

• 民族医药 •

浅析傣医药防治疫病特色*

陈蓉¹, 王雪梅², 陈重建³, 李翔¹, 满昌鸿³, 陈清华^{1△}, 郑进^{1△}

(1. 云南中医药大学傣医药与彝医药重点实验室, 云南昆明 650500;

2. 云南中医药大学基础医学院, 云南昆明 650500; 3. 德宏州傣医医院, 云南德宏 678400)

摘要: 傣族医药是我国传统医药的重要组成部分, 由于特殊的地理环境和气候, 傣族聚居地传染病高发, 傣医药防治传染病积累了丰富的经验。本文通过对傣医药防治疫病历史源流、理论及实践的梳理, 总结傣医药防治疫病的经验, 以期对防治传染病提供参考。

关键词: 傣医药; 疫病; 防治特色

中图分类号: R29

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2022)04-0020-03

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2022.04.005

Analysis on the Characteristics of Dai Medicine in Preventing and Controlling Epidemic Diseases

CHEN Rong¹, WANG Xuemei², CHEN Chongjian³, LI Xiang¹,

MAN Changhong³, CHEN Qinghua¹, ZHENG Jin¹

(1. Yunnan Key Laboratory of Dai and Yi Medicines, Yunnan University of Chinese Medicine, Kunming 650500, China;

2. College of Basic Medicine, Yunnan University of Chinese Medicine, Kunming 650500, China;

3. Dehong Dai Medical Hospital, Dehong 678400, China)

ABSTRACT: Dai medicine is an important part of traditional medicine in China. Due to the special geographical environment and climate, infectious diseases are highly prevalent in Dai settlements, and Dai medicine has accumulated rich experience in preventing and treating infectious diseases. Through combing the historical origin, theory and practice of Dai medicine in preventing and treating epidemics, this paper summarizes the experience of Dai medicine in preventing and treating epidemics, with a view to providing reference for preventing and treating infectious diseases nowadays.

KEY WORDS: Dai medicine; infectious diseases; characteristics of prevention and treatment

地处我国西南的傣族聚居地区,历史上被称为“瘴疔之区”。2 500 多年来,傣族人民在与疫病的斗争过程中,结合当地自然地域特点,形成了独具特色的防治疫病经验。本文主要对傣医药防治疫病的内容进行概述,以期为今后开展防治重大突发传染病研究提供新思路。

1 傣医药防治疫病历史源流

傣医将感受三时不正之邪而引起的具有传染性的疾病称为疫病(帕雅撇兰)。傣族是傍水而居的民

族,大部分聚居地是湿热河谷地带,热带季风气候区,气候炎热潮湿,是诸如疟疾、鼠疫、霍乱等传染病的高发地。据《贝叶经》记载,早在 2 500 多年前傣族就有了相关的医药。原始时期,傣族先民在无数次与传染病斗争的过程中通过反复的观察实践,找到一些防治传染病的药物。这些药物多为单味药,例如三丫苦、哈麻醒合(马莲鞍)等。公元 700 年到公元 1950 年,以文字为载体记载的医籍大量涌现,传染病的防治渐成

收稿日期: 2022-06-22

* 基金项目: 云南省教育厅科学研究基金项目(2021Y455)

第一作者简介: 陈蓉(1991-),女,在读博士研究生,研究方向:民族医药文献与整理研究。

△通信作者: 陈清华, E-mail: chenqinghua@ynutcm.edu.cn; 郑进, E-mail: zhengjinyin@126.com

体系¹¹。记录关于人体解说的巨作《嘎牙山哈雅》中记载了人与气候、居处环境与疾病发生的关系,并将一年划分为三季,热季、冷季、雨季,提出了各季发病特点及预防措施、常用方药。《嘎比迪沙迪巴尼》中记载了部分对传染病防治的傣医传统经方及傣医单验秘方。傣医药典《档哈雅龙》记载了对传染病防治的傣药及其临床运用。新中国成立以来,在面对严重急性呼吸综合征、新型冠状病毒肺炎及其它传染病时,傣医药依旧绽放异彩。

2 傣医药防治疫病理论及临床实践

2.1 理论基础 傣医理论的核心学说主要包括:四塔五蕴,三盘学说,雅解理论,病因学说。“天人合一观”“四塔连心”“体质相异观”是傣医基础理论的三大特点¹²⁻¹⁴。傣医认为人体是一个有机的整体,人之四塔及五蕴之间保持着相对的动态平衡和协调关系,同时人体与天地相应,自然界的气候、地理环境与人体是统一整体。对于传染病,傣医认为:一是气候、地理因素发生异常,自然界的“风火水土”变化超过人体的适应能力,诱发疾病;二是由于疫毒外袭,引发体内“风火水土”异常从而导致人体内“四塔五蕴”失衡,诱发疾病。由于人体的体质相异每个人面对同一种疫毒时会有不同的临床表现。对于传染病防治,傣医认为应当遵循“未病先解,先解后治”的原则,平日注重生活起居和情志的调护,保持体内“四塔五蕴”的平衡协调。若感染传染病后首先服用“解药”解除毒素,疏通“三盘”,通利水道,使毒邪从“三盘”而解,随后才进行对症治疗。

2.2 临床实践 傣医药防治传染病的临床经验较为丰富,主要可以归纳为以下几个方面。

2.2.1 预防方法 傣族将防疫理念融入生活的方方面面。从居住建筑上看,傣族吊脚楼高悬于地面,既防虫蛇,又能通风防潮、减少细菌病毒的滋生。从生活方面,傣族女性佩戴的鸡蛋花具有清热利湿、润肺解毒之功效,可用于湿热下痢、里急后重、肺热咳嗽等证的治疗¹⁴。现代研究表明,鸡蛋花具有抑制艾滋病病毒、抗真菌、抗疟疾、抗寄生虫、抗肿瘤、抗炎、镇痛等多种药理活性¹⁵⁻¹⁶。另外,傣族女性常着长筒裙,男性常着长管裤,对蚊虫具有一定的阻挡作用,从而减少疫病的发生。从饮食习俗上看,傣族在烹饪食物时常加入大芫荽、小芫荽、荆芥、香料草、香茅草、薄荷、葱、姜、

蒜、辣椒等作为佐料,而这些佐料都具有祛风除湿、发散解表的功效¹⁷,可提升机体的抗病能力。心理调护是傣族防治疫病的重要内容,傣族人民平日喜欢练傣拳或跳傣族舞蹈,调畅情志。要出远门的家人常找家里长辈或摩雅栓线祈福,从而缓解紧张焦虑情绪。

2.2.2 解毒理论及应用 傣医认为疫病的发生有内因与外因两种发病因素。傣族将一年分为三季:冷季、热季、雨季。若出现与当季气候异常的情况,往往容易暴发疫病,此为外因。而体内毒素堆积,导致“四塔五蕴”失衡,三盘不通,为发病内因。内因和外因均被傣医视为毒邪,当运用“未病先解,先解后治”的原则进行治疗。傣医善于把“未病先解”运用于生活中,如傣族人民常佩戴傣药(青蒿、鸡蛋花、水薄荷等)或傣药香囊(香茅草、藿香、佩兰等);家里焚烧艾叶;饮用糯米香茶、苦里巴茶、柠檬香茅草茶、淡竹叶茶等;服用自家房前屋后野生和种植的“解药”,诸如竹叶兰、两面针、月月红、鬼针草、车前草等。“先解后治”是指针对被感染疫毒的患者常先服用“解药”进行解毒,随后在治疗过程中同解同治,在病愈后继续服用解药进行调护。傣医认为“解药”的运用应当贯穿整个疫病的防治过程。

2.2.3 常用药物及功效 在疫病的防治过程,常用的傣药有鬼针草(清火解毒,收敛止泻,拔刺)、臭灵丹(清火解毒,消肿排脓,通气止痛)、龙葵(清火解毒,消肿止痛)、木贼(清火解毒,利水消肿)、三丫苦根(清热解暑,除风止痒,止痛)等,均为具有清火解毒的傣药鲜药。此外,野坝蒿根、野坝蒿叶、奶浆草、野胡椒叶、千里光、鸡血藤、功劳木、贯众、白芷等药物也常常运用于防治疫病。大部分防疫傣药入风塔、土塔,常为针对呼吸系统及消化系统症状为主的傣药。

2.2.4 研发防治疫病的医院制剂 德宏州傣医医院用野坝蒿根、野坝蒿叶、鬼针草、臭灵丹、奶浆草、野胡椒叶、龙葵、香茅草、功劳木等傣药煎汤内服防治新型冠状病毒肺炎,同时适时运用傣医阿雅疗法配合外治。西双版纳州傣医院结合西双版纳地区气候特点以及傣族医药防治传染性疾病的经验,将源于傣医《贝叶经》古方的百解胶囊(雅解沙把)、五宝胶囊(雅叫哈顿)、灯台叶止咳合剂(雅罕唉喃)、棉榔青止咳液(雅罕唉喃火烘)等作为预防新冠肺炎的参考制剂¹⁸。德

宏州瑞丽市中医傣医医院是瑞丽市新冠肺炎患者的定点治疗医院,新冠肺炎患者均以“湿热”为主要病机,轻型以肺卫郁热证为主,普通型以肺卫郁热证和湿热蕴肺证为主,在临床治疗时应注重清热利湿;二者病位均在肺,轻型主要累及脾、大肠等脏腑,普通型则主要累及胃、脾等脏腑;治疗时应遵循“三因制宜”原则^[9],实行“一人一方案”的治疗策略,根据气候、地理、发病时间、患者体质、患者基础病等状况,因人因时因地制宜,辨证治疗,应用芳香化湿类、清热解毒类中傣药、傣成药。

2.3 临床案例举隅 病案1 岩某,女,50岁。姐告流动小商贩,2020年8月9日因发热,咽痛、咽干就诊于本寨村医王某。现症:自述接触了有咳嗽症状的同伴后,咽痛,咽干,发热,烦躁,时感头痛,鼻涕黄稠,小便黄赤,大便干结两日未解。查舌质红,舌苔厚腻,三步脉(前额脉、手腕脉、足背脉)浅快。傣医辨证为热季感冒,为感受外在热风毒邪,侵犯上盘,加之平素火塔偏盛,内外合邪,导致体内四塔功能失调。当清热祛风解毒。治以葛根30g,羊耳菊15g,臭灵丹根15g,冰片树根15g,白茅根15g,马鞭草15g,水煎服,1日3次,共3剂,同时傣百解15g,7剂,泡水当茶饮,每日频服。叮嘱不可服用辛香燥热之品,多喝傣百解茶饮,可凉拌鱼腥草吃,尽量居家不外出。3日后打电话告知已病愈,咽干咽痛仍在服用傣百解茶饮。

按:本案患者岩某所患疾病属傣医疫病范畴,类似于现代医学上的流行性感。由傣医王某对患者的辨治过程可见,傣医防治疫病的过程具有“简便廉效验”及融入生活的特点。由主症定病位、病性、发病时间及诱因定病势。感冒在傣医中分为热季感冒、冷季感冒和雨季感冒。患者因接触感冒的朋友后突发咽痛,发热,再根据发病时间,可诊断为疫病。感受风热毒邪,导致体内火塔偏盛,损伤水塔,火热灼伤津液导致鼻涕黄稠,小便黄赤,咽干等症状,为热季感冒,治当清热祛风解毒。葛根为傣药中常用的解肌退热的良药,入风、火、土塔。臭灵丹根、冰片树根、白茅根是罕满龙感冒方的主要组成药物,是傣医治疗风热火毒炽盛常用的外感药对组合。马鞭草入水塔,清火解毒,通气血,利三盘,消水肿,是傣医中治疗感冒发热、咳嗽

的常用药物。傣百解入火、风、土塔,清火解毒,消肿止痛,为治疗咽喉肿痛、外感风热火毒以及解毒邪的常用傣药。鱼腥草入火、水塔,具有清火解毒,止咳化痰,消肿止痛的功效,是傣族民间常用的一味药食同源的良药,傣家人常用来当蘸料进行调味食用。在本案中,傣医也运用鱼腥草进行食疗辅助治疗。除用药外,食疗、居家调护等生活护理也是傣医治疗疫病的重要内容。

病案2 钱某,男,9岁,芒市人,2021年3月17日因发热两天至德宏州傣医医院门诊就诊。现症:颜面部、颈部,继而全身散见红色丘疹,疹子透亮,瘙痒难忍,家长诉同班3~4个同学出水痘。患者发热两天服用了布洛芬,反复发热,伴有咳嗽,食欲不振,烦躁,大便干结,舌红苔黄腻等症,三步脉浮而数。傣医诊断为水痘轻症,处方:马鞭草12g,车前草10g,毛九节10g,银花10g,连翘10g,三丫苦10g,甘草5g,3剂,每日1剂,水煎频服,同时煮芫荽根及叶泡脚,注意居家不外出,避风邪。若发热超38.5℃,患儿精神状态差时可服用退烧药,剪指甲避免挠破疹子,勤换洗棉质衣物。3月20日,患儿复诊,家长诉已退热,发疹面积和数量增大,颜色变暗,有咳嗽,食欲不振,疹子暗红,数量较多,少部分挠破,继续开方:马鞭草12g,车前草10g,马莲鞍10g,毛九节10g,浮萍6g,炒神曲8g,嘱其喝薄荷水,5剂,每日1剂。复诊,患儿精神状态好转,疹子可见部分结痂。效不更方,上方继服3剂,再诊已愈。

按:本案患儿所患水痘属傣医疫病范畴,是一种急性传染病,儿科常见病。热风毒邪外袭上盘,蕴积于肺,体内风、火、水过盛,热风毒邪夹水发于皮肤则症见红色水疱疹、发热、瘙痒等症状。起病初期,运用疏风透疹解毒之毛九节、银花、连翘、三丫苦。中期疹发透,运用清热解毒透邪止痒之马莲鞍、毛九节、浮萍。其中,马鞭草、车前草贯穿治疗始终,其目的在于使邪有出处,利尿解毒,三盘通利。

3 结语

傣族人民防治传染病历史悠久,为了正常生产和有序生活,傣族人民积累了丰富的与传染病做斗争的经验。傣医药的历史可以说是一部抗击传染病的历史,在保障傣族人民生命健康方面傣医(下转第34页)

有助于领会《伤寒杂病论》的精神,在指导临床实践方面会起到积极作用。

参考文献:

- [1] 邓贤,闻向晖,嵇丽娜,等. 四逆散方证争议浅析[J]. 新中医,2019,51(4):83-85.
- [2] 王建权,张君,石强. 少阳病中郁火的常见证治分类[J]. 江西中医药,2019,50(12):21-23.
- [3] 李游,尹婷,尤亚. 少阳病提纲证的病机及治疗探析[J]. 中华中医药杂志,2015,30(10):3429-3432.
- [4] 周世雄,雒晓东. 四逆散是少阳少阴两枢之剂[J]. 中国中医基础医学杂志,2018,24(8):1132-1133,1136.
- [5] 冯妍,赵志英. 刘殿池浅析少阳病[J]. 环球中医药,2018,11(6):921-923.
- [6] 李春红. 试论少阳病临证辨识[J]. 中华中医药杂志,2019,34(12):5835-5836.

- [7] 林家冉,赵林华,邸莎,等. 柴胡的临床应用及其用量探究[J]. 吉林中医药,2019,39(4):449-452.
- [8] 张贵君,郭晓东. 《伤寒杂病论》柴胡药对规律研究[J]. 辽宁中医药大学学报,2020,22(1):217-220.
- [9] 王绪前. 枳实、枳壳使用源流探析[J]. 江西中医药,1985(1):47-48.
- [10] 叶先文,夏澜婷,任洪民,等. 白芍炮制的历史沿革及化学成分、药理作用研究进展[J]. 中草药,2020,51(7):1951-1969.
- [11] 潘俊,茅渊. 四逆散方证分析与探讨[J]. 中医学报,2017,32(3):398-401.
- [12] 展照双. 四逆散临床应用体会[J]. 山东中医杂志,2013,32(5):363-364.
- [13] 杨映映,李青伟,林铁群,等. 桂林古本《伤寒杂病论》条文辨析[J]. 安徽中医药大学学报,2019,38(1):8-10.

(上接第22页)药功不可没。从傣医药防治传染病的内容看,傣家人在衣食住行等方面都显现出智慧。解毒理论、病后康复、心理呵护和众多行之有效的傣医方药、成药及制剂,体现了傣医药防治疫病的特色和优势。对傣医防治传染病的内容整理和特色挖掘,可为今后开展防治重大突发传染病的研究提供新的思路和方法。

参考文献:

- [1] 依专,吴永贵. 傣医药学史[M]. 北京:中国中医药出版社,2007:11.
- [2] 张超. 傣医基础理论[M]. 北京:中国中医药出版社,2007:45.
- [3] 梁玉杰,金羽,李长瑾,等. 傣医四塔理论与经筋理论关系

- 的初步研究[J]. 云南中医学院学报,2022,45(1):23-28.
- [4] 广东省药品监督管理局. 广东省中药材标准[S]. 第3册. 广州:广东科技出版社,2019,143,294.
- [5] 洪挺,余勃,陆豫,等. 鸡蛋花中化学成分及生物活性研究进展[J]. 天然产物研究与开发,2011,23(3):565-560,589.
- [6] 王庆颖,张志锋,吕露阳,等. 花类药食同源中药安全性评价的研究进展[J]. 中草药,2021,52(3):864-872.
- [7] 金锦,倪凯,郭世民,等. 傣族医药的食疗保健方法与技术的现状探析[J]. 云南中医中药杂志,2018,39(3):79-80.
- [8] 李志勇,图雅,李海涛,等. 新型冠状病毒肺炎防治方案中的少数民族医用药[J]. 中国中药杂志,2020,45(10):2265-2274.
- [9] 李钦,叶勇,王怀体,等. 63例新型冠状病毒肺炎轻型、普通型患者中医证候、病机特点分析[J]. 云南中医中药杂志,2021,42(8):53-56.