

· 论著 ·

论出土简帛文献中的病因思想

丁媛 张如青

【摘要】 出土简帛中有数量可观的医学文献,其绝大部分的成书时间都早于传世医学文献,是迄今所能见到的最早的中医学源头文献,其中有不少涉及病因内容的条文。将简帛文献中涉及病因内容的条文归纳为外感六淫、七情内伤、跌打损伤、冻伤烧伤、虫兽所伤、药物中毒、鬼神作祟、体质因素 7 个方面加以考释分析,可以真实地反映当时人们的病因观。

【关键词】 出土文献; 简帛; 病因

On the etiological Concept in the literature from unearthed documents of bamboo slips and silk scrolls DING Yuan, ZHANG Ruqing (Corresponding author). Institute for Literature of Traditional Chinese Medicine, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, 201203, China

【Abstract】 There is a substantial number of medical literature in the unearthed bamboo slips and silk scroll literature, the vast majority of which came into being earlier than medical books handed down from the ancient time, and are the documents of the origin of Chinese medicine dated back to the earliest time known thus far. In these documents, the contents of not a few of them deals with the etiology of disease which, by textual criticism and analysis, can be classified into seven different aspects, namely, six climatic pathogenic factors, emotional factors, injury caused by falling, traumatic damage; frostbite and burns, insect or animal bites, drug poisoning, evil spirit haunting, and constitutional factors, reflecting the contemporary etiological concept truthfully.

【Key words】 Unearthed literature; Bamboo slips and silk scrolls; Etiology

一个世纪以来,中国陆续出土了大量简牍帛书,时间跨度从战国下迄晋代。其中有不少涉医内容,有的独立成书,如武威汉简《治百病方》,马王堆汉代简帛《五十二病方》、《养生方》、《十问》等 14 种著作及其中的 1 种别本,张家山汉简《脉书》和《引书》等;有的则由于数量不多,零星散在,未能成书,如居延汉简、周家台秦简等;有的则存在于法律文献和“日书”中,如云梦睡虎地秦简、天水放马滩秦简等。这些涉医简帛的出土,提供了弥足珍贵的早期原始医学文献,这些文献的成书时间大都早于传世医学文献,是迄今所能见到的最早的中医学源头文献。其中有不少涉及病因内容的条文,虽不成系统,但也能真实地反映当时人们的病因观。

文中所引释文,均出自参考文献中所列书籍,文字未作改动,仅将繁体字转换为简体字。编号是简号或帛书的行号。释文中的异体字、假借字、讹别字的正字在释文中随文注出,外加“()”标明。原有脱字,依残笔、文义或参照其他古书补出,外加“□”标明。不能辨识或无法补出的残缺文字,释文中用“□”表示;残缺字数无法确定的,用“☐”表示。重文符号在释文中一律写成原字,以免与标点符号混淆。

1. 外感六淫

风、寒、暑、湿、燥、火,在正常的情况下,称为“六气”,是自然界 6 种不同的气候变化,正常的六气不易使人致病。当气候变化异常,六气太过或不及,或非其时而有其气,或变化过于急骤,同时人体正气不足的时候,六气会为病邪,称为六淫。“六气”、“六淫”的概念在《左传》中已提出,其具体所指与后世有异。《左传·昭公元年》云:“六气曰阴、阳、风、雨、晦、明也,分为四时,序为五节。过则为菑:阴淫寒疾,阳淫热疾,风淫末疾,雨淫腹疾,晦淫

DOI:10.3760/cma.j.issn.0255-7053.2014.02.001

基金项目:国家社科基金重大项目“简帛医书综合研究”(12&ZD115);上海市教育委员会预算内科研项目“宋以前祝由疗法的整理与研究”(2011JW66);上海高校一流学科建设项目(科学技术史)

作者单位:201203 上海中医药大学中医文献研究所

通信作者:张如青

感疾,明淫心疾。”^{[1]1342}在简帛文献中虽未明确提出“六淫”这一概念,但已有所涉及。如:

“伤痙:痙者,伤,风入伤,身信(伸)而不能屈(屈)。”(《五十二病方》30)^{[2]31}。

“诸伤,风入伤,伤痙痛……”(《五十二病方》37)^{[2]31}。

“今月五月初,卒^①为耶(邪)风所中,头身□□”(《长沙东牌楼东汉简牍》9 正)^{[3]释文76}。

按:第 1 例、第 2 例条文是《五十二病方·伤痙》疾病下的内容,从文字上看,其发病原因是风邪从伤口侵入,以肌肉强直为主要症状表现,类似现代医学中的破伤风。第 3 例是东牌楼汉简的条文,已残缺,但从现存文字推测,是外感风邪所致头身疼痛等。中医学认为风邪为外感病的一种极为重要的致病因素,《内经》将风邪列为各种致病因素的首位,如《素问·生气通天论》“故风者,百病之始也”^{[4]5},《素问·玉机真脏论》“风者百病之长也”^{[4]39}。

又如:

“伤寒四物:乌喙十分,细辛六分,术十分,桂四分。以温汤饮一刀割^②,日三夜再,行解^③不出汗。”(《居延汉简》89·20)^{[5]66}

“一名单衣受寒□□,□汤药置□中,加沸汤上□,汤不可饮。”(《居延汉简》136·40)^{[5]96}

按:第 1 例条文是名为“伤寒四物”的方剂,从其药物组成看具有辛温解表,助阳散寒的功效,主治伤于寒邪的疾病。此方为散剂,强调用温水送服。第 2 例条文虽有残缺,但大致意思是一人因为感受寒邪生病,汤药强调要加热后服用。

又如:

“婴儿索痙:索痙者,如产时居湿地久,其胷(胷)直^④而口扣^⑤,筋𦓐(挛)难以信(伸)。”(《五十二病方》45)^{[2]32}

按:此例条文认为“婴儿索痙”的病因是产妇产时,逗留在潮湿地方时间过久,新生儿感受湿气所致。从现代医学的角度看,是由于婴儿降生时脐带断处不洁,导致感染。可能是因为潮湿的环境有利于细菌的滋生,古人才会有这样的认识。

2. 七情内伤

七情,即喜、怒、忧、思、悲、恐、惊 7 种情志变化,是机体的精神状态。在一般情况下是人体对外界刺激的能动反映,属正常的心理活动范畴。如其受到

长期的、突然的、剧烈的刺激,超出了人体自身调节范围,就会使脏腑气血紊乱,导致疾病的发生。如:

“坡(彼)生有央(殃),必亓(其)阴精漏(漏)泄,百脉宛(菀)废,喜怒不时,不明大道,生气去之。”(《十问》52-53)^{[2]148}

按:此例条文指出“喜怒不时”是致病因素。在中医学文献中,“喜怒”实际上是各种情志致病的总括。如《素问·阴阳应象大论》“喜怒伤气”,张介宾注:“举喜怒言,则悲忧恐同矣”^[8]。又如《素问·调经论》“夫邪之生也,或生于阴,或生于阳,……其生于阴者,得之饮食居处,阴阳喜怒。”高士宗注:“言喜怒而七情可该。”^[9]

3. 跌打损伤

跌打损伤在当时颇为常见,尤其在战乱时期,主要包括金刃、跌仆、殴打等引起皮肤肌肉的破损出血、或瘀血肿痛,或筋伤、骨折、关节脱位。如:

“妻悍,夫殴打之,夫(决)其耳,若折支(肢)指、肤臄(体)^⑥,问夫可(何)论?当耐^⑦。”(《睡虎地秦简·法律问答》79)^{[10]112}

“金伤者,以方(肪)膏、乌豕(喙)□□,皆相□煎,铍(施)之。”(《五十二病方》16)^{[2]28}

“冶金创止患(痛)令创中温方:曾青一分(份),长石二分(份)。凡二物皆冶合。和温酒饮一刀^⑧,日三。……金创肠出方:治龙骨三指[撮],和以鼓(鼓)汁饮之□□禁□□□□。金创内廔(瘡)创养(痒)不患(痛)腹胀(胀)方:黄芩。”(《武威医简》13-16)^{[11]释文2-3}

按:第 1 例条文主要是因家庭暴力导致的骨折、软组织挫伤和关节错位。第 2 例条文是金属利器所致的创伤,用动物脂肪和乌头相煎外敷,而乌头具有止痛的作用。第 3 例条文有 3 首治疗金创的方剂,

① 卒:士兵。

② 刀割:即刀圭,中药的计量器,相当于十分方寸匕之一。

③ 行解:目前有 4 种解释^[6]:一说是通过步行来排泄体内寒热邪毒,一说是汉代治疗初期伤寒病的特殊方法;一说是渐解;一说是即解。

④ 胷直:即肌肉强直。“胷”为“胷”的误字,骨上附着的肉。《说文·肉部》:“胷,骨间肉胷胷也。”

⑤ 口扣:即口噤。

⑥ 肤体:指关节脱位。《说文》:“肤,骨差也。”段注:“谓骨节差忒不相值,故肤出也。”

⑦ 耐:同“彰”,剔除颊须,古代的一种轻刑。

⑧ 刀:应为“刀圭”,简文脱“圭”字。

第 1 首是针对伤口疼痛,药用曾青和长石,以 1:2 的比例温酒饮;第 2 首是针对创伤在腹部,肠子外脱,药用龙骨,再配合豆豉汁;第 3 首是针对伤口内疮,并伴有腹胀,药用黄芩。

4. 冻伤烧伤

冻伤是一种由寒冷所致的肢体末梢局部炎症性皮肤病,是一种冬季常见病,以暴露部位出现充血性红肿块,遇温高时皮肤瘙痒为特征,严重者可能会出现患处皮肤糜烂、溃疡等症状。烧伤在古代主要是由火或者高温物体接触机体所引起的组织损伤。现代医学根据温度的高低、作用时间的长短,将烧伤的局部变化分为 4 度:第 1 度因血管麻痹而充血;第 2 度形成充满血清的烧伤水疱;第 3 度组织坏死;第 4 度组织的炭化。如:

“涿(瘖)^①:先以黍潘孰^②洒涿(瘖),即燔数年陈藁,□其灰,冶□□□傅涿(瘖)。已傅灰,灰尽渍□□□摹以捏^③去之。已捏,辄复傅灰,捏如前。虽久涿(瘖),汁尽,即可瘳矣。”(《五十二病方》428-429)^{[2]72}

按:《诸病源候论》卷 35“冻烂肿疮候”对其病因病机、症状表现皆有所论述:“严冬之月,触冒风雪,寒毒之气,伤于肌肤,血气壅涩,因即瘖冻,焮赤疼痛,便成冻疮,乃至皮肉烂溃,重者支节堕落”^{[15]1020}。上例条文是冻疮的外治法,先用黍米汁洗冻疮,再将陈藁烧成灰同某物研末一起敷在冻疮上,进行按摩,再将药揩去,如此反复操作,可治愈。

又如:

“肱臄^④:治肱臄,取陈黍、叔(菽),冶,以犬胆和,以傅。”(《五十二病方》326)^{[2]62}

“治加(痂)及久创^⑤及马疝^⑥方:取□骆苏^⑦一升,付(附)子廿枚,蜀椒一升,干当归二两。皆父(咬)且(咀)之,以骆苏煎之,三沸,药取以傅之,良甚。”(《武威医简》87 甲)^{[11]释文17}

“治蕩火凍^⑧方:烦□罗冶以傅之,良甚。”(《武威医简》87 乙)^{[11]释文17}

按:第 1 例条文是小腿烧伤的外治疗法,即将陈年黍米、大豆研末,用狗胆汁调和,敷在伤口上。第 2 例条文是治疗痂、灸疮以及骑马造成的臀胯部磨损损伤,治疗以酪酥煎煮附子、蜀椒和当归,外敷。此方所用药物皆为辛温药物,是因为古人认为灸疮护

理不当易中风冷,今人看来可能是继发感染。《诸病源候论·灸疮急肿痛候》云:“去灸疮,脓溃已后,更焮肿急痛,此中风冷故也。”《诸病源候论·灸疮久不瘳候》云:“若病势未除,或中风冷,故久不瘳也。”^{[15]1022}第 3 例条文是烫伤的外治方,所用药物因字迹漫漶,具体不详。

5. 虫兽所伤

《五十二病方》中有不少关于虫兽所伤的疾病,涉及犬、虻、蛭等。无毒的虫兽可引起局部损伤,出现肿痛、出血等;有毒的则可引起全身中毒症状。如:

“狂犬啣人:取恒石^⑨两,以相靡(磨)毆(也),取其靡(磨)如麋(糜)者,以傅犬所啣者,已矣。”(《五十二病方》56)^{[2]33}

“犬筮(噬)人伤者:取丘(蚯)引(蚓)矢二升,以井上瓮鬻^⑩处土与等,并熬之,而以美醢^⑪□□□□之,稍坩^⑫,以熨其伤,犬毛尽,傅伤而已。”(《五十二病方》61-62)^{[2]34}

“治狗啣人创患(痛)方:烦^⑬狼毒,冶以傅之,创干者,和以膏傅之。”(《武威医简》87 乙)^{[11]释文17}

按:《左传·襄公十七年》载:“国人逐瘦狗。”^{[1]2083}又《左传·哀公十二年》载:“国狗之瘦,无不噬也。”^{[1]1918}《五十二病方》已将“狂犬啣人”与“犬筮(噬)人”分别论述,说明早在秦汉前,人们对狂犬病已有了较为明确的认识。

又如:

① 瘖:即冻疮。《说文·疒部》:“瘖,中寒肿核。”段玉裁注:“肿核者,肿而肉中硬,如果中有核也。”《汉书·赵充国传》:“将军士卒寒,手足皴瘖。”颜师古注引文颖曰:“瘖,寒创也。”

② 黍潘:指浸洗黍米的淘米水。孰:为“熟”的本字,此处作“仔细、精审”解。

③ 捏:掌擎也,但此义起源较晚,此处疑假借为“理”,义为整治,《广雅·释诂三》:“理,治也。”

④ 肱臄:即小腿部烧伤。马王堆帛书整理小组认为“臄”即“瘖”字,烧、炙之义。

⑤ 久创:当指灸疮。

⑥ 马疝:指骑马造成臀胯部磨损而致创伤。

⑦ 骆苏:即酪酥。

⑧ 蕩火凍:烫伤。蕩,即汤。

⑨ 恒石:疑即长石。“恒”与“常”意义相同,古代文献中常通用。“常”与“长”古音相同,又互为假借。

⑩ 鬻,为“断”的省写,引申为底部。

⑪ 醢:通“丸”。此处用作动词,团成丸状。

⑫ 坩:频繁搅动,在此指捣碎。

“蛭^①：蝥(齏)^②兰，以酒沃，饮其汁，以宰(滓)封其瘡，数更之，以熏□。”(《五十二病方》87)^{[2]37}

按：《五十二病方》将“蛭”作为小标题，应该指蜥蜴类动物或毒蛇咬伤。此例条文有所缺损，但从现存文字看，主要采用内服、外敷和熏法来治疗。

又如：

“蛭食(蚀)人胫股[膝]，产其中者，并黍、叔(菽)、秫(术)三，炊之，蒸(蒸)□□□□病。”(《五十二病方》85)^{[2]37}

按：水蛭，俗名蚂蝗，多生活在淡水或沼泽等湿润之处，用吸盘附着于人体吸食血液或体液。“蛭食人胫股膝”应该是指水蛭叮咬在腿部皮肤上久而不落，或深钻于体内，或产生感染性病变。

又如：

“冥(螟)病方：冥(螟)者，虫，所啮穿者□，其所发毋恒处，或在鼻，或在口旁，或齿龈，或在手指□□，使人鼻抉(缺)指断。”(《五十二病方》134-135)^{[2]43}

按：本病主症为鼻、口、牙龈、手指缺损，可能是麻风病。因为病症表现如螟虫蚀谷叶，故古人认为是微小之虫啮穿所致，发处无定，故名“冥(螟)病”。

6. 药物中毒

古代药物中毒除误服或过服有毒药物，还可能因中毒箭后毒素从伤口渗入血液。如：

“毒乌喙(喙)者：炙□□，饮小童弱(溺)，若产齐赤，而以水饮□□。”(《五十二病方》71)^{[2]35}

按：毒乌喙者，即毒于乌喙，乌头中毒，在此可能是误服或过量服用乌头，也有可能中了乌头汁炮制过的毒箭。乌头汁名射罔，古代用来制造毒箭。乌头中毒症状可有恶心呕吐、多汗流涎、口周至全身麻木、心动过缓、痛温觉异常、瞳孔缩小、血压下降及腹痛，等等。严重者可发生心脏骤停，或并发肺部、脑部的水肿等。此例条文提及用小童溺，即童便，有一定的解毒作用。

7. 鬼神作祟

殷周时期人们对疾病病因的认识，多是对超自然病因的思考，即将病因归结为天的旨意，鬼神作祟。致病之鬼神主要分为自然之神和人死后所化之鬼。既然疾病是天帝、鬼神致使，故而治疗上亦采之

以巫术，利用卜、筮诸法寻找征兆指示，利用包含超自然力量的各种方法来治疗疾病，如祝由、禹步等。这种思想在战国秦汉时期仍有遗存，简帛文献中就有记载。如：

“丙丁有疾，王父^④为祟，得之赤肉、雄鸡、酉(酒)。庚辛病，壬有间^⑤，癸酢^⑥。若不酢，烦居南方，岁在南方，赤色死。”(睡虎地秦简《日书甲种》70正貳-71正貳^{[10]193})

按：此例条文是睡虎地秦简《日书甲种·病》篇中的第1条，该篇以十天干记日，并将十天干分配到五行中，又与五方和五色相搭配。记述在某天干日得病的原因、病情变化趋势，并记“烦”与“岁”所在方位，认为疾病原因是鬼神为祟，有已死去的父母、祖父、外鬼等，而具体导致得病的物品，有肉、鸡、酒、鱼等等。动物的种类、器物的质地、颜色等等，都与五行所居有关。如本例条文丙、丁日属火，那么属火的物品如赤肉、雄鸡和酒等，便与之相犯，并对当时岁星所居的位置也产生相冲，因而导致生病。

又如：

“鬻^⑦：唾曰：‘歎(喷)，漆(漆)，’三，即曰：‘天啻(帝)下若，以漆(漆)弓矢，今若为下民疔^⑧，涂(涂)若以豕矢。’以履下靡(磨)抵之。”(《五十二病方》380)^{[2]68}

“一，‘歎(喷)，漆(漆)王，若不能漆(漆)甲兵，令某伤，奚(鸡)矢鼠壤(壤)^⑨涂(涂)漆(漆)王。’”(《五十二病方》382)^{[2]69}

按：《五十二病方》将“鬻”作为小标题，意指因接触漆引起的过敏性皮肤病。《诸病源候论·漆疮候》载：“漆有毒，人有禀性畏漆，但见漆，便中其毒。

① 蛭：一说为蜥蜴或蝶螈类动物，后“螭”，《说文·虫部》：“蛭，荣蛭，蛇医。”另一说指毒蛇，《广韵·桓韵》：“蛭，毒蛇。”

② 齏：引申为切碎、捣碎。

③ 产：生也。齐：读为“齏”。而：陈剑^[17]认为是“豆”字。本例释文正确的释读应该是：若产齐(齏)赤豆，以水饮□□。

④ 王父：祖父。《礼记·曲礼下》：“祭王父曰皇祖考。”疏：“王父，祖父也。”

⑤ 间：病愈。

⑥ 酢：一说报祭；一说当读为“作”，起，病愈。

⑦ 鬻：《说文·漆部》：“鬻，漆也。”^{[7]128}“漆”为本字。

⑧ 疔：原指头部的疮疡，《说文·疒部》：“疔，头疡也。”^{[7]154}《五十二病方》中又有“身疔”的疾病。因此，“疔”在此当泛指疮疡，此处指生漆过敏造成的皮肤损害。

⑨ 鼠壤：鼠挖穴刨出的土。《春秋谷梁传·隐公三年》杨士勋疏引麋信云：“齐鲁之间谓凿地出土、鼠作穴出土皆曰壤。”^[19]

喜面痒,然后胸、臂、膈皆悉痒,面为起肿,绕眼微赤。”^[15]¹⁰¹⁹《五十二病方》共收录 7 首治“鬚”病方,其中祝由有 3 方,以上 2 条例文即为其中 2 首祝由方。反映了当时人们对过敏性疾病认识不深,而认为是“漆(漆)”、“漆(漆)王”作祟,故而用祝由疗法来驱逐疾病。

8. 小结

出土简帛文献中涉及病因思想的条文虽然较为原始、零散,但大体可视为后世病因学说的萌芽。宋代陈无择提出“三因学说”,即六淫邪气侵袭为外因,情志所伤为内因,而饮食劳倦、跌打金刃以及虫兽所伤等为不内外因。本文已涉及到风邪、寒邪侵袭,七情内伤、跌打、金刃、虫兽所伤等内容,均属于“三因学说”的范围。同时需要指出的是,简帛文献成书年代较早,其中有不少“迷信”、“巫术”的内容,但不能全盘否定这些内容,因为它们是人类医疗发展都必须经过的这一重要历史过程中形成的认识和客观事实,更何况其中还蕴含着值得令人思考和利用的因素。

参 考 文 献

- [1] 孔颖达. 春秋左传正义[M]. 北京:北京大学出版社,2000.
 [2] 马王堆汉墓帛书整理小组. 马王堆汉墓帛书:四[M]. 北京:文物出版社,1985.
 [3] 长沙市文物考古研究所,中国文物研究所. 长沙东牌楼东汉简

牍[M]. 北京:文物出版社,2006.

- [4] 黄帝内经素问[M]. 田代华,整理. 北京:人民卫生出版社,2005.
 [5] 中国社会科学院考古研究所. 居延汉简甲乙编:下册[M]. 北京:中华书局,1980.
 [6] 段祺. 《武威汉代医简》“行解”义证[M]. 中医文献杂志,2010(2):29-31.
 [7] 许慎. 说文解字[M]. 北京:中华书局,2005.
 [8] 龙伯坚,龙式昭. 黄帝内经集解[M]. 天津:天津科学技术出版社,2004:83.
 [9] 高士宗. 黄帝素问直解[M]. 北京:科学技术文献出版社,1982:430.
 [10] 睡虎地秦墓竹简整理小组. 睡虎地秦墓竹简[M]. 文物出版社,1990.
 [11] 甘肃省博物馆,武威县文化馆. 武威汉代医简[M]. 北京:文物出版社,1975.
 [12] 段玉裁. 说文解字注[M]. 上海:上海古籍出版社,1981.
 [13] 班固. 汉书[M]. 北京:中华书局,1962:2980.
 [14] 张揖. 广雅[M]//王云五. 丛书集成初编. 北京:商务印书局,1935:35.
 [15] 丁光迪. 诸病源候论校注[M]. 北京:人民卫生出版社,1991.
 [16] 蔡梦麒. 广韵校释[M]. 长沙:岳麓书社,2007.
 [17] 陈剑. 马王堆帛书《五十二病方》、《养生方》校读札记[M]//复旦大学出土文献与古文字研究中心. 出土文献与古文字研究:第5辑. 上海:上海古籍出版社,2013:468.
 [18] 孔颖达. 礼记正义[M]. 海口:海南国际新闻出版中心,1996:94.
 [19] 杨士勋. 春秋谷梁传注疏[M]. 北京:北京大学出版社,2000:16.

(收稿日期:2013-10-15)

(本文编辑:王振瑞)

· 出版消息 ·

《宋代皇帝的疾病、医疗与政治》出版

史冷歌《宋代皇帝的疾病、医疗与政治》于 2013 年 12 月由河北大学出版社出版。

在古代中国,皇帝一直是政治的核心,以皇帝为中心的政治史研究一直是历史研究的重镇。抛开帝王的身位,皇帝也是芸芸众生中的一员,也有着生老病死。但与普通人的生老病死不同,作为政治权力的核心,皇帝所患的疾病、致病因素,以及他所能享受的医疗条件,都与普通人有着一些区别,都与他的身份有着密切的关系。

此书共分 5 章,从“疾病”、“致病因素”、“医疗条件与医疗保障”、“养生与防病”、“疾病与政治”等几个方面,对宋代皇帝的疾病,以及其与医疗和政治之间的关系进行了探讨。

(兰台)



宋代皇帝的
疾病、医疗与政治