

“留饮”浅析

● 刘华珍^{1*} 徐子亮²

摘要 通过各医籍对“留饮”的记载,分析探讨“留饮”的含义、病因及诊断治疗,认为:“留饮”总属饮病范畴,其含义在各医籍中有所不同,或为饮病的通称;或专指饮停于某一部位;或专指饮在体内停留时间较长。其病因总与饮水过多相关,治疗多遵“饮食不消,以吐下药”的原则,或兼用温通之法。

关键词 留饮 病因 诊断 治疗

“留饮”一词首见于《神农本草经》,“留饮”作为病名,从秦汉沿用至今,目前仍为临床医家广泛应用。关于留饮的解释一般认为:留饮系病程较长,饮邪停留部位较深,病势较重,一般药物难以攻除的饮病,它分属于四饮之中。但笔者认为留饮含义不限于此,“留饮”在古今各医籍中的概念也不尽相同,浅析如下。

1 古代医学典籍对“留饮”的认识

《内经》中无“留饮”一词,相关记载有:“饮积”、“水饮”、“溢饮”等。如《素问·至真要大论》:“岁太阴在泉,草乃早荣,湿淫所胜……民病饮积”。《灵枢·论疾诊尺第七十四》:“尺肤如枯鱼之鳞者,水饮也。”《灵枢·脉要精微论篇》:“肝脉搏坚而长……令人喘逆;其栗而散色泽者,当病溢饮,溢

饮者喝暴多饮,而易入肌皮肠胃之外也。”此段论述“饮病”的发生与“喝暴多饮”及自然界运气中湿气胜相关。

《神农本草经》中有4处记载“留饮”。如《神农本草经·上卷》:“夫大病之主,有中风……大腹水肿、消渴、留饮、癖食……此皆大略,宗兆。其间变动枝节,各宜依端绪以取之。”此段引文中“留饮”与“中风”、“消渴”等疾病等并列,作为不同的病名出现,故“留饮”为独立的疾病名称。在《神农本草经》中无“痰饮”、“支饮”、“悬饮”、“溢饮”等记载,故“留饮”即为广义饮病病名。本条“留饮”与“大腹水肿”并列,二者虽同为水病,但列为两种疾病,说明“留饮”不同于“大腹水肿”。

《神农本草经·中卷·草部下品》:“大黄,味苦寒有毒。主下瘀血……留饮、宿食……。”又载:“甘

遂,味苦寒有毒。主治……面目浮肿,留饮宿食……”此二段引文均有“留饮宿食”的描述,结合第一段有“留饮”、“食癖”,说明“留饮”与“饮”、“食”行为密切相关。

而在《神农本草经·中卷·木部下品》中又有:“巴豆,味辛温有毒。主治……留饮痰癖,大腹水胀……。”由此可见《神农本草经》中共记载了3种治疗留饮的药物——大黄、甘遂、巴豆。分析三种药物均为具有攻下作用药物,说明留饮的治疗以攻下药为主。符合《神农本草经·上卷》提出的“饮食不消,以吐下药”的原则。又此段引文中言“留饮痰癖”,首次记载了“痰”字及“痰癖”,提示“留饮”与“痰癖”关系密切。

《金匮要略方论》中有共有7处记载留饮,浅析如下:

《金匮要略方论·藏府经络先后病脉证第一》:“病人有气色见于面部,……鼻头色微黑色,有水气……色鲜明者有留饮。”

分析:此处“留饮”与“水气”并列,知二者同为水病,总属阴病。“鼻头色微黑色,有水气”为阴中之

* 作者简介 刘华珍,女,副主任医师。山东省级重点中医专科学科带头人,济宁市中医药学会内分泌专业委员会主任委员,第二批山东省高层次优秀中医临床人才,济宁市中青年名中医。主要从事中医内科临床工作。

• 作者单位 1. 山东省济宁市中医院(272000); 2. 山东省济宁市中西医结合医院(272000)

阴;“色鲜明者有留饮”为阴中之阳。“留饮”与“水气”均为病名。“水气”应与《金匱要略方论·水气病脉证并治第十四》篇相应。此处“留饮”应与《金匱要略方论·痰饮咳嗽病脉证并治第十二篇》篇相呼应,有广义饮病之意。

在《金匱要略方论·痰饮咳嗽病脉证并治第十二篇》中有五条文论及留饮。“夫心下有留饮,其人背寒冷如手大。”(第7条)“留饮者,胁下痛引缺盆,咳嗽则辄已(一作转甚)。”(第8条)“胸中有留饮,其人短气而渴,四肢历节痛。”(第9条)“脉沉者,有留饮。”(第10条)“病者脉伏,其人欲自利,利反快,虽利,心下续坚满,此为留饮欲去故也,甘遂半夏汤主之。”(第18条)

分析:由该五条原文对留饮的脉证描述可见①留饮可在胁下、胸中、心下、其部位广泛,故有广义饮病之意。②从治疗方面分析:论留饮有五条文,然选方唯一,即“甘遂半夏汤主之”,方中用甘遂、半夏攻逐水饮为君药,所选药物与《本经》一脉相承,亦符合《神农本草经·上卷》提出的“饮食不消,以吐下药”的原则。③从预后分析:第18条中记载“留饮欲去”,说明留饮有自愈之征并非难治。④对留饮的记载中,未言明病程必须长久。相反,从对“四饮”中大部分病症分析,病程均应较长,临床亦是缠绵难愈。如:痰饮的“其人素盛今瘦”,悬饮的“水流在胁下、咳唾引痛”,支饮的“咳逆倚息,短气不得卧,其形如肿”等。⑤“脉沉者,有留饮。”(第10条),仲景论脉分为阴阳,如《伤寒论》中“问曰:脉有阴阳者……脉沉、涩、弱、弦、微,此名阴也”,饮病总属水病,阴病也,可见阴脉。

《金匱要略方论·水气病脉证并治第十四》:“问曰:病者苦水,面

目身体四肢皆肿,小便不利,……医以为留饮而大下之……后重吐之……”(第39条)

分析:此条为误诊病例,本为水气病而误诊为留饮,“医以为留饮而大下之”,“后重吐之”。此条说明用吐、下之法是治疗留饮的常规方法,是当时医界认可的基本治法。

《金匱要略方论·藏府经络先后病脉证第一》和《金匱要略方论·水气病脉证并治第十四》两篇,均对留饮和水气病进行了鉴别诊断,留饮与水气均为水病,但二者有所不同。饮病病因主要是饮水过多而发病。如《金匱要略方论·痰饮咳嗽病脉证并治第十二篇》:“……饮后水流在胁下……谓之悬饮;饮水流于四肢……谓之溢饮。”“夫病人饮水多,必暴喘满。凡食少饮多,水停心下,甚者则悸,微者短气”等。饮病面色,可见“鼻头色鲜明”,病位当浅,病势较轻,治疗用吐、下之法,方如半夏甘遂汤。水气病主要由人体脏腑功能失调对水液化气化不及,致水气滞留于人体所致水肿。其面色可见“鼻头色微黑色”,其色黑,为阴中之阴,其病位当深,病情较重。治疗当遵循“诸有水者,腰以下肿,当利小便;腰以上肿,当发汗乃愈”,如越婢加术汤等。

水气者,言水之动态变化,“水气”可上冲,水性当下趋。人体应天,内有运气也,故体内可有“水气”、“火气”等,如《素问·六微旨大论篇·第六十八》:“……相火之下,水气承之”;“金位之下,火气承之”;“亢则害,承乃制,制则生化,外列盛衰,害则败乱,生化大病”。水腫者,言形也,可见于外者也。

《诸病源候论·留饮候》阐述了留饮的病因、发病部位及临床表现:“留饮者,由饮酒后饮水多,水气停留于胸膈之间,而不宣散,乃令人

胁下痛,短气而渴,皆其候也。”并在《诸病源候论·五疝候》载有“华佗太一决疑双丸”可治疗留饮。

唐·孙思邈《千金方》论述五饮者,皆由饮酒后及伤寒饮冷水过多所致,病因相同,因此治法亦同,均用大五饮丸。“一曰留饮,水停在心下,二曰澼饮,水澼在两胁下;三曰痰饮,水在胃中;四曰溢饮,水溢在膈上五脏间;五曰流饮,水在肠间,动摇有声”。分析:此处明确提出饮病病因是饮酒后及伤寒饮冷水过多,并明确留饮的部位“水停在心下。”

《外台秘要·卷第八》记载留饮病因:“病源留饮者,由饮酒后饮水多,水气停留于胸膈之间,而不宣散,乃令人胁下痛,短气而渴,皆其候也。”并记载了治留饮方二首:一为“范汪海藻丸,疗腹中留饮方”,药物组成:海藻、木防己、甘遂、茯苓、蜀椒(去汗)、芫花(熬)、葶苈子(熬各一两);另一方为甘遂半夏汤,所选药物多具有攻下逐水作用。

《仁斋直指方》记载行气可治疗留饮:“沉香降气汤,治阴阳交滞,心腹胀满,留饮停酸,积冷诸证。”

《医门法律·痰饮论》记载:“究竟水所蓄聚之区,皆名留饮,留者留而不去也。”此处“留饮”应指广义饮病,并对“留饮”之“留”字进行诠释。而“饮”字有一种解释为:中药汤剂需要冷服的叫做“饮”,由此分析“饮”字本身即有“冷饮”之义,所以饮病的形成,不仅与饮水过多有关,应与饮“冷水”、“冷饮”过多关系更为密切,仲景提出“病痰饮者,当以温药和之”,唯温药能祛“冷饮”之寒也。

2 近代对“留饮”的认识

近代学者多认为:留饮即痰饮留而不去,病程长,病势重,饮邪停

留部位较深,一般药物难以攻除,它分属于四饮之中。如《金匱要略心典》记载“留饮,即痰饮留而不去也。”现行《金匱要略》教材解释为:“留饮是指饮邪停留不去,时间长病情深痼而言,并不是四饮之外,另有所谓留饮。”^[1]

3 结语

“留饮”总属饮病范畴,其含义在各医籍中有所不同,或为饮证的

通称;或专指饮停于某一部位;或专指饮在体内停留时间较久。其病因总与饮水过多,饮水不节相关,留饮的治疗原则多遵《神农本草经·上卷》“饮食不消,以吐下药”的原则,或兼用温通之法。所用方剂有“甘遂半夏汤”、“大五饮丸”等。常用药物有甘遂、半夏、芫花等。“留饮”与“宿食”、“痰癖”密切相关,可同时并见,留饮与水气病同为水病,

但其病因、表现、治疗又有所不同,临床中应加以鉴别。

本文浅析“留饮”,旨在抛砖引玉,而关于留饮的理论还有待进一步挖掘及完善,以便能更好地指导临床应用。

参考文献

- [1] 范永生. 新世纪全国高等中医药院校规划教材·金匱要略[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 191.

征订征稿

2013 年部分杂志征订征稿启事

《中国针灸》杂志为月刊,每册 13 元,全年 156 元,邮发代号:2-53;《针刺研究》杂志为双月刊,每册 20 元,全年 120 元,邮发代号:82-171;《世界针灸杂志》(全英文版,中英文摘要)为季刊,每册 20 元,全年 80 元,邮发代号:80-679。全国各地邮局均可订阅,脱订者可直接通过发行部订阅。地址:北京东直门内南小街 16 号;邮编:100700;电话/传真:010-84046331;E-mail:zhenjiugf@yahoo.com.cn。

《西部中医药》(原《甘肃中医》)杂志为月刊,大 16 开,128 页。国内刊号:CN 62-1204/R,国际刊号:ISSN 1004-6852。国内邮发代号:54-78,国外邮发代号:BM4431,国内定价:¥6.00 元,国外定价:\$ 6.00 元,全国各地邮局(所)均可订阅。地址:甘肃省兰州市七里河区瓜州路 424 号;邮编:730050;电子信箱:gszyyk@126.com;QQ:80556855;传真:(0931)2337364;电话:(0931)2337364;广告许可证号:6200004000580。

《中国现代医生》国内统一刊号:CN11-5603/R,国际刊号:ISSN1673-9701,邮发代号:80-611,全国各地邮局均可订阅,脱订者可直接通过发行部订阅。每月出版 3 期,每期定价 15 元,全年 540 元。地址:北京市朝阳区百子湾西里 402 号楼 403 室《中国现代医生》杂志社发行部;邮编:100124;电话:010-59693870-8017;传真:010-59693848;联系人:绿红宇;联系信箱:zgxdyshrd@163.com;网址:www.zgxdys.com。《中国医药科学》国内统一刊号:CN 11-6006/R,国际标准刊号:ISSN 2095-0616,邮发代号:82-519。全国各地邮局均可订阅,脱订者可直接通过发行部订阅。每月出版 2 期,每期定价 20 元,订阅全年 24 期优惠价 360 元。地址:北京市朝阳区百子湾西里 402 号楼 1004 室《中国医药科学》杂志社发行部;邮编:100124;电话:010-59693870-8017;传真:010-59693848;联系人:绿红宇;联系信箱:zgykxhhd@163.com。

《世界中西医结合杂志》(CN 11-5511/R,ISSN 1673-6613)为月刊,大 16 开本,每期 112 页,每月 28 日出版。每期定价 12 元,144 元/年。全国各地邮局均可订阅,亦可直接向本刊编辑部订阅,国内邮发代号 80-538;国外向中国国际图书贸易总公司订阅,代号 M7968。地址:北京市朝阳区北四环东路 115 号院 6 号楼 109 室,《世界中西医结合杂志》编辑部;邮编:100101;电话/传真:010-64822253;网址:http://www.zhongxi.org;E-mail:sjzxyjh@126.com。