

目的。复方益肝灵、云芝干糖浆、灵芝干糖浆等也可有效保护肝脏功能,临床也可辨证选用。

总之,临床以辨证论治为总则,邪正兼顾,同时用药时注意疏肝切忌过用辛温香燥而耗血伤阴,运脾不可壅补而壅滞气机,清热不可苦寒而伤及脾阳,养阴不可滋腻而酿生湿浊,祛瘀不致太过破泄而动血耗血,谨慎选药,并借鉴名医经验,采纳现代研究的成果,在保肝降酶方面会收到满意的疗效。

参考文献

- [1] 洪广祥. 论慢性肝炎的中医治疗[J]. 中医药通报, 2009, 8(2): 9-11.
- [2] 贾建伟. 中医药治疗慢性病毒性肝炎谷丙转氨酶升高临床观察[J]. 河北中医, 1998, 20(5): 260-261.
- [3] 赵国荣, 贺又舜, 张桂华, 等. 辨证治疗病毒性肝炎肝功能损害 295 例疗效分析[J]. 湖南中医杂志, 1998, 14(1): 11-12.
- [4] 胡皓. 虎杖治疗急性黄疸型肝炎[J]. 中华现代中医学杂志, 2006, 2(4): 373-374.
- [5] 王奕, 张玮, 邢练军. 清肝解毒降酶汤治疗慢性乙型病毒性肝炎 YMDD 变异患者 52 例临床观察[J]. 广西中医

药, 2005, 28(5): 6-8.

- [6] 张功祥. 凉血解毒治疗急性慢性肝炎 1000 例临床观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2002, 11(8): 1552-1553.
- [7] 王金翠, 陈雷. 补肾活血治疗慢性肝炎蛋白异常 42 例[J]. 中华现代中西医杂志, 2005, 3(11): 1019.
- [8] 郝军, 宋立公. 郝怀清治疗肝病经验[J]. 山东中医杂志, 2004, 23(2): 114-115.
- [9] 王家军, 李戈, 李志民. 李寿山教授治疗慢性肝炎的经验[J]. 辽宁中医杂志, 1999, 26(11): 483-484.
- [10] 许瑞岭, 马学惠, 韩德五, 等. 茯苓提取物对实验性急性肝功能衰竭的作用[J]. 中华肝脏病杂志, 1994, 2(4): 229-230.
- [11] 孙维娜. 方和谦和解法治疗肝纤维化的经验[J]. 北京中医, 2004, 23(3): 143-145.
- [12] 李本孝, 叶泉, 张晓燕. 李治戎老中医辨治慢性肝炎七法[J]. 四川中医, 2006, 24(4): 5-6.
- [13] 王灵台. 王灵台肝病论治经验集[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2009: 155-156.
- [14] 韩德五, 马学惠, 赵元昌, 等. 齐墩果酸防止实验性肝硬化发生的研究[J]. 中医杂志, 1981, 7(3): 57-60.

(收稿日期: 2011-03-10; 修回日期: 2011-05-09)

[编辑: 李 巍]

《黄帝内经太素》通别词语分类考释

唐晓娟¹ 孙文钟^{2*}

1. 上海中医药大学 2008 级硕士研究生, 上海市浦东新区华佗路 280 弄 19 幢 23 号 609 室, 201203;

2. 上海中医药大学基础医学院)

基金项目: 教育部人文社科项目课题编号(08JA740032)

* 通讯作者: wz_sun@yahoo.com.cn, (021)51322138

[摘 要] 对《黄帝内经太素》中的通别词语进行考释, 辨析其通与别, 对准确理解医理及相关文献有一定意义。

[关键词] 黄帝内经太素; 通别词语; 考释

通别词语一般意义上是对同义词语或近义词语的另一种称呼, 在辨析同义词语时通常要辨析其同与异, “同”即是“通”, “异”即是“别”, 因此, 通别词语由此而来。而关于同义词语的研究, 早在清代《说文解字注》中, 段玉裁就创立了辨析同义词“通与别”的训诂术语——“浑言”与“析言”, “浑言”又称“统言”或“通言”, 用以说明词的共同意义, 忽略其细微差别; “析言”又称“别言”、“分别言”或“分析言”, 用以说明两词各自的特点。一组同义词如果笼统的训释它们的区别可以忽略, 如果仔细加以分析, 它们的意义有所差异^[1]。简言之, “浑言则通, 析言则别”。而这种语言现象, 在中医古籍中也每每见到, 其中不少

是中医学中特有的词语, 当然也不乏其他词语。

《黄帝内经太素》(简称《太素》)是分类编纂、研究、注解《黄帝内经》的早期典籍, 在医学史上与《黄帝内经》《难经》齐名, 具有极高的文献价值。对《太素》一书中出现的通别词语, 予以搜集整理, 并按词语性质进行分类考释, 以考证这些词语在古籍中的较准确之含义, 辨析其通与别, 对准确理解医理及对相关医学文献的研究均有一定意义。

同义词语一般意义上是指两词具有相同或相近的意义, 既有同, 也有异。同义词研究重在辨异, 但是传统训诂“辨异”远不如“求同”^[2]。因此, 在考释通别词语时, 重在研究其别。词语均有不同的词性,

通别词语亦如此,现就根据词性对《太素》中的通别词语分类进行考释。而此书中以名词、动词居多,现就以这两类词语为主,对其中部分通别词语进行研究考释。

1 名词

以名词性质出现的通别词语在书中出现较多,大多是中医学的特定词语,包括中医的专有名词术语,例如疾病的名称,人体的特定部位等等。以下就对这些词语进行考释研究。

1.1 痛—疽

“痛发于咽中,名曰猛疽”。《太素·卷二十六·痛疽》中痛疽,浑言之指外科中的化脓性疾病。析言之,杨上善注释为:“腐肉为痛,烂筋坏骨为疽。”从疾病程度上说明了痛与疽的区别。即疽是痛进一步发展而来,其程度重于痛。看这几条证明杨上善的解释是正确的。《灵枢》最后一篇专门论述了《痛疽》,在阐述“痛”和“疽”的区别时,岐伯说:“大热不止,热胜,则肉腐,肉腐则为脓,然不能陷骨髓,不为枯,五脏不为伤,故命曰痛。”而“热气淳盛,下陷肌肤,筋髓枯,内连五藏,血气竭,当其痛下,筋骨良肉皆无余,故命曰疽。疽者,上之皮天以坚,上如牛领之皮,痛者其皮上薄以泽,此其候也。”《说文解字》云:“疽,久痛也”。《正字通》云:“痛之深者曰疽。疽深而恶,痛浅而大。”也是从程度上说明了痛与疽的区别。

1.2 津—液

“何谓津?岐伯曰:腠理发泄,汗出腠理,是谓津。何谓液?岐伯曰:谷气满,淖泽注于骨,骨属屈伸,光泽补益脑髓,皮肤润泽,是谓液。”《太素·卷二·六气》中津液,浑言之是机体一切正常水液的总称,包括各脏腑形体官窍的内在液体及其正常的分泌物。析言之,杨上善在此篇的注释是:“通而言之,小便、汗等,皆称津液;今别骨节中汁为液,故余名津也。”《灵枢·决气》:“何谓津?岐伯曰:腠理发泄,汗出溱溱,是谓津。何谓液?岐伯曰:谷入气满,淖泽注于骨,骨属屈伸,泄泽,补益脑髓。皮肤润泽,是谓液。”《素问·调经论》云:“人有精气津液。”王冰注:“汗出腠理是谓津,液之渗于空窍,留而不行者,为液也。”因此,由以上注解可见津与液,二者在性状、分布和功能上有所不同:质地较清稀,流动性较大,布散于体表皮肤、肌肉和孔窍,并能渗入血脉之内,起滋润作用的,称为津;质地较浓稠,流动性较小,灌注于骨节、脏腑、脑、髓等,起濡养作用的,称为液。由此也可见杨上善的注解是基本正确的。

1.3 经—络

“此所谓决渎壅塞,经络大通,阴阳和得者也。”《太素·卷十二·营卫气行》中经络,浑言之均指人体气血运行的通道。析言之,《灵枢·经脉》:“经脉十二者,伏行分肉之间,深而不见;其常见者,足太阴过于外踝之上,无所隐故也。诸脉之浮而常见者,皆络脉也。”《医学入门》云:“经者,径也;经之友脉旁出者为络。”可见经脉与络脉的区别在于:经,即路径之意。经脉是主干,多循行于深部,纵行于固定的路径。络,即网络之意。络脉是分支,深部和浅部皆有,呈纵横交错状网罗全身。经脉和络脉,相互沟通联系,将人体所有的脏腑、形体、孔窍等部分紧密地联结成一个统一的有机整体。

1.4 颈—项

“除痹者,按如不得,腹胀腰痛,大便难,肩背颈项痛,时眩。”《太素·卷二十二·五脏刺》中颈项,浑言之均指脖子。析言之,在《太素·卷二十七·七邪》云:“故邪中于项,因逢其身虚,其入深,则随眼系以入于脑,则脑转,脑转则引目系,目系急,急则目眩以转矣。杨上善注:后曰项,前曰颈。以目系入脑,故邪循目系,脑转目眩也。”即脖子前面称颈,后面称项。以下书证也证明杨上善的注解是正确的。唐慧琳《一切经音义·卷四》引《仓颉篇》云:“前曰颈,后曰项”。《广韵》云:“颈在前,项在后”《说文解字》云:“项,头后也”。段玉裁注:“头后者,在头之后。”也是指脖子的后部。唐代王骆宾的“咏鹅”中“曲项向天歌”指是鹅抬头高歌,这时项弯曲,据常理便知项应指脖子的后面部分。《荀子·荣辱》云:“小人莫不延颈举踵而愿曰”,也特指脖子前面部分。

2 动词

2.1 鼽—衄

“故冬不按跷,春不病鼽衄。”《太素·卷三·阴阳杂说》中鼽衄,浑言之均指鼻子在病理状态下所表现的一种疾病症状。析言之,“鼽衄”王冰在注释《素问》中是这样注解的:“鼽为鼻中水出,衄为鼻中血出”。“衄”为鼻中出血,经考证是正确的。《说文解字》云:“衄,鼻出血也。”《大庄严论经》云:“此人奉使出门,卒尔鼻衄。”而“鼽”则既可指鼻中水出,也就是现在的鼻流清涕,也可指鼻子不通。《说文解字》云:“鼽,病寒鼻塞也。”《淮南子·时则训》云:“季秋行夏令,则其国大水,冬藏殃败,民多鼽窒。”高诱注:“火金相干,故民鼽窒,鼻不通利也。”因此从以上书证中看出,鼽也可指鼻子不通。

2.2 咳—嗽

“秋伤于湿，冬生咳嗽。”《太素·卷三·阴阳》中咳嗽在中医学中既是疾病名称，也可指疾病症状。咳嗽是指肺气上逆作声，咳吐痰液而言，即是浑言之。析言之，咳为有声无痰，嗽为有痰无声。《素问病机气宜保命集》：“咳谓无痰而有声，肺气伤而不清也；嗽是无声而有痰，脾湿动而为痰也。咳嗽谓有痰而有声，盖因伤于肺气动于脾湿，咳而为嗽也。”清代陈复正在《幼幼集成》中也指出：“凡有声无痰谓之咳，肺气伤也；有痰无声谓之嗽，脾湿动也；有痰有声谓之咳嗽，初伤于肺，继动脾湿也。”因为咳与嗽在疾病中常常并见，难以截然分开，因此，常常以咳嗽并称。

2.3 沐—浴

“得之沐浴清水而卧。”《太素·卷十五·色脉诊》中沐浴，浑言之谓之洗澡，但沐与浴的区别呢？《论衡·讥日》云：“且沐者，去首垢也，洗去足垢，盥去手垢，浴去身垢，皆去一形之垢，其实等也。”《史记·屈原贾生列传》云：“新沐者必弹冠，新浴者必振衣。”故沐应该指洗发，浴是指洗身。《说文解字》云：“沐，濯髮也”。“浴，洒身也”。《左传》僖公二十八年：“叔武将沐，闻君至，喜，捉发走出，前驱射而杀之。公知其无罪也，枕之股而哭之。”从这段话中也可看出沐是洗头发。《礼·儒行》云：“儒有澡身而浴德”。因

此，据以上考证，析言之，沐为洗发，浴为洗身。

2.4 僵—仆

“足太阴脉厥逆，僵仆呕血善衄。”《太素·卷二十六·经脉厥》中僵仆，浑言之，僵与仆均指倒地之意。析言之，杨上善注：“后倒曰僵，前倒曰仆。”《说文解字》：“僵，偃也。段玉裁注：玄应引‘僵，却偃也’，‘仆，前覆也’。按：僵谓仰倒。”《吕氏春秋·贵卒》：“管仲扞弓射公子小白，中钩，鲍叔御公子小白僵。”高诱注：“僵，犹偃也。”《说文解字》：“偃，僵也。按，伏而覆曰仆，仰而倒曰僵。”据此可知，僵与仆之别在于倒地的方位不同，僵是往后倒，仆是往前倒。

因此，考释通别词语，有助于理解学习古医籍文献，对于准确理解医理有一定意义，其中辨析人体部位、病位及疾病程度之通别以及治疗也具有一定价值。

参考文献

[1] 段逸山. 中医古籍校读法[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 120.

[2] 黄金贵. 评《说文段注》的“辨通别”[J]. 贵州大学学报, 2003, 21(1): 87-97.

(收稿日期: 2010-12-29; 修回日期: 2011-06-27)

[编辑: 李 巍]

中药归经与疾病归经相关探讨

王 彤* 管竞环

武汉市第一医院肾内科, 湖北省武汉市中山大道 215 号, 430022

* 通讯作者: ffwt2005@126.com, (027) 62579633

[摘 要] 中药归经理论是通过脏腑辨证用药, 从临床疗效观察中总结出来的用药理论, 它具有明确的定位概念, 但在临床应用, 药物归经理论的重要性常常被忽略。通过对各系疾病用药归经统计分析, 发现药物归经与疾病归经密不可分, 为提高选药组方的科学性, 提高中医临床疗效提供了依据。

[关键词] 中药归经; 疾病归经; 相关

中药归经理论是中药基础理论中的重要内容之一。它是通过脏腑辨证用药, 从临床疗效观察中总结出来的用药理论, 它具有明确的定位概念, 但在临床应用中, 药物归经理论的重要性常常被忽略。

以《方剂学》中白虎汤为例, 在方解中分析药性时曰: “方中君药生石膏, 味辛甘, 性大寒, 善能清热, 以制阳明(气分)内盛之热, 并能止渴除烦。臣药知母, 味苦性寒质润, 寒助石膏以清热, 润助石膏以生津。佐以粳米、炙甘草和中益胃, 并可防君臣药

之大寒伤中之弊”, 只字不提药物归经。在《方剂学》224 首方中, 方解中不提药物归经的有 176 首, 占 78.6%, 而更多地提药物功用。如六味地黄丸: “山茱萸补养肝肾并能涩精; 山药补益脾阴, 亦能固精……”, 间接提示山茱萸入肝肾经, 山药入脾肾经, 大有以药物功用取代药物归经的趋势。

药物的归经被淡化, 在临床用药时更为突出, 处方首先考虑的是四性五味, 如寒者热之、热者寒之、辛开苦降、辛以润之、酸甘敛阴、苦寒养阴、甘温除大