

由甘澜水引发的思考

★ 李宇涛 (福建中医学院中诊学科 福州 350003)

摘要:中医学中有很多诸如甘澜水之类的让人难以理解的概念。古代医家对甘澜水的解释往往采用取象比类的方法,难以让现代人信服。以现代的眼光来看甘澜水,它可能具有水质好、活性好、亚硝酸盐含量低等优点。古人解释甘澜水的理论确确有可改进之处,但指导其发现甘澜水的方法论确确有可取之处。对待古人的理论、观点不宜轻易否定或一味盲从,要有科学精神。

关键词:甘澜水;亚硝酸盐;科学精神

中图分类号:R-029 **文献标识码:**A

张仲景《伤寒论》中用以煎煮中药的水液有颇多讲究,有用潦水、麻沸汤、甘澜水者,又有用苦酒、清酒之不同。其中,在茯苓桂枝甘草大枣汤方中提到以甘澜水煎煮诸药。甘澜水的制作方法颇有新奇之处:“取水二斗,置大盆内,以杓扬之,水上有珠子五六千颗相逐,取用之。”每阅及此,遂有疑惑丛生:甘澜水到底为何物?此水与其它水有什么差别?仲景又是如何想到要用甘澜水的?

1 古代认识

查诸文献,甘澜水似初见於《灵枢·邪客》半夏秫米汤方中。“其汤方以流水千里者八升,扬之万遍,取其清五升煮之。”^[1]但是,此间并非以“甘澜水”为名,稍后在《伤寒论》中方以“甘澜水”的面目出现。

对于甘澜水,不同医家有不同认识。庞安时在《伤寒总病论》卷六中做如是说:“澜……熟也,不击则生,击之则熟。水之味本咸,击熟之则归土性矣。然,土之味本甘故也。崖暴之水,击之而成沫,干而成土,水归土性,故谓之甘澜水。”后世医家多取甘澜水“不助肾气”以用,如李时珍,其《本草纲目》卷五指出:“劳水即扬泛水,张仲景谓之甘澜水,用流水二斗,置大盆中,以杓高扬之千万,有沸珠相逐,乃取煎药。盖水性本咸而体重,劳之则甘而轻,取其不助肾气而益脾胃也。”王肯堂也在《伤寒准绳》卷八中强调:“甘澜水气平,味甘,无毒,伤寒汗后脐下悸,欲作奔豚,茯苓桂枝甘草大枣汤主之。煎以甘澜水,扬之无力,取不助肾气。”柯琴则在《伤寒论注》中言明:“甘澜水状似奔豚而性则柔弱,故名劳水,用以先煮茯苓,取其下伐肾邪,一惟趋下也。”方有执则在《伤寒论条辨》卷二中强调:“甘澜水者,操之而使其性抵于纯,不令其得以助党而长祸也。”但是,也有与上述医家观点不同者,如钱潢,其《伤寒溯源集》就认为:“用甘澜水者,动则其性属阳,扬则其势下走故也。”又如徐大椿,其《伤寒论类方》卷一中提出了“甘澜水大约取其动极思静之意。”后世有学者认为吴塘立三仁汤亦取此水入药,取其走而不守,以达宣中通下之效^[2]。

有学者根据李时珍的《本草纲目》指出,甘澜水制作十分简单,其气味甘平无毒,在临床中运用相当广泛^[3]。《本草纲目》中制法如下:先取千里水(指源远流长的大江大河水)或东流水(是指流向东方的河水)。用大勺或大碗将其抛扬泛荡,反复高扬千百遍,水中“有沸珠”即可,又称“扬泛水”、“劳水”。名医陈藏器称:“病后虚弱,扬之万遍后,煮药禁神最验。”取水之际也有讲究,江河之中,水可分为顺流水、逆流水、缓流水、洄澜水,其水形态不同,功用亦有不同。如取顺流水扬之,“顺流水性顺而下流,故治下焦腰膝之症及通利大小便之药用之”。取急流水扬之,“急流水,湍上峻急之水,其性急速下达,故通二便,风痹之药用之”。取逆流水、洄澜水扬之,“逆流水、洄澜水其性逆流而倒上,故发吐痰饮之药用之”。此外,李时珍指出,逆流水还可主治“上风、卒厥,头风,疟症,咽喉诸病,宜吐痰饮”,更强调指出此水“主五劳七伤,肾虚脾弱,阳盛阴虚,目不能眠,及霍乱吐痢伤寒后欲作奔豚”。

上述观点大多从“取象比类”的角度来认识这个问题。在古时候,能形成上述认识,基本上就达到“完美”了。毕竟,限于认识论的局限和科技、物质文明的简陋,人们难以对甘澜水的本质再做更深一步的认识。现在,有必要也有条件进一步阐明有关甘澜水的问题。

2 现代研究

“流水不腐,户枢不蠹”。水是一种无机化合物,当水不经常处于运动状态时,分子与分子之间可以形成一种链状结构,静止时间延长,这种链状结构就会不断扩大、延伸,从而使水不断“衰老”,最终变成“死水”。未成年人如常饮用老化水,细胞的新陈代谢会明显减慢,并影响生长发育,而中老年人饮用后,会引起消化、神经、泌尿和造血系统疾病而使人早衰。这是因为水中的亚硝酸盐过量、超标,可程度不同地引起人身倦怠、乏力、嗜睡、昏迷、全身青紫、血压下降、腹痛、腹泻、呕吐。因此,有学者认为,长期存放的水不适于饮用,即使是桶装或瓶装水^[4]。

科学研究表明,刚被提取的、处于经常运动、撞击状态的深井水,每升仅含亚硝酸盐 0.017 mg,但在室温下储存 3 天,就会增加到 0.914 mg。原来不含亚硝酸盐的水,在室温下存放 1 天后,每升水也会产生 0.000 4 mg 亚硝酸盐;3 天后可上升到 0.11 mg,20 天后则高达 0.73 mg^[4]。

王雅心^[5]等针对水中的亚硝酸盐含量问题做了如下研究:选不同年代修建的居民住房,分别取经常流动的自来水及清晨放出的水,即经过在水管中滞留一夜的自来水,测定其中亚硝酸盐氮含量。结果发现,无论是平房、楼房、老房、新房,清晨水管初放水中亚硝酸盐氮含量均比常流动水高许多倍,个别新建楼房中,亚硝酸盐氮含量竟高出常流动水数百倍。随着水的大量流动后,亚硝酸盐氮含量又迅速降低,直至达到痕量或不能检出。他们认为,自来水中亚硝酸盐氮的产生和发展与水管壁金属的活泼性及水中硝酸盐氮的含量有很大关系,饮用水中的硝酸盐氮可以在自来水管中还原为亚硝酸盐氮;亚硝酸盐氮含量与水在水管中的滞留时间,水管材质组成,水管的新旧程度(即金属离子的活泼性)有关;在自来水管中滞留较长时间的水,在刚刚放出时,建议不要食用。

程苏云^[6]等人的研究也发现,即使是瓶装水,在存放一定时间后,水中的细菌总量也会发生符合一般细菌生理特性的变化:存放 1 周后检测部分产品菌落总数呈上升趋势,而存放 3 个月后进行检测,菌落总数呈逐渐下降的趋势。他们还发现,亚硝酸盐含量的变化规律与菌落总数的变化规律比较相似,从菌落总数的上升及下降的趋势看,菌落总数的增加在一定程度上引起水中亚硝酸盐含量的变化。通过对水中亚硝酸盐含量的检测分析,亚硝酸盐含量的变化受细菌含量及标本存放期不同的影响,其存放期前后的变化有显著性差异。针对这种情况,可以认为亚硝酸盐含量的变化与水中所含的细菌及菌相有一定的关系。有学者研究表明,在瓶装天然矿泉水中的主要菌相是假单胞菌等一些贫营养性细菌,而多数假单胞菌能将硝酸盐还原为亚硝酸盐,因此高含量的亚硝酸盐与高含量的细菌有关。另一方面,随着存放时间的延长,部分细菌的脱硝化作用及亚硝酸盐的分解,可引起亚硝酸盐含量下降。但这并不是一个安全信息,毕竟它经过了一个复杂的微生物生化过程^[7]。

亚硝酸盐是亚铁血红蛋白症的病原体,它可使人体内正常的低铁血红蛋白转化成高铁血红蛋白,使血液失去携氧能力,出现缺氧症状。更为严重的是,亚硝酸可与仲胺类化合物反应生成 N-亚硝基胺,N-亚硝基胺是可疑致癌物,因此早在 70 年代起,世界上一些先进国家就已将亚硝酸盐、亚硝基化合物列入控制名单之中^[8]。

根据以上观点分析,古代不存在现在的环境污染,植被状况也远非现在所能比拟,加上土壤的过滤能力,其水质状况应当比较理想。甘澜水本身取自“千里水”或“东流水”等动态水,其中的亚硝酸盐含量应当很低。再加上还要“置大盆内,以杓扬之”,达到“水上有珠子五六千颗相逐”的制作方法,即使是含有很多长链水分子的老化水,其长链也会被打破,从而恢复成为活性较强的“新水”,变得对人体更加有益。虽然反复激扬对水中细菌、亚硝酸盐等物质是否有影响、有怎样的影响还有待于进一步阐明,但是,其行为本身也可能还具有一定的心理学效应,从而对病人产生积极的影响。

甘澜水与其它水相比可能的优点也许就在于其亚硝酸盐含量少、活性更强。如果是这样的话,张仲景是如何发现这一点呢?如果不是这样的话,张仲景为何又要提出使用甘澜水呢?这些还缺乏进一步的深入研究,毕竟,笼统地解释为“缘于生产实践”无益于揭示甘澜水的本质。搞清楚这个问题对弄清当时中医的方法论有着很大的益处。

现在,我国社会生产力已经发展到了一个比较高的水平,但是,本应与之相应的科学精神却没有发展起来。对于科学来说,最宝贵的是她的精神与方法,其次才是她的内容。因此,对于甘澜水的本质还有待于再研究,不宜轻易否定。同样,对于保障中华民族繁衍了几千年的中医来说,置疑和实验的方法是其所必需的重要方法之一。但是,如果只对中医进行置疑,没有科学的实验、证伪就得出中医“不科学”、“有必要被取缔”的结论,无疑是缺乏科学精神、缺乏科学理性的。科学强调质疑与实验并重,反对不切实际的幻想或没有根据的臆测,也排斥情感因素、权威因素的介入,没有科学精神指引的探索终将误入歧途。

参考文献

- [1]张珍玉.灵枢经语释[M].济南:山东科学技术出版社,1983:569.
- [2]吴协兵.《伤寒论》方药用水浅述[J].新疆中医药,1996,54(2):5
- [3]周世明.李时珍水疗法浅议[J].时珍国医国药,2000,11(2):171-172
- [4]邵佩兰,李雯霞,徐明.饮水与人体健康[J].宁夏农学院学报,2003,24(3):79-81.
- [5]王雅心.饮用水中亚硝酸盐产生的研究[J].环境科学研究,1993,6(1):44-46.
- [6]程苏云,沈向红,任锦玉.瓶装天然矿泉水中细菌及亚硝酸盐含量变化分析[J].中国卫生检验杂志,2000,10(6):700-701.
- [7]陈楚良.卫生化学[M].北京:人民卫生出版社,1990:112.
- [8]中国环境优先监测研究课题组.环境优先污染物[M].北京:中国环境科学出版社,1989:271.

(收稿日期:2007-11-27)

欢 迎 投 稿 ! 欢 迎 订 阅 !