

前、前胡、枇杷叶、蝉蜕；口干舌质红者加沙参、麦冬、天花粉、石斛；痰中有血者加三七、白及、仙鹤草；气虚、乏力者加绞股蓝；肾虚者加枸杞子、山茱萸。

癌症治疗中有许多问题尚待解决，尤其是肿瘤转移和疗效问题。提出浊病学说运用于临床，在理论和治疗上丰富了治则治法。梳理传统中医理论关于浊病的治则治法，总结中医现代治则治法研究；阐明浊病学说的基本内涵，丰富中医传统理论，发挥中医

在防治癌症中的作用。

参考文献

[1]唐雪梅. 浊邪及其致病机理探讨[J]. 辽宁中医杂志, 2006, 33(11): 1416-1417.

[2]张大明. 试论“浊邪”[J]. 中医药信息, 2008, 5(5): 7-9.

(收稿日期: 2010-10-25; 修回日期: 2010-12-20)

[编辑: 李 巍]

“食晦”、“食亦”考

李 绍 林

(山东中医药大学中医文献研究所 2008 级硕士研究生, 济南市长清大学科技园, 250355)

通讯方式: shaolin-happy@163.com

[摘 要] 从文献学角度对“食晦”与“食亦”进行梳理与考证, 以证实“食晦”与“食亦”属同病异名, 为消渴范畴。

[关键词] 食晦; 食亦; 消渴

“食晦”和“食亦”是古代的病名, 由于年代久远, 现已失传或者更改。现代学者张纲从训诂学的角度证实“食亦”即“食晦”^[1]。本文试从文献学角度进行梳理与考证。

1 食晦

“食晦”一词首先出现在晋代皇甫谧《针灸甲乙经·卷十二》: “小儿食晦头痛, 禁熵主之。”其后唐代孙思邈《备急千金要方·卷十六》中做了如下论述: “腹中气胀引脊痛, 多饮食, 身羸瘦, 名曰食晦, 先取脾俞, 后取季胁。”首次给食晦做了定义。并在本书的卷三十再次重复了这一定义: “脾俞大肠俞主腹中气胀引脊痛, 多饮食, 身羸瘦, 名曰食晦, 先取脾俞, 后取季胁。”卷三十小儿病篇中有“禁熵主小儿食晦头痛”的论述。唐代王焘《外台秘要》亦有“禁熵……(主治) 小儿食晦头痛”, 两处均与《针灸甲乙经》“小儿食晦头痛, 禁熵主之”义同。

此后的书籍大多延续了《备急千金要方》的定义, 如宋代王执中《针灸资生经》: “腹中气胀引脊痛, 多饮食, 身羸瘦, 名曰食晦, 先取脾俞, 后取季胁。”亦有“千金云: 食多身瘦, 名曰食晦, 先取脾俞, 后取季胁。”“脾俞大肠俞主腹中气胀引脊痛, 多饮食, 身羸瘦, 名曰食晦, 先取脾俞, 后取季胁”两处论述。

日本丹波康赖《医心方》在卷十三中引《明堂经》云: “脾俞二穴灸三壮, 主腹中气胀引脊痛, 食饮多, 身羸瘦, 名曰食晦。注云: 晦月尽谓阴气尽, 阳气盛,

所以消食羸瘦。”丹波元简《素问识》引千金“食多身瘦, 名曰食晦”。

元代王国瑞《扁鹊神应针灸玉龙经》“食多而身瘦, 名食晦”, 亦是沿用了《备急千金要方》的论述。明《普济方》“禁熵……西方子云, 治小儿食晦头痛”(卷七·针灸门), “王氏云, 千金谓, 食多身瘦, 名曰食晦, 先取脾俞, 后取季胁。”(卷十二·针灸门), 亦有“治腹中气胀引脊痛, 食多身羸瘦, 名曰食晦, 先取脾俞, 后取季胁”(卷十二·针灸门)的论述。

从上述资料中可看出, “食晦”一词最早出现在《针灸甲乙经》, 在《备急千金要方》中做了定义的描述。后世文献论述甚少, 基本仅仅延续了《针灸甲乙经》及《备急千金要方》食晦的描述。治疗上也仅仅是取脾俞、季胁、禁熵等穴。从朝代来看, “食晦”仅出现在晋、唐、宋、元、明几个朝代。

2 食亦

“食亦”最早见于《素问·气厥论》: “大肠移热于胃, 善食而瘦, 名曰食亦, 又胃移热于胆, 亦曰食亦。”《针灸甲乙经》延续了《黄帝内经》的定义, 卷六“大肠移热于胃, 善食而瘦, 名曰食亦, 又胃移热于胆, 亦名食亦”。卷九定义略为改变, 曰: “腹中气胀引脊痛, 饮食多而身羸瘦, 名曰食亦, 先取脾俞, 后取季胁。”

唐代王冰注解《黄帝内经》曰: “食亦者, 谓食入移易而过, 不生肌肤也。亦, 易也。”杨上善《黄帝内经太素·卷二十六》“大肠得热, 传与胃者, 名曰食亦。

大肠将热与胃,胃得热气,实盛消食,故喜饥多食。以其热盛,食入于胃,不作肌肉,故瘦。亦,义当易也,言胃中热,故入胃之食,变易消无,不为肌肉故瘦”。二者均将“亦”释为容易之“易”,消谷善饥之意。

金代刘完素在《黄帝素问宣明论方》中论述食亦证:“大肠移热于胃,善食而瘦,或胃热移于胆,能食善饮,火胜土也。”并首创参苓丸一方主之,药物组成有人参、石菖蒲、远志、赤茯苓、地骨皮、牛膝。张子和《儒门事亲》:“其善食而瘦者,名曰食亦,此消乃肌肉之消也。”

宋代林亿《新校正》云:“详王注以善食而瘦为消中,按本经多食而数洩为消中,善食而瘦,乃是食亦之证,当云善食而瘦数。”

《本草衍义》最早记载了食亦的一个病例,“有小儿病虚滑,食略化,大便日十余次,四肢柴瘦、腹大,食讫又饥。此疾正是大肠移热于胃,善食而瘦。又谓之食亦者。”虽治疗失于过时而卒,但其症状描述与前人并没有太大差异。

明清时代对“食亦”的论述较多。如《万病回春》《景岳全书》《痰火点雪》《医学纲目》《奇证汇》《类证治裁》《张氏医通》《医述》《医经小学》等书籍均有对食亦症状的描述,大多是引用《黄帝内经》及《针灸甲乙经》。除了阐述定义症状的描述外,这个时期并有许多方药及病案的记载。如《证治准绳》用参蒲丸治疗食亦,《奇效良方》引《圣济总录》“升麻汤治食亦”。清代沈金鳌提出治法与消中同,并指出“肉之为病,最重者为食亦”。一些医案当中的散在记载,如《缪松心医案》用连理汤治疗食亦,《王九峰医案》拟调胃承气汤加减主之。

从上述资料可以看出,食亦最早见于《黄帝内经》,在《针灸甲乙经》中定义略为改变。后世对食亦的症状描述上多遵从上述两种说法,并有了大量病因病机、方药、针灸治疗及医案的记载。

3 “食亦”与“食晦”的关系

从上述大量资料中来比较分析“食晦”与“食亦”,可概括为如表 1 所示。

表 1 食亦、食晦关系比较

食晦	食亦
最早记载《针灸甲乙经》	《黄帝内经》
最早定义《备急千金要方》“腹中气胀引脊痛,多饮食,身羸瘦,名曰食晦”	《黄帝内经》“大肠移热于胃,善食而瘦,名曰食亦”,又胃移热于胆,亦曰食亦”、《针灸甲乙经》“腹中气胀引脊痛,饮食多而身羸瘦,名曰食亦”
记载时间 晋唐宋元明	《黄帝内经》时期至明清
症状 腹中气胀引脊痛、多饮食、身羸瘦	腹中气胀引脊痛、多饮食、身羸瘦
治疗 多采用针灸,常取穴噫嘻、脾俞、大肠俞、季胁	多用方药,常用方有参苓丸、参蒲丸、升麻汤、调胃承气汤等,针灸如脾俞、季胁等。

从表 1 可看出,“食亦”的记载早于并详于“食晦”。且《备急千金要方》对“食晦”的定义描述与《针灸甲乙经》对“食亦”的定义相同。且二者均有多食、身羸瘦等症状,治疗也有脾俞、季胁等针灸疗法。由此可推断“食晦”与“食亦”属同病异名,为消渴范畴。

参考文献

[1]张纲.《内经》“食亦”“淋露”考[J].光明中医,1994,(4):16-17.

(收稿日期:2010-04-19;修回日期:2010-10-15)

[编辑:李 巍]

贯通古今 融汇中外 ——《新编彩图针灸学》评介

李经纬¹ 岗卫娟²

(1. 中国中医科学院中国医史文献研究所,北京市东直门内南小街 16 号,100700; 2. 中国中医科学院针灸研究所)

今天,中国针灸学已日益成为人类共享医学,据统计,全世界已有 140 多个国家和地区正在广泛传播和应用。学习、应用、研究针灸的学者数已有十万人之多,已经形成一个不可小视的专业科学群体,他们包括针灸技术人员、针灸士、针灸师、针灸博士、针灸教授、针灸研究员、院士等。每年发表的科学研究与医疗报道论文数以千计,优秀针灸专著也在不断

增加,针灸学必然在人类医疗保健上发挥更加广泛而深刻的作用。最近由台湾知音出版社出版的林昭庚主编《新编彩图针灸学》正是这一趋势最新的权威总结。

林昭庚博士是台湾中国医药大学教授、著名针灸学专家,数十年来在针灸学领域进行了相当广泛的研究,获得许多引人瞩目的成绩,在国际社会、针