

MASTER'S THESIS

痺症的古文獻整理

莊松輝

Date of Award:
2006

[Link to publication](#)

General rights

Copyright and intellectual property rights for the publications made accessible in HKBU Scholars are retained by the authors and/or other copyright owners. In addition to the restrictions prescribed by the Copyright Ordinance of Hong Kong, all users and readers must also observe the following terms of use:

- Users may download and print one copy of any publication from HKBU Scholars for the purpose of private study or research
- Users cannot further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- To share publications in HKBU Scholars with others, users are welcome to freely distribute the permanent URL assigned to the publication

痹症的古文獻整理

莊松輝

04413083

中醫學碩士學位課程

指導老師:劉良教授/博士

香港浸會大學

二零零六年六月三十日

摘要

中醫學辨治痹証已有二千餘年歷史，著述眾多。為發遑古義，古為今用，亦為臨床治痹提供有益的理論向導及傳統經驗，對自《內經》以降，至明清時期逾25位著名醫家的論痹古文獻進行了檢索整理，並加以分析，總結出先賢對痹証的病因病機的認識、痹証的分類方法及其意義、對痹証的治療用藥規律等。結果發現痹証的辨治內容是在歷代醫家的不斷闡發下，而發展與完善起來的。論痹始於《內經》，首次提出致痹的外因是“風、寒、濕三氣雜治，合而為痹”；內因乃由正氣不足“粗而肉不堅者善病痹”，為後世論痹奠定了理論基礎。漢·張仲景對《內經》有所闡發，開創痹証辨証論治之先河，並創多首治痹名方。隋唐時期醫家在痹証的病因病理、辨証論治等方面有所發展，如孫思邈“從風、從毒”治痹。宋元時期醫家對痹証的論述各有特色。陳自明開創從婦人的生理病理特點以論痹之先河。金元時期，張子和主張用汗、吐、下三法治痹；朱丹溪創二妙散治濕熱痹。忽思慧開創食療治痹之先河。明清時期醫家在痹証的辨証論治上更趨成熟。張景岳論痹分陰証、陽証，主張治痹最宜峻補真陰。傅山提出久痹屬於內傷病証，治療重視扶正。喻嘉言指出久痹與內生濁痰有關。李中梓倡治痹宜參合以治，立“治風先治血，血行風自滅”之大法。葉天士創“久痹入絡”之說，倡治久痹用活血化瘀和虫類搜剔之品。吳鞠通論痹以寒熱分類，簡單實用；王清任·唐宗海論痹重瘀血。至此，痹論已發展成為中醫理論及實踐體系的一部份，至今具有實用價值。此外，本文也對痹証與類風濕性關節炎的關係進行了簡述，並附跟師臨証醫案二則。通過本研究感到，對歷代論痹的古文獻進行發掘整理，對於應付日益繁雜之痹証的辨治需要，提高人類健康水平，具有重要的實用價值和現實意義。

關鍵詞：痹証；古文獻；整理。

目錄

一. 歷代醫家對痹症的認識和痹証的分類	P1
(一.) 歷代醫家對痹証的認識	P1
(二.) 痹証的分類	P5
1. 按病因分類	P6
2. 按部位分類	P6
3. 按症狀特征分類	P7
4. 按發病及病情久暫分類	P7
5. 按季節分類	P7
6. 按征候分類	P7
二. 痹証的論治和用藥規律	P8
(一.) 標本論治	P8
(二.) 扶正祛邪	P9
(三.) 宣散疏通	P10
(四.) 依部位用藥	P11
(五.) 三因制宜	P12
(六.) 正治、反治	P13
(七.) 雜合以治	P14
(八.) 辨証與辨病相結合	P14
三. 痹証與類風濕關節炎的關係	P14
驗案舉隅	P16
病案一	P16
病案二	P17
總結和討論	P19