治风热头痛方“荆芥穗、石膏等分,为末。每服二钱,茶调下”,引《龙树论》中治“头目诸疾,一切眼疾,血劳,风气头痛,头旋目眩。荆芥穗为末,每酒服三钱”。可见荆芥治偏头痛取其祛风散瘀之功效。

川芎,《神农本草经》载其“味辛,温。主中风入脑,头痛,寒痹,筋挛缓急”等。《证类本草》卷七“川芎”条下引“斗门方:治偏头疼。用京芎细锉,酒浸,服之佳”;《本草纲目》中李时珍引张元素的论述,曰“川芎上行头目,下行血海,故清神及四物汤皆用之。能散肝经之风,治少阳厥阴经头痛,及血虚头痛之圣药也。其用有四:为少阳引经,一也;诸经头痛,二也;助清阳之气,三也;去湿气在头,四也”。可见川芎治偏头痛取其祛风养血散寒之功效。

青州蝎,《证类本草》曰“味甘、辛,有毒。疗诸风癰疹及中风,半身不遂,口眼喎斜,语涩,手足抽掣。形紧小者良。(出青州者良。(今附))”;李时珍曰“蝎产于东方,色青属木,足厥阴经药也,故治厥阴诸病。诸风掉眩搐掣,疟疾寒热,耳聋无闻,皆属厥阴风木。故东垣李杲云:凡疝气、带下,皆属于风。蝎乃治风要药,俱宜加而用之”。可见青州蝎治偏头痛取其祛风引经之功效。

独活,《神农本草经》曰“独活,味苦,平。主风寒所击,金疮,止痛,溃脉,痈疮,女子疝瘕。久服,轻身、耐老。一名羌活,一名羌青,一名扩羌使者。生川谷”;《本草经集注》载其“治诸贼风,百节痛风无久新者”,提出“羌活形细而多节,软润,气息极猛烈。出益州北部、西川为独活,色微白,形虚大,为用亦相似”;《证类本草》提出“疗风宜用独活,兼水宜用羌活”,认为独活是羌活母类也。《本草纲目》载“独活一名羌活,本非二物,后人见其形色气味不同,故为异论”。可见,古方只用独活,不用羌活,认为独活与羌活为一类,独活为羌活母类,独活治偏头痛是取其祛风止痛之功效。

1.4 服用法 本方的服用法是将荆芥、川芎、青州蝎、独活四药“各取等量,研捣筛成细末,一钱至二钱,食后温酒饮服。一切饮食凡无禁忌”,该方服用法有两个特色,一为四药等量研末,二为食后温酒送服药末。

四药等量研末,可见该方无明显的君臣佐使配伍,四味药物在治疗偏头痛病证中具有同等作用,且四药均具祛风功效,荆芥能祛风化瘀,川芎能祛风散寒,青州蝎能祛风止痛引经,独活能祛风止痛。服法为食后温酒送服药末,正表明该病证主要为外感风邪兼挟寒邪为多,《本草经集注·中品·酒》记载“味苦,大热,有毒。主行药势,杀邪恶气”,可见以温酒送服药末,取酒性温热、助药势之功效,也可推测该病证以感受风寒之邪为多。而在唐宋时期治疗头痛诸方中有不少方剂是以酒送服药末或药丸,尤以伤寒头痛、风头痛或偏头痛多见,而热头痛则少有以酒送服药末。

• 文献综述 •

狼疮性肾炎的中医药治疗进展

张伟强, 刘家生

(安徽中医学院, 安徽 合肥 230038)

摘要: 中医药的治疗在改善狼疮性肾炎的临床症状、减少激素等免疫抑制剂的毒副作用、延缓肾功能衰竭等方面均取得良好的效果。但其中也存在很多问题, 如辨证分型标准不统一, 临床疗效没有一个统一的量化指标, 远期疗效的追踪及随机对照研究的方法欠缺, 复方的有效成分机制研究较少。今后应充分发挥中医整体观念及辨证论治的优势, 运用循证医学及现代诊疗手段, 制定狼疮性肾炎中医辨证治疗标准并建立该病的治疗规范。

关键词: 狼疮性肾炎; 病因病机; 辨证论治

中图分类号: R593.24⁺2 文献标识码: A 文章编号: 1003-5028(2011)12-1454-03

系统性红斑狼疮(systemic lupus erythematosus, SLE)是一组免疫系统疾病, 主要是由于抗原抗体免疫复合物停留在各个组织所形成各个系统疾病, SLE 最易引起肾脏疾病, 据统计在 SLE 患者中几乎所有患者均会出现肾脏损害, 免疫荧光镜检和电子显微镜检查, 几乎 100% 系统性红斑狼疮患者存在肾脏损害, 而约 20% 患者在 5 年内发展至终末期^[1]。病程较长、反复迁延、损害较大是狼疮性肾炎(lupus nephritis, LN)的特点, 从而为其临床治疗带来了一定的困难。现对于 LN 的中医药辨证治疗进展做一简单的综述。

1 病因病机

中医并没有 LN 的病名, 但依据患者临床证候特点及病程, 归属于中医的“水肿”“虚劳”“肾痹”等范畴。该病由先天禀赋不足、肝肾阴亏, 或后天病后体虚致热毒之邪侵入人体, 或由饮食劳倦、七情过极、服药不当等, 扰动机体阴阳而内生虚火, 火热毒邪郁于脏腑经络, 气血失调, 煎熬津液酝酿

而生瘀热发为本病, 肾虚为发病之本, 热毒为致病之标, 瘀血阻络贯穿于疾病始终。杨霓芝教授^[2]认为, 阴虚、热毒、瘀血是狼疮性肾炎的关键病机, 病情的迁延和病程推移, 渐致气血亏虚, 而显现出正虚邪实、虚实夹杂的复杂病机, 久病不愈, 阴损及阳, 致阳气衰微或阴阳两虚。刘霞^[3]认为, 阴虚内热、肾元不足是该病发生之内因, 内伤外感是其外因, 热毒瘀是该病的主要病机。

2 辨证治疗

2.1 辨证论治 在辨病的基础上进行辨证分析, 配合西药治疗的同时, 抓住病机, 可提高疗效, 减少西药的毒副作用, 减少激素的用量。钟力等^[4]对难治性 LN 患者, 辨证为阴虚火旺证型, 治疗研究发现: 采用激素联合加味六味地黄丸(生地、山茱萸、怀山药、泽泻、牡丹皮、茯苓、枸杞子、黄芪、淫羊藿、炮附子、商陆、益母草、金樱子)治疗 6 月后, LN 患者的血沉、24 h 尿蛋白定量、血尿素氮、血肌酐、抗 ds-DNA 抗体明显降低, 血白蛋白、补体 C3 则升高明显。李显红等^[5]对确诊为 35 例 IV 型狼疮性肾炎采用清热活血法(白花蛇舌草、紫草、丹参、半枝莲、墨旱莲、益母草、桃仁、川芎、赤芍等)联合西药治疗, 治疗 2 月后发现患者的 24 h 尿蛋白定量、血白

收稿日期: 2011-06-19

作者简介: 张伟强(1980-), 男, 河南郑县人, 在读硕士研究生。

2 小结

俄藏西夏文医药文献 H4384 中“治偏头疾方”来源于唐宋时期传世中医文献, 但在传世中医文献的基础上调整了药物组成; 由药物组成及功效可推测该方所致偏头痛当以外感风邪兼寒邪为主。该方用药简单, 主治功效针对病因而行, 在当今临床治疗偏头痛病证中仍具一定的实用价值。

参考文献:

[1] 李华瑞. 黑水城出土文献与西夏史研究[J]. 中国史研究,

2008, 30(4): 11-16.

[2] 陈瑞青, 刘广瑞. “纪念黑水城文献发现一百周年学术研讨会”综述[J]. 中国史研究动态, 2008, 29(11): 24-27.

[3] 赵建欣, 刘雪景. 偏头痛的病因病机及辨证治疗[J]. 中国民间疗法, 2010, 18(10): 67.

[4] 吴林, 李鹏. 偏头痛的中医病因病机分析[J]. 长春中医药大学学报, 2010, 25(2): 238-239.

[5] 陈绍红, 高学敏, 钟赣生. 偏头痛的用药规律探讨[J]. 中华中医药杂志(原中国医药学报), 2009, 24(增刊): 136-138.

[6] 杨洪军. 偏头痛病因病机、治法与方药的相关研究[D]. 北京中医药大学博士学位论文, 2002.

(编辑: 孙 铮)