

因此,实验说明姜黄、白芷对小檗碱的渗透有抑制作用,正是其“储库效应”和散邪于表,给邪出路的体现。

天南星、陈皮、厚朴对小檗碱皮肤渗透的促进作用,证实了此药对在金黄膏配伍中,用苦寒之品佐以辛温之药以达到温散走窜的促渗作用。合理的配伍,既能达到治病作用又能渗透入内,从局部影响全身的作用,即整体就是其透皮系统。

参 考 文 献

[1] 李建波,张莉,张洁.药对配伍理论及相关研究概述[J].中

医杂志,2013,54(15):1335-1340.

[2] 国家药典委员会编.中华人民共和国药典(一部)[M].北京:中国医药科技出版社,2010:720.

[3] 吴曦.浅析《外科正宗》之如意金黄散[J].贵阳中医学院学报,2012,34(6):236-237.

[4] 王红.浅析“如意金黄散(膏)”的透皮系统[J].天津中医药,2005,22(1):57-58.

[5] 王颖,郭兰萍,黄璐琦,等.姜黄、莪术、郁金的化学成分与药理作用研究进展[J].中国药房,2013,24(35):3338-3341.

[6] 吴媛媛,蒋桂华,马逾英,等.白芷的药理作用研究进展[J].时珍国医国药,2009,20(3):625-627.

(收稿日期:2013-11-08)

(本文编辑:黄凡)

敦煌遗书中用药护理探究

王波 李丹琳 刘喜平 潘海邦

【摘要】 敦煌遗书中有关护理学方面的记载非常丰富,大多结合诊疗予以阐述,当时这些护理方法在疾病的治疗和调理方面起了重要的作用。笔者通过研究,发现其中蕴含大量的用药护理内容,主要体现在详细的中药汤剂煎煮法、具体可行的中药给药规则、明确的用药中的饮食宜忌、全面的服药后护理、中药外用法与护理等五个方面。

【关键词】 敦煌遗书; 用药; 护理

【中图分类号】 R248 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2014.09.009

Studies on the nursing content of medication in Dunhuang book relics WANG Bo, LI Dan-lin, LIU Xi-ping, et al. Gansu University of Traditional Chinese Medicine, Lanzhou 730000, China

Corresponding author: PAN Hai-bang, E-mail: phbwb@126.com

【Abstract】 There were abundant records related to nursing in Dunhuang manuscripts, the majority of which were combined with the description of diagnosis and treatment. These nursing methods played an important role in the treatment and conditioning of the diseases at that time. The author found numerous nursing contents on medicine through the studies on the Dunhuang book relics. They were mainly embodied in five aspects, including the traditional Chinese medicine decoction method, dosing rules, suitable or unsuitable diet during taking medicine, the nursing care after taking the medicine, external use method and the nursing care, etc.

【Key words】 Dunhuang book relics; Taking medicine; Nursing care

1900 年敦煌莫高窟打开了封闭近千年的藏经

洞,发现了约 5 万卷六朝和隋唐五代时期写录的卷子书籍,轰动了中外学界,这就是举世闻名的“敦煌遗书”^[1]。敦煌遗书中的医药文献,主要包括医理类、本草类、针灸类、诊法类、藏医类、医方类等六方面内容。20 世纪以来对敦煌医学卷子的研究成绩是辉煌的,前景是很广阔的,但也应该看到,对敦煌医学的开发研究还远远不够,尤其在护理学方面的研究处于空白。其实敦煌遗书中有关护理学方面

基金项目:甘肃中医学院中青年科研项目(09ZQ-22)

作者单位:730000 兰州,甘肃中医学院护理学院(王波、李丹琳、刘喜平、潘海邦)

作者简介:王波(1978-),女,讲师,硕士。研究方向:护理教育及中医护理学研究。E-mail:wbpb@gszy.edu.cn

通讯作者:潘海邦(1975-),硕士,副教授,副主任医师。研究方向:中西医结合基础及外科临床研究。E-mail:phbwb@126.com

的记载相当丰富,记载的方式为结合诊疗予以阐述。可见当时这些护理方法在疾病的治疗和调理方面起了重要的作用,也非常符合中医学发展中“医药护”合一的特点。笔者根据原文结合中外学者的研究成果就其用药护理方面进行探讨。

1 详细的中药汤剂煎煮法

汤剂是中医临床最常用的剂型,根据药物性质及病情的差异,在配伍方面呈现很大的灵活性。煎药方法是否适宜,对汤剂的疗效有很大的影响,因此历代医家都颇为重视。敦煌遗书中医理类、本草类、医方类等卷子中涉及了大量中药汤剂煎煮的方法,详细到煎药用水的水质、水量、煎药时间、取药等内容。

如《辅行诀脏腑用药法要》:“小泻肺汤,……上三味,以水三升,煮取二升,温分再服,喘定止后服。”这里详实地记录了此方应用水来煮取,火候的把握在三升减少为二升时停止煎煮。敦煌古医方中列举类似的煎药方法非常多,不胜枚举。

敦煌古医方中煎药除了用水外,还用醋,处方中用到醋的有 18 首之多,醋在敦煌遗书中名“酢”或“白截浆”,有活血化瘀、通经开窍,益阴滋血、阳开阴阖,有表解表、无表敛正,抗菌消毒、止泻补虚,产后血晕、补虚祛瘀,消痈散肿、杀虫解毒,益甘补肾、阴起阳兴,美容护发、延缓衰老等功效,故广泛用于治疗内科、妇科、外科疾病^[2]。如《辅行诀脏腑用药法要》:“小泻心汤,……上三味,以酢三升,煮取一升,顿服。少顷,得吐瘥。”方中明确提出煎煮之剂为醋,是为醋的特殊功效所在。《杂疗病药方》(P. 3378)(注 1):“又疗发落,以诃梨勒二两,去心,毗梨勒二两,去子,阿摩罗二两,三物以醋、浆各二升,煎,去滓。洗头,一日洗五度,空煎阿摩罗二两,洗之以差。”也是以醋作煎剂外用的典型代表。

个别处方中根据所治疾病的特殊性还用到了极其特殊的煎药之剂,如《治病药名文书》(P. 1467)丹雄鸡汤:“……鸡如食法,勿以水经腹,裹住肝心血,以水二斗,先煮鸡取一斗五升,去鸡肉,内余药,煎取四升,内鸡肝心血也。又煎取三升半,分五服,日三,夜一,余汤明旦服。”这种少见的类似于“煎汤取汁”的煎药方法在一些疑难杂症的治疗中体现较多。

对于水量的把握一般是以“升”及“斗”来测量,与之相应,火候也是以汤汁按“升”计煎煮到一定时

间,下降到一定量的“升”时停止,也有用“沸”作火候控制的,即沸腾几次,这些火候的控制方法简便易行,尤其对于普通人群极易解释明白。

敦煌遗书中还提到了大量特殊药物的煎煮方法,按照要求煎煮中药能够最大程度发挥药物疗效,降低药物毒性及副作用,这更体现了中药使用的科学性。如《治病药名文书》(P. 1467)茯神汤:“……十四物切,以水一升,先煮酸枣,取一升去滓,内余药煎取一升半,一服七合,日三夜一。”《杂疗病药方》(P. 3378):“疗人上气咳嗽方:黄牛酥一升,紫草蒸之,下甘草、诃梨勒,服之即差。”《辅行诀脏腑用药法要》:“小朱鸟汤,……上五味,以水六升,先煮连、芩、芍三物,得三四升,去滓。内胶,更上火,令烊尽。取下,待小冷,下鸡子黄,搅令相得,温服七合,日三服。”原文中提到了先煎、后下、包煎、烊化、捣汁等多种药物的特殊煎煮法,对这些药物的使用有重要指导意义。

2 具体可行的中药给药规则

敦煌遗书中多处指出中药的服用时间和用法,用药时间一般根据病情需要及药物特性来确定。如痰饮内消方(P. 2565)的服用时间为“餐后欲消之间”,干姜脉曲四味丸(P. 2662₂)宜“空腹下之”,理中丸(P. 2882, P. 3596)应“每日空腹,以酒下二十丸,日再服”,干姜好曲六味散(P. 3930)“上捣筛为散,每日空腹服方寸匕。蜜丸易得,酒下觉热,饭压即瘥”。丁香口臭丸(S. 4329)(注 2)“临卧服两丸”。如《杂证方书》(P. 2662)灶下黄土煎应“顿服之”,书中用到需要顿服的处方非常多,但也有用如前所述丹雄鸡汤“日三夜一”等类似的方法,较之现在药物基本在白天服用,效果又有所增加。

原文中一般以复方“服”、“剂”作为计量的标准,也有以“升”来量取的,对于丸剂是以“丸”来确定,如疗皮肤不仁方(P. 3201)“……下药煎取三升,去滓,分温三服讫,覆取汗。若不差,五日后更一剂,取汗同前”。小白虎汤(《辅行诀脏腑用药法要》)“……内诸药,煮取六升,温服二升,日三服”。疗蛊水遍身洪肿方(P. 3596)“……捣筛,蜜和为丸,如梧子。一服十丸即泻,准食白粥”。

文献中涉及到的处方大多数都选用“温服”,只有个别汤药采用“细细带暖饮之”[良姜三味饮(P. 2882)]等方法,数量极少。一则可见比较重视对脾胃之阳气的护卫,二则对如今用药也有所启

示,若非极其特殊之药,选用“温服”还是人体最能接受的。

3 明确指出用药中的饮食宜忌

敦煌古医方承袭了中医食疗学的理念,较好地 将药物与食物交融使用,药食兼施。其中既体现了 与病相宜之食物,也体现了禁忌食物,如《辅行诀脏 腑用药法要》五首“救诸劳损方”,以食入药,药食兼 施,组成了典型的药膳食疗方剂,养生补肝汤中配 伍椒、麻油、韭菜等食物,建中补脾汤中配伍生姜、 大枣、饴糖等食物,还在“五脏补方”的基础上配伍 相关动物脏器,则为五脏“大补方”。除此之外还特 别重视因地制宜,如选用当时西域的特产牛羊之品 等^{[3]84-85}。牛、羊之品主要有牛肉、牛乳、羊肝、羊肺、 羊肾、羊肚等。有研究者以敦煌遗书中 20 首组成、 方证较为明确的食疗复方统计,表明应用牛、羊之 品的方剂共有 11 首^[4]。

在禁忌方面也作了详细的描述,如石龙芮丸 (P. 2565)“禁海藻、太肥滑、难消食”。牛胆丸 (S. 3347)“忌粳米、黏食并饴、酒、面、炙肉……此忌 生不忌冷,忌肥不忌滑,但是食皆忌热吃”。只要是 疾病需要禁忌的,方中基本都做了详尽的说明。这 对在治疗中指导患者的饮食起到了很好地指导 作用。

4 全面的服药后护理

敦煌古医方中的妙处还在于非常全面的用药 后护理,对于不同的治法,记载了相应具体的护理 方法。如敦煌卷子 P. 3930“治乳房方。……暖盖 卧,得汗即差”。小阳旦汤(《辅行诀脏腑用药法 要》)“……服已,即啜热粥饭一器,以助药力。稍稍 令汗出,不可令流漓,则病部不除也。若不汗出,可 随服之,取瘥止”。在当时的发展阶段,能有这样的 认识,实属难能可贵。

5 中药外用法与护理

敦煌古医方中描述了大量的外治方,如熨烫 法、灌注法、纳塞法、含噙法等 11 种之多,充分利用 人体的五官九窍,使药物通过透皮吸收或黏膜吸

收,直接更有效地作用于人体^{[3]72-81}。在记载这些外 治法的同时涉及到了大量的护理方法,值得借鉴。 如《辅行诀脏腑用药法要》“烧热汤二升,入戎盐七 合,令烊化已,切葱白十五茎纳汤内,视汤再沸,即 将葱取出,捣如泥,以麻布包之,熨病者二耳,令葱 气入耳,病者即寐也”中详细记载了热熨法及相关 护理要点;《杂证方书第七种》(P. 3144)“治人眼赤 方。……稀稠和如煎饼面,以物点眼两角,不经三 两度,泪即可”,和现在临床所用滴眼药法还是有一 定区别;《杂证方书第八种》(P. 3596)“……仍作弹 丸如枣大,含细咽之,朝含一丸,夜含一丸”,对含药 做了具体描述。

6 讨论

敦煌遗书是一个巨大的宝库,其中有关护理学 方面的记载包括生活起居护理、情志护理、饮食护 理、用药护理、养生保健、病情观察等多个方面,但 其中的内容较生涩难懂,研究的人员又非常少,其 价值并未被重视及挖掘。笔者仅从敦煌遗书中的 用药护理方面进行了简单的阐述,其中涵盖的护理 学思想从上述内容可见一斑,的确具有现实及长远 参考应用之价值。

注 1:“P”编号,即 Pellot Chinois Teven-hovang 编号之缩 写,代表法国巴黎国立图书馆所藏伯希和(Paur Pellot)窃取 的敦煌遗书。

注 2:“S”编号,即 Sir Auel Stein 编号之缩写,代表英国 伦敦博物院图书馆所藏斯坦因氏(Sir Aurel Seejn)窃取的敦 煌遗书。

参 考 文 献

- [1] 王春艳,张如青. 近 20 年来敦煌古医方研究概况[J]. 上海中 医药大学学报,2004,18(3):61-64.
- [2] 丛春雨. 论醋在敦煌遗书、马王堆竹简古医方中的临床应用 [J]. 敦煌研究,2001,68(2):139-146.
- [3] 刘喜平. 敦煌古医方研究[M]. 北京:科学普及出版社,2006: 72-81,84-85.
- [4] 刘喜平,李沛清,辛宝. 敦煌遗书的中医食疗学思想探析[J]. 中国中医基础医学杂志,2011,17(2):145-146.

(收稿日期:2014-01-16)

(本文编辑:蒲晓田)