

《续资治通鉴长编》所载宋代官员足疾、 中风病考述

孟树峰, 孟永亮

内蒙古医科大学中医学院, 内蒙古 呼和浩特

收稿日期: 2025年1月28日; 录用日期: 2025年2月21日; 发布日期: 2025年2月28日

摘要

《续资治通鉴长编》(以下简称《长编》)是宋代史学家李焘所著北宋编年体史籍, 保留了大量原始史料, 文献价值极高。其中记载了北宋皇帝、京朝官、地方官、一般士人等多个阶层的医案和病例。本文就《长编》所载足疾和中风病案从患者的症状、生活方式、职业、社会地位等方面进行考述, 从疾病角度探究宋代官员的健康状态, 侧面反映北宋医疗状况和诊治水平。

关键词

《续资治通鉴长编》, 北宋, 足疾, 中风

An Examination of Foot Diseases and Strokes of Officials in Song Dynasty in the *Continuation of Zizhi Tongjian Long Chronicle*

Shufeng Meng, Yongliang Meng

College of Traditional Chinese Medicine, Inner Mongolia Medical University, Hohhot Inner Mongolia

Received: Jan. 28th, 2025; accepted: Feb. 21st, 2025; published: Feb. 28th, 2025

Abstract

Continuation of Zizhi Tongjian Long Chronicle (hereinafter referred to as *The Long Chronicle*) is a Northern Song Dynasty annalistic work written by Li Tao, the Song Dynasty historian, which preserves

a wealth of original materials and has extremely high documentary value. It records medical cases and illnesses of various social classes, including emperors, central government officials, local officials, and common scholars. This article historical reviews the foot diseases and stroke cases recorded in "The Long Chronicle" from the perspectives of symptom, lifestyle, occupation, and social status, in order to explore the health status of Song Dynasty officials from disease perspective and indirectly reflect the medical situation and treatment level of the Northern Song Dynasty.

Keywords

Continuation of Zizhi Tongjian Long Chronicle, Northern Song Dynasty, Foot Diseases, Stroke

Copyright © 2025 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

《长编》载许多足疾中风病案例, 本文就《长编》所载足疾和中风病案从患者的症状、生活方式、职业、社会地位等方面进行考述, 从疾病角度探究宋代官员的健康状态, 侧面反映北宋医疗状况和诊治水平。

2. 足疾

“足疾”在史书中未明确为何病, 应是足部疾病的统称, 古籍中“足疾”主要为脚气病, 脚气病名始见于汉。汉代张仲景《金匱要略·中风历节病脉证并治》载: “乌头汤: 治脚气疼痛, 不可屈伸。” [1] 乌头汤治疗脚气病, 乃因寒湿痹阻造成关节疼痛不可屈伸; 唐代孙思邈《备急千金要方》中记载脚气病: “自永嘉南渡, 衣纓士人, 多有遭者”, 西晋衣冠南渡, 北方人不适应南方潮湿的气候条件, 始患脚气 [2]; 北宋董汲《脚气治法总要》描述了脚气病源流: “汲尝考诸经之疾, 其来久矣。在黄帝时, 名为厥。两汉之间, 名为缓风。宋齐之后, 谓为脚弱。至于大唐, 始为脚气。其号虽殊, 其实一也。” [3]

廖育群在《关于中国古代的脚气病及其历史的研究》一文中梳理了脚气病的源流: “脚气病始见于晋代; 晋初或稍前, 起源于岭南地区的脚气, 逐渐向长江下游的南部地区蔓延, 但为数稀少, 西晋永嘉年末, 迁都南京后, 始见脚气多发。然直到南北朝时代结束, 江北仍全然不见。隋至唐初, 始越过长江, 蔓延北方; 唐代广泛流行于中国全境。北宋初期, 虽可见脚气流行, 但多属轻症” [4]; 梁雨诗《北宋诗歌常见疾病书写研究》一文分析北宋诗人所言足疾大致为脚气或年老体衰引起的运动不便, 考虑在宋代脚气病也可能被称为足疾、脚疾 [5]。史冷歌《帝王的健康与政治—宋代皇帝疾病问题研究》一文中对脚气病在宋代的发病情况作了介绍: “脚气病包括两种, 一种是食物中缺乏维生素 B1 所致, 其出现时间在春秋中叶, 另一种是感染了马来丝虫病, 以南方多见, 此病早在公元 3 世纪已开始在我国流行, 这两种脚气病都在宋代较流行” [6], 由此可知, 宋代史书记载的足疾大致为脚气病。

2.1. 《长编》所载足疾概述

古代官员步履上朝, 如果发生足部疾病, 极易被发现并记录下来。《长编》共记载 25 例足疾, 记载文字较为简略、笼统, 无详细的病因及病症描述, 但见足部有恙则为“足疾”, 少量病例简单记载了足疾的病因和症状。详见表 1。

Table 1. An examination of foot diseases in the “*Continuation of Zizhi Tongjian Long Chronicle*”**表 1.** 《长编》所载足疾简表

时间	患者姓名	官职	发病年龄	病案信息描述	出处
宋太祖乾德三年 (乙丑, 965)	张仁谦	龙武将军		刺史、右龙武将军张仁谦足疾不能战, 欲弃城遁。	卷六
宋太祖开宝六年 (癸酉, 973)	刘熙古	参知政事	70 岁	兵部侍郎、参知政事刘熙古, 以足疾四上表求解。	卷十四
宋太宗太平兴国八年(癸未, 983)	石熙载	枢密使	55 岁	枢密使石熙载, 始以病足不能履步, 多请告, 及寢疾, 上幸其第临问。	卷二十四
宋真宗咸平三年 (庚子, 1000)	杨徽之	兵部侍郎	79 岁	徽之先以足疾请告, 上自取名药为赐。	卷四十六
宋真宗景德二年 (乙巳, 1005)	桑赞	指挥使		上不欲暴其过, 止以足疾罢之。	卷五十九
宋真宗大中祥符九年(丙辰, 1016)	陈尧叟	枢密使	44 岁	陈尧叟以足疾请逊位, 诏不许。	卷八十六
宋真宗天禧二年 (戊午, 1018)	李士衡	刑部侍郎	59 岁	士衡以足疾表求门谢, 许之。	卷九十二
宋真宗天禧四年 (庚辛, 1020)	王嗣宗	节度使	76 岁	留京师累月, 竟以足疾不任朝谒。	卷九十五
宋仁宗天圣元年 (癸亥, 1023)	蔚昭敏	指挥使		以足疾特听入朝不拜。	卷一百
宋仁宗宝元二年 (己卯, 1039)	梅询	给事中	59 岁	询以足疾请外补也。	卷一百二十四
宋仁宗庆历二年 (壬午, 1042)	萧英			遣中使慰劳, 英称足疾不拜……英矍然起, 遂使人掖而拜。	卷一百三十五
宋仁宗庆历六年 (丙申, 1046)	赵德文	观察使	71 岁	德文晚被足疾, 不能朝。	卷一百五十八
宋仁宗皇祐元年 (己丑, 1049)	陈执中	枢密使	59 岁	而执中亦以足疾辞位。	卷一百六十七
宋仁宗至和元年 (甲午, 1054)	王贻永	枢密使		王贻永言: “奉诏许朝朔望, 恩礼优绝。今足疾少损, 乞五日一奉朝。” 从之。	卷一百七十七
宋仁宗嘉祐五年 (庚子, 1060)	陈旭	吏部郎中		陈旭以足疾罢为右谏议大夫、同提点在京诸司库务。	卷一百九十一
宋神宗熙宁五年 (壬子, 1072)	富弼	知谏院	56 岁	富弼屡请老……明年二月, 召弼, 辞以足疾不能朝。	卷二百三十一
宋神宗熙宁八年 (乙卯, 1075)	潘夙	光禄卿	70 岁	夙有足疾, 年已七十, 乞令致仕。	卷二百六十
宋神宗熙宁八年 (乙卯, 1075)	陈升之	枢密使	64 岁	先是, 升之以足疾, 诏免前殿起居, 郊祀许不预。	卷二百六十三
宋神宗熙宁十年 (丁酉, 1077)	陈汝羲	兵部郎中		汝羲以足疾免, 许之。	卷二百八十
宋神宗元丰三年 (庚申, 1080)	陈荐久	宝文阁学士		诏宝文阁学士兼侍读陈荐久苦足疾, 除将来亲祠明堂外, 诸祠摄事免一年。	卷三百五

续表

宋哲宗元祐元年 (丙寅, 1086)	司马光	谏议大夫	67岁	臣近缘足疾未愈……许乘小竹轿往诸位商量。	卷三百七十八
元祐四年 (己巳, 1089)	吕公著	龙图阁直 学士	71岁	臣以足疾, 久在假告, 未获入侍轩墀。	卷四百二十一
元祐六年 (辛未, 1091)	王汾	兵部侍郎		兵部王汾苦足疾, 惮礼部之多祠事, 故不可对易。	卷四百六十
元祐七年 (壬申, 1092)	范子奇	户部侍郎	57岁	子奇又以足疾辞行, 太府卿刘忱代之。	卷四百七十六
元祐八年 (癸酉, 1093)	梁焘	尚书左丞	59岁	会焘足疾作, 是日, 遂谒告免权中书省事。	卷四百八十三

分析上表可知:

从患病年龄来看, 25例足疾中, 年龄可考的有16例, 待考的有9例, 其中, 50岁以上的有15例, 多因年老体弱, 肝肾亏虚, 筋脉失养, 而致足废萎不用。其他因气候的特殊性而发病; 从患者任职经历来看, 有些官员曾在江东、岭南等地任职, 如: “太宗即位, 复以左补阙召, 同知贡举。时梅山洞蛮屡为寇, 以熙载知潭州” [7]; “先是, 有诏诸路课民种桑枣, 广西转运使陈尧叟上言曰: ‘臣所部诸州, 土风本异……恐在安南’” [8]。枢密使石熙载曾在潭州(今长沙)任职, 陈尧叟在广西地区任职, 而脚气病有鲜明的地域特点, 江南岭南等地土地卑湿, 气候炎热, 是脚气病的诱发因素。隋朝医家巢元方认为江东、岭南等地气候潮湿, 风毒之邪易侵袭人体经脉而致脚气。“江东、岭南, 土地卑下, 风湿之气, 易伤于人。初得此病, 多从下上, 所以脚先屈弱, 然后毒气循经络, 渐入腑脏, 腑脏受邪, 气便喘满。以其病从脚起, 故名脚气。” [9]《太平圣惠方》载: “如久在中华, 乍出外方, 或至江淮, 或至岭外, 久在高原, 不经湿气, 未伏水土, 饮食之间, 多有不同, 致脚气发动” ([10], p. 941), 认为中原地区的人突然迁徙到江淮、岭外等潮湿的地方, 不能适应当地气候而引发脚气病。比起文官, 武将由于其带兵作战的职业特点, 难免造成外伤, 从成因上当属于外伤性足疾。

从患病影响来看, 部分病者不能胜任现有官职, 请求罢官或降职甚者告老还乡, 如《长编》卷二十四载“枢密使石熙载, 始以病足不能履步, 多请告” ([8], p. 550)宋人因病卸职, 官方给予合理的调动调节, 这反映出宋代政府为保证政务运行, 对老疾不任事者的关注, 并进行处置的政治举措; 部分病者, 皇帝会亲临宰第或亲赐医药、赐财物、准予假期、免除政事等, 如“徽之先以足疾请告, 上自取名药为赐” ([8], p. 990)“诏宝文阁学士兼侍读陈荐久苦足疾, 除将来亲祠明堂外, 诸祠摄事免一年” ([8], p. 7421)。宋代皇帝对官员慰问, 体现皇帝对臣子健康的重视和对臣子的抚恤。

2.2. 宋代足疾的诊治和病因

有关足疾的诊治方法, 《长编》记载较少, 仅有一则对话记录了王安石长子王雱患足疾的寻医过程: “上顾王安石曰: ‘闻卿子雱久被病, 比稍愈否?’ 安石曰: ‘雱病足痒下漏, 遍用京师医不效, 近呼泰州痒医徐新者治之, 少愈’” ([8], p. 6012)从症状看, 王雱应是足疾日久而生足部溃疡, 寻求痒医医治; 《宋史》载有一例艾灸治疗足疾的病例: “俶中途被足疾, 车驾亲临问, 令太医然艾以灸, 疾寻愈。” ([7], p. 13904)按照中医“寒者热之”的治则来看, 风寒湿痹证是艾灸法的适应证, 董汲《脚气治法总要》言脚气“灸而不针者非也, 针灸而不药尤非也”“初灸风市, 主两膝挛痛”“次灸伏兔, 主寒” ([3], p. 12), 认为脚气宜针、灸、药三法并用, 其中灸法的适应证为风寒湿痹, 取穴原则为循经取穴和阿是穴法。

宋元时期, 中医理论研究不断深化, 在病因病机也呈现出许多新的观点, 如《太平圣惠方》论脚气成因乃“久坐久立湿冷之地”“凡得脚气, 便速灸之, 并服诸汤散” ([10], pp. 933-934)。

根据症状不同将脚气分为干湿两种：“干者不肿，湿者肿满”，干湿两种脚气依症状不同而治法有别，并列举头痛、上气、呕逆、胀满等脚气病兼证 14 种并治法方药，可谓翔实；特列一条“治江东岭南瘴毒脚气诸方”，以地域特点陈述其病因病机，凸显因地制宜原则；董汲《脚气治法总要》([3], p. 11)分析了脚气病的五种病因：“风毒成实”“阳气寒厥，足胫挛急”“冷痛顽痹”“疏泻过度藏虚”“风湿毒气中于足胫”；《圣济总录》([11], pp. 1413-1445)根据“脚气”病是否兼下肢水肿，亦分为“干脚气”“湿脚气”，并罗列风毒脚气、脚气缓弱、脚气痹弱、脚气痹挛、脚气疼痛不仁等 18 种兼证并治法方药，根据证候不同而随证用药，亦单列“江东岭南瘴毒脚气”；从脚气病分型与证治、方药来看，后者当是沿袭并丰富了《太平圣惠方》的理论；认为脚气最宜针灸，提出应尽早针灸，灸法取穴依阿是穴，针刺选穴多用风市、伏兔、绝骨、犊鼻、膝眼、足三里；方药用牛膝、杜仲、秦艽、独活、桂附、川芎等祛风湿强筋骨等药物，可见在宋朝治脚气在理、法、方、药上已经相当完备。

《长编》所载足疾大致可分为年老体衰与脚气病两种，两种状况也可同时存在，官员任职地点气候因素可影响足疾的发生，史书对疾病诊治没有详细记载；得疾后官方会采取一定政治举措来保证官员队伍的正常运转，皇帝则会对部分官员派医、赐药，甚至亲自问疾。

3. 中风病

中风病是一种病势急骤，病情凶险的疾病，中医认为其病因为：正气虚衰、情志失调、劳倦过度等，病机为阴阳失调，气血逆乱，相当于西医学的脑出血、脑梗死、蛛网膜下腔出血、脑血管疾病。其症状有突发性的失语、流涎、四肢失用、昏迷等，病情轻、意识清楚者为中经络，病情重、神志昏蒙者为中脏腑。

1986 年中华全国中医学会内科学会《中风病中医诊断、疗效评定标准》将脑卒中中医病名标准化为“中风病”，又名“卒中”[12]，由于风邪致病的广泛性，医家将诸多外风所致，或具有风象表现的病证统归于诸风门下，并逐渐扩展丰富，形成内涵庞杂的风致病候，即广义中风，涉及肢体经络病、神志病、皮肤病等诸多病种，中风病相关记载散在其中。宋代以前，中风病与广义中风导致的风致病候并论，二者在概念和内涵上存在交叉，及至宋代，官办医局、修撰校订医籍等举措，使得中医学在理论上得到了长足的发展，对中风病有了系统的认识，“中风”内涵开始转变为专指中风病[13]。

《圣济总录》诸风门中风病相关病名非常丰富，共列 86 种证候，有风致病候者如五脏中风、柔风、风腰脚不遂、偏风，有中枢系统表现为主者如急风、卒中、中风失音、中风舌强不语、中风身体不遂等([11], p. 186)，中枢系统症状表现者相当于现今所言中风病，即卒中。从症状看，《长编》所载中风大都为卒中。

3.1. 《长编》所载中风概述

《长编》记载的中风病例多以“忽”“暴”等字眼来描述，体现中风病的病势急骤，病情凶险，中经络者尚可诊治，中脏腑者限于当时医疗水平，多数情况短时间内死亡。《长编》共载中风病症 18 例，详见表 2。

Table 2. An examination of strokes in the “Continuation of Zizhi Tongjian Long Chronicle”

表 2. 《长编》所载中风病简表

时间	患者姓名	官职	发病年龄	病案信息描述	出处
宋太祖乾德四年 (丙寅, 966)	杨义	殿前都虞候		殿前都虞候杨义暴疾失音……虽不能言，而指顾之间，众皆禀令，军政肃然。有童奴田玉者，善揣度义意……义必回顾玉，画掌中为字，玉尽晓焉。	卷七

续表

宋太祖开宝七年 (甲戌, 974)	王审琦	忠武节度使	49岁	初, 审琦暴得疾, 失音, 上亲临问。	卷十五
宋太宗雍熙元年 (甲申, 984)	李穆	左谏议大夫	56岁	穆不食荤茹, 哀戚过甚, 因致毁瘠。癸酉, 穆晨起将朝, 风眩暴卒。	卷二十五
宋太宗淳化三年 (壬辰, 992)	王沔	右拾遗	42岁	沔视事省中, 暴得风眩疾, 舁归第, 卒。	卷三十三
宋真宗咸平六年 (癸卯, 1003)	吕蒙正	户部尚书	57岁	吕蒙正暴中风眩, 上即临问, 赐白金五十两。	卷五十四
宋真宗景德元年 (甲辰, 1004)	夏侯峤	户部侍郎	71岁	夏侯峤, 引选入候对於崇政殿, 暴中风眩。诏亟取金丹, 上尊酒饵之, 肩舆还第, 遣内侍召内外名医诊视。其夕, 卒。	卷五十六
宋真宗景德二年 (乙巳, 1005)	毕士安	吏部侍郎	67岁	毕士安早朝, 至崇政殿庐, 疾暴作, ……已不能言……肩舆送归第而卒。	卷六十一
宋真宗天禧元年 (丁巳, 1017)	陈彭年	刑部侍郎	56岁	将诣太庙, 退诣中书阁中, 方如腿, 风眩仆地, 肩舆还家, 遣中使挾医诊疗, 旦夕存问。	卷八十九
宋真宗天禧二年 (戊午, 1018)	赵元偓	尚书令	49岁	先是, 宫邸遗烬燔舍数区, 元偓惊悸, 暴中风眩不能言。	卷九十二
宋真宗天禧三年 (戊午, 1019)	向敏中	工部郎中	71岁	是日重阳, 赐宴苑中, 宰臣向敏中暮归, 暴中风眩, 亟命中使挾太医诊问。	卷九十四
宋真宗天禧三年 (己未, 1019)	李继昌	连州刺史	71岁	涇州言知州连州刺史李继昌, 暴中风眩。上亟遣使挾医往视, 又取宝丹封赐之, 仍许肩舆还京师, 未至而卒。	卷九十三
宋仁宗天圣六年 (戊辰, 1028)	张知白	龙图阁待制	63岁	然体素羸, 忧畏日侵。在中书忽感风眩, 舆归第。帝亲问疾, 已不能语, 卒。	卷一百六
宋仁宗庆历二年 (壬午, 1042)	吕夷简	宰相	63岁	是冬, 宰相吕夷简感风眩不能朝, 上忧之, 手诏拜司空、平章军国重事。	卷一百三十八
宋仁宗嘉祐元年 (丙申, 1056)	赵祯	皇帝	46岁	春正月甲寅朔, 上御大庆殿受朝。前一夕, 大雪, 至压宫架折。上在禁庭, 跣足禱于天。及旦而霁。百官就列, 既捲帘, 上暴感风眩, 冠冕欹侧, 左右复下帘。或以指抉上口出涎, 乃小愈, 复捲帘, 趣行礼而罢。	卷一百八十二
宋仁宗嘉祐四年 (己亥, 1059)	田况	礼部侍郎	54岁	枢密使、礼部侍郎田况暴中风瘖。	卷一百八十九
宋仁宗嘉祐八年 (癸卯, 1063)	赵祯	皇帝	54岁	是日晚, 忽得疾, 不知人, 语言失序, 复召已责降医官宋安道、甄立里、秦宗一、王士伦等入侍疾。	卷一百九十八
宋神宗熙宁四年 (辛亥, 1071)	李寿朋	工部郎中		李寿朋疏俊任侠, 不惮繁剧, 祠西太一, 饮酒茹荤, 暴中风, 卒。	卷二百二十四
宋神宗熙宁七年 (甲寅, 1074)	蔡挺	枢密副使	60岁	枢密副使蔡挺方奏事上前, 风眩仆地, 内侍掖就西厢, 上亲临赐药, 自殿中肩舆归府, 因屡求罢免, 诏给优假将治。	卷二百五十八

分析上表可知:

从病情来看, 在 18 例中风病例中, 年龄可考的有 16 例, 不可考的 2 例。病情重者 8 例, 轻者 10 例, 记录中风诱因的 5 例。年龄 50 岁以上者 12 例, 因年老肝肾亏虚, 阴血不足发为内风; 病情重者用“暴

卒”“卒”等字眼来描写,突出病势急骤,通常在出现症状后,“归第而卒”,甚则“未归第而卒”。如《长编》卷一百六载工部尚书张知白:“然体素羸,忧畏日侵。在中书忽感风眩,輿归第。帝亲问疾,已不能语,卒”([8], p. 2465)。此例为中风之中脏腑,限于当时的医疗条件,没有积极有效的处理措施,在短时间内死亡;病情轻者如卷十五载忠武节度使王审琦,“初,审琦暴得疾,失音,上亲临问”([8], p. 323),此例为中风之中经络,中经络表现出“喑”“仆地”“流涎”等症状。

从疾病症状来看,大部分病例只有部分症状,如卷七载殿前都虞候杨义的中风症状:“殿前都虞候杨义暴疾失音……命掌军如故……虽不能言,而指顾之间,众皆稟令,军政肃然。有童奴田玉者,善揣度义意……义必回顾玉,画掌中为字,玉尽晓焉”([8], p. 168),从原文可知晓患者仅有失语的症状,思维正常,能够与旁人以“画字”的形式交流;嘉祐元年(1056)春,仁宗皇帝在寒冷天气下中风,“春正月甲寅朔,上御大庆殿受朝。前一夕,大雪,至压宫架折。上在禁庭,跣足祷于天。及旦而霽。百官就列,既捲帘,上暴感风眩,冠冕欹侧,左右复下帘。或以指抉上口出涎,乃小愈,复捲帘,趣行礼而罢”([8], p. 4394)。从原文可看出当时在皇帝身边有通晓中风后常规护理的医者或侍者,将皇帝呼吸道里的分泌物用手指揩出。因为中风后痰涎溢于口腔,很容易堵塞呼吸道,造成呼吸不畅,而“抉”出痰涎之后仁宗得以“小愈”,很可能当时仁宗已经有了缺氧的症状。

从病因来看,17例病例中,有5例明确记载了可能引发中风的诱因,这5例病者是左谏议大夫李穆、尚书令赵元偃、龙图阁待制张知白、仁宗皇帝、工部郎中李寿朋,诱因分别是“哀戚过甚”“惊悸”“体素羸”“跣足(光脚祈祷的礼仪)”“饮酒茹荤”,这些诱因种类包括情志因素、正气虚弱、外感六淫、饮食因素等,基本涵盖了中风的常见病因。

3.2. 宋代中风病的诊治和病因

中风起病急骤,治疗难度大,一般遵循熄镇肝熄风、滋阴潜阳、化痰开窍、活血通络的治则,常用熄风、化痰、活血、开窍的药物。

《长编》卷一百三十八记载一则对话,以髭须治疗风眩,“是冬,宰相吕夷简感风眩不能朝,上忧之,手诏拜司空、平章军国重事,俟疾损,三五日一入中书。夷简力辞,复降手诏曰:‘古谓髭可疗病,今翦以赐卿’”([8], p. 3329),庆历二年(1042)仁宗皇帝赐宰相吕夷简“髭”以治疗风眩。《嘉祐本草》兽禽部卷载:“发,温。止血闷血运,金疮伤风,血痢”“乱发,使,味苦。能消淤血”[14]。这是对“人发”功用的记载,考虑“髭”与人发有效成分相近,所以“髭”对于中风后淤血造成的症状有缓解作用。

《宋史》记载以“金丹”治风眩,“入朝,暴中风眩,真宗遣使驰赐金丹,已不救,年六十九”([7], p. 13054)。书中对金丹具体是何药没有记载。《太平圣惠方》载:“白金丹。治一切风。遍风日不收敛。及半身不遂方。朱砂(三两,别研为末) 雌黄(一两半) 硫黄(一两)”([10], p. 935)可知《宋史》中指白金丹。

《圣济总录》([11], pp. 186-344)“诸风门”下另列诸多细目,其中有“急风”“卒中风”,此两种为正虚风邪外感,从症状看,《长编》中大多病例属于“急风”与“卒中风”,其治法用天竺黄丸、龙脑丸、牛黄丸、天南星丸、白僵蚕丸等化痰熄风、醒神开窍、活血通络的药物。

宋代统治阶层拥有系统性的医疗保障团队,享受当时最好的医疗资源,即便如此,中风病比之于其他疾病更凶险,更难以应对,史泠歌[6]分析了北宋皇室脑血管病之病因,认为赵氏皇族的心脑血管疾病和高血压病有家族遗传性,在饮食方面,统治阶层经济上的富足势必造成饮食肥甘厚腻,营养过剩,生活方式养尊处优,这些均是诱发中风病的危险因素;文官由于其职业特点运动量小而精神压力大,这两种因素也是中风病的危险因素,此外由于老年患者肝肾亏虚,阴血不足可导致中风病,中风病在官员群体中比较常见。

本文考述了《长编》所载足疾与中风病的情况,足疾与中风病属常见病,宋代的医学理论和诊疗水

平均呈现繁荣景象, 对于常见病诊治更趋完善; 皇宫内专门设置为官员服务的医疗机构, 来保证官员们的就医质量; 官员们生活方式、职业特点、饮食习惯、气候特点均可成为疾病的诱发因素, 官员患病时, 皇帝会亲临宅第问疾、派遣医生、亲临问疾以及赐予财物药物, 遇有特殊病情或宫内医官治疗不力时, 可利用民间医疗资源, 官员们所处的医疗环境、享受的医疗资源、就医方式均体现出北宋上层就医条件的便利和医疗体系的完善; 官方对得疾后官员的处理反映出政府对官员健康的关注以及政治策略: 老疾者不能胜任现有官职的, 政府则视具体情况给予准假、卸任, 同时更换新任官员从而保证官员队伍行政效率。这些病例从侧面体现了北宋时期的医疗水平, 也体现出北宋政府对于官员队伍的健康状况比较关切的态度。

参考文献

- [1] (汉)张仲景. 金匱要略[M]. 上海: 上海科学技术文献出版社, 2011: 37.
- [2] (唐)孙思邈. 备急千金要方校释[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2014: 259.
- [3] (宋)董汲. 脚气治法总要[M]. 上海: 上海人民出版社, 2005: 7.
- [4] 廖育群. 关于中国古代的脚气病及其历史的研究[J]. 自然科学史研究. 2000(3): 206-221.
- [5] 梁诗雨. 北宋诗歌常见疾病书写研究[D]: [硕士学位论文]. 成都: 西南交通大学, 2021.
- [6] 史冷歌. 帝王的健康与政治——宋代皇帝疾病问题研究[D]: [博士学位论文]. 保定: 河北大学, 2012.
- [7] (元)脱脱, 等. 宋史[M]. 北京: 中华书局, 1977: 9103.
- [8] (宋)李焘. 续资治通鉴长编[M]. 北京: 中华书局, 1995: 913.
- [9] (隋)巢元方. 诸病源候论[M]. 北京: 人民出版社, 1980: 441.
- [10] (宋)王怀隐. 太平圣惠方[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2016: 941.
- [11] (宋)赵佶. 圣济总录[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1982: 1413-1445.
- [12] 王永炎. 中风病中医诊断、疗效评定标准[J]. 中国医药学报, 1986, 1(2): 56-57.
- [13] 邱月华, 周冉冉, 张聪, 等. 中风病古籍病名考辨[J]. 中国中医基础医学杂志, 2024(4): 639-643.
- [14] (宋)掌禹锡, 等. 嘉祐本草辑复本[M]. 尚志钧, 辑复. 北京: 中医古籍出版社, 2009: 345.