

薛己外科辨证思想与特色※

● 蔚晓慧 刘桂荣▲

摘要 通过对薛己外科著作及相关文献研究,发现其在外科疾病诊治中对中医学的各种辨证方法,如脏腑辨证、经络辨证、八纲辨证、气血辨证等均能娴熟应用,临病综合多种辨证方法。

关键词 薛己 中医外科 辨证 中医药学术发掘

薛己,字新甫,号立斋,江苏吴郡(今苏州市)人,世医出身,明代著名医家。其在学术上以温补见长,在临床上则以外科著称,造诣极深,著有《外科发挥》、《外科心法》、《外科枢要》、《外科经验方》等,占其存世著作的较大比例。在这些著作中,详细记述了疮疡病的病因、病机、分期、治则、治法、方药及善恶转归,理论与经验并举,自成一家,对中医外科学的发展起到了非常积极的影响和促进作用。其在外科临床上应用最多的辨证方法是脏腑辨证、经络辨证、八纲辨证、气血辨证等,并将其综合起来运用,善于从经络入手辨证外科疾病。

1 经络辨证

经络是人体经气运行的通道,又是疾病发生和传变的途径。其分布周身,运行全身气血,联络脏腑肢节,沟通上下内外,使人体

各部分相互协调,共同完成各种生理活动。故当外邪侵入人体,经气失常,病邪会通过经络逐渐传入脏腑;反之,如果内脏发生病变,同样也循着经络反映于体表,在体表经脉循行的部位,特别是经气聚集的腧穴之处,出现各种异常反应,如疼痛、麻木、酸胀,或皮肤色泽改变等。如《素问·脏气法时论》所述:“肝病者,两胁下痛,引少腹,令人善怒。”^[1] 胁下、少腹便是肝经循行之处。正由于经络系统能够有规律地反映出若干证候,因此临床根据这些证候,用经络辨证的方法,以进一步确定病变性质及其发展趋势。

对于各种外科病症,薛氏多从经络进行辨证,如其认为:耳疮“属手少阳三焦经,或足厥阴肝经血虚风热,或肝经燥火风热,或肾经虚火等因”^[2]。若发热焮痛,属少阳厥阴经风热,用柴胡栀子散治之;若内热痒痛,属少阳厥阴经

血虚,用当归川芎散;若寒热作痛,属肝经风热,用小柴胡汤加山栀、川芎;若内热口干,属肾经虚火,用加味地黄丸;如不应,用加减八味丸。又如,对于瘰癧一症,薛氏指出,其“属三焦肝、胆二经怒火风热血燥;或肝肾二经精血亏损,虚火内动;或悲怒气逆,忧思过甚,风热邪气,内搏于肝”^[2]。盖怒伤肝,肝主筋,肝受病,则筋累累然如贯珠,其多生于耳前后、项腋间,结聚成核。再如,薛氏对于小儿诸疳疮疥的认识:诸疳疮疥,因脾胃亏损,内亡津液,虚火妄动,或乳母六淫七情、饮食起居失宜,致儿为患,当“分其因,审其经而平之。如面青寒热,或白翳遮睛,肝经之症也。面赤身热,或作渴惊悸,心经之症也。面黄体瘦,或作渴泄泻,脾经之症也。面白咳嗽,或鼻中生疮,肺金之症也。面黧体瘦,或喜卧湿地,肾经之症也”^[2]。等,均体现了薛氏善于从经络入手辨证外科疾病的特点。

2 脏腑辨证结合经络辨证

中医学体系以脏腑为核心,脏

※基金项目 国家科技部科技基础性工作专项课题(No. 2009FY120301)

▲通讯作者 刘桂荣,男,博士研究生导师,主要从事历代医家临床学说研究及心系疾病的临床与文献研究。E-mail:lwyl8668@163.com

●作者单位 山东中医药大学(250355)

腑辨证在各种辨证方法中居于核心地位,是其共同基础。各种辨证方法所获得的结果,均与脏腑定位密切相关,最终大多要落实到脏腑辨证上来,即体现在脏腑病变上。其治疗也是在调整脏腑失调,药物的作用也只有通过脏腑才起作用。同时,薛氏认为,不知外科者,无以通经络之原委,不精《内经》者,无以究阴阳之变合,内外虽不同科,但其道理是一致的。其在外科临床中,善于结合运用经络辨证和脏腑辨证进行诊治。如对于疮疡出血,薛氏指出,此“因五脏之气亏损,虚火动而错经妄行也,当求其经,审其因而治之”^[2]。又如其对于小儿口疮的认识尤为透彻。若发热作渴饮冷,额间色赤,左寸脉洪数者,此属心经,先用导赤散清心火,次用地黄丸滋肾水;若寒热作渴,左颊青赤,左关脉弦洪者,属肝经,先用柴胡栀子散清肝火,次用六味地黄丸生肝血;若两腮黄赤,牙龈腐烂,大便酸臭,右关脉洪数,按之则缓者,属脾经,用四味肥儿丸治脾火,以五味异功散补脾气;若发热咳嗽,右腮色赤,右寸脉洪数,按之涩者,属肺经,先用清肺饮治肺火,用五味异功散补脾胃;若发热作渴,两额薰色,左尺脉数者,属肾经不足,先用六味地黄丸以生肾水,次用补中益气汤以生肺气。

3 脏腑辨证结合气血辨证

气是脏腑组织的机能活动,血行脉中,运行全身,起滋养濡润全身脏腑组织的作用。气血辨证是运用中医气血理论,对四诊所得临床资料进行综合分析,以判断气血病变状态,为治疗提供依据的辨证方法,着重于分析疾病与气血的关

系,确定病变是否在气或在血。由于气血既是脏腑功能活动的物质基础,又是脏腑功能活动的产物,脏腑病变与气血病变常常相伴出现,互相影响,因而气血病变与脏腑病变密切相关,气血辨证与脏腑辨证常需结合运用。如薛氏在论述小儿热毒疮疥时,指出:“因乳哺过早,或嗜甘肥,脏腑积热,或母食膏粱厚味,或七情内火所致。当分脏腑所属之因,病之虚实,调其血气,平其所胜。”^[2]如治疗一小儿腹间患热毒疮疥,发热便血,面黄少食,或作呕,或作泻,手足时冷,右关脉弦数。认为此因脾土虚弱,肝火为患;先用五味异功散加升麻、柴胡、山栀益脾气,清肝火;后用六味地黄丸滋肾水,生肝血而愈。

4 八纲辨证结合多种辨证方法

八纲辨证是指将四诊所获得的各种临床资料,根据病位深浅、正邪盛衰、疾病性质和病证类别等进行分析、归纳、综合,得出阴、阳、表、里、寒、热、虚、实八种类型证候的辨证方法,在诊断疾病过程中,起到执简驭繁,提纳挈领的作用。八纲辨证能从病位、病性、病势等方面反映证候的基本构成,但就辨证层次而言又嫌笼统。薛氏深知此理,外科临证时常综合应用八纲辨证和其他各种辨证方法,以期准确诊断病证,为恰当用药提供依据。如对疮疡之症,薛氏认为应当“察经之传受,病之表里,人之虚实,而攻补之”^[2]。若肿痛热渴,大便秘结,为邪在内,宜疏通;肿焮作痛,寒热头疼,为邪在表,应发散;如焮肿痛甚,乃邪在经络,需和解;表现为微肿微痛而不作脓者,属于

气血虚,宜用补托法;如漫肿不痛,或不作脓,或脓成而不溃,是气血虚甚,应当峻补;如色黯而微肿痛,或脓成不出,或腐肉不溃,为阳气虚寒,应温补之。

薛氏在外科诊断学上最大的成就在于将中医辨证成功地落实到外科每一个病症上,巨至肿瘤、麻风,微至疥癣、疣子,以及外治法均讲究辨证。如对于脑疽一症,有实证、虚证之分,实证如湿热上涌,虚证如阴虚火炽、阳气虚、阴精消涸、脾气虚、肾水亏损等。对于发背,临床辨证具体又分为热毒赤盛、阴气虚、阴血虚、阳气虚、阳气虚甚、气血两虚、元气内虚、肾气虚、肾阴亏损、脾气虚、脾胃虚弱等。即一微疥,也可辨为脾经湿热、脾经积热、脾气郁结、脾虚风热、风热、热毒、脾肺虚热、肾经虚热、肝经血虚风热等多种证型。薛氏辨证还能落实到疾病的每一症状上,每一种症状在不同的人身上其病机会有差异,故也应辨证。如疔疮,有本症、兼症、变症、类症之分,包括兼症 14 种,变症 21 种,类症 13 种。其兼症中的头目眩晕一症,又有气虚、血虚、阳虚、脾气虚弱、脾虚有痰、肝经虚热、脾肺气虚、肝肾气虚等不同证候。由此可见薛氏临病辨证精详,纲目清晰。辨证的结果,一革以往疡医以症就方的积弊,对外科疾病的治疗起到积极的指导作用,大大提高了临床疗效。

参考文献

- [1] 龙伯坚,龙式昭. 黄帝内经集解(素问)[M]. 天津:天津科学技术出版社,2006:327.
- [2] 盛维忠. 薛立斋医学全书[M]. 北京:中国中医药出版社,2011.