

心主汗,肝主泣,肺主涕,肾主唾,脾主涎,此五液所出也。”

按 王冰《素问·宣明五气篇》“五藏化液”注:“泄于皮肤”者为“汗”,“润于鼻窍”者为“涕”,“注于眼目”者为“泪”,“溢于唇口”者为“涎”,“生于牙齿”者为“唾”也。然《说文》无“泪”字,目液本作“涕”,如《礼记·檀弓上》说:“垂涕洟”,陆德明《经典释义》:“涕音他计反,洟音夷,自目曰涕,自鼻曰洟”,孔颖达疏:“目垂于涕,鼻垂于洟”,《说文·水部》说:“涕,泣也,从水,弟声”,段玉裁注:“按‘泣也’二字,当作‘目液也’三字,转写之误也。《毛传》皆云‘自目出为涕’,《篇》、《韵》皆云‘目汁’,泣非其义”。《说文·水部》又说:“潜,涕流貌,从水,散省声。《诗》曰:‘潜焉出涕’。”段玉裁注引《毛

传》:“潜。涕下貌”。可见“涕”本是“目液”殆无疑义矣。

“涕”,在《黄帝内经》里失去“目液”之本义而取代“鼻液”之“洟”,故其全书无“洟”字。凡论述“鼻液”者,皆以其“涕”字称之,如上引《素问·宣明五气篇》之“肺为涕”、《灵枢·九针论》之“肺主涕”,以及《素问·解精微论》之“故脑渗为涕”,《素问·气厥论》之“鼻渊者,浊涕下不止也”等等,甚至《素问·评热病论》之劳风“欬出青黄涕”,虽非“鼻液”,亦名之曰“涕”,因《黄帝内经》无“痰”字,且肺在变动为欬而主涕然也。

“溢于唇口”为“涎”,“生于牙齿”为“唾”,二者在“五藏化液”之整体功能活动中,以维护其协调平衡。

《说文·口部》说:“唾,口液

也,从口,垂声,唾,唾或从水”,《说文·次部》说:“次,慕欲口液也,从欠水,凡次之属皆从次”,段玉裁注:“有所慕欲而口生液也,故其字从欠水,俗作涎”。是“唾”训“口液”,而“涎”训“慕欲口液”也。其为“口液”则一,有“慕欲”之“口液”则为“涎”,无“慕欲”之“口液”则为“唾”也。与王冰之注“涎”、“唾”有别。

《灵枢·口问篇》说:“人之涎下者,何气使然?岐伯曰:欲食者,皆入于胃,胃中热则虫动,虫动则胃缓,胃缓则廉泉开,故涎下”,《灵枢·津液五别篇》说:“中热则胃中消谷,消谷则虫上下作,肠胃充郭故胃缓,胃缓则气逆,故唾出”。据此,则“涎”、“唾”一也,无分于“溢于唇口”、“生于牙齿”也。

医政资讯

国家中医药局印发灾害多发疾病中医药防治方案

针对近期我国部分省份遭受严重洪涝灾害和泥石流灾害,灾区人员极易发生湿疹、“烂裆”等皮肤病和腹泻、感冒等病症的情况。8月17日,由国家中医药管理局组织有关专家制订的《洪涝灾害、泥石流灾害多发疾病中医药防治技术方案(2010年版)》印发,为灾区疾病防治提供参考。

《方案》指出,“烂裆”好发于腹股沟,可外扑青黛滑石粉、六一散、松花粉等,外涂炉甘石洗剂治疗。如糜烂渗出,可用淡盐水、芒硝水、枯矾水放凉外洗或湿敷,或用苦参、马齿苋、黄柏等药材加水煮沸后放凉外洗或湿敷,可配合内服清热除湿解毒中药。

湿疹多为湿热浸淫证和脾虚湿蕴证。湿热浸淫证应清热除湿,脾虚湿蕴证应健脾除湿。

腹泻多为寒湿中阻证和湿热内蕴证,寒湿中阻证应温化寒湿,湿热内蕴证应清热利湿。此两种证除可用推荐方药治疗外,也可用一些外治法,寒湿中阻证可艾灸关元、神阙、中极等,还可穴位按摩,进行脐疗等。湿热内蕴证可拔罐治疗。

感冒可根据暑湿证、风热证、风寒证分别给予化湿解表、疏风清热、发散风寒治法。也可使用生姜、葱白、大枣煎服或泡脚、姜糖水、鲜鱼腥草煎服凉拌或鲜马齿苋煎服凉拌进行食疗。