

壮医毒论指导下的毒病防治特色

□ 庞宇舟

壮医毒论指导下的毒病防治特色壮医理论认为,人体内存在两条极为重要的内封闭道路,即龙路和火路。龙路、火路有中枢、有主干、有分支,其网络分支布散全身,在人体体表交叉成结,壮医称网结,又称穴位。人体嘘(气)、勒(血)、精、津等营养物质在气道、谷道、水道内化生,通过龙路、火路的输布,滋养脏腑骨肉。同时,龙路、火路也是邪毒内侵的主要途径。

壮医解毒疗法通过药物或非药物刺激,直接作用于龙路、火路在体表的网结(穴位),疏通龙路火路之瘀滞,一方面直接驱毒外出;另一方面,调整嘘(气)、勒(血)道路及脏腑功能,恢复天、地、人三部之气的同步运行,从而达到治病目的。

壮医毒论来源于壮医临床,是壮医药工作者智慧的结晶,运用壮医毒论指导毒病防治,其特色与优势主要有以下几个方面。

一、辨病为主

虽然疾病病情复杂,但是每个病必然有其病因病机规律,其中必定有一个最基本、最核心的病机决定疾病的发生、发展、变化与转归,也决定了该病的治疗方法。

壮医毒病病种繁多,病因、病情复杂,临证时从辨病入手,抓住核心病机不仅可以提高诊断的准确性,而且可以加强治疗的针对性,从而提升临床疗效。如痧毒病虽分类众多,但有其独特的一组症状和体征,临床主要表现为全身困倦、酸胀,头晕,不思饮食,潮热,畏寒,指甲瘀青,胸背部出现痧疹、疹斑。痧疹与痧斑是痧毒病最独特的临床表现,临证时首先可根据痧疹与疹斑辨别疾病——痧毒病,抓住痧毒病的核心病机——痧毒、暑毒、热毒等阻滞三道两路,明确

痧毒病的治疗原则——祛痧毒、通道路,然后根据不同的临床表现辨别证型,如蚂蟥痧、标蛇痧、绞肠痧、红毛痧、羊毛痧等,最后确定治法、用药。如此便可提纲挈领,化繁为简,此所谓抓核心病机辨明毒病。

二、解毒为要

解毒是壮医治疗疾病的大法,更是治疗毒病的首要法则。壮医毒病的病种繁多,病因各异,病机多样,但其病因均可归结为毒,病机均可概括为毒邪损害人体。因此治疗毒病应通过内服、外治等解毒诸法化解毒邪、祛除毒邪,毒去则人体三道两路畅通,三气同步,阴阳复归平衡,人体自安。

壮医毒论基础理论指出,治疗毒病应遵循“内治解毒去其病因,外治解毒引毒外出”的原则,强调以“祛邪毒”为正治之法。

三、用药针对性强

壮医毒论应用理论指出,应依据毒病的特点选择相应的壮医外治法或内治法进行解毒治疗。壮医在治疗毒病的临床实践中,根据不同的毒因,总结出了不同的解毒药,使治疗用药更具针对性,从而提高临床疗效。

如痧毒引起的疾病,常用山芝麻、金银花、板蓝根、黄皮果、铁冬青、大青叶、一点红等;瘴毒引起的疾病,常用青蒿、槟榔、马鞭草、半夏、旱莲草、黄皮叶等;蛊毒引起的疾病,常用岗稔根、金不换、古羊藤、半边莲、九节风、穿破石、五指毛桃、千斤拔等;风毒引起的疾病,常用葫芦茶、木黄连、板蓝根、夏枯草、金银花藤、白花草等;湿毒引起的疾病,常用海风藤、老鹤草、五加皮、常青藤、桑枝、鸡骨草、红背叶、山芝麻、鬼针草、田基黄等;各种中毒常选用不同的解毒药,如药物中毒常用金银花、余甘

子、阳桃、甘燕汁、绿豆水等,食物中毒常用赤小豆、马齿苋、雷公根、火炭母等,蛇虫毒常用蛇总管、了刁竹、石菖蒲、金银花、半边莲等。

气道毒病常用一箭球、大叶桉叶、木蝴蝶、无患子、水蜈蚣、石仙桃、龙利叶、罗汉果等;谷道毒病常用山扁豆、芒果、荞麦、番木瓜、黄皮果、橘红珠、金钗股等;水道病常用土甘草、小石韦、五爪金龙、扛板归、狗泡草、荠菜等;龙路毒病常用土牛膝、龙须草、朱砂根、丢了棒、卷柏、排钱草、野烟叶等;火路毒病常用地金牛、山竹青、扶芳藤、伸筋藤、徐长卿、鹰不扑等。

四、外治方法众多

壮医解毒治病讲究内治,注重外治,以外治为主,形成了一系列的外治方法。

如治疗痧毒病常用壮医挑痧法、壮医刮痧法、壮医捏痧法、壮医绞痧法、壮医草药熏蒸外洗法等;治疗瘴毒病常用壮医佩药法、壮医针刺法、壮医药线灸法、壮医药物竹罐法等;治疗蛊毒病常用壮医灸法、壮医针刺法;治疗湿毒病常用壮医针挑法、壮医药物竹罐法、壮医药线灸法等;治疗食物药物中毒常用壮医针刺法、壮医药线灸法等。

治疗气道毒病常用壮医针刺法、壮医药线灸法、壮医药物竹罐法、壮医佩药法等;治疗谷道毒病常用壮医药线灸法、壮医针刺法、壮医灯火灸法等;治疗水道毒病常用壮医药线灸法、壮药熏洗法等;治疗龙路、火路毒病常用壮医针刺法、壮医药线灸法、壮医药物竹罐法等。

五、重视防毒

壮医主张有病早治,无病早防,已发病者及时治疗。壮医在

长期的实践中意识到防重于治,特别强调“未病先防”,并积累了丰富的防毒方法和经验。

(1) 药物防毒法

为了御毒防病,壮族先民总结出了丰富且颇具特色、行之有效的药物防毒方法和经验,如药物内服、熏洗、敷贴、佩挂等。奇特的卫生民俗——鼻饮,就是壮族民间流传的利用药物洗鼻或雾化吸入以预防时疫疾病的方法。汉代的《异物志》载:“乌浒,南蛮之别名,巢居鼻饮。”后晋《旧唐书》载:“乌浒之俗,相习以鼻饮。”鼻饮是煎取某些壮药液令患者吸入洗鼻,或蒸煮壮药产生气雾,令患者吸入,以达到凉脑快膈、抵御瘴毒和防暑降温的目的。壮医至今仍在使用洗鼻及雾化吸入法,对鼻病、喉病等呼吸系统病证有较好的疗效。

佩药则是另一种颇具特色的民俗。每年春夏季,壮族民间习惯将艾叶等草药扎成药把挂于门旁或放置房中,利用其芳香气味开窍化湿,以辟秽祛瘴,防止毒邪侵入体内;在瘴病流行的季节,村寨无论男女老幼,均佩挂药囊并在居室内焚烧苍术、艾叶等药,涂搽雄黄酒,以避邪防瘴;家中若有未成年或体弱多病的孩童,则令其佩挂各种香药制成的药囊,以扶正祛瘴。这种佩药防瘴习俗一直沿用至今。如《靖西县志》载:“五月五日,家家悬艾虎,挂蒲剑,饮雄黄酒,以避瘴疫。”

在壮族聚居的广西靖西等地,每年端午节(农历五月初五)都举办盛大的药市,家家户户都去赶药市,卖药、看药、闻药、买药,意在饱吸百药之气,预防疾病发生。因此,赶药市也成了壮乡民俗。

(2) 习俗防毒法

壮族先民为了适应瘴雾昏

塞的环境,在改善生活习性和生存环境方面也积累了一些独具特色的预防毒邪的方法。干栏式建筑是壮族为了预防疾病和避免野兽袭击而发明的,分上下两层,上层住人,下层贮物,居住面距地面数米,不仅通风、采光好,而且可有效地防瘴御兽,减少风湿病的发生,在阴湿多雨的岭南地区非常适用。至今在壮族居住地仍可见到干栏式房屋。

对生活用水,壮族先民通常先用白矾搅拌沉淀过滤后再饮用,并多吃生大蒜头,以防虫毒在体内滋生;当疾病流行之时,各村间暂不往来,或外出回家后,常用壮药液洗浴,以辟秽解毒;对年老体弱者,常用辟秽解毒或舒筋活络之品垫席而睡。壮族先民还利用药膳扶正祛邪,认为药补不如食补,且必配血肉有情之品。

每逢“三月三”,壮族人民常采香枫叶、黄姜等药物制作五色糯米饭食用,以行气健胃、顺气润肺;在蚊蝇滋生的季节,则疏通沟渠,清除污积,防止瘟疫发生;壮族先民的服饰崇尚青蓝黑色,为蓝靛所染,既可使人凉爽,又可防避蚊虫,还具有辟邪解毒的功效。

(3) 体育锻炼防毒法

壮乡人民喜爱体育活动和歌舞,常在节日里开展抛绣球、赛龙舟、抬天灯等传统健身活动,这与壮医强调“未病先防”的预防保健观念是密不可分的。壮族文化之珍宝——花山岩画及铜鼓上的舞蹈造型,有学者认为是壮医为防病强身创制的功夫动作图,从侧面反映壮族先民很早就意识到通过锻炼来增强体质、预防疾病。

(作者系广西中医药大学党委副书记)

诺如病毒感染的中成药治疗与预防措施

诺如病毒又称诺瓦克病毒,属于人类杯状病毒科。它潜伏期短、变异快、环境抵抗力强、传播途径多样、感染剂量低,很容易在人群间造成传播。诺如病毒感染是一种传染性疾病,也叫做“胃肠道流感”,全年均可发生感染,特别是10月到次年3月寒冷季节呈现高发。患者多表现为呕吐、腹痛、腹泻、发热、食欲减退、乏力等症状,儿童以呕吐多见,成人以腹泻多见,且为稀水便或水样便,通常不伴有黏液、脓血。

诺如病毒感染是一种自限性疾病,一般症状会在2~3天内逐渐消退,症状持续未缓解的患者可进行对症、支持治疗等,促进疾病的治愈。诺如病毒感染目前尚无特效药,多以对症或支持治疗为主,腹泻时预防脱水(补充口服补液盐)、呕吐

时禁食、退烧降温等。

诺如病毒感染性腹泻属于中医学的“泄泻”“呕吐”范畴。病因多为感受外邪和饮食所伤。寒湿或湿热损伤脾胃,导致运化失常,清浊不分而引起。

推荐中成药治疗如下:

一、寒湿型

症状:恶心想吐,腹泻水样便,腹痛肠鸣,或有恶寒发热,全身肌肉酸痛。

参考用中成药:藿香正气水(胶囊、软胶囊等)。

二、湿热型

症状:起病急骤,或发热,恶心呕吐,腹痛腹泻,泻下急迫,口渴欲饮,心烦,尿短赤。

参考用中成药:葛根芩连片(口服液、微丸等)、肠胃康颗粒(口服液等)、香连丸(片)等。如伴有积食、消化不良等症状,保济口服液、保和丸、止泻利颗

粒也可参用。

注意事项:

呕吐时,半小时内暂时不要进食,呕吐后如想喝水、吃东西,应小口吃,少量多餐,吃清淡、易消化的食物。

另外,长期呕吐、腹泻的患者可能会导致机体严重脱水,进而引起体内酸碱紊乱以及水、电解质紊乱等。此时患者需提前进行支持治疗,可以足量补充水分,必要时也可通过静脉给液,补充葡萄糖、氯化钠等进行治疗。现推荐一个家庭版补液盐方——自制大米汤或小米山药汤。大米(或小米+山药)适量,加水熬成米汤,500毫升米汤加入1.75克食盐,搅匀即可。加了盐的米汤跟补液盐类似,能预防腹泻引起的脱水,还能更好地帮助恢复肠道健康。

以上中成药选择,请在医师指导下使用。

预防措施:

1. 勤打扫,多通风。经常打扫居室,保证房间的干净卫生。在家时,每天要开窗通风;外出时,尽量佩戴口罩,尽量少去或不去人群密集、空气流通又差的公共场所。

2. 保持良好的手卫生是预防诺如病毒感染和控制诺如病毒传播最重要和最有效的措施。饭前便后应按照七步洗手法正确洗手,用肥皂和流动水至少洗20秒。需要注意的是,消毒纸巾和免冲洗的手消毒液不能代替洗手(按标准程序)。

3. 避免与患者近距离接触。如果家人感染诺如病毒,患者应尽量不要和其他家人近距离接触。

4. 注意食品卫生安全。认

真清洗水果和蔬菜,正确烹饪食物,不要食用生水或没煮开的水。食用贝类海鲜等高风险感染诺如病毒的食品应保证彻底煮熟。

5. 主动隔离。诺如病毒患者患病期间最好居家主动隔离至症状完全消失后2天(因为症状完全消失后患者还有少量排毒),避免传染给其他人,尤其是从事服务行业人员和集体机构人员,如厨师、护工、学校和幼儿园教师。

6. 做好消毒工作。若发生诺如病毒胃肠炎聚集性或暴发疫情时,应做好全面消毒工作,重点对被患者呕吐物、粪便等污染物污染的环境物体表面、生活用品、食品加工工具等进行消毒,最常用的是含氯消毒剂。

(吴春水)