

《扁鹊心书》治疗“邪祟”刍议^{*}

★ 姜硕 狄忠 刘更生 高树中 (山东中医药大学针灸推拿学院 济南 250355)

摘要:“邪祟”属于中医学“神志疾病”范畴,其临床发病率较高,病象错综复杂,症状多样。《扁鹊心书》首提“邪祟”病名,并对“邪祟”作专篇论述。文章通过整理《扁鹊心书》,分析、总结出其发病的病因病机,并从所载验案中发掘其治则、治法,为临床提供参考。

关键词:邪祟;扁鹊心书;窦材

中图分类号:R 277 **文献标识码:**A

Discussion on the treatment of “the Evil Doing” in Bian Que Heart Book

JIANG Shuo, DI Zhong, LIU Geng-sheng, GAO Shu-zhong

The Acupuncture Massage Institute of Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250355

Abstract: The disease of “the evil doing” belongs to “consciousness disease” category of traditional Chinese medicine. clinical morbidity of that disease is higher, the disease sign is complex and the symptom is varied. The name of “the evil doing” was firstly mentioned in the book “Bian Que Heart Book” and discussed with Special writing. The goal of tidying up Bian Que Heart Book is to analysis and summarize its cause of disease and pathogenesis, finding out the cure pathogenesis and principle through effective case in this book and providing reference for clinical.

Key word: The evil doing, Bian Que Heart Book, Dou Cai

“邪祟”又名鬼祟,属于中医学“神志疾病”范畴。该病症状表现不一,但病人均有如鬼神所作,言行不能自知、自控等共同特征。“邪祟”之病名始见于宋代窦材编著的《扁鹊心书》,该书共分上、中、下三卷。上卷为总论,中卷述伤寒及内伤诸病,下卷述虚劳杂病。窦氏在中卷特立“邪祟”专篇,对该病作了较为全面的论述。现将《扁鹊心书》治疗“邪祟”的学术思想从病因病机及相应的治则、治法三方面分析、总结如下。

1 病因总以阳虚为本

《扁鹊心书》上卷“时医三错”篇有言:“鬼邪着人者,皆由阴盛阳虚,鬼能根据附阴气,故易而成病,若阳光盛者焉敢近之。”指出邪祟为患,阳盛则安。

《扁鹊心书·邪祟篇》将邪祟的病因病机概括为“此证皆由元气虚弱,或下元虚惫,忧恐太过,损伤心气,致鬼邪乘虚而入,令人昏迷,与鬼交通。”患者先天禀赋不足,或年老久病素体肾阳亏虚,不能温煦心阳;或忧恐思虑太过,久则伤肾,肾阴肾阳亏虚,不能温养心脉,致心气生成不足。鬼邪为阴类,据阴而附,今心气心阳俱不足则鬼邪乘虚而入,令人昏迷,

则发为邪祟。正如朱丹溪在《格致余论》中所言:“如病此者,未有不因气血先亏而致者焉。”

2 治则总以扶阳补元

《扁鹊心书》行文中贯穿的“五脏辨证”以及“脾肾并重”思想是明代薛己为代表的温补学派的基本观点,加之作者本身正处于开“五脏辨证”先河的北宋儿科大家钱乙和金元四大家之一以甘温除热,善温补脾胃的李杲之间,故据此可断定窦材当是温补学派的传承者,而《扁鹊心书》当属温补学派著作,书中论述亦为佐证^[1]。

窦氏《扁鹊心书》通篇强调“扶阳补元”为祛病延年之第一要务,指出人之“阳精若壮千年寿,阴气如强必毙伤。”强调“为医者,要知扶保阳气为本”,“大病宜灸”,将“灼艾”列为人生养身立命之第一捷法。而且窦氏于书中“时医三错”篇言明:“或假手庸医,认为燥火,投以凉药,或清热化痰,致人枉死。”明确提出邪祟忌投凉药。认为该病同样当以扶阳为本,治法“大补元气,加以育神,则鬼邪自然离体。”

邪祟的具体治疗,《扁鹊心书·邪祟篇》又言:

* 基金项目:国家科技部十一五科技支撑计划课题(No:2006BAIB01)

“当服睡圣散，灸巨阙穴二百壮，鬼气自灭，服姜附汤而愈。”睡圣散由山茄子花、火麻花二药组成，共为细末，每服三钱（小儿则只一钱），茶酒任下。窦氏创此意为“人难忍艾火灸痛，服此即昏睡，不知痛，亦不伤人。”正所谓“医乃仁术”，创制睡圣散，体现了窦氏“以救己之心，推以救人”的良好医德。^[2]重灸巨阙，意在大补心气之不足，以使本神得育，后服姜附汤温肾助阳，取治病求本之意。

3 治法特点

相传早在春秋战国时期，扁鹊即创“十三鬼穴”，作为古代治疗精神异常疾病的十三个经验穴，其中多为心包经和任、督二脉穴，以此温补心气，调理阴阳^[3]。“三世扁鹊”窦材，发展了扁鹊温补心气治疗精神疾病的思想，重用灸法以温补心肾。同时在《扁鹊心书·邪祟篇》附录验案三则中，或以重用灸法温补心肾之阳，或灸后佐以内服丹、药以补养，皆是应用温补思想治愈“邪祟”病的实例。

3.1 重用灸法 窦氏《扁鹊心书》作为温补学派的代表作，通篇重用灸法。因此，如果说本书为一部“灸法专著”亦不为过。全书三卷所述伤寒、内伤诸病、虚劳杂病，几乎无所不论其灸、无所不用其灸。而且扁鹊灸法有：着肌肤^[4]、柱大、壮多、多致化脓四大特点，这也正是窦氏创制睡圣散的原因所在。

《扁鹊心书》治疗鬼祟，亦重用灸法，取穴以巨阙、关元为多用。正如书中“黄帝灸法”篇言：“鬼邪着人，灸巨阙五十壮、脐下三百壮。”在此，有一点需要澄清，即书中的“脐下”当指“部位”而非“穴位”，因关元为足三阴经与任脉的交会穴，善调理肝脾肾，且为一身元气、阳气之要穴，故较其他“脐下”穴位更为多用，书中“脐下”多指该穴。

重用灸法治疗鬼祟，书中有载验案一则：“一妇人病虚劳，真气将脱，为鬼所着，余用大艾火灸关元……至三百壮，鬼邪去，劳病亦瘥。”妇人久病虚劳，元气虚极，精神不守，神光不完，鬼为阴类，同气相求，发为本病。关元为补助一身元阴元阳之要穴，善疏肝健脾益肾，大艾火重灸关元，既补益一身之元阳，使鬼类无所据，又能补益先后天之本，故愈。

3.2 灸药结合 《扁鹊心书》除正文三卷，后另附神方99首，其中所载镇心汤（人参、茯苓、石菖蒲、远志、木香、丁香各一钱，甘草、干姜各五钱，大枣三枚）即用治心气不足，为风邪鬼气所乘，狂言多悲，梦中惊跳之邪祟专方。方中人参、茯苓健脾益气，补益后天，以使心有所养；菖蒲、远志交通心肾，开窍醒神；木香行气、温中健脾并助菖蒲化湿醒神，丁香、干姜补肾温中。综观全方以温肾健脾，补益心气见长。

窦氏治疗邪祟多以灸药结合，以增强温阳作用，

提高或巩固疗效。其于书中“邪祟”专篇后附验案三则中就有二则是以重灸后服镇心丹、姜附汤补益心气、大助元阳而愈。现将此两则验案附于此，供大家共同体会窦氏灸药并用治疗“邪祟”的学术思想。

其一，“一妇人因心气不足，夜夜有少年人附着其体，诊六脉皆无病，余令灸上脘穴五十壮。至夜鬼来，离床五尺不能近，服姜附汤、镇心丹五日而愈。”妇人因心气不足，致鬼邪乘虚而入，重灸上脘，既能健脾益胃，补益后天，以使心气得复，同时由于上脘穴位于巨阙穴下一寸，灸上脘穴亦可兼灸及巨阙，而达直接补益心之阳气之功。后服姜附汤、镇心丹治病求本，扶阳补元而愈。

其二，“一贵人妻为鬼所着，百法不效……余令服睡圣散三钱，灸巨阙穴五十壮，又灸石门穴三百壮，至二百壮，病患开眼如故，服姜附汤、镇心丹五日而愈。”此案亦同上理，巨阙乃心之募穴，石门为小肠募穴，心与小肠相表里，故灸巨阙、石门均可补益心气、心阳，同时《针灸资生经》言石门穴：“一名丹田”。故重灸石门可温补一身之阳。服姜附汤、镇心丹以补肾培元，将养而愈。

窦氏认为“邪祟”从元气虚损为本论治的思想，对后世影响很广。后世医家在此基础上不断发展，逐步完善。朱丹溪《格致余论》“虚病痰病有似邪祟”篇认为“痰邪为祟”，认同邪祟为病本为气血亏虚，同时注重清热化痰法的运用。明·虞抟《医学正传》沿袭朱氏思想认为邪祟病“皆痰火之所为”，“人见五色非常之鬼，皆自己精神不守，神光不完故耳，实非外邪所侮，乃元气极虚之候也。”提出“五邪刺”法，穴选表里阴阳两经之俞、原穴，用补法。《本草纲目》认为此病为：“邪气乘虚，有痰、血、火、郁。”^[5]以上医家的阐述，进一步发展了“邪祟”以虚为本的病因学说，并使相应的治疗方法进一步充实。

窦材的《扁鹊心书》论治“邪祟”学术思想见解独到，且书中并有诸多医案可供参考，对窦氏的学术思想进一步把握，具有很高的学术研究价值，值得后世学者深入挖掘。

参考文献

- [1] 张弘,张小霞.《扁鹊心书》考据提要[J].中医文献杂志,2004,(3):19-21.
- [2] 陈婷. 论窦材学术思想[J]. 北京中医,2000,(3):53-54.
- [3] 冷君. 十三鬼穴为主治疗癔病临床应用[J]. 山东中医杂志,1999,18(5):215-216.
- [4] 刘兵,宋佳彬. 小议《扁鹊心书》“保命之法”[J]. 山东中医杂志,2008,27(5):349-350.
- [5] 童廷清,任喜洁,任继学. 邪祟病古代文献概述[J]. 中医药通报,2006,5(2):36-38.

(收稿日期:2008-12-31)