

• 医经研读 •

《伤寒论》“大黄如博碁子大”考辨

刘 敏¹ 王庆国² 李宇航¹ 李成卫¹ 严军堂³

(1. 北京中医药大学基础医学院, 北京市北三环东路 11 号, 100029;

2. 北京中医药大学; 3. 北京中医药大学基础医学院 2007 级硕士研究生)

〔摘 要〕 对《伤寒论》中大黄“如博碁子”、“如碁子”的剂量进行考证。现有文献和文物可证明“博碁”即为汉代流传的、游戏双方各执棋子六枚的六博游戏。六博棋子虽然材质各异,但形状肯定为方形。六博与围棋棋盘不同,棋子数目、形状更不同,两者不可混为一谈。将川大黄切成三块长 4.64cm、宽 2.32cm、高 1cm 的长方体,再分别测量其重量,求平均值,得出如博碁子的大黄剂量为 10.93g。并依此换算出“碁子大小如方寸匕”的大黄约为 5.47g。

〔关键词〕 《伤寒论》; 大黄; 剂量; 博碁子; 六博

中医不传之秘在于量,经方更是如此,方剂中药物的剂量直接影响着整个方剂的功效、主证。在张仲景原著中,一些经方药物组成完全相同,由于剂量不同而被冠以不同的方名,功效、主证亦随之发生不同程度的变化。因此,很有必要澄清原著各方组成药物的剂量和配比。其中,《伤寒论》中大黄剂量除了一般存在的古今换算的问题之外,尚有两处模糊描述。一处为 393 条“大病差后,劳复者,枳实栀子豉汤主之。若有宿食者,加大黄如博碁子大五六枚”,另一处则为 107 条柴胡加龙骨牡蛎汤证方后注所云“内大黄切如碁子”,此两条通过博碁子的大小来表示大黄的剂量,成为大黄剂量的一大疑窦。历次版本的《伤寒论讲义》均注释“博碁子即为围棋子”,然而孙思邈《备急千金要方》云“博碁子长二寸,方一寸”、“碁子大小如方寸匕”,又提示碁子为方形,两者显然存在矛盾。在此对其进行粗略考证。

1 博碁子为何物

《辞海》中博的含义有:①大,②广、通,③众多、丰富,④通“簿”,⑤换取、取得。其中,所通之“簿”与博碁子之“博”含义最为贴近。东汉许慎在《说文解字》中说“簿,局戏也。六箸十二棋也。”段玉裁对其注释为“古戏,今不得其实”,表明簿是汉代流传而至清代已经失传的一种古戏。《说文解字》对“棋”则言“棋,簿棋。”扬雄《方言》谓博的另一名称就是“棋(上下结构)”^[1]。而《伤寒论》中“博碁子”之“碁”尽管在《说文解字》中未见记载,但《辞海》明确其为“棋”的异体字。不难看出,博碁即为汉代流传的簿棋、博棋,博碁子毫无疑问应是这种游戏的棋子。

关于“博”的古文献记载并不鲜见。《史记·殷本纪》载:“帝武乙无道,为偶人,谓之天神。与之博,令人为行。天神不胜,乃谬辱之”,意为武乙与偶人在进行“博”的游戏。《庄子·骈拇》载:“臧与谷,二人相与牧羊而俱亡其羊。问臧奚事,则挟策读书;问谷奚事,则博塞以游”,讲述谷由于耽玩博塞,而导致所放之羊丢失。这两则故事均说明,博的起源确在春秋战国之前,甚至可远至殷商时代。而战国时期纵横家苏秦在齐宣王面前描述齐都临淄的繁荣景象时,更是间接传达,六博当时在民间已经广为流行,《史记·苏秦列传》和《战国策·齐策一》对此皆有所记载:“临淄之中七万户,……甚富而实。其民无不吹竽鼓瑟,击筑弹琴,斗鸡走犬,六博蹋鞠者。”东汉文学家王逸对此处的注释为:“博,著也,行六棋,故曰六博”,博棋因为有六个棋子而被称为六博,下棋双方各六子合起来则有十二子,此与前述《说文》中的解释相一致。同时《楚辞·招魂》:“菴蔽象棋,有六簿些”,提示六簿即是象棋的一种,或者是象棋的前身。

除了文献记载,六博在汉以及汉以前的存在更从出土的文物中得到证实。如 1972 年在河北平山中山国古墓中出土的战国晚期石博局,这是迄今发掘的最早的六博棋局实物^[2],为长方形,长 45cm、宽 40.2cm,局面正中雕一方框,方框与周边之间雕出矩形的曲道十二道。再如 1972 年河南灵宝张湾东汉墓出土的陶博局及六博俑^[3],棋盘亦为长方形,两端各置长方形棋子六枚。又如 1973 年湖北江陵凤凰山 8 号西汉墓出土的六博棋具^[4]更为完整,方形的木胎博盘长 21.8cm、宽 21.1cm、高 1.9cm,长方形体的骨质棋子十二颗(六白六黑),长 2.1cm、宽 1.4cm、高 1.1cm。还有 1978 年曲阜鲁国故城遗址^[5]的乙组 3 号墓和 52 号墓各出土了

基金项目:国家科技支撑计划“中医疾病分类代码等基础标准示范研究”

(99412021)“仲景方用剂量古今折算标准研究”(2005BA121B03-12) Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

通讯作者:李宇航,liyuhang@bucm.edu.cn, (010)64287002

六博棋子 12 枚,一组为半透明玉质和牙质,另一组为白石和青玉,均为立体、正方形,边长在 2.1cm 左右。相关的例证还有不少,不一一列举。

2 围棋与六博有何异同

首先,围棋与六博起源时期不同。关于围棋的起源时期学界目前存在争议。《左传·襄公二十五年》载:“今宁子视君不如弈棋,其何以免乎?”文中已出现“弈棋”、“弈”。而汉代扬雄的《方言》云:“围棋谓之弈。自关而东,齐鲁之间皆谓之弈。”因此学界一般认为,“弈”在秦汉之前应指围棋^[6],围棋源于先秦时期,博为六博,弈为围棋。但亦有学者对此提出异议^[7],认为汉及汉以后文献中将“弈”专指围棋并不能说明《左传》中“弈”就是围棋,二者不能等同,此时的“弈”仅仅是下棋,围棋起源于先秦时期的证据并不充分。东汉大经学家赵岐在其训释名著《孟子章句》中更将“弈”明确解释为博,说明他认为先秦时还没有围棋。而真正的“围棋”一词的记录,最早仅可见于扬雄的《方言》和《法言》,此时已是汉代。《法言》载“围棋、击剑、反目、眩形,亦皆自然也。”从此以后,围棋才真实被文献所记载,至魏晋南北朝之后相关记载逐渐增多。这也是学者持围棋起源于汉观点的文献学佐证。

考古所见材料是考证工作的最有力证据。前述先秦时期的六博实物频频出土,而目前发现的围棋实物最远却只能到西汉。其证据是,近年陕西省考古研究所在咸阳汉景帝阳陵南阙门遗址发掘到一件西汉陶围棋盘,其局方形,两面阴刻经纬线,属 17 线×17 线、289 子制围棋^[8]。出土于安徽亳县的东汉晚期曹腾墓^[9]中(曹操祖父,死于桓帝时,147~167 年之间)和河北望都县所药村东汉墓^[10](182 年)出土的围棋盘亦为 17 道,不过更晚一些。也就是说,围棋起源的最早日期只能追溯至此,目前尚没有更早的文物发现。虽有近年来出土于甘肃永昌的鸳鸯池陶罐,由于绘有黑色、红色甚至彩色的条纹图案,线条均匀,纵横交错,格子齐整,形状很象现在的围棋盘,据此而有围棋起源于原始社会末期的说法^[11],但这毕竟不是围棋实物,将其认为是围棋仍然有些牵强,充其量最多只可作为围棋的雏形。

其次,不管“弈”在先秦是否指围棋,也无论围棋是否起源于先秦,可以肯定的是,六博与围棋棋盘不同,棋子数目、形状不同,游戏规则更不会相同。以上三处出土的围棋盘与东汉邯郸淳《艺经》所描述的“棋局纵横各十七道,合二百八十九位,白黑子各一百五十枚”一致。而在敦煌出土的唐代寿昌县古城遗址^[12]中的 66 枚围棋棋子,色泽鲜明,虽然棋子的形状、大小略有差异,但是均呈圆形,中间凸出,与今天的围棋子大体相

同。讨论至此,可以明确,六博棋子为方形,而围棋子为圆形,两者显然不可混为一谈。在张仲景生活的东汉末年,博棋与围棋应该是同时流行,但张仲景所说大黄“博碁子”、“碁子”绝不是围棋的圆形棋子,而是六博棋的方形棋子。

3 “大黄如博碁子大”有多大

从文献学及考古学的资料来看,六博在汉代无论是宫廷还是民间都颇为流行,以至于连中药取药时都会不自主地将其棋子作为衡量药材大小的参照物。同时也可以推测汉代中药炮制技术还比较粗糙,存在粗略制取药材饮片的可能性。前述江陵凤凰山西汉墓出土的六博棋子长 2.1cm、宽 1.4cm、高 1.1cm,而曲阜鲁国正方形棋子边长 2.1cm,其他各地出土棋子也与此二者大小可能略有差异,但基本差异不会太大。这与孙思邈在《千金方》所云“博碁子长二寸,方一寸”,“碁子大小如方寸匕”大致吻合。孙思邈虽为唐初之人,非张仲景同时代人,但隋唐时期六博仍在流行^[4],因而孙思邈的观点对于目前考证此两处大黄的份量具有十分重要的参考价值。可以说,这是目前测量“大黄如博碁子”、“碁子大小如方寸匕”具体份量的重要依据。因此,可以依此进行实测。

汉代寸的文物非常鲜见,可以难以从确切的考古材料中直接得出寸的具体长度。但是,《汉书·律历志》云:“一为一分,十分为寸,十寸为尺,十尺为丈,十丈为引而五度审矣,”《说文解字》释“寸”为“十分”,“尺”为“十寸”,因此,可以明确 1 尺等于 10 寸。也就是说,可以通过尺的考证来换算寸。相比寸而言,汉代尺的文物非常丰富,迄今至少有 85 支东汉尺(包括铜尺 57 支、骨尺 25 支及玉尺、木尺 3 支)出土。研究发现,此 85 支东汉尺长度基本分布在 20.5~24.7cm 之间,其中 65 支在 23~23.6cm 之间,又有 40 支在 23~23.3cm 之间^[13]。本课题组利用 SAS 加权频数均数法,将此 85 支尺进行加权平均值统计,可以得出东汉 1 尺为 23.2cm 的结果。而 1 尺等于 10 寸,所以 1 寸也就是 2.32cm。

按照一寸为 2.32cm,孙思邈所言“博碁子长二寸,方一寸”即为长 4.64cm、宽 2.32cm。可惜的是,孙思邈未言及博碁子的高度。不过,从发现的文物来看,博碁子的高度基本上在 1cm 左右,因此我们认为,以 1cm 为《伤寒论》中大黄如博碁子大的高度较为贴切。进而取未经制成饮片的川大黄原始药材,切成三块规格为长 4.64cm、宽 2.32cm、高 1cm 的长方体并测量其重量,得出结果分别为 11.67g、10.27g、10.85g,三者求平均值为 10.93g。这就是我们对如博碁子大的大黄剂量的初步结论。并且,由此可以换算出如“碁子大小如

方寸匕”(边长为 2.32cm、高 1cm)的大黄剂量约为 5.47g。

参考文献

- [1]周春英,宁逗秋.博棋的起源之我见——与宋会群先生商榷[J].体育文化导刊,1993,(4):48-49.
- [2]李零.跋中山王墓出土的六博棋局——与尹湾《博局占》的设计比较[J].中国历史文物,2002,(1):8-15.
- [3]史志.陶博局及六博俑[J].史学月刊,1985,(3):94-95.
- [4]崔乐泉.中国古代六博研究(中)[J].体育文化导刊,2006,(5):89-90.
- [5]崔乐泉.中国古代六博研究(上)[J].体育文化导刊,2006,(4):85-87.
- [6]高华平.魏晋的围棋与范汪的《棋品》[J].文献季刊,2000,

(4):82-89.

- [7]宋会群.围棋起源新证[J].韶关学报,2002,23(8):74-79.
- [8]李岗.汉阳陵围棋棋局.中国文物报[M],1999-12-05(4).
- [9]史良绍.秤声局影[M].上海:上海古籍出版社,1991:88.
- [10]杨晓国.论陵川棋子山与围棋起源[J].体育文史,1993,(3):17-22.
- [11]马诤.围棋溯源[J].文史知识,1984,(8):78-81.
- [12]高勇,陈康.敦煌围棋史料述略[J].西北民族大学学报,(哲学社会科学版),2004,(6):143-145.
- [13]丘光明.中国历代度量衡考[M].北京:科学出版社,1992:54-55.

(收稿日期:2009-08-03)

[编辑:李 巍]

参芪五味子片对 32 例失眠症患者睡眠脑电图的影响

郭庆芳¹ 刘建强²

(1. 胜利油田中心医院,山东省东营市济南路 38 号,257034; 2. 山东省淄博市中心医院)

参芪五味子片由南五味子、党参、黄芪、炒酸枣仁构成,具有健脾益气、宁心安神等功效,用于治疗失眠、多梦、健忘、乏力、心悸、气短、自汗等症,临床疗效确切。现将参芪五味子片对失眠患者睡眠脑电图影响所取得的疗效报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

所有入选患者在试验前,需先经过 7 天的“洗脱”期,在试验期间,患者应停用其他治疗失眠、抑郁等药物。共纳入 32 例,均为 2008 年 1 月~2009 年 2 月在我院就诊的失眠症患者。男 11 例,女 21 例;年龄 18~60 岁,平均(46.12±8.65)岁;病程 1.5 个月~20 年,平均(5.77±2.24)年。

1.2 纳入及排除标准

纳入标准:符合《中国精神障碍诊断分类与标准》(CCMD-3)^[1]中非器质性失眠症的症状诊断标准;年龄 18~60 岁;能够坚持完成治疗者。排除标准:躯体疾病和精神分裂症、重度抑郁症、躁狂症等重性精神病患者;入选前 1~3 周内使用抗精神病药或抗抑郁药;酒、药物依赖史患者及伴有心、肝、肾各系统严重疾病者;妊娠和哺乳期妇女,对本药过敏者;未按规定用药,无法判断疗效或资料不全等影响疗效和安全性判断者。

2 治疗方法

入选患者于治疗前 1 周洗脱期结束后口服参芪五味子片(甘肃独一味生物制药股份有限公司生产),每次 4 片,每日 3 次,1 周为 1 个疗程,服药期间不得使用其他治疗失眠、抑郁等疾病的药物。

3 疗效观察

3.1 患者治疗前后主观评价

按 SPIEGEL 睡眠量表减分率计算^[2],临床痊愈:减分率≥80%;显效:减分率≥50%但<80%;有效:减分率≥30%但<50%;无效:减分率<30%。32 例患者中,临床痊愈 6 例,显效 12 例,有效 10 例,无效 4 例,总有效率为 87.5%。

3.2 患者治疗前后睡眠进程比较

结果显示,所观察 32 例患者,治疗后总睡眠时间明显延长,睡眠潜伏期缩短,觉醒次数减少,睡眠效率相应提高,与治疗前相比差异均有统计学意义($P<0.05$);觉醒/睡眠比有所降低,但与治疗前相比差异无统计学意义($P>0.05$)。

3.3 患者治疗前后睡眠结构比较

结果显示,所观察 32 例患者中,治疗后 S1 期睡眠时间减少,S3 加 S4 期睡眠时间增多,与治疗前相比差异均有统计学意义($P<0.05$)。治疗后 REM 睡眠比例有所增加,但与治疗前相比差异无统计学意义($P>0.05$)。

3.4 患者治疗前后 REM 睡眠比较

结果显示,所观察 32 例患者中,治疗后 REM 睡眠时间有所延长,强度和密度均有所下降,REM 活动量明显提高,与治疗前相比差异有统计学意义($P<0.05$)。

4 讨论

中医古籍记载失眠症多为不得眠、不得卧、目不瞑、不寐等,其含义与现在医学失眠概念基本一致。参芪五味子片由南五味子、党参、黄芪、炒酸枣仁组成。现代药理证实,五味子乙醇提取物明显延长小鼠戊巴比妥钠的睡眠时间;酸枣仁对中枢神经系统具有抑制作用;黄芪、党参补血、抗疲劳。参芪五味子片明显增加脑中缝核 5-HT 含量,具有镇静、抗应激作用,以及显著提高机体的免疫功能。本试验证明,参芪五味子片能使睡眠潜伏期、入睡时间、浅睡眠缩短,深睡眠延长,有利于躯体的休息和体力的恢复,并使 REM 睡眠时间延长,密度下降,可使患者大脑得到充分的休息,提高睡眠质量。其作用缓和,长时间使用无依赖性和耐受性。

参考文献

- [1]中华医学会精神科分会.中国精神障碍诊断分类与标准[M].3 版.济南:山东科学技术出版社,2001:118-119.
- [2]徐建,王翹楚,许红.疏肝活血法治疗慢性失眠症疗效观察[J].上海中医药杂志,2003,37(8):9-10.

(收稿日期:2009-11-23;修回日期:2009-12-30)

[编辑:黄 健]

通讯作者:郭庆芳,13864778663