

《千金方》治疗中风思路探讨*

张建伟

(陕西中医药大学,陕西 咸阳 712046)

摘要:中风是中医历史上争论比较大的一个疾病,唐以前以外风立论,宋金元以后以内风立论,且多认为唐以前的外风说不符合临床实际,后世大有扬弃的倾向。《千金方》(即《备急千金要方》与《千金翼方》)是唐代孙思邈毕其一生完成的医学巨著,被称为唐以前的医学百科全书。《千金方》提出中风的分类,包括偏枯、风痺、风懿、风痹。并指出治疗大法是汗法,主方是续命汤,本研究重新解读续命汤的含义,认为千金方治疗中风思路仍具有确切的临床疗效。

关键词:千金方;中风;孙思邈;小续命汤
中图分类号:R255.2 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2019)01-0047-03
DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2019.01.016

随着人口老龄化和现代人饮食作息习惯的变化,中风病的发病率越来越高,且有年轻化的趋势。中医药治疗中风有其明显的特色和确凿的疗效,但是历代对于本病的治疗却分歧很大。以唐宋为界,是外风和内风论的分水岭。目前中医学界倾向于唐以前以外风立论,宋金元以后以内风立论,后世多认为唐以前的外风说不符合临床实际,因此大有扬弃的倾向。唐以前对中风认识是否如此,还有待商榷。《千金方》是唐代孙思邈毕其一生完成的医学巨著,被称为唐以前的医学百科全书。因此,我们要分析探讨唐以前治疗中风病的临证思路,《千金方》是不可或缺的著作^[1]。

1 唐以前中风源流

中医对中风病的认识渊源已久。早在《黄帝内经》中就有“薄厥”“煎厥”“大厥”“偏枯”“巅疾”等称谓,后世医家都归属为中风范畴,《诸病源候论·风病诸侯上》更提出了该病的重要表现为“半身不遂”,因本病起病急、变化快、如风被人将其归属于“中风”范畴^[2]。明确提出中风病名的应当是汉代张仲景,在《金匱要略·中风历节病脉证

并治第五》篇中明确指出了中风病的病因病机、脉证,“夫风之为病,半身不遂,或但臂不遂者,此为痹,脉微而数,中风使然。”并指出本病由浅入深的四个阶段:中络、中经、中腑、中脏,并指出了不同阶段的具体症候特点,“邪在于络,肌肤不仁;邪在于经,即重不胜;邪入于腑,即不识人;邪入于脏,舌即难言,口吐涎”^[3]。

2 《千金方》对于中风的分类

2.1 根据病情轻重分类 《千金方》中中风证的范围比较宽泛,分类也比较复杂。根据症状和病情轻重分为偏枯、风痺、风懿、风痹。偏枯以半身不遂为主症,有肌肉疼痛,无意识障碍。风痺以四肢不收为主症,身不痛,有轻度意识障碍。风懿以不知人,舌强不能言为主症,有重度意识障碍。从疾病发展阶段来看,偏枯、风痺当属于中经络的层面,风懿当属于中脏腑的层面。风痹则归属痹证范畴^[4]。

2.2 根据病因分类 根据病因不同分为脑风、酒风、内风、首风、肠风、泄风、胃风、水病、漏风、劳风。见表1。

表1 病因分类

酒风	内风	首风	肠风	泄风	胃风	漏风	水病	劳风
饮酒中风	入房汗出中风	新沐中风	久风入房中风	外在腠理	新食竞取风	因醉取风	新热食竞入水而浴	风中肺下

2.3 根据脏腑定位分类 根据风中五脏六腑俞穴及部位的不同分为肝风、心风、脾风、肺风、肾

风、大肠风。见表2。

* 基金项目:陕西(高校)哲学社会科学重点研究基地中医药文化传承与发展研究(12JZ079)