

试谈《肘后备急方》对针灸学的贡献

天津中医学院针灸系刺灸教研室 杨子雨

《肘后备急方》又名《葛仙翁肘后备急方》。简称《肘后方》。晋·葛洪撰，成书于三世纪，初名《肘后救卒方》，后经梁·陶弘景增补，改名《补阙肘后方》；其后金·杨用道又加以补充，取名《附广肘后方》，即今《肘后备急方》的定本。该书曾传入日本，并于延享三年（公元1746年）在日本刊出，在丹波元简所著《救急选方》中亦有载录，是对国内外具有一定影响的方书之一。

全书共八卷七十节，主要论述内外各科常见急性病症的诊治方法。书中载有针灸医方109条，对针灸学术的发展有一定的推动作用。

防治急症 针灸运用广泛

在《肘后方》之前的《内经》、《甲乙经》中，对针灸的临床运用已有载述。但将针灸广泛地应用于防治急性病症，当推《肘后方》为最早。

书名“肘后”有随身携带之意，“备急”即临床急用立时索取。书中所选医方，多着眼于临床救急。从书中文字的排列来看，“卒”字有急、暴、突然的意思。以卷一为例，在全卷十一节中，有九节的标题冠以“卒”字，而在这九节内才设有针灸医方。显而易见，葛氏防治急性病症是善于运用针灸的。

全书七十节中，就有三十三节载有针灸医方，其中有些针灸医方还被列为救治某种急性病症的首选方。例如卷一，治卒中五尸方一节就将“灸乳后三寸十四壮”（引自1982年人民卫生出版社影印的《肘后备急方》第1版，下同），“灸心下三寸六十壮”，“灸乳下一寸”和“灸指下际数壮”，四条一并载于其它诸方之前。在卷一，救卒客忤死方、治卒得鬼击方及卷七治

卒为獠犬所咬毒方，也分别将“灸鼻人中三十壮”、“灸鼻下人中一壮”及“灸疮中十壮……”列为首选方。据此不难看出，针灸对急性病症的临床疗效和在该书所占的重要地位了。

《肘后方》应用针灸所治疗的病种也很广泛。如“灸其唇下宛宛中承浆穴十壮”，“灸鼻人中三壮”，“灸脐中百壮”等方，可急救卒死。“灸脐上十四壮，名太仓”可治卒得霍乱先腹痛。“针百会”，“针人中至齿”可救卒死尸厥。又有“灸两足大指下横纹中”治卒中风诸急症等。全书应用针灸治疗内科急性病症达二十五种之多。还记载了治疗卒中射工水弩毒（古代，江南水中一种长有长角横在口前的射工毒虫“蜮”，能含沙喷射人形影，使人中毒发病）、蛇毒等八种外科急症的针灸医方。

《肘后方》还在治瘴气疫疠温毒诸方中，特别提出“密以艾灸病人床四角各一壮”预防传染的方法。体现了祖国医学“治未病”的预防思想，也是十分可贵的。

深研灸法 讲求辨证选穴

《肘后方》重视针灸对急性病症的防治，尤其提倡运用灸法，在全书109条针灸医方中，单灸方就占94条，灸治远多于针刺。

该书在运用灸法时，还很讲求辨证选穴。例如在卷二治卒霍乱诸急方中，对先腹痛、先洞下、先吐等十七种情况，分别据证选穴施灸。并选录了华佗治霍乱已死方，加以说明“已试数百人，皆灸毕即起坐”，证明只要辨证准确，选穴合理，灸法也是可以治疗急性病症的。

书中又着重指出“先辈所用药皆难得，今但疏良灸之法……用之有效不减于贵药，已死未灸者，犹可灸”。进一步阐明了灸法在防治疾

病中的重要意义。

《肘后方》在灸法方面，除继承了《内经》、《甲乙经》的直接艾炷灸法外，还在治卒霍乱诸急方中创用了“以盐内脐中，上灸二七壮”的隔盐灸和灸肿令消法“取独颗蒜横截厚一分安肿头上，炷如梧桐子大，灸蒜上百壮”的隔蒜间接灸法。并创造了治疗一切毒肿疼痛不可忍者“搜面团肿头如钱大满中安椒以面饼子盖头上灸令彻痛即立止”的川椒灸及治猢狲咬伤“火炙蜡以灌疮中”的黄蜡灸法。其中有些方法，已为后世医家所习用。如《针灸真髓》就载有“灸脐的方法，用薄纸置脐上，从上面擦下去，使陷入脐眼中，放一点生盐，然后灸治……灸脐是很有效的。”

该书还首载了用瓦甑代替灸器和烧艾于管中熏之的方法，并在治风毒脚弱痹满上气一节中提出“其灸法……必先从上始”等有关施灸先后顺序的论述。

提倡灸法是本书在治疗方面的特色之一，而且对后世《千金方》、《外台》、《扁鹊心法》等都产生了深远的影响，使灸法得到长足进展。

值得注意的是，该书虽然重视灸法，但并不

不失针法。书中除载有传统的毫针应用之外，还根据临床的需要采用了“令爪其病人人中”，“以手大指按心下宛宛中”等指针法，及治卒大腹水病方中“针脐下二寸……令出水，孔合须腹减乃止”的放水法；治卒中恶死“视其上唇里，弦弦者有白如黍米大，以针决去之”的挑刺法。治疗外科病，还有“有赤点点处宜铍去血”、“丹毒须针铍去血”的放血法。

此外，《肘后方》还在《内经》的基础上，发展奇穴二十四个，并对各奇穴的取穴方法亦都详加说明，如“横度病人口，折之以度心厌下，灸度头三壮”、“灸两手大拇指内边爪后第一文头”、“灸阴囊下缝三十壮”。

本书还载有“针百会……针入三分，补之”，以提示人们，在治疗急性病症中，针刺的补泻手法，也是不可忽视的。

综上所述，《肘后方》不但以方书著称，而且在针灸方面也堪称佳作，对针灸学术的发展作出了一定的贡献，是研究和开展运用针灸防治急性病症不可多得的宝贵资料。同时也是当今“振兴灸法”，防止“废灸存针”的重要参考文献。

止痛如神汤治疗外痔炎症 39 例

中国人民解放军总政治部门诊部 郭 西 天

由于外痔的炎症水肿以及自发性剧烈疼痛往往影响患者工作及正常生活，我们用《医宗金鉴》中止痛如神汤加减内服及熏洗局部治疗外痔炎症有较好疗效。

一、临床资料：39 例患者均有不同程度的局部自发性剧痛。部分患者伴有全身不适，坐卧不安。外痔明显水肿，表面有渗出的炎性分泌物，痔核有明显触痛。

二、治疗方法：槐花 32 克，秦艽 9 克，桃仁 9 克，皂角刺 12 克，炒苍术 9 克，防风 9 克，黄柏 9 克，当归尾 9 克，泽泻 9 克，槟榔 9 克，熟大黄 6 克。大便秘甚者倍大黄，加麻仁、枳实，或番泻叶泡水饮；肿甚者倍黄柏、泽泻，加防己、猪苓、黄芩；痛甚者加羌活、郁李仁；痒甚者倍防风，加黄芪、羌活、麻黄、薰本、地肤子、土茯苓、苦参；出血者倍黄柏，加地榆、制芥穗、白芷。

上方水煎后，头煎内服，二、三煎待药液温后局部熏洗。

三、治疗结果：39 例中，经治疗后疼痛消失，肿胀消退，局部无炎性渗出者 21 例；疼痛基本消失，肿胀及渗出明显减轻者 12 例；疼痛减轻，肿胀部分消退，渗出减少者 6 例。疗程最短 3 天，最长 17 天，平均 6 天。用药 3 剂 28 例，4~6 剂 8 例，7~9 剂 3 例。

四、体会：炎性外痔系“热毒乘虚下注，或忧思太过，蕴积热毒，愤郁之气，致生风、湿、燥、热，四气相合而成。”故采用止痛如神汤为主方随证化裁。在应用过程中不必拘泥于原方，可根据患者全身情况，病情随证变化方能取得较为理想的效果。

由于外痔炎症治愈后仍会反复发作，手术切除是常用的有效根治方法。而对于不宜接受手术治疗的患者，采用本疗法仍是行之有效的治疗方法。