

彭芳胜 彭慧娟◎著

土家医毒气病学

TUJIAYI
DUQI BINGXUE



中医古籍出版社
Publishing House of Ancient Chinese

封面设计：映象视觉
MAOXIANG VISUAL 13910278901

土家毒气病学

ISBN 978-7-5152-0603-5



9 787515 206035 >

定价：55.00元

土家医毒气病学

彭芳胜 彭慧娟 著

中医古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

土家医毒气病学/彭芳胜, 彭慧娟著. - 北京: 中医古籍出版社, 2014. 6
ISBN 978-7-5152-0603-5

I. ①土… II. ①彭… ②彭… III. ①土家族-民族医学 IV. ①R297.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 090837 号

土家医毒气病学

彭芳胜 彭慧娟 著

责任编辑 伊广谦

封面设计 映象视觉

出版发行 中医古籍出版社

社 址 北京东直门内南小街 16 号 (100700)

印 刷 北京义飞福利印刷厂

开 本 787mm × 1092mm 1/16

印 张 25.75

字 数 643 千字

版 次 2014 年 6 月第 1 版 2014 年 6 月第 1 次印刷

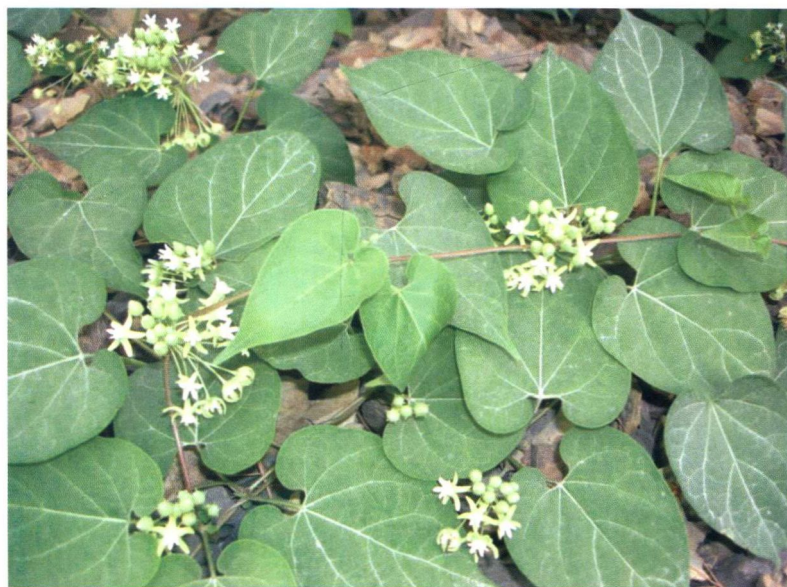
印 数 0001 ~ 1500 册

ISBN 978-7-5152-0603-5

定 价 55.00 元



汉语名：红鬼笔；土家语名：免姐阿叶笔（mianx jiex av yer bif）
国际音标：mian⁵⁵ tɕie⁵⁵ a⁵³ je²¹ pi³⁵



汉语名：一点白；土家语名：忙泽二拉（manr cer ef lax）
国际音标：man²¹ ts²¹ e²¹ e³⁵ la⁵⁵

内容提要

毒气学说是土家医重要学术内容之一，识症辨毒，量邪施治是土家医主要的学术思想，毒气病学是土家医医学主要学科。它是历代土家医经过几百年不断探索、创新发展所形成的集体智慧结晶。

《土家医毒气病学》中的学术思想和证治内容、方子和药物，都来源于土家族地区民间。作者通过大量的田野调研和文献调研，长期跟师学习及40余年的临床生涯，经过10年总结提炼、完善和提高，在专业杂志上发表和在学术会议上交流相关学术论文10余篇，使毒气病学初步形成框架；经过2年多的系统整理研究，编辑成初稿，再经部分土家医名医及专家学者提出修改意见，通过3次较大修改而成此书，分上、中、下、附4篇。

上篇为概述部分。一是论述毒气病病因病机及致病特点，分别介绍毒气病天毒、生毒、薦毒三大类，风毒、寒毒、湿毒、热毒、火毒、瘟（疫）毒、气毒、血毒、痰毒、脓毒、水毒、恶毒、尿毒、粪毒、胎毒、食毒、草毒、虫毒等十八种病因及病症，简述每种毒气的病机及致病特点和易导致的疾病。二是论述了毒气病的诊断治疗，突出识症辨毒、量毒施药、对抗降解、以毒攻毒的诊治原则；介绍基本诊法和特殊诊法、常用十二治法（攻毒法、败毒法、赶毒法、清毒法、排毒法、拔毒法、化毒法、散毒法、解毒法、放毒法、提毒法、调毒法）。三是治毒方子和药物。简述了“主”“帮”“客”“信”配伍原则和主主、主帮、主客、主信配伍类型及作用，分别简述了祛风毒、散寒毒、赶湿毒、清热毒、退火毒、抗瘟毒、破气毒、败血毒、攻恶毒、化痰毒、赶水毒、排尿毒、赶粪毒、提脓毒、清胎毒、解食毒、祛草毒、镇兽毒、解蛊毒、杀虫毒等20类方子类型功效。在药物上简述了祛风毒等18类治毒药各不相同的具体功效、适应病症、常用药物名称。

中篇是常见病症。介绍常见毒气病3大疾，18种病，102个症的土家语名、汉语名、类似现代医学病名、病因、病位、病机、诊断、鉴别、预防、治则、治法、方药、服侍等方面内容。体现了土家医疾病命名、病因、诊治及服侍特色，充分应用了识症辨毒，量毒施药、对抗降解，以毒攻毒学术思想，共介绍了200余种治法和方药及每个症简要实用服侍技术方法，使理、法、方、药、技、护在每个症中得到合理应用，展示了土家医学的系统性和全面性。

下篇为治毒方子和药物。治毒方子按土家医治法，把常用治毒219方子按功效和主治分成15类，供临床应用参考，每类方子简述了基本原理和应用主要事项，标注了成人常用剂量及煎服法，每个方子按土家语名、汉语名、组成、用法、功效、主治编排；治毒药物按土家医分类法把常用400种药物分为祛风毒药物等18类，每种药物按名录方式编写，

分别为：土家语名、汉语名、别名、来源、性味、功效、主治、用量、备注9个方面。

附篇是笔画索引、参考文献、后记。主要内容有症名、方名、药名土家语汉字和汉语汉字笔画索引，主要参考文献资料目录及后记等内容。

《土家医毒气病学》是一部病因治疗学著作，它以病因为主线，首先通过询问病史、审证求因的方法，来“识症辨毒”，以获得疾病的本质，便于针对性治疗。其次，是制定治疗大法，针对具体病因，强调判断毒在人体中的量多少，选择针对性方药和剂量，来“量毒施药”根据毒在人体部位深浅不同，制定对抗或降解方法。对于患者体质强壮、毒邪量大，用“以毒攻毒”药物，直捣毒邪，迅速清除体内病邪，达到安正目的，对于体弱邪不重的患者治法，强调“调毒法”；对于邪在下、在内的难于清除的，用“提毒法”促使毒邪的排除，达到正盛邪退目的。

作者简介



彭芳胜，男，土家族，1956年出生于湖南省永顺县八万坡土家山寨。大专文化，中共党员，现任中医内科副主任医师，湖南省湘西土家族苗族自治州民族医药研究所副所长。兼任中国民族医药学会理事、土家医药专家委员会委员，《中国民族医药杂志》编委，湖南省中医药学会民族医药专业委员会秘书，湖南省中医药管理局土家医重点研究室主任，湘西土家族苗族自治州科技进步奖评委，湘西土家族苗族自治州非物质文化遗产评审专家。

在民族地区学习、工作四十余年，主要从事土家医药临床与研究，在相关杂志上发表学术论文20余篇，主编出版《土家医方剂学》、《土家医雷火神针疗法小儿提风疗法技术规范应用研究》2部，承担完成国家级、省部级、地厅级科研课题5项，获省级科学进步三等奖1项，地厅级科学进步一等奖3项，二等奖1项、三等奖3项，其学术水平得到原国家中医药管理局副局长、中国民族医药学会会长诸国本先生的高度评价，视为“国内土家族医药优秀继承人”，先后获得中国中西医结合学会第二届特殊贡献奖和湘西土家族苗族自治州人民政府第四届科技兴州先进个人荣誉称号。研究方向：土家医药基础理论与临床应用研究。

序

彭芳胜先生新著《土家医毒气病学》付梓之际，嘱我为该书作序，深感不安！过去我对毒气说研究不深，不敢妄加评论。往时，在与彭先生探讨土家医发病观时，略知一点土家医毒气说的皮毛。

何谓“毒气”？现代汉语解释为“有毒的气体”。土家医所指“毒气”，是广义的，泛指能致病的外邪之毒气与内生之毒气。外邪之毒气，主要是指自然界的有形毒气与无形毒气。有形毒气，如草毒、本草之毒（有毒药物）、水毒、虫兽毒、动物粪尿毒等等。无形毒气有疫毒、瘴气、风毒、寒毒、热毒、气毒等等。内生之毒气，指人体三元脏器在代谢或病变中产生的异常之毒，如血毒、脓毒、病毒、胎毒、尿毒等毒气。不管是外邪之毒与内生之毒均为土家医致病因素。为此，彭芳胜先生认为：“毒气为百病之首。”并依据毒气致病的原理，提出了“量毒施治”的新治法，为诊疗土家医毒气病创新了思路，拓宽了视野，是值得我们关注的。

关于土家医病因说与发病观的问题，我曾在《土家族医药学》、《土家族医学史》等书中提出，“风、寒、湿、火”四大疫气为土家医主要致病外邪。彭芳胜先生根据多年的临床实践，结合土家医药文献研究，整理出土家医毒气说，对土家医毒气说的概念、内容、种类、性质、诊治、治毒药物等在书中进行详论。特别是对土家医发病说提出了毒气为主要致病因素的新论点，丰富了土家医发病学内容，对土家医理论体系的构建具有重要意义。在对发病的认识上，土家医的发病观与祖国传统医学发病观有引伸之义。《内经》的发病观主要有邪气发病说。《素问·金匱真言论》云：“八风发邪、以为经风，触五脏，邪气发病。”《灵枢·百病始生》曰：“夫百病之始生也，皆生于风雨寒暑，清湿喜怒。”认为外来邪气侵入人体是疾病发生的重要条件。这里所指“喜、怒”，代表七情内伤致病因素，说明了邪气致病的多样性。

彭芳胜先生从跟师学习土家医药至今40余载，他勤奋好学，刻苦钻研，沉于临床，积累了丰富的医学经验，特别是对毒气病的诊治疗效颇佳，影响社会，被患者称之为土家医的“医中圣手”。多年来，他在繁忙的诊疗之余，潜心研究土家医药，在学术上颇有建树，先后出版了《土家医方剂学》、《土家医治毒药物集》、《土家医雷火神针疗法提风疗法技术规范与应用研究》等学术专著，成为我国土家医药学术带头人之一。10年前，国家中医药管理局原副局长，中国民族医药学会会长诸国本教授在评论我国土家医药时，讲过这么一段话：“彭芳胜是其中比较有成就的一位土家族医药研究人员，彭芳胜同志所占有的民族医药知识，是有相当水平且难能可贵的。”

纵观我国土家医药研究现状，从研究人员层面上看，许多教授、博士高层人员在关注土家医药，也在研讨；在研究方式上，许多科研人员在实验室进行实验，在图书馆进行文献整理；从研究效果上看，文献整理、基础研究等原创性成果较多，临床成果少。鉴于土家医药研究现状，还需要更多像彭芳胜先生这样“难能可贵”的土家医药研究人员。从事土家医药研究的专家学者们，要静下心来深入土家山寨的田间地头做田野调查，发掘整理土家医药点点滴滴经验，收集治病方法与药物，多拣一些即将消失的土家医药文化遗产。只有这样，土家医药才不会消失在我们这一代，才能保住土家医药的根与魂。对土家医药文献的整理，要忠实于土家医药文化本质，突出土家医药特色。土家医药本身就是一种地域民族医药文化，即这个地域内生活的民族在长期的生活中积累的医药经验，它的生成，传播和发展与地域有着密切的关联。土家医药在发展进程中，受多元文化的影响，特别是中医药文化对土家医药有较深的影响，可能烙上某些中医文化的印记。在整理土家医药文献时，要防止将土家医药整理成为地方中医的“转基因”产品。否则，土家医药很可能成为历史符号而已！

《土家医毒气病学》读后，写一点粗浅体会。谨此为序。

田华咏

甲午·孟春

田华咏，中国民族医药学会副会长，中国民族医药学会土家医药分会会长。

序

2013年12月7-8日，中国民族医药学会在北京京东宾馆召开二届6次理事会议，湖南土家医专家彭芳胜先生来京参会并约请我为其《土家医毒气病学》一书作序，这正给我学习土家医提供了机遇。

土家族是中国的土著民族，世居于武陵山区。土家医药体系博大精深，是中华民族传统医药宝藏中的奇葩。彭先生以毒气致病立说，认识层面视角独到，临床层面疗效独特，其理论联系实际继承创新的学风难能可贵。

本书所谓“毒气”，泛指有毒气体。所谓“毒”，泛指有害事物，既包括有形毒物和无形毒气，又包括不良事物本身矛盾反映出的特性，“以毒攻毒”之法便是对这一特性的诠释和应用。彭先生所谓“毒气为百病之首”的论断是其病因学说的核心观点，这与《内经》“百病生于气”的理论并行不悖。是故，彭先生在书中列有“理气毒药”等类目。总体而言，彭先生把毒气分为三类18种，产生18类、百余病证，常用12法、20个种类、800余种药加以治疗的学术体系构建，是对土家族医药发掘整理提升的创新性成果，可喜可贺。

中国共产党第十八次全国代表大会的政治报告中强调：“扶持中医药和民族医药事业发展”，土家医药是民族医药事业的重要组成部分，扶持土家医药事业发展迫在眉睫。党的十八大还强调推动文化的大发展大繁荣。文化大发展首先要树立大文化观念，所谓大文化，就是包括土家医药文化在内的全国56个民族文化的总和。文化大繁荣首先要彰显文化的多样性，“百花齐放，百家争鸣”的文化格局就是文化的大繁荣。

值彭先生力作付梓之际，草写数语是为序！

梁峻

农历癸巳年大雪日

梁峻，研究员，中国民族学会副会长、秘书长。

自序

毒者，生命所悠系也。凡毒，有毒物与毒气耳。毒物易见，人知惧之；毒气极微，人难察焉。以致体病，始方觉悟，晚矣！今著《土家医毒气病学》以彰诸毒之害，使众醒悟，医者重视，而防治之耳。

毒入人体之途，大致有三焉，一是口入，经肠胃，进血液，弥漫全身；二是鼻入，经气道、肺泡，与气血汇合，流布身躯；三是皮入，经皮肤、黏膜进入脉管，分布机体各部。

土家医认为毒物乃有形之毒气，显而易见，如腐烂食物，有毒药物、有毒植物、有毒动物，人们常知远离之，避开之。惟患病疾及误食误用，或不慎被毒虫咬伤而致病。毒气是无形之邪，在自然界中流布，肉眼不能视见，如风毒、寒毒、瘟毒、疫毒等，一般不易防范，其危害大矣！在古代传统医学著作如《肘后备急救卒方》、《诸病源候论》、《瘟疫论》有诸多记载。随着现代科技的快速发展，有些毒气，如化肥、农药，植物受之，藏于粮果蔬菜之内，无法视见；家禽家畜喂添加之剂，使禽畜猛长，体壮肉嫩，所含之毒常难辨识。此外，社会因素影响给防毒治毒带来了极大的挑战，如香烟有害无人不晓，而男女老少口叨之以为炫耀；酒水含有毒之物，宴席置之，朋党集会，放量饮之，常见醉倒；废气、废水、环境沾污，害人非浅，全球受害，威胁人类；还有人类破坏自然环境，生态失衡，气候反常，产生多种毒邪，致使人疾病丛生，如禽流感、非典等；再有人不自爱，乱交男女，以性传播，梅毒、艾滋病是也。真是毒气为患，无处不在。

今新世纪党中央号召建文明小康社会，人之体魄首当重视。由此，社会要抵挡毒气的产生及作用，个体要自觉防毒，医者要重视治毒。今辑斯书，目的在于传播识毒、防毒、治毒的基本知识，使人们认识毒害，防止毒入，治疗体内有害毒气，乃著者宿愿也。

彭芳胜

2012年2月12日

凡 例

一、毒气一词在土家医学中包含病因和病机两个概念，在病因上，是指致病的毒邪；在病机上，是指疾病发生、发展和转归病理变化的过程。

二、本书中关于“疾”、“病”、“症”、“型”的表述，是土家医对疾病的传统梯级分类法。疾：是指系统病变，如天毒疾、生毒疾；病：是指毒邪所致的不同性质的病，如天毒疾中热毒病，湿毒病；症：是指病者体现在某部位的症候，如胆热症、肺热症；型：是指症候的不同类型和不同阶段。

三、疾、病、症名均用土家医名词，同时配对土家语名注音及国际音标和汉语名与现代医学名称相类似的另给予提示。

四、药物剂量统一以公制克(g)、毫升为标准。把古代土家医文献中旧市制的“握”、“抓”、“撮”、及“两”、“钱”、“分”等折成现代公制重量或容量。

五、药名均用土家语名，同时引有近代土家医常用名称和别名；用量中标明内服或未标明用法的为饮片成人量，老人及小儿酌减。标明外用的为鲜品量或干品散剂。

六、本书中的医用术语为近代土家医常用称谓。

七、本书共收集治毒常用方剂，有方名的219首，无方名170方；收录常用治毒药物400种，仅供医、教、研参考，临床应用必须在医生指导下使用；对有毒性的方药在使用上须慎重。

八、在编写体例上，常见病症按土家语名、土家语拼音、国际音标、汉语名、概述、病因、病机、病位、诊断、鉴别、预防、治则、治法、方药、服侍十三个方面编写；方剂按土家语名、土家语拼音、国际音标、汉语名、组成、主治、功效、备注六个方面编写；药物按土家语名、土家语拼音、国际音标、汉语名、别名、来源、性味、功效、主治、用量、应用经验、备注、备考十一个方面编写。

九、毒气病病症名，多数为现代土家医病症名，少数为土家医古代病症名和外来语名。

十、过去土家族只有语言没有文字，所以，土家医医学只有土家语口碑文献，没有文字记载，现采用汉字记音和土家语拼音字母注音。汉字记音只用其音，字义无意义，无汉字的音用日阿、格歙、克歙等读其切音。本书病名、症名、方名、药名土家语采用土家族母语存留区——湖南省龙山坡脚土家音准。

绪 言

土家族是居住在武陵山区的世居土著民族，多生活在崇山峻岭或溪边湿地。数千年来，土家族人民在与大自然和疾病作斗争中，逐步掌握了土家医药知识，经过反复实践和不断探索、总结，形成了比较完整的口头土家医药体系。土家医毒气学说是土家医学核心组成部分，土家医毒气病诊治是其重要的临床内容之一。

土家医对毒邪病因的认识和毒气病的诊治经验的获得，是与长期居住恶劣环境分不开的。为了生存，土著先民常以草为食为褥，与毒兽毒虫相伴，常年上山打猎，垦荒种粮，下溪摸鱼，采食野菜、野果，经常遇到毒气和毒物，常发生毒气类病和食物中毒。传说“药王菩萨上山采药，一日遇七十二毒”。这里地理环境特殊，地下藏有毒矿石，地上生有毒草、毒虫、毒兽；气候变化异常，时晴时雨，时冷时热，雾气大，时干时湿，为毒邪产生提供了自然条件。土家医认为“是病有七毒”，故从临床证治到病因病机、治法方药的运用上都以识毒治毒为核心，并形成了具有鲜明特色的毒气学说。

我在跟师学习的过程中，常遇到许多难治性疾病或诊断不明的疾病，师父们都以毒立论，进行诊治，并收到了理想的效果。记得1969年春，我跟随师父治一位几十年老胃病患者，师父经询诊、舌脉诊后，放弃过去常用的赶气止痛治法，用退火败毒药如百味连、水黄连等进行治疗。当时我不得其解，师父答曰：“肚有伏火，灼肉伤膜，如同皮肤溃疡，不用泻火败毒之药难得其效，若用散寒赶气之方，等于火上加油。”此后，凡遇到火热之胃病，我都用此法进行治疗，且每每见效，名振一方。直到1989年看到幽门螺杆菌导致胃溃疡、慢性浅表性胃炎的报导，才明白土家医辨证识毒、量邪论治的道理。可见土家医某些方面治法比西方医学还早。经过数年的学习积累，并在实践中运用治毒方法和治毒药物治疗一些难治性疾病，常收到意想不到的效果。怎样才能把土家医毒气病诊治特色挖掘出来，服务人类健康事业？从文献调研开始，在民间向名老土家医拜师学习，广泛调研，收集素材，不断进行临床验证应用。

在文献调研中，发现不少古典著作都有毒气病的记载。如：《山海经·北山经》记有“耳鼠可以御百毒”。《山海经·中山经》中“焉酸，可以为毒”；“桂竹，甚毒，伤人必死”的记载。《周礼·天官》载有：“凡疗疡，以五毒攻之，以五气养之，以五药疗之，以五味节之。”晋·葛洪著《肘后备急救卒方》中明确提出了“毒邪致病”的概念，并认为传染病、瘟病、疮疡以及动物咬伤、食物所伤、药物所害而引起的疾病，是感受“毒厉之气”，“卒中诸毒”所致，将毒气分为“阴毒”、“阳毒”、“伤寒毒气”、“丹火恶毒”、“药毒”、“饮食诸毒”、“狂犬咬毒”、“众蛇毒”、“沙虱毒”、“射干水弩毒”、“虎熊伤毒”十一类。隋·巢元方《诸病源候论》中比较详细记录了“风毒”、“寒毒”、“热毒”、“水毒”、“湿毒”、“痰毒”、“恶毒”、“蛊毒”、“草毒”、“药毒”、“酒毒”、“兽毒”、“蛇毒”、“虫毒”、“气毒”等30余个毒邪名称及相应的证候，涉及临床44个病名。

与此同时，深入名老土家医中进行学习和调研，广泛收集与毒气病有关的文字记载、

口碑文献及有关资料,发现老土家医口碑文献对毒气的称谓达十八种之多,即“风毒”、“寒毒”、“湿毒”、“水毒”、“热毒”、“瘟毒”、“食毒”、“虫毒”、“草毒”、“气毒”、“血毒”、“疫毒”、“巴达毒”、“药毒”、“粪毒”、“脓毒”、“胎毒”;同时总结出了十二种治法,即“攻毒”、“败毒”、“赶毒”、“清毒”、“排毒”、“拔毒”、“化毒”、“散毒”、“解毒”、“放毒”、“提毒”、“调毒”十二法。治毒药物运用亦十分广泛,如:《土家族医药学》载药234种,治毒药物有113种,占47.67%;《恩施本草精选》载药320种,治毒药物有124种,占38.7%;《中草药资源报告集》载药1835种,治毒药物有534种,占32%;《土家医药研究》载药529种,治毒药物有210种,占39.6%。通过调研发现,土家医对毒气病的诊治是以理法方药为基础的,基本形成了体系框架。土家医毒气病证治,在现存的土家医医学著作中没有专门的论述,部分散在七十二症和一百单八症等病症中,部分在名老土家医口碑文献中。

土家医毒气理论的存在离不开临床这个根基,只有经得起临床实践的检验才是有用的理论,才能指导临床治疗。近十余年来,我运用师父们传下来的理法方药分别用于溃疡性结肠炎、易激性结肠炎、结肠息肉、胃十二指肠溃疡、慢性浅表性胃炎、再生障碍性贫血、过敏性紫癜等疾病和肿瘤康复治疗,取得较好的临床疗效,且优于其他疗法,显示出了土家医的特色。

经过文献调研,田野调查,临床应用,发现土家医毒气病学存在,毒气学说内容丰富。经过系统整理研究,发现有独特的基础理论、典型临床证候、特殊药物及方剂和传统特色居家服侍等特点。

一是毒气病概念。毒气病,土家语读音为“睹夺气病”。毒气包括病因病机两个概念,病因方面毒气一词有广义和狭义之分,本书采用的是广义,即指一切致病毒邪总称,包括有形的毒物和无形的物质、气状毒物及疫毒;狭义是指无形之毒邪,如疫毒、瘴气,及井、坟毒气等;病机方面是指毒邪侵入机体,在包气功能低下时引起疾病的发生,受伤的包气与毒邪同为一体,作用于组织器官,使之产生病变,出现毒随气窜、气积毒瘀、毒聚气结等病理变化。

二是毒邪致病主要病因。强调“毒气为百病之首,万恶之源”,认为毒邪是多种疾病的致病因子。土家医认为毒邪的产生是自然界超常气候变化,植物、动物、矿物中固有有毒物,体内代谢异常产生的毒物侵犯和破坏正常组织而发生疾病。因气候异常,瘟气流行引起的病称“天毒疾”;因机体代谢异常产物代谢不能排出体外,而致病的称“生毒疾”;因接触、服用有毒动植物、矿物质致病的称“蒿毒疾”。共有天毒、生毒、蒿毒三大类,风毒、寒毒、湿毒、热毒、火毒、瘟毒、气毒、血毒、痰毒、脓毒、水毒、恶毒、尿毒、粪毒、胎毒、食毒、草毒、虫毒十八种病,以及若干种症。

三是毒邪致病的病机特点。毒邪致病发病急,变化快,病情重,损伤机体范围广,易致残甚至危及生命。常见十八种毒邪相同又有不同的致病病机特点,如风毒犯头面肌肤,部位不定;寒毒致滞气血,伤筋脉,阻阳气,功能下降等;湿毒散阳气,困肚气,缠筋膜;热毒动气血、伤津液;火毒烧筋肉、化脓、坏脏器;瘟毒有传播性、伤气血;气毒蒙神、聚结不通;血毒致血塞、脉管不固;痰毒有蒙脑、塞气、丸子肿大;脓毒致烂肉、烂骨、烂脉、坏血;恶毒致长假肉、消气血,刺痛经;尿毒有坏肾、阻水;粪毒阻肠、烂肠;食毒伤肚坏肠、动气血、伤神;虫毒破皮、坏血、伤麻筋、伤神;草毒伤皮、动气

血、坏内器；胎毒伤母体、伤胎儿等病机特点。致病特点因具体病因不同而表现各异。

四是诊治原则。辨证识毒、量毒施药、以毒攻毒为毒气病诊治原则。看诊、摸诊、问诊、听诊为常用诊法，遍身脉诊法是特殊诊法。具体治法有攻毒法、败毒法、赶毒法、清毒法、排毒法、拔毒法、化毒法、散毒法、解毒法、放毒法、提毒法、调毒法十二法，对抗降解法是总治法。

五是临床证治。根据土家医疾病三级分类法，将毒气病分“疾”、“病”、“症”三个梯级部分。根据毒邪来源不同，分成天毒疾、生毒疾、蒿毒疾三大疾，按土家医三元学说分成十八种病，按临床特点分成100余个症。分别阐述每种病的致病特点、常见症、治疗原则及每个症的具体病因病机、诊断、预防、治法、方药和服侍。

六是治毒方子。土家医配方原则为主药、帮药、客药、信药四类药组成。配伍类型及作用是：主主相伍，功效相加；主帮相辅，增加功力；主客相敬，减少反应；主迎信达，畅通经脉。由于组方不同，功效也不相同，大致可分成祛风毒类、散寒毒类、赶湿毒类、清热毒类、泻火毒类、抗瘟毒类20类。本书重点收载十五类。

七是治毒药物。根据治毒药物性味、功效、主治不同，大致分为祛风毒药、散寒毒药、赶湿毒药、泻火毒药等十八类。一种药物是治病物质大载体，除了起主要作用外还兼有二种以上功效作用，同时在配方不同时也发生改变，次要作用变为主要作用，所以分类只是一个基本原则。根据现存文献调研及土家医口碑资料统计，治毒药物达八百余种，常用者有五百余种，应用频率较高的有四百种左右，本书选用四百种作为名录，便于临床加减应用。在每类药物中，根据土家医药学理论给予归纳说明，使分类更加清晰，是土家医药史上一次较全面的总结。

八是居家服侍。自古以来土家医没有专门的医疗机构，更没有专业护理队伍，土家医药匠是具医、药、护、技一体的全科人员，在给病人治疗的同时，给予服侍指导和应用。土家医认为是病要“七分治疗，三分服侍”，对于毒气病显得非常重要，特别是危重患者是救治成功的关键，所以，在中篇一百余个常见毒气病症中写了土家医居家护理的具体方法和原则措施。

土家医毒气病学的形成，源于土家族民间，是历代土家医集体智慧的结晶，它像一颗璀璨的明珠在武陵山中闪耀，现在把它挖掘出来服务于人类的健康事业，让它在有志于土家医毒气病学的专家学者、临床医务工作者的努力下不断丰富和完善，形成土家医的特色学科，这是作者的心愿。