敦煌醫方三則探略

Brief exploration of three *Dunhuang* medical prescriptions

李順泰[1]　殷世鵬[2]　葛政[2*]　*LI Shuntai, YIN Shipeng, GE Zheng*

（1. 甘肅省景泰縣中醫院　2. 甘肅中醫藥大學　*通訊作者）

*甘肅省中醫方藥挖掘與創新轉化重點實驗室 ZYFYZH-KJ-2016-007

[摘要]　敦煌醫方臨床應用廣泛，療效卓著。本文選取敦煌大瀉肝湯、敦煌紫蘇煎、敦煌下瘀血方，進行簡要探討，以資臨床借鑒。

[關鍵字]　敦煌醫方；敦煌大瀉肝湯；敦煌紫蘇煎；敦煌下瘀血方

敦煌醫學是敦煌學的一個重要分支，為中國醫學的地域性醫學。莫高窟出土醫學資料豐富多彩，包括醫理、醫方、本草、針灸、診法等方面，其醫方類著作記載處方共計1024首，這些醫方具有極高的文獻價值和使用價值，為敦煌醫學的進一步發展奠定了堅實基礎。現選敦煌大瀉肝湯、敦煌紫蘇煎、敦煌下瘀血方三方，分述如下：

1　敦煌大瀉肝湯

敦煌大瀉肝湯出自敦煌遺書《輔行訣臟腑用藥法要》，該卷子展示了辨治五臟病證24首經方，其突出五行格局，經緯五臟用藥，別具特色。其原方如下：「大瀉肝湯。治頭痛，目赤，多恚怒，脅下支滿而痛，痛連少腹迫急無奈方。枳實（熬）、芍藥、甘草（炙）各三兩，黃芩、大黃、生薑切，各一兩。右（上）六味，以水五升，煮二升，溫分再服。」[1]

肝之經脈布脅肋抵少腹，肝失疏泄，日久化火，肝火上炎，其人多有鬱怒，出現兩脅脹痛，少腹痛急，頭痛，目赤，便乾等症狀的患者，則可認定為大瀉肝湯證，方用枳實破氣除痞、化痰消積，《名醫別錄》中言其：「破結實，消脹滿，心下急痞痛，逆氣。」芍藥初見於《神農本草經》，此處應為白芍而非赤芍，白芍則見於《本草經集注》，《開寶本草》中云：「白者止痛散血」，取其養血柔肝、緩中止痛之功。黃芩其性苦寒，《本草經解》曰：「味苦所以燥濕，陰寒所以勝熱」，其清熱燥濕、瀉火解毒。敦煌張仲景《五臟論》中言：「大黃宣引眾公，乃得將軍之號」[1]，大黃瀉熱毒、破積滯。薑為嘔家聖藥，取生薑溫中益脾胃，止嘔吐不下食。炙甘草補脾益氣、清熱解毒、調和諸藥。方中枳實合白芍，破氣不傷陰；白芍合炙甘草，緩急止痛；黃芩、大黃，苦寒清泄肝膽鬱熱。

2　敦煌紫蘇煎

敦煌紫蘇煎是敦煌古醫方中內科醫方分類下的醫方之一，在敦煌出土的醫方著作中收錄較

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved

為完整，為治療肺病上氣咳嗽或吐膿血之證所設。其出自敦煌莫高窟藏經洞，所在的原卷子現藏法國巴黎國家圖書館，編號為 P.2662V，原方如下：紫蘇一升，酒研取汁，款冬花、桑根白皮、桔梗各三分，甘草四分，訶勒皮二分，杏人（仁）五分，去皮尖，熬，石蜜五兩，耗牛酥一升，貝母、通草各三分。右（上）件藥搗篩為末，和酥蜜等微火上煎，一兩沸，置器中，以生絹盛子及綿囊如彈丸大，含咽汁[2]。敦煌紫蘇煎與《千金要方》《千金翼方》《外台秘要方》等書進行比對，未有與其組成相同的醫方，其中含有紫蘇或蘇子的治咳嗽四方，深師蘇子煎方、深師蘇子湯、《古今錄驗》蘇子湯、《近效》紫蘇子丸方與敦煌紫蘇煎列表對比[2]，其藥物組成不同，功用亦不盡相同。

方中紫蘇即紫蘇葉為君藥，重其宣肺降氣之功。款冬花、桑根白皮即桑白皮共為臣藥，止咳瀉肺平喘。貝母潤肺化痰，益肺斂血。杏仁、桔梗宣肺化痰，止咳平喘。訶勒皮斂肺止咳，消痰下氣，《本草綱目》訶黎勒條引《經驗方》云：「氣嗽日久，生訶黎一枚，含之咽汁。」通草具通調水道之功。石蜜益氣補肺止咳，《本草綱目》石蜜條有云：「石蜜，白沙糖也，凝結作餅塊者為石蜜……潤心肺燥熱，治嗽消痰」。犛牛酥即酥油，《日華子本草》曰：「牛酥，益心肺，止渴、嗽，潤毛髮，除肺痿、心熱並吐血。」（石蜜、犛牛酥因現實因素，在臨床應用中已棄用。）甘草調和諸藥，潤肺止咳。敦煌張仲景《五臟論》云：「甘草有安和之性，故受國老之名。」[2]《名醫別錄》云：「溫中下氣，煩滿短氣，傷臟咳嗽，止渴，通經脈，利血氣，解百藥毒。」

3 敦煌下瘀血方

敦煌下瘀血方出自法國編號P·3596卷子，該卷撰寫人不詳亦無書名及標題，內容繁雜，涉及內、外、婦、兒等醫方共212首，命名其為《雜證方書第八種》。下瘀血方為婦科醫方，適用於產婦，瘀血阻滯胞宮之腹痛，原文如下：大黃六兩，桂心三兩，桃仁十六枚，三味以水一升，煮取三合，分溫三服[3]。

方共三味藥，大黃瀉熱行瘀、決壅開塞，《長沙藥解》言大黃：「通經脈而破癥瘕，消癰疽而排膿血」。桃仁辛苦滑利，通經而行瘀澀，破血而化癥瘕，《本經》中云：「主瘀血，血閉癥瘕」。桂心則具有爭議，現代醫家多認為是肉桂去表皮者，而據考證唐宋諸家言其為桂枝[3]，在此臨床多用肉桂，取溫經通脈、以助行血之功。《金匱要略》中有一方名為下瘀血湯，組成為大黃、桃仁、土鼈蟲，主治產後腹痛，腹內有幹血著於臍下，腹痛服枳實芍藥散不愈者，亦治經水不利，與敦煌下瘀血方相似。《千金要方》卷二十五治腕折瘀血方則與本方藥物組成相同，藥量不同，所主治亦不同。

敦煌醫方之豐富涉及內、外、婦、兒、五官及佛、道方，除去原方缺省或組方藥物已不使用，仍有大量醫方可應用，醫方不單單是方劑，亦是醫術精華，尤其敦煌醫方應從古籍文獻走向現實臨床，服務於患者，這仍需要我們持續不斷地努力。

參考文獻

[1] 李應存. 實用敦煌醫學[M]. 蘭州: 甘肅科學技術出版社, 2007:262,100-102.

[2] 李應存. 敦煌紫蘇煎方源及相關醫方探析[J]. 西部中醫藥, 2013,26(12):26-28.

[3] 徐長化. 關於古方中桂心的探討[J]. 中國醫藥學報, 2001,16(2):8-10.

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved

（編委：周叔英審校2017.07.09）

香港註冊中醫學會 版權所有
Copyright HKRCMP All Rights Reserved