

基于数据分析《扁鹊心书》肾系证治的特点及对现代应用的启示

祝婕, 窦彤, 夏芳, 程顺达*

河北中医学院第一附属医院 河北石家庄

【摘要】燕赵医家窦材的中医学思想对后世有着深刻的影响, 主要包括为大病宜灸、灸药并用、辨经论治、脾肾为本等, 其思想在《扁鹊心书》中体现。《扁鹊心书》中记载了大量肾系病症的诊治方法, 本研究通过分析其临证特点, 为现代临床提供借鉴。项目在河北省中医院实施以来, 取得了较好反响, 其法在临床应用中取得了较好的疗效。

【关键词】窦材; 扁鹊心书; 肾系; 数据分析

【基金项目】河北省医学科学研究课题 (No.20210100)

Based on the data analysis, the characteristics of kidney syndrome treatment in Bian Que Xin Shu and its enlightenment to modern application are analyzed

Jie Zhu, Tong Dou, Fang Xia, Shunda Chen*

The First Affiliated Hospital of Hebei University of Chinese Medicine, hebei Shijiazhuang, china

【Abstract】 Yan Zhao doctor Dou CAI's academic thoughts of TRADITIONAL Chinese medicine have a profound influence on later generations, mainly including suitable moxibustion for serious diseases, the combination of moxibustion medicine, differentiation of classics and treatment, spleen and kidney, etc. His thoughts are reflected in the Book Bianque Xin Shu. A large number of diagnosis and treatment methods of renal diseases are recorded in "Bian Que Xin Shu". This study provides reference for modern clinical practice by analyzing their clinical characteristics. Since the project was implemented in Hebei Hospital of Traditional Chinese Medicine, it has achieved a good response, and the method has achieved a good effect in clinical application.

【Keywords】 Dou CAI; Bianque heart book; kidney; analysis of data

由于气候、社会习俗等影响, 燕赵医家窦材重视阳气的作用, 其法善于施温补之术, 是温补学派早期的代表。窦氏注重补脾肾, 其认为脾阳、肾阳为人体阳气之根本, 病症多为脾肾阳虚之证, 表现为消渴、虚劳、大便不禁等肾系病症。

《扁鹊心书》为燕赵医家窦材所著, 大量肾系病症的治疗在其中进行了详细介绍, 故本研究从《扁鹊心书》中的肾系病症医案入手, 应用数据分析技术探索窦氏治疗肾系病症的特点, 进一步总结其对现代临床应用的启示。

1 窦氏治肾系病症法在扶阳

窦氏在治疗肾系病症中注重扶阳, 强调固护阳气的重要性。其认为阳气的盛衰直接决定机体的抗病能力, “正气存内, 邪不可干”, 阳气盛机体抵御外邪的能力强, 身体强壮, 阳气虚衰则机体抗病能力弱, 身体易受疾病侵扰。”故在“住世之法”提出: “每夏秋之交, 即灼关元千炷”的方法”, 认为夏秋之交, 本属于阳气由最盛开始转衰的时候, 此时灸关元千炷, 可固护人体阳气而使阳气盛而不衰以抵御外邪。

窦氏认为人由生到死的过程就是阳气由强到弱的消耗过程^[2]。故在《扁鹊心书》中写道“夫人之真

*通讯作者: 程顺达, 男, 河北省中医院信息中心主任。

元乃一身之主宰”。强调真元是人的根本,其名称在书中有真气、真阳、元气、肾气等。“凡看病要审元气虚实”“损其元气或元气已脱则不可治,虽灸亦无用矣”,认为阳气的盛衰是肾系病症发生发展的原因,故治疗的根本在于保扶阳气。还用扶阳法治疗肾系的急危重症,例如:伤寒六脉缓大……腹胀、足指冷过节,急灸关元三百壮;消渴多食、四肢羸瘦、困倦无力,灸关元五百壮等。

2 窦氏治肾系病症灸药并用

灸药并用是窦氏治疗肾系疾病颇具特色的一种方法,《扁鹊心书》68个病中,灸药并用就有51个病中用到。如肾厥、虚劳、中风等病症的治疗^[3]。艾灸多取关元,窦氏认为灸关元可救肾气,《扁鹊心书》载灸关元可治疗伤寒、阴毒、汗后发噫、肺伤寒、疽疮、喉痹、虚劳、中风、破伤风、臌胀、休息痢、霍乱、脾发潮热、消渴、着恼病、气脱、死脉见、腰痛、中风人气虚中满、老人两胁痛、邪祟、神痴病、脚气、足痿病、溺血、淋证、阴茎出脓、肠痔、咳嗽、失血、肾厥、脾劳、肾劳、梦泄、骨缩病、手颤病、老人口气喘、牙疳等38种病症。现代研究也表明灸关元穴可上调肾阳虚大鼠海马、杏仁核 GRmRNA 及蛋白表达,提高血清 ACTH、CRH、CORT 的水平,有效改善肾阳虚证^[4]。

药物多用附子,在《扁鹊心书》的98首附方之中,含附子(或乌头)的方剂共26首,占26.5%,附子可补益阳气^[5],温经通络,《神农本草经》:“主风寒咳逆邪气,温中。”《开宝本草》谓其“味辛、甘,大热,有大毒……为百药长。”在《千金方》中多应用附子来温阳补虚,温补脾肾之阳。窦氏以其温热药性,补虚助阳消阴,以助阳气回复使疾病复愈。现代研究表明^[6],附子片可通过调节大鼠 5-HT、ANP 和 AQP4 蛋白的水平,改善脾肾阳虚大鼠的胃肠功能,治疗脾肾阳气亏虚症^[7]。

3 现代临床举隅

病例1:患者王某,女,66岁,河北邢台人。初诊时间:2016年11月17日。主诉:不能自主排尿3年余,加重1月余。现病史:患者于3年前在咳嗽、打喷嚏等情况下出现尿失禁,伴腰部酸软不适,小腹坠胀感明显。1个月前症状加重,劳累后加重,兼见乏力,肢体末梢发凉,夜寐差。尿常规检查显示无异常,尿细胞培养显示阴性。现症见:

不自主漏尿,伴尿频、尿急、神经差,恐大声讲话、咳嗽,偶有腰膝酸软、小腹坠胀,四肢发凉,精神疲乏,纳尚可,大便调。既往史及其他病史:既往体健。体格检查:T:36.5°C, BP:130/85mmHg, P:72次/分, R:18次/分。舌淡白,苔薄,脉弱。辅助检查:尿常规未见明显异常;尿液细菌培养。中医诊断:遗尿,气虚证。西医诊断:尿失禁。治疗:针刺关元、中极、气海穴,行补法,将6段长约3cm的艾条一端点燃后,均匀置于灸箱中固定,放于患者腹部,用滤布将灸箱顶部及周围覆盖,治疗40min后,当患者自觉无热度时,将其取下。每天1次,1周为1个疗程。1个疗程后患者自诉小腹坠胀、小便频数减轻,遗尿次数减少。3个疗程后患者在咳嗽、打喷嚏时不自主排尿明显好转。治疗6个疗程后自诉症状基本消失,后随访半年未见复发。

按:根据国际尿控协会(ICS)定义,老年尿失禁属于一种经尿道漏尿的现象,不受患者主观控制,极大地影响患者的生活。本病因患者肾气不足,下元虚寒,导致膀胱约束无权而产生。主要表现如突然感到强烈的小便冲动,或当弯腰、咳嗽或活动时出现没有任何预警的漏尿现象,可伴发皮疹、皮肤感染等皮肤问题及尿路感染。因此治疗要以顾护阳气为本,故以灸火温热之性,补益肾气,温补元阳。

病例2:患者刘某,男,58岁,河北石家庄人。初诊时间:2020年12月16日。主诉:左侧肢体活动不利1年,加重1月余。现病史:患者1年前因酗酒后,出现左侧肢体活动不利,神识不清,言语不利,遂就诊于当地医院,经诊查后以“脑梗死”收入院治疗,具体治疗方案不详。经治疗后患者症状好转,遂出院。出院后辗转于多家医院进行康复治疗,渐趋好转。1月前无明显诱因出现左侧肢体活动不利加重,遂就诊于我院,现主症:左侧肢体活动不利,言语欠流利,双眼视物不清,共济失调,大便干结,3-5日一次,小便改善,夜尿次数减少,血压稳定。既往史和其他病史:高血压病史5年,脑梗死病史1年。体格检查:T:36.3°C, R:19次/分,舌淡苔白,脉弦细。反应力、定向力、计算力、认知功能减退。左上肢肌力VI级,左下肢肌力VI级,肌张力正常,右侧肌力肌张力正常。指鼻试验、跟膝胫试验欠稳准,余生理反射存在、病理反射未引

出。中医诊断：中风病，肝肾亏虚，阴血不足证。西医诊断：脑梗死，高血压病 2 级。治疗：选取艾条并均匀分成小艾条点燃后放于单孔灸盒中。患者仰卧位，艾灸盒置于腹部施灸，灸治穴位为关元穴，以患者自觉耐受热度为准，外层覆盖灸毯，给予患者保暖，防止受凉。当患者自觉热度下降时，取下艾灸盒，治疗结束。每次灸 50 分钟，每天 1 次，1 周 5 次，每 5 次为 1 个疗程，取得满意效果。

按语：本例患者脑梗死急性期出现意识障碍，视物不清，言语不利，为中风病，中脏腑，属肝肾亏虚，阴血不足之证。故给予关元穴重灸。又如：“少阴病，发昏谵语，……时发躁热者皆少阴证也用烈火灸关元穴，……至三日后方得元气来复，大汗而解。”若因其大便干结而用下法则谬矣。

病例 3：患者刘某，女，35 岁，河北省石家庄人。初诊时间：2020 年 12 月 20 日。主诉：周身乏力 5 年余。现病史：患者于 5 年前无明显诱因出现周身乏力，精神不振，休息后无明显缓解；曾多次就诊于社区诊所，期间间断口服中药治疗，自诉症状无明显缓解。为求进一步系统治疗，就诊于我科门诊。现主症：周身乏力，精神不振，气短懒言，面色少华，健忘，手足凉，纳少，寐欠安，二便调。既往史：既往体健。体格检查：T：36.3℃，Bp：118/80mmHg。舌淡，苔薄白，脉沉细。霍夫曼征，巴宾斯基征，踝阵挛，四肢肌力、肌张力均正常，浅深感觉正常。辅助检查：血红蛋白（Hb）95g/L，余未见明显异常。中医诊断：虚劳病 气血亏虚证。西医诊断：贫血。治疗：将中成药归脾丸碾碎，要求颗粒均匀成粉末状；取等量的干燥食盐，与药粉混匀；准备 5 壮高 1cm、重 0.1g 的艾炷备用。取穴：神阙穴。患者取仰卧位，将药盐混匀物填于神阙穴，范围至脐上约 0.5cm，长宽约 3cm×3cm。取事先准备好的艾炷置于药盐之上，点燃上端，自燃自灭，燃尽后，易炷再灸，连续灸 3-5 壮，至局部皮肤出现潮红为度。灸完后撤去艾炷，用干毛巾清理灸处，治疗结束。隔日 1 次，4 周一个疗程。治疗 1 个疗程后，患者症状明显好转。继续 1 治疗 2 疗程，1 诸症逐渐缓解。随访半年未再发。

按：虚劳是以五脏虚证为主要临床表现的多种慢性虚弱性症候的总称。本例患者，周身乏力，气短懒言，面色少华，健忘，属于虚劳，气血亏虚之

证。气血亏虚，则气短懒言，面色少华；肌肉失养，故出现周身乏力；心神失养，故精神不振、健忘。《扁鹊心书》提出本病当以重温之法，故采用隔药灸。清代叶茶山所著《采艾编翼》言“任脉综要，自会阴至神阙多治男气女血”，自古有称“脐通百脉”，脐之神阙穴，又名下丹田，其可温补脾肾，调理脾胃，调和气血。归脾丸主治心脾气血两虚之证，灸药结合共同发挥温补气血之功。

参考文献

- [1] 贺彩,范郁山.窦材《扁鹊心书》学术思想浅析[J].江西中医药,2019,50(11):17-18.
- [2] 赵瑞霞.《扁鹊心书》保扶阳气思想探析[J].中医学报,2019,34(05):927-930.
- [3] 谢文娟,刘密,李金香,常小荣,阳晶晶,何亚敏.《扁鹊心书》灸法的运用特点[J].国医论坛,2013,28(04):19-21.
- [4] 闵友江,周璇,姚海华,等.艾条悬灸对皮质酮肾虚大鼠 MR、GR 基因和蛋白表达的影响[J].中华中医药杂志,2021,36(03):1654-1658.
- [5] 傅文录.《扁鹊心书》扶阳思想探析[J].河南中医,2011,31(05):473-475.
- [6] 陈颖,柴铁劬.《扁鹊心书》扶阳思想钩玄[J].中医药导报,2018,24(09):15-17.
- [7] 邓亚羚,夏澜婷,张金莲,等.“建昌帮”传统特色炮制煨附片对脾肾虚大鼠胃肠功能的影响[J].时珍国医国药,2021,32(12):2913-2916.

收稿日期：2022 年 7 月 16 日

出刊日期：2022 年 8 月 22 日

引用本文：祝婕, 窦彤, 夏芳, 程顺达, 基于数据分析《扁鹊心书》肾系证治的特点及对现代应用的启示[J]. 国际中医药研究, 2022, 2(2): 7-9.
DOI: 10.12208/j.ircm.20220016

检索信息：RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明：©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS