

医 史 文 献

清宫外治医方及应用特色

张文高¹ 田思胜¹ 陈可冀²

摘要 清宫外治医方独具特色。首先,内容丰富,方法多样,用法独特,应用广泛,疗效确切;其次,辨证精细,用药得当,制法讲究,宜忌清楚;再次,内治外治,多种方法,相互配合,提高疗效;另外,外治美容,润肤乌发,固齿香体,独树一帜,具有较高的临床实用价值。

主题词 外用药/历史 外治法/历史

中医外治法,源远流长,经过数千年来不断地研究和实践,到清代,外治法已趋于成熟,并广泛应用于临床。清宫御医在防治疾病时也十分注重外治法,我们对清宫外治成方和临证处方进行了初步整理,对清宫外治医方及其应用的特色归纳如下。

1 内容丰富,应用广泛

在清宫医案、医方等医药资料中,外治医方及应用占了很大部分,内容相当丰富。仅初步整理出的外治方就有近千首,我们选择了其中一部分有代表性的处方,著成《清宫外治医方精华》一书,也有640首之多,其中包括了10余种剂型和近20种给药方法、途径,用于治疗内、外、妇、儿、骨伤、五官、皮肤等各科急、慢性疾病。几乎临证的各种疾病,都有其外治医方,另外,尚有一些预防疾病和养生保健的处方。另据统计,仅选录慈禧、光绪部分医方的《慈禧光绪医方选议》一书,其外治医方即近200首之多,约占全书医方的二分之一。外治方法在清宫医案中所占的分量,由此可见一斑。

2 方法多样,用法独特

清宫外治医方的应用方法有近20种之多,几乎包括了中医药外治的大部分用药法,就是同一种疾病,在治法上也运用了多种给药方法。如治疗头痛,有洗头方、敷贴方、鼻闻方及点眼角法等;治疗牙痛,有外用散方、嗽口方、熨熨方、吹鼻方及点眼角法等;治疗腰肢疼痛,也有薄贴、熏洗、熨熨、涂抹、膏摩、药物束腰带等法。其中有些用药方法很独特。如鸡子药熨方(荆芥穗二钱,羌活二钱,白芷二钱,僵蚕三钱,明天麻二钱,炒

青皮三钱),此方疏风平肝,理气止痛,祛湿清眩。用治慈禧头眩微痛、胸膈不爽等肠胃湿滞,气机不畅之证。御医令在煎药之后,以去皮熟鸡子与药汁同煮,令药味入透,再取鸡子熨患处。又如治光绪腰胯酸痛症的摩腰止痛和络方(生香附三钱,全当归三钱,元红花一钱,晚蚕沙一钱五分,桑寄生三钱,香独活一钱五分,威灵仙一钱五分,宣木瓜一钱五分,雄黄二分,麝香一分),研极细末后,用煮熟的蜜调为丸,用时以绍酒化开,烘热蘸于手掌,摩擦腰部痛处。

3 适应宫廷,注重疗效

俗话说:“伴君如伴虎”,“太医难当”,御医的主要服务对象是帝王后妃等,为他们治病,必须既安全稳妥,又确有疗效。外治法用之得当,确能适应宫廷医疗的这种要求。一则外治多较安全,如吴师机所言:“有益无损,可以尝试,可以更换,……”,“然即不效,亦未至成坏症,犹可易它法以收其效”。二则“用之得法,其响立应”,对许多疾病,外治可以收到较好疗效。如光绪患足跟痛,用洗足跟痛方(防己四钱,淡木瓜二钱,净乳香三钱,晚蚕沙三钱,丝瓜络三钱,丹皮三钱),煎浓汤熏洗,次日《起居注》载:“昨晚洗后稍松”。咸丰朝吉妃因牙痛致腮颊红肿而痛,用木香生地饼,以生木香三钱,小生地五钱,生香附三钱,共研极细面,兑葱泥、蜜水合饼,用热物熨患处,由次日脉案来看,肿痛均减。为了取得疗效,御医常挖空心思,想尽办法。光绪腰痛久治不愈,张彭年等六位御医共同为他拟一腰痛外治方,以小茴香一两,全当归一两,乳香一两,广木香一两,川芎五钱,没药一两,红花四钱,川乌五钱,穿山甲五钱,白附子五钱,将药研末,用酒炒后,摊铺薄棉中,乘热束腰。其辨证用药,治疗方法,可谓上乘。

4 精于辨证,用药得当

诚如吴师机强调,外治必如内治,明阴阳,识脏腑,求其本。清宫外治为求得较好的疗效,亦十分注重辨证立法用药。光绪皇帝肩背四肢疼痛,御医审证求因,系血虚风湿入络所致,拟“洗腿又方”(酒归尾三钱,青风藤三钱,宣木瓜三钱,炒赤芍三钱,透骨草三钱,防风一钱五分)。以归尾、赤芍和营养血活血,青风藤、木瓜、透骨草与防风祛风湿通经络,虽是仅六味药的外治方,辨证用药十分严谨。又如,光绪上焦风热久蕴,头痛,目

1 山东中医药大学,山东省济南市文化西路(250012)

2 中国中医研究院

收稿日期:1996-06-18

眩,鼻孔燥痛,御医拟碧云散(南薄荷一钱,菊花一钱,川芎一钱,白芷一钱,鹅不食草三分,青黛三分,冰片二分,共研细末,过重罗,闻鼻少许),以祛风清热,通窍止痛。而慈禧面部肌肉掣动(面风),则以上方去冰片、菊花,增全蝎以熄风镇痉,细辛以祛风散寒止痛。同一处方,稍有加减,用治光绪、慈禧二人两种不同的病证,可见御医辨证精细。

5 药量制法,十分讲究

为了追求安全和疗效,官中外治医方十分讲究药物的剂量、配比和制作方法。御医赵文魁为治光绪头痛,目眩,先后拟清上祛湿沐方(明天麻二钱,薄荷二钱,赤芍二钱,藁本二钱,甘菊花二钱,桑叶二钱,僵蚕二钱)与清上抑湿沐方(明天麻二钱,薄荷二钱,赤芍二钱,甘菊二钱,冬桑叶一钱,藁本二钱,僵蚕三钱)两首洗头方,两方药味相同,仅药量上稍有增减,表明御医对用药剂量、配比,细心斟酌。另外,对于外治所用药物的炮制,官中也十分讲究,如治体气方(枯矾一两二钱,海螵蛸五钱,密陀僧二两)中密陀僧的炮制,先煅密陀僧,入童便一碗内浸淬,不计遍数,以便尽为度。又如官中秘传通窍仙方(弹熟新棉花一两,生半夏一两,藜芦一两,北细辛一两,猪牙皂一两,蟾蜍一钱),属闻药气取嚏治病法,但并非将药物简单地粉碎,而是将“弹熟新棉花一两,先用生半夏一两,水洗净,以水三碗,煎至一碗,将花拌透,过夜取出,扯碎晒干二次;用藜芦一两,洗去土,净,亦照前用水煎法去渣取汁,泡花透过夜,取出晒干三次;用北细辛一两,煎水泡花,晒干四次,用猪牙皂一两,打碎,煎水去渣,浸花晒干。以上四次煎汁,须滤净渣,将汁拌花方妙。四次药汁制完,将生半夏等四味渣共合一处,水煎,换水二三次,滤去渣,将汁共熬三饭碗,先取一茶盅,泡真蟾蜍一钱化开,将前棉浸透揉合一块,要极匀,晒干,复将前余汁浸晒”,经过这样十分复杂的制作,使药汁尽渗棉中,不用其质,而用诸药之气。不论此法治病的实际效果如何,单就其制法,可谓讲究。

6 穴位用药,提高疗效

清宫许多外治医方采取穴位给药。如暖脐膏(生地,鹿角胶,鹿茸,肉桂,山萸肉,锁阳,苁蓉,附子,大茴香,菟丝子,木香,紫梢花,五味子,杜仲,枸杞,吴茱萸,诃子,川椒,蛇床子,莲须,母丁香,海马,故纸)、千金封脐膏(肉桂三钱,生附子一两,干姜三钱,川椒五钱,草澄茄五钱,独头蒜九个,川乌三钱,草乌三钱,山甲三钱,木香三钱,乌药三钱,两头尖三钱,元胡五钱,海马一对,胡椒四十九粒)、十香暖脐膏、封脐暖肚膏等,都是以膏药贴脐部。蒸脐去病法,以夜明砂一两,两头尖五钱,人参三钱,白茯苓三钱,莲须三钱,川附子三钱,川椒三钱,沉香一钱,丁香一钱,麝香二钱(另包,蒸脐

用),秋石五钱(另包,临时用四分,拌入群药内用),槐钱十三枚,用此药贴脐,烤热鞋底熨之,也是脐部给药。穴位贴敷,如慈禧太后用解郁舒肺和脉膏,以生香附六钱,僵蚕五钱,石菖蒲五钱,青皮五钱,片姜黄五钱,全当归一两,赤芍药五钱,透骨草八钱,苏梗四钱,白芥子四钱,橘络四钱,丹参六钱,桑枝一两,鸡血藤八钱,用香油三斤,将药炸枯,去渣,入黄丹令其老嫩合宜,摊贴肺俞穴处。又如参桂鹿茸膏,妇人贴脐上,而男子贴左右肾俞和丹田穴。延年涌泉膏(杜仲二两,牛膝二两,熟地二两,附子二两,续断二两,甘草二两,生地五钱,小茴香五钱,菟丝子五钱,天麻子五钱,雄黄二钱,木香三钱,用香油三斤,熬枯去渣,入黄丹一斤八两,再加丁香、乳香、没药各二钱,麝香二分),有12项不同的主治病证分别贴于不同的穴位。外治药物作用于特定的穴位,可以激发经气,畅通经络,调和气血,调节脏腑,更有利于整体调节,也有利于提高整体和局部的治疗效果。

7 多种外治,配合应用

官中外治,还有一种较特殊的情况,就是对同一患者有时使用多种外治法,其目的主要是为了提高疗效。光绪用的腰痛外治法(独活五钱,川乌三钱,香附五钱,防己四钱,川芎四钱,乳香四钱,没药四钱,乌药五钱,桑枝二尺),将药物粗末配制成两份,一份煎汤外洗用,擦干后再用另一份炒热熨患处。道光朝四公主患发颐,外敷红灵药兑紫金膏,再用木香饼(木香五钱,生地五钱)不时熨坚硬处,以求速效。

8 内治外治,相互结合

帝王后妃患病,急于速愈,要求御医的治疗见效快,疗效好。御医要想方设法达到这个目的,常用内服药和外治法相结合的办法。慈禧因“肝胃有火,湿热上蒸”,目赤红肿,御医给予清热化湿方内服,又用清热明目洗眼方(甘菊三钱,霜桑叶三钱,银花三钱,薄荷三分,黄连八分,夏枯草三钱)水煎,熏洗。另外,有的外治方其本身也可以内服,如碧雪方(朴硝一两,芒硝一两,石膏一两,寒水石一两,甘草一两,青黛一两,象牙屑五钱)、紫金化毒散(大戟二两,光茨菇二两,千金子二两,文蛤一两,朱砂五钱,雄黄五钱,草河车二两,麝香五分),内服、外用皆可,病重时,除了外用,也可适当内服。

9 用药同时,讲究宜忌

官中外治医方中,不少注明用药时宜忌等注意事项,对于疾病的治疗、康复和防止复发有很大的意义。如用療癰干捶膏(松香一斤,乳香七钱五分,没药七钱五分,杏仁六十六个,麝香一分,轻粉一钱五分,天麻一两,阿魏二钱,铜绿七钱五分)治癰病痰核时,应“戒忿怒、忧思,忌烟、酒、厚味等物”。用洗眼碧玉丸(归尾五

钱,防风五钱,栀子五钱,菊花五钱,杏仁五钱,郁李仁五钱,白矾三钱,胆矾三钱,川连三钱,蕤仁一钱,甘草二钱),应“忌房劳、烟、酒、动火之物”。这些细致的医嘱,现在看来,也多有道理的。

10 外治美容,独树一帜

由于主要以帝王后妃公主等为主要服务对象,他们除了防治疾病和养生保健外,也必然十分注重容颜外貌,所以御医在中医美容方面也有一定造诣,以适应其服务对象的需求。清宫外治医方中,美容类方也占有一定数量,《清宫外治医方精华》各论中专列外治美容方 32 首,另外,还有部分兼有美容作用的医方散在于

其它各类方中。这些外治美容方涉及肌肤美容、牙齿美容和须发美容等几类,可资现代中医美容借鉴。

11 夸张之词,当有分析

清宫外治医方中,也存在着某些夸张不实之词,有些提法欠妥,甚至是糟粕。对这些内容,我们应当明辨,予以实事求是的分析对待。诸如“效妙如神”、“功效异常”、“无不神效”、“诸疮神方”、“有起死回生之力”等过誉之词,我们在编著《清宫外治医方精华》,选录有关医方时,均予删除。有的外用制剂,原方要求于五月初五端午日制作,很难理解有何道理。甚至有的方中说明“勿经妇人之手”,当属糟粕之类,均应予摒弃。

三金片治疗慢性肾盂肾炎近远期疗效观察

刘 洲* 洪钦国* 谢桂权*

近年来,我们采用了三金片治疗慢性肾盂肾炎,疗效满意,兹报告如下:

1 临床资料

参考第二届全国肾脏病学术会制定的慢性肾盂肾炎诊断标准。选择确诊病人 60 例,年龄 26~68 岁(平均 10.2 ± 5.6 岁),病程 15~70 月(平均 37.8 ± 6.45 月),所有病例入院前均接受过抗感染治疗。将 60 例病人随机分为治疗组 40 例,对照组 20 例。两组基本情况一致,具有可比性。

2 治疗方法

一般处理包括多饮水、注意休息,保持外阴清洁,高热病人适当予退热剂及注意维持水电解质平衡。

治疗组:予三金片(广西桂林三金药业集团公司生产)口服,每次 5 片,每日 3 次。疗程 6 周。

对照组:采用传统抑菌疗法,即于每晚睡前排空膀胱后服复方新诺明 2 片,同时加服碳酸氢钠 2 片,对磺胺过敏者换用呋喃唑啉 0.1g,口服。疗程 6 周。

3 疗效分析

3.1 疗效判定标准:参考第二次全国肾脏病学会拟定的标准。治愈:疗程完毕后症状消失,尿菌阴性,并于第 2、6 周复查尿菌各 1 次,如均为阴性,可诊为近期治愈。追踪 6 个月无再发者为完全治愈。治疗失败:疗程完毕后尿菌定量检查仍阳性,或者于第 2、6 周复查时,尿菌为阳性,且为同一菌种(株)者;疗程完毕后症状不久又再现(6 周内),且尿菌数 $>10^5$ ml,菌种与上次相同者。

3.2 症状改善情况比较:疗程结束后,治疗组中临床

症状完全消失 30 例(75.0%),症状明显好转 8 例(20.0%),症状变化不明显 2 例(5.0%);对照组症状完全消失 14 例(70.0%),明显好转 5 例(25.0%),症状变化不明显 1 例(5.0%)。两组无显著差异($P>0.05$)。

3.3 近期疗效比较:疗程完毕后,治疗组近期治愈 28 例(70.0%),治疗失败 12 例(30.0%),对照组近期治愈 13 例(65.0%),治疗失败 7 例(35.0%)。两组疗效无显著差别($P>0.05$)。

3.4 远期疗效比较:追踪 6 个月,治疗组完全治愈 15 例(37.5%),对照组完全治愈 3 例(15.0%)。治疗组完全治愈率较对照组明显增高($P<0.05$)。

3.5 复发情况比较:追踪 6 个月治疗组复发 5 人次(12.5%),再感染 4 人次(10.0%);对照组复发、再感染各 6 人次(30.0%)。治疗组复发及再感染率较对照组低($P<0.05$)。

3.6 静脉肾盂造影情况比较:治疗前后作静脉肾盂造影了解肾盂肾盏形态改变情况,疗程完毕后治疗组瘢痕基本消失(瘢痕减少量 $>$ 治疗前的 80%)10 例(25.0%),瘢痕改善(瘢痕减少量 $>30\%$)18 例(45.0%),无变化(瘢痕改善不明显或继续恶化,甚至有新瘢痕形成)12 例(30.0%)。对照组治疗后瘢痕基本消失 1 例(5.0%),改善 6 例(30.0%),无变化 13 例(85.0%)。两组差别有非常显著性意义($P<0.01$)。

4 体会

慢性肾盂肾炎属劳淋,在急性发作阶段又往往表现为“热淋”。病机复杂,除脾肾两虚外,尚兼有湿热下注,瘀血内蕴等。三金片由金樱根、金刚刺、海金沙等组成,且有补虚益肾、利湿通淋、清热解毒、活血化瘀的作用,兼顾本虚、标实两方面,故具有较好的临床疗效。

* 广州中医药大学第一附属医院泌尿内科,广州市三元里(510405)

收稿日期:1996-10-21