

《五十二病方》伤科治法方药探讨

周红海^{1△} 吴晶琳¹ 黄云鸿² 陆延¹ 余进爵¹

[关键词] 五十二病方; 伤科; 方药
[中图分类号] R274.39 [文献标志码] A [文章编号] 1005-0205(2017)12-0024-02

帛书《五十二病方》^[1](以下简称《病方》)是目前已知我国最古老的医学方书,约成书于战国时期,作者失考,1973年湖南长沙马王堆三号汉墓出土,是研究汉代以前中医方书的重要文献。全书9 911字,分52题,每题都是治疗一类疾病的方法,少则一、二方,多则二十余方,共存医方283个,用药247种,书中提到的病名有103个,每种疾病均作为篇目标题,与后世医方书体例相同。《病方》全书以外科病所占比重为最大,所记载的52种疾病的治疗用方中,又以“诸伤”为开篇。

西周时期医学分为四科,即食医、疾医、疡医及兽医,疡医负责治疗包括肿疡、溃疡、金疡、折疡等外伤科疾患^[2]。金疡、折疡属于现代中医伤科骨伤科治疗范畴,而“诸伤”主要记载创伤及跌打损伤等病的治疗。

本文从药物来源、配伍、剂型、方剂用法等方面,对“诸伤篇”进行分析,探讨《五十二病方》中伤科疾病的治病用药特点。

1 材料与方法

以“马王堆汉墓帛书整理小组”整理,1979年北京文物出版社出版的《五十二病方》^[1]为蓝本,针对相关范畴的药物用药频次,药物的使用方法,药物的溶解剂或赋形剂,高频次药物,用方特点,总的基础方,伤科主要治疗方向与用药等多个方面进行定量或定性原因分析研究。

2 结果

2.1 药物频次

药物频次统计见表1。

表1 药物频次统计表

药物	膏	酒	甘草	芥实	人发	蜂蜜	乌喙(秋乌喙)	黄芩	胸	桂	赤小豆
频次	5	5	3	2	2	2	2	2	1	1	1
药物	椒	百草霜	羊矢	蒲草席	浮土	人精液	姜	续断	独口	白鸡毛	杏仁
频次	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
药物	消石	鼯鼠	鼈鱼	辛夷	术						
频次	1	1	1	1	1						

2.2 药物使用方法

药物使用方法统计见表2。

表2 药物使用方法

治法	制剂或用法	条目
内服法	丸剂	1和4
	汤剂	2
	散剂	3,16和17
外用法	傅	5,9,10和12
	封	14
	按	6
	洒	15
	泔	13
	施	11

注:条目即《病方》诸伤篇中方药对应序列。

2.3 伤科方药特点

《病方》中记载治疗骨伤科“诸伤”病的用方有17条,治疗“诸伤”的药物以植物药为主,如甘草、芡实、黄芩、桂、赤小豆、续断、独口(应为独活,因脱简存疑)、术等,另外也有部分动物药如鼯鼠、鼈鱼等,也有矿石药如消石等运用。考虑到全书只有五十二方,伤科只是其中1/3部分,使用膏(5次,占11.9%),酒(4次,占9.52%),甘草(3次,占7.14%),芥实、人发、蜂蜜、乌喙或秋乌喙、黄芩(各2次,各占4.76%),高频次说明它们已经是当时公认的伤科药物。

在用法剂型方面,《病方》关于“诸伤”的治疗中记载着的药物使用方法总体上可分为内服和外用两大类,内服药有散剂、丸剂及汤剂;而外用则细分为傅(4条)、封(1条)、按(1条)、洒(1条)、泔(1条)、施(1条)等法。

2.4 用方记载

《五十二病方》疗“诸伤”,先有基础方,然后才详细记载“金伤”“刃伤”“止血出”“伤者血出”“金伤毋痛”“令

基金项目:广西自然科学基金项目(桂科自0043004)

¹ 广西中医药大学骨伤学院(南宁,530001)

² 广西贵港市人民医院

[△]通信作者 E-mail:285030721@qq.com

伤者毋痛,毋血出”“令伤毋般(癰)”“久伤”及“痛”等不同病症治疗的加减用药。诸伤基础方:“□□膏、甘草各二,桂、薑(姜)、椒□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□(一)□□毀一坩音(杯)酒中,饮之,日[壹]饮,以□其□(二)”,(“□”为竹筒上已经脱落丢失或不可辨认的文字),接着记载金刃伤用药共 4 条,其一记载“金伤者,以方(肪)膏、乌豕(喙)□□,皆相□煎,施之”。止痛和止血用药处方 3 条,对于出血疼痛者“止血出者,燔发,以安其痛”、“令伤者毋痛,毋血出,取故蒲席灰□□□燔□□□□痛”,即指用头发或者败蒲席烧灰而敷于患处;还记载了防治一些伤科后期久伤、痛和疤痕药方“久伤者,荠(薺)杏核中人(仁),以职(脂)膏舂,封痛,虫即出”,用有毒能杀虫,并能用于金刃创伤的杏仁制膏而涂于患处治疗创伤久而不愈的感染脓肿。又有文曰“稍(消)石直(置)温汤中,以洒痛”,即以破坚散积、解毒消肿的消石之剂来清洗痈疮。“以男子洎敷之,皆不般(癰)”,即以男子精液敷创口来防治疤痕的形成。

2.5 祝由术的应用

在《病方》中多处提到了祝由治病。“诸伤篇”中一则记载“伤者血出,祝曰:男子竭,女子截。五画地□之一三”,其大意是祝由者念诵咒语并做出画地的动作来祈求神灵帮助止血。

3 讨论

《五十二病方》记载治疗骨伤科“诸伤”病的用方有 17 条,占该方书的 32%,可见筋骨外伤的疾病在战国至汉代发病率比较多,并已经受到极大的重视。从组方药物分析表明当时治疗“诸伤”的药物以植物药为主,今天所用的甘草、黄芩、桂枝、赤小豆、续断等,当时已经推广运用。消局部损伤性水肿的消石(芒硝)、赤小豆,止痛消肿的乌喙(乌头)古人也已普遍使用了^[3]。从组方来说,缓急解痉,和营止痛,消肿祛瘀或清热解毒、接筋续骨的方药加上引经通络药一起,一个伤科治疗的基本遣方构成已经成型,从文献看战国秦汉用药比现在更简练。

特别要说明的是,甘草在当时伤科用药中是非常重视的,应该是君药,而不是今天的调和诸药的使药。《淮南子》“甘草主生肌肉”,《本草经》“甘草,长肌肉、倍力、金疮肿”即说明此理。人发,《本草纲目》载又名“血余”,其经火燔加工者,名血余炭,有止血之功效,千年前的《五十二病方》已经在运用。

分析《病方》,先秦时期人们已经掌握通过炮制改变一些伤科药物性能的方法。具体如败蒲席、人发的止血,都要经过燔治后使用,这是中医“涩”而“收敛”的例证^[4]。金刃伤用药中,乌头具有祛风除湿止痛的功用,但对创口有一定刺激,与动物脂肪相煎成膏剂,取膏敷于患处,可以让滋润的油膏保护创面,又可以发挥乌头的药物功效。

《病方》治疗“诸伤”,篇首先有治疗“伤”的基础用方,然后引申记载了伤科不同病症的治疗加减用药,以

一主方,下延伸各病症加减方,既奠定现代伤科用方的形式,也是包括《伤寒论》等后世方书写作时病症方药对应形式的鼻祖。其诸伤基础方的组成,以动植物油脂,甘草为缓急解痉止痛的主药,芳香味辛通经活络的桂、姜、椒为臣,配以其他药物,以酒为佐使引药走十二经脉,已经奠定今天骨伤科治疗方药的组方思维。

伤科疾患的失治误治或处理不当会变生它症、留下后遗症,“诸伤篇”中记载的防治一些后期、晚期症状的方法,如杏仁制膏涂于患处治疗创伤久而不愈的感染脓肿,以消石之剂来清洗痈疮,以男子精液敷创口来防治疤痕的形成,反映当时人们已经开始重视伤科后期病症处理并积极寻找相应的治疗措施。

在药物制剂方面,《病方》总体上可分为内服和外用两大类,内服药有散剂、丸剂及汤剂,基本囊括了今天伤科内服用药的剂型;外用有傅、封、按、洒、泥、施等法。“傅”通假为“敷”,义为涂抹药物,如《经典释文》卷七:“傅,本亦作敷。”毛传:“傅,布也”。与现代用绷带包扎跌打膏于骨折处或三黄水于创口处相似。“封”在古医书中引申义为涂、敷。“按”原作安,用手或手指向下压迫,涂抹药物。“洒”通撒,《说文》“洒,涤也”,其乃洗涤之义。“泥”通浼,字义均形容河水流动之状,文中即指用药液冲洗。“施”义为施布、散布,其为用药外敷、涂药之义^[5]。因此可知先秦时期伤科外用方法占重要地位。

《病方》40 个应用膏脂类药物的医方中,有 21 方冠以猪、豕、鼯、獾的,都一律称之为“膏”,而有三方冠以豕、牛者,称为“脂”。《说文解字》^[6]曰“脂,有角者脂,无角者膏”。在远古时代,动物油膏作为软膏原料外用,有固定药物的作用,便于贴敷;作为提取药物的有机溶剂,可以促进药物有效成分的分解,精纯药物,消除药物副作用,提高药物的疗效;作为局部外涂用药,具有润滑皮肤及伤口,防止其燥裂,对创面起保护作用,并能促进创面的愈合;而膏脂煎药,或煎过的膏脂,还有灭菌防腐作用,便于保护药效^[7]。“诸伤”篇中除却 1 条未能确认膏的动物种类来源,其余 4 条均来自猪的脂肪,由此可见,在人类已经完成畜牧养殖业的时代,相对容易获得的猪膏在伤科疾病中已经广泛运用作为外用药制剂的调敷基质或提取溶剂。

酒应用于医药,特别是伤科在我国有着悠久的历史。酒辛散温通,有御寒气、杀百邪、去恶气、引经、宣导药势增加药物疗效等功效^[8]。《病方》共载酒制方药 40 方,占全书总方数量的 14%;“诸伤”篇中占有 5 条,都是用酒佐饮或用酒浸泡药物,可见当时人们已经认识到酒的效用且重视酒在伤科疾病治疗中的运用。

在《病方》中多处提到了祝由治病,说明了祝由疗法在当时也得到人们的重视和信赖。祝由术的使用是先秦巫文化对医学渗透的结果,是当时历史条件下的

产物,它含有很大的迷信思想和迷信作法成分^[9],但从另一方面看祝由术也是一种心理疗法^[10],条文记载可以当做是心理意念与鼓励在伤科疾病治疗中的使用。

《五十二病方》是中医学最古老的医方著作,是先秦时期的医家治病经验的一次总结。书中关于伤科疾病“诸伤”的记载,不但证明了中医伤学有悠久的历史,而且反映了汉代以前中医伤科学已经相对有很高的治病水平。同时,该书简在治疗伤科疾病中所使用的药物、制剂和治病的方法开创了伤科治病用药的先河,一些药物方剂现在仍然在扩展运用,为后世认识和探讨伤科疾病的治疗提供了重要的史料依据。

参考文献

- [1] 马王堆汉墓帛书整理小组. 五十二病方[M]. 北京:文物出版社,1979.
- [2] 周一谋. 马王堆医学文化[M]. 上海:文汇出版社,1994.
- [3] 周一谋,萧佐桃. 马王堆医书考注[M]. 天津:天津科学技

术出版社,1988.

- [4] 长沙马王堆医书研究会. 马王堆医书研究专刊[M]. 长沙:湖南中医学院,1981.
- [5] 马继兴. 马王堆古医书考释[M]. 长沙:湖南科学技术出版社,1992.
- [6] 许慎(撰),徐铉(校). 说文解字(附音序、笔画检字)[M]. 北京:中华书局,2013.
- [7] 马王堆医书研究组. 马王堆医书研究专刊[M]. 长沙:湖南中医学院,1980.
- [8] 杨天仁,刘云平.《五十二病方》中酒疗法的运用浅析[J]. 中医药信息,2012,29(3):122-123.
- [9] 李丛.《五十二病方》禁咒内容研究[J]. 江西中医学院学报,2008,20(2):30-33.
- [10] 张丽君.《五十二病方》祝由之研究[J]. 中华医史杂志,1997,7(3):144-147.

(收稿日期:2017-02-11)