

引用:雷霆,古诗琴,刘绪银,胡方林. 浅析葛洪对瘟疫的防治[J]. 湖南中医杂志,2021,37(5):128-129.

浅析葛洪对瘟疫的防治

雷 霆¹, 古诗琴¹, 刘绪银², 胡方林¹
(1. 湖南中医药大学, 湖南 长沙, 410208;
2. 新邵县中医医院, 湖南 新邵, 422900)

[摘要] 汉末魏晋时期瘟疫流行, 晋代道教医家葛洪提出了瘟疫“毒邪”“疠气”病因说, 并将“毒”与多种传染性疾病的联系, 拓宽了疫病的内涵; 同时创特异症或征、病因、实验、流行病学诊断模式; 提出了养生强体、消毒隔离、针灸、药物等一系列防治措施, 强调药物防治当循日辨治、辨病论治、辨证论治相结合, 倡综合防治, 为后世留下了丰富的防治疫病的经验, 为温病及疫病学说的形成奠定了基础。

[关键词] 瘟疫; 防治方法; 葛洪

[中图分类号] R2-52 **[文献标识码]** A **DOI:** 10. 16808/j. cnki. issn1003-7705. 2021. 05. 050

晋代道教医家葛洪撰《抱朴子内篇》(简称《内篇》), 以医为修道的阶梯, 将医学纳入道教体系。葛洪积极开展医药学研究, 撰《玉函方》百卷, 摘其要约为《救卒方》(《肘后救卒方》, 又名《肘后备急方》, 简称《肘后方》) 三卷。葛洪《肘后方》不仅将伤寒、时气、温病、痢疾、虏黄病、虏疮、阴阳毒病合为一篇, 而且论述了“传尸(结核病)”“蛊病(血吸虫病)”“沙虱病(立克次体病)”“疥疮”“癩皮病(麻风病)”“霍乱”等杂疫, 拓宽了疫病的内涵。葛洪重视瘟疫防治, 对中医学发展做出了巨大贡献。

1 倡导毒疠病因说

瘟疫又称温病、温疫、时行病、时气病。《黄帝内经》认为疫病与气候异常相关, 将其分为水疫、木疫、火疫、土疫、金疫。瘟疫以发热为主, 因初起大多恶寒, 故《黄帝内经》又

称之为热病, 但归于“伤寒”范畴。《素问·热论》云: “今夫热病者, 皆伤寒之类也……凡病伤寒而成温者, 先夏至日者, 为病温, 后夏至日者, 为病暑。”

汉末魏晋瘟疫流行, 葛洪通过深入研究, 认为其乃感受“毒疠之气”所致。《肘后方》载: “伤寒、时行、瘟疫, 三名同一种耳……其年岁中有疠气, 兼挟鬼毒相注, 名为温病。如此诊候相似, 又贵胜雅言, 总名伤寒, 世俗因号为时行, 道术符刻, 言五温亦复殊, 大归终止, 是共途也。”其突破了“伏寒化温说”的匡缚, 为后世“疠气学说”的形成奠定了基础。《肘后方》中将“毒”分为“阴毒”“阳毒”“热毒”“恶毒”“温毒”“伤寒毒气”“丹火恶毒”“溪毒”“沙虱毒”“射工水弩毒”等, 并将具体疾病与对应的毒邪相联系, 使病因明确化^[1]。

第一作者: 雷霆, 男, 2018 级硕士研究生, 研究方向: 中医各家学说与道教医学

通讯作者: 刘绪银, 男, 主任医师, 硕士研究生导师, 研究方向: 中医内科学、中医医史文献与各家学说, E-mail: 865064462@qq.com

[13] 罗丹, 张海明, 于兆民, 等. 中医“治未病”理论指导新型冠状病毒肺炎防治的思考[J]. 陕西中医药大学学报, 2020, 43(2): 5-7.
[14] 李民听. 从兰州气候谈运气学说[J]. 陕西中医, 1985, 6(5): 199.
[15] 汤巧玲, 刘宏伟, 高思华, 等. 从六气角度探讨北京市痢疾发病与气象变动的关联性[J]. 中华中医药杂志, 2012, 27(4): 938-942.
[16] 顾植山. “三年化疫”说非典[J]. 中国中医基础医学杂志, 2003, 9(12): 1-3.
[17] 顾植山. 伏燥论——对 SARS 病机的五运六气分析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2005, 11(2): 84-85.
[18] 顾植山. 运气学说对中医药辨治 SARS 的启示[J]. 中华中医药杂志, 2005, 20(5): 261-264.
[19] 顾植山, 张玉萍. 从 SARS 看《素问遗篇》对疫病发生规律的

认识[J]. 中医文献杂志, 2004, 22(1): 30-32.
[20] 梁道深. 从五运六气学说看“甲流”的中医药预防[J]. 河南中医, 2010, 30(6): 568-569.
[21] 宋咏梅, 陈聪. 辨时论治临证思路探析[J]. 山东中医药大学学报, 2017, 41(4): 310-312.
[22] 张立平. 从“象”思维浅析《黄帝内经》“因时制宜”理论[J]. 北京中医药大学学报, 2014, 37(7): 443-446.
[23] 王玉喜, 姜宜惠, 贾维刚. 辨燥邪[J]. 黑龙江中医药, 2011, 40(6): 8-9.
[24] 王珊珊, 张波. 浅析五运六气学说对伏气温病疫情的预测[J]. 世界中西医结合杂志, 2015, 10(10): 1337-1339.
[25] 顾植山. 让中医五运六气学说重放光芒[J]. 浙江中医药大学学报, 2006, 30(2): 137-142.

(收稿日期: 2020-09-17)

2 创辨证诊断模式

由于瘟疫发病迅速、变化多端,故葛洪创新了辨证诊断模式。一是特异性症或征诊断模式。即以特异性症或征为诊断依据。如腹水,可见于多种疾病,但诊断“水蛊病”则以“唯腹大动摇水声”为依据。又如“痢”病辨证以“下血赤下”“多下赤脓或杂血”“下痢色白”作为“热毒”“挟热”“寒下”的依据。二是病因诊断模式。即通过病因进行诊断。如黄疽,分虏黄病、谷疽、酒疽、女劳疽、劳疽。虏黄病是外感热毒所致,“初觉四肢沉沉不快,须臾见眼中黄,渐至面黄及举身皆黄”;谷疽“由失饥大食,胃气冲熏所致”,“食毕头旋,心怫郁不安而发黄”;“酒疽者,心懊痛,足胫满,小便黄,饮酒发赤斑黄黑”;女劳疽“由大劳大热交接,交接后入水所致”,“身目皆黄,发热恶寒,小腹满急,小便难”。三是实验诊断。即通过检测某些物质进行诊断。如黄疽以“令溺白纸,纸即如槩染”为依据。四是流行病学诊断。即通过调查接触史进行诊断。如虏疮的诊断主要是“比岁时行气”,“沙虱病”的诊断依据是接触过“沙虱”之地和带“沙虱”的水。

3 疫病防治方法

3.1 养生强体 葛洪认为:“灾之所及,可避不可攘”,提倡养生强体以防病。葛洪把“诸欲所损”“形体衰老”“百病所害”“毒恶所中”“邪气所伤”“风冷所犯”等六害作为疾病之由,通过“导引行气,还精补脑,饮食有度,兴居有节,将服药物,思神守一”,免此“六害”(《内篇》)。导引术即是肢体与呼吸锻炼术,“或伸屈,或俯仰,或行卧,或倚立,或踟蹰,或徐步,或吟或息,皆导引也”(《内篇》)。导引行气、思神守一,能保持精气神,促进气血流通,强壮筋骨,增强体质,提高免疫力。

葛洪提倡服饵与食疗。《内篇》所载服饵药主要有五芝、茯苓、楮实子、枸杞子、熟地黄、麦冬、石韦、甘菊、天冬、黄精、石菖蒲、泽泻等,具有补益、利尿、通便、排毒等作用,能提高免疫功能,抵御邪毒之气入侵。《肘后方》所载食疗物有水生物(鱼、鳖、龟、鰐、海藻、昆布)、禽类(鸡、鸭、雀、雁)、兽类(犬、驴、猪、羊、牛、鹿、猫狸)、谷物类(黍米、稻米、黄米、小麦、大麦、大豆、赤小豆及制品)、果实类(乌梅、杏、桃、甘蔗、胡椒、大枣、麻仁)、蔬菜类(葱、韭、薤白、茼蒿、冬瓜、苦瓜、藕、蒜、姜、香菜、紫苏等),具益气血、祛邪毒等作用。葛洪还创制了许多治疫食疗方,如治伤寒时气温病之葱豉汤(葱白、豆豉),治霍乱的黄米汁,预防瘟疫的赤小豆水、豆豉酒。

3.2 消毒隔离 葛洪提倡消毒与隔离,以预防疾病。消毒主要是以药物燃烧产生的气或药物煎煮产生的蒸汽进行消毒。如《肘后方》中记载大疫暴发时可用含硫磺的太乙流金散、辟瘟杀鬼丸、虎头杀鬼丸等于庭院中燃烧,或于患者床四角处艾灸,以辟邪毒。硫磺、艾叶具有杀菌作用,是较好的空气消毒剂。

隔离是将患者与其他健康人群隔开。《肘后方》载:“以绳度所住户中壁,屈绳结之”,告诫他人不要进入患者住所,以防止疫病传染。

3.3 针灸治疗 针灸术又称灸刺术,《肘后方》曰:“用之有

效,不减于贵药”,并记载了隔物灸、熏灸、熨灸、温器灸、烙法等。隔物灸常以盐、椒或蒜隔之,以治痢疾、黄疸、霍乱等。如治霍乱,以“铜器贮汤,以着腹上。衣藉之,冷复易,亦可以熨斗贮火着腹上”;腹痛,“灸脐上”;洞下,“灸脐边一寸”;呕吐,“灸心下二寸”;手足逆冷,“灸两足内踝上”;转筋,“拇指大聚筋”、涌泉和烙踵白肉际;烦闷满胀,“以盐纳脐中上,灸二七壮”。对虏黄病毒热已深者,以芦刀刺舌下脉络出血。

3.4 药物防治 葛洪对温疫的治疗,一是循日辨治与辨证论治相结合。如治伤寒时气温病,初起一二日,伤于寒用葱豉汤或小蒜汁内服,伤于热用葛根豆豉汤、葛根汁,表里同病用葛根解肌汤。三四日用小柴胡汤、大柴胡汤,邪滞胸膈用梔子豉汤。十日以上是坏病,毒热壅肺用麻杏石甘汤、麻黄解肌汤,温毒发斑用黑膏(生地黄、雄黄),热毒壅盛用黄连解毒汤,大便闭结用大柴胡汤、承气丸,肺闭腑实用黑奴丸,正气已伤用鸡子白、芒硝,热厥用大黄汤加淡豆豉、葱白,黄疸用茵陈蒿汤。恢复期阴虚用乌梅豉汤,阳虚用干姜丸,脾胃不和用甘草橘皮汤,阳气虚用人参、干姜、白术、枳实、牡蛎,癰闭用滑石、葶苈子。二是主张辨证论治。如治痢疾,天行毒热痢用七物升麻汤,轻证用梔子豉汤加韭白,寒湿痢用黄连丸,阴虚痢用大青汤,虚寒痢用桃花汤,手足厥冷用赤石脂汤,噤口痢用黄连、乌梅;痢久便秘用小承气汤、承气丸,厥逆用干姜丸之类。三是辨病与辨证相结合。如治疟疾,创青蒿汁和恒山(常山)甘草汤,辨证分温疟、寒疟、瘧疟、老疟、痢疟、见疟,温疟用地骨皮汤、常山汤,寒疟用疗疟丸,瘧疟用瘧疟酒,痢疟用黄连犀角丸,老疟用乌梅丸、鳖甲汤、山瘧酒。

《肘后方》云:“众药并成剂药,自常和合,贮此之备,最先于衣食耳。”葛洪最早提倡备药剂,以便在疾病流行前通过内服、涂抹、佩挂、滴喷施药物,防止感染和流行。如瘟疫流行时,举家服辟瘟疫药干散、老君神明白散、度瘧散、辟温病散和屠苏酒;以绛囊、青布等包裹女青、马蹄木、桑根、太乙流金方、虎头杀鬼方等,戴在前臂、胸前或挂于床前、门户;以白芷、冰片、防风等研成细粉,吹入或滴入耳鼻咽喉;以五毒神膏、粉身方、雄黄散、白芷等涂抹皮肤官窍。白芷、冰片、雄黄等有消毒杀菌作用,能预防感染。

4 小 结

总之,葛洪防治疫病,倡导毒疴致疫说,创特异性症或征、病因、实验、流行病学诊断模式,提倡综合应用各种方法防治瘟疫,重视循日辨治、辨病论治、辨证论治相结合,为后世留下了丰富的防治疫病的经验,为温病及疫病学说的形成奠定了基础。中国中医科学院屠呦呦研究员根据葛洪以青蒿治疟的经验,所研制出的青蒿素挽救了疟疾患者的生命,并获得了诺贝尔奖,这充分说明了葛洪防治瘟疫的经验为当今传染病的防治提供了依据。

参考文献

- [1] 刘绪银,毛以林. 国医大师张学文治疗毒病经验(一)[J]. 湖南中医杂志,2015,31(1):22-24.

(收稿日期:2021-03-06)