

· 古籍研究 ·

《外科正宗》“消补”之法探微[※]罗明碧 朱宝华 陈明岭[▲]

摘要 目的:探析《外科正宗》的“消补”之法。方法:查阅《外科正宗》全书,总结“消补”之法的精髓,并举皮肤科验案两则以佐证其学术思想。结果:皮肤病疮疡初期易感外淫,内蓄邪毒,陈实功喜用风药发汗宣毒并结合针灸等多种方法畅通气血,调和阴阳,求病速消;而疮疡后期,津液耗伤多见,则注重养阴熄火,以绝复发。结论:“消补”之法虽言简意赅,但其道深广,皮肤科医家在临证过程中需抓住核心病机,审病详细,灵活运用。

关键词 《外科正宗》;陈实功;消补;消法;补法;治法;中医

1 “消补”之概述

陈实功在疮疡各个时期侧重使用消、托、补三法,为世人所津津乐道,却在《外科正宗·治病则例歌第八》言:“在人活法,或消或补或虫妨。”此处未将托法纳入,或因其必借气血之功大致归补法之类。无论疮疡抑或斑疹,皆乃皮肉筋骨之壅滞,法当消之削之令其平。

笔者结合陈公“盖痈疽必出于脏腑乖变,开窍不得宣通而发也”“使脏腑得宣通,俾气血自流利”之论及验案,认为其在消法中侧重宣通表里、透彻内外,以使毒气发散,气血经络畅行,初生疮疡速退。此外,久病邪羁或虚人感邪在皮肤科临证中并非少见。陈公善从局部和整体辨证分清病情虚实,消补兼施或先补后消是其补法原则。除“盖疮全赖脾土”思想以外^[1],陈公还注重养阴生津,因其既能治火,又可促进疮口收敛,新肉长出,正如其所云“水能生万物”。

2 消法重在宣通

2.1 “宣”善用“风药” 风药之功历世可辨,皮肤科用此多意在止痒,而陈公善于解决多种疡科问题。“风”之于疮疡,于《外科正宗》多处记载,如“凡疮最忌风寒”“又已溃时……尤宜避风”“疮……不御风寒,最

为易袭”等。盖因疮疡好发于腠理肌肉,在表在外易遭风袭,病将愈笃。风为百病之长。病者罹患痈疽疮疡之初,确多有恶寒、发热等表证的表现,故陈公旨用风药发汗解表,宣气搜风,以取事半功倍之捷。《类经》言“风邪转聚,故肌肉肿如愤而为疮疡”^[2],风药入肺与膀胱经居多,能通调水道,有肿者,汗出宣消矣。陈公倡“毒气随汗而散,最为捷径”,书中之例不胜枚举,如“宜用蟾酥丸,一服得汗全身为妙”“左右搭肩者,先用万灵丹发汗”等。治发背脓毒蓄内之煮拔筒方,陈公入羌活、独活二药即取升提宣散,透发肌腠邪毒之意;或遇棉花疮气化者,令先服人参败毒散和万灵丹逼体内梅毒宣发在外,以疮出尽后骨疼渐减为顺。此与《黄帝内经》所载“汗之则疮已”^[3]别无二致。诸癣“总皆是血燥风毒克于肺、脾二经……用消风散加浮萍一两,葱、豉作引,取汁发散”,风湿久羁,内耗阴血化燥是顽固性皮肤病的病机之一,风药性上行,升阳胜湿,脾胃自健,正能胜邪则四肢恶疮得愈。再有,瘰癧多因七情郁结,痰、气、火、毒交积,导致气血津液不得宣布所致。陈公在理气散结之余,喜用风药之柴胡、升麻,一为引经,二能调理枢机,禀升发之阳,大气斡旋,积滞自化。

2.2 “通”究于“气血” 六腑传化物而不藏,以通为顺。六腑不和,流传不利,蓄毒在内则发为痈疽疮肿,故常云“有诸内必形诸外”。疮疡之证以热毒居多,“务使二便通利”则导热泄实直折脏腑之火“以杜其源”。然阴疽难治,阳疮易愈。陈公治法最忌“纯用凉药”,以免寒气伏火,冰凝肌肉,气血不畅,疮郁在内。患者虽有口干、便秘、烦躁、喜冷等内热之象,但观其

※基金项目 2020 四川省中医药管理局科学技术研究专项课题 (No.2020LC0087)

▲通讯作者 陈明岭,男,医学博士,教授,博士研究生导师。研究方向:临床皮肤病与性病。E-mail:cmll388@sina.com

• 作者单位 成都中医药大学附属医院 (四川 成都 610032)

选用内疏黄连汤、内消沃雪汤、四顺清凉饮寒凉攻利之剂,大抵清热解毒之中必含当归、白芍二药理血和营或兼有木香、青皮、陈皮等理气破滞之品。营气不从,逆于肉理乃发痈疡,若通逆气,柔阴血则疮疡者无苦其痛,所谓“通则不痛”即此理矣。此外,陈公善用针灸,见气血壅滞,化腐成脓或脓少难出或瘀黑色紫者,必用针刀利刃破皮切肉,沟通筋膜阻隔,使脓毒黑血排出在外,开窍发泄,运行气血,不至内溃,方为成守。火性刚烈,可透彻内外腠理肌肉,温通气血经络,阳盛热毒自溃,阴盛寒痈自和,故医者当“不论阴阳先灸之”^[4]。陈公亦好频繁热汤熏洗淋疮,因其净洁创面之余,又可使血气流通,行散瘀滞,加快脱腐生新,患者自然精神爽快。通法之广不限于此,陈公嘱医家应谨守病机,遇顽痰流结者,开而散之;遇瘀血停滞者,活而下之;遇湿而痒者,渗而导之,此等种种皆因势利导,求得气血疏通、脏腑平和、人体安康,为通法之妙。

3 补不忘“养阴”

凡疮溃后脓出,定有五脏不足,气血大虚,故陈公在《外科正宗·溃疡主治方》中详列多首补益气血名方,彼谓“法当纯补,得全收敛之功”。党参、黄芪、白术之用比比皆是,“清中”“和中”“建中”“温中”之词屡见不鲜,叹其复养脾胃之法,生化气血无穷,疮必完口而愈。然陈公在开篇病因首列“百病由火而生”,后论及肾生天一之水引以上济四脏之火,封藏一身之精化血以充养百骸九窍。究其缘由,一为人无病者必得阴阳相合,水火共济;二因痈疽发背多为热毒所生,故水充津足为制火之本。陈公又言时人取膏粱厚味以爽口快心或纵情声色,房劳过度,或心帷大地,意幄万方,困于七情六欲之中,使阴消于平日而不自知。是以善皮肤科者,亦不离滋阴泻火和生津平火之法。故陈公予六味地黄丸或肾气丸疗雀斑、黧黑斑、阴虱、唇风等诸疾,另合五味子与肉桂组成加减八味丸治虚火上炎,口干作渴明显之茧唇、口破等病。肾为水火之源,水减则火炎星星,见脓头黑斑散布,此消彼长;水亏津涸则龙起火升,在内发为肺痈,在外见疔疮走黄、脱疽紫黑干枯。沈金鳌云:“肾家水不足,勿熄其火,须滋阴之源以配火。”^[5]陈公以六味地黄丸为主方滋化肾水,水升火降,人处世无疾也。此外,《外科正宗》有两处明确提及疮疡溃后添麦冬、五味子入补益气血方中。火易伤津耗液,投此二药有保金生水、养阴、生津熄火之用也。各医家赞陈公在补法中重视顾护脾胃,

鲜有知其亦善养阴生津,防虚火、余火死灰复燃,愈后再发。

4 验案举隅

白疔案 彭某,女,54岁,2021年7月7日初诊。患者诉3日前因天气变化,出现低热、鼻塞、流涕、头痛、肌肉酸痛等症状,自行服用“氨酚伪麻美芬片”2日后发热退去。刻下症见:鼻塞,流清涕,头痛间作,咽喉干痛,肩背疼痛无力抬举,无汗,精神疲惫,纳差欲吐,大便稀溏,3~4次/天。舌淡红,苔薄黄,脉寸浮微紧,关尺缓细。既往史:银屑病20余年。新起鲜红色点滴状、斑片状皮疹,间杂原有浸润性红斑泛发全身,瘙痒不适。中医诊断:感冒,辨为太阳阳明合病。治法:发汗解表,升津舒筋。处方予葛根汤加減,药用:葛根30g,麻黄6g,桂枝3g,芍药10g,蝉蜕6g,板蓝根15g,苏梗10g,甘草6g,生姜3片,大枣10枚。5剂。每日1剂,水煎取汁600mL,分早、中、晚3次温服。嘱先煮麻黄、葛根10min,去沫,后纳诸药再煎20min左右。

2021年7月12日二诊:患者感冒已清,部分新发皮疹褪去留痕,红色至暗红色斑块、斑点主要分散于躯干和上肢,上覆鳞屑,瘙痒稍减,纳差,心情郁闷烦躁,大小便可,睡眠一般。舌尖红,苔薄白干,脉细。中医诊断:白疔,辨为寒热错杂证。治法:健脾疏肝,泻火克疔。处方予半夏泻心汤合丹栀逍遥丸加減,药用:法半夏10g,干姜5g,黄芩6g,黄连4g,太子参10g,麸炒白术10g,丹皮15g,栀子10g,柴胡10g,当归10g,酒白芍10g,土茯苓30g,槐花15g,甘草6g。14剂。每日1剂,水煎取汁600mL,分早、中、晚3次温服。另予文氏大黄苦参汤药浴粉自行回家泡澡外用。

2021年7月26日三诊:病情明显好转,斑块变薄变暗,鳞屑稀薄较少,瘙痒间作,纳寐皆可,二便尚调。舌淡红,苔薄白,脉细。在原方基础上适当增減,入凉血活血、祛风通络之品调理3月余巩固收效。

按 陈公与前人基本一致地提出“随其表里先后”治则,如“表症急者,先用荆防败毒散以解其表;里症急者,先用四顺清凉饮以攻其里;表里相兼者,宜……”该患者受风后暴发全身点滴样皮疹,秉着“急则治其标”原则,故并非先急于清热凉血方治其白疔,而是在葛根汤基础上加入蝉蜕和板蓝根解毒利咽,苏梗宽胸理气止吐。复诊时患者表证已解,观其体型瘦

长,斑块虽红但无浸润感且鳞屑不厚,脉象为细,时常纳差,认为此类白疟患者以病程长,气血皆耗,久服寒凉药,调摄失宜为特点,导致体内寒热错杂,疮色红易发却又难消难褪,经年反复。崇陈公“疮毒变入……投温中健脾之剂”之验,顾其素患白疟多年,乃辨为寒热错杂证,投半夏泻心汤合丹栀逍遥丸加减健脾疏肝,泻火克疟。方中太子参配白术、干姜以建中温运;合当归、白芍补养气血津液,有利于养正去邪,防白疟之毒内陷或发生变证;皮疹以上半身为主,气火郁结居多,故柴胡与半夏相使而用,升散滞气,扶土制木^[6];黄芩、黄连、丹栀性苦寒可直折心肝之火,并入“土茯苓-槐花”药对^[7]通利小便导热而去。全方攻补兼施,标本同治,再配合药浴,内外融和使疟毒从汗溺而解,无不效之理也。

白驳风案 史某,女,26岁,2021年5月16日初诊。患者诉2月余前无明显诱因,双手指、唇周出现散在色素脱失斑,约黄豆大小,形态不一,边界模糊,未予重视。1周前色斑范围扩大,蚕豆样大小,边界清楚,色泽较白。右上肢前臂屈侧出现一处新发白斑,大小约2 cm×2 cm。平素怕冷,痛经,月经量少、色暗、有血块。纳眠可,二便调,舌质淡暗,舌苔薄白,脉沉细。中医诊断:白驳风,辨为血虚寒凝挟瘀证。治法:温经通脉,养血散斑。处方予当归四逆汤加减,药用:当归15 g,桂枝10 g,酒白芍10 g,细辛3 g,红花5 g,小通草10 g,大枣10 g,川芎10 g,白芷10 g,姜黄10 g,蝉蜕10 g,桑叶10 g,盐补骨脂10 g。14剂。每日1剂,水煎取汁600 mL,分早、中、晚3次温服。毫火针刺病损,每周2次。

2021年6月2日二诊:色素脱失斑稳定,边缘清晰,皮损范围未见扩大或新发,针刺处可见点状色素沉着。怕冷稍减,纳眠可,二便调,舌质淡暗,舌苔薄白,脉缓细。在原方基础上加玫瑰花、熟地黄各10 g。21剂。煎服法同前。继行针刺。

2021年6月27日三诊:病情稍好转,白斑中间见较多色素沉着,痛经不显,月经量增多色红,四肢感温,面色红润,原方易蝉蜕、桑叶为黄芪10 g。30剂。中药煎服法及针刺治疗同前。

按 面颈肢端型白癜风一般比较难治。四肢末端气血本微,该患者体质属阴,阳气不盛,且久坐办公,夏日空调直吹,致使寒凝血滞,白斑骤起。笔者常以当归四逆汤为基础方治疗,以温经通脉,养血散斑。与之相应,陈公在治附骨疽、臀痛、鹤膝风等位远僻奥

之疾,喜用牛膝、红花、木瓜、苏木等活血通经之品,推邪而出。

“肺热叶焦脾弱,着足痿躄,色白毛枯”^[8],初诊时患者处于进展期,故选用入肝、肺二经之蝉蜕及桑叶,取其质轻走表,以疏散皮毛风热。后期至病情稳定,去二者入黄芪益气固表,防止风邪来犯,面容斑驳甲错。再者,陈公巧用火针治疗瘰癧、痰核、鱼口、便毒等病,对于白癜风而言,火针不仅有利于减少皮肤炎症,还可加快复色,如书中所言“此症设若不用针工……岂能得其速愈者哉”。

“冬要温床暖玉,夏宜净几明窗”“冷硬腻物休餐”,皮肤科多为慢性病,摄生调养同样重要。笔者常告诫白驳风患者夏勿贪凉,冬不极温,少吃生冷瓜果或冷饮,以避免气血冰凝而使病情加重,此知命君子所为也。

5 结语

皮肤科病种繁多且病因复杂,医家临证中常灵活运用多种辨证方法,但其治法大抵不过“消补”二字。病之初期,气血未伤,元气未弱,应随其所病,随证化裁,解表、清热、泻下、行气、活血等法了然于心,发而必中则疮疹内消无形。受病日久或本体羸弱,皮肤病反复缠绵难愈者宜补其不足,固本求源,所谓“势孤则守,本立道生”。一言概之,皮肤科治法形形色色,“消补”虽意简言赅,但其道深广,全在医者机关透彻,审病详细,乘机应变,即为陈公所倡之“活法”。

参考文献

- [1]甘雨龙,张毅,苏化,等.浅析陈实功治疡疾以脾胃为要[J].中医学报,2019,34(4):700-703.
- [2]张景岳.类经[M].范志霞,校注.北京:中国医药科技出版社,2011:207.
- [3]姚春鹏,姚丹.细读黄帝内经[M].北京:研究出版社,2017:256.
- [4]陈柏书,张璐,李宏君,等.《外科正宗》之灸法探析[J].环球中医药,2017,10(8):999-1000.
- [5]王国为,巩昌镇.难病奇方系列丛书左归丸[M].北京:中国医药科技出版社,2013:19.
- [6]黄官绣.本草求真[M].太原:山西科学技术出版社,2015:131.
- [7]耿爱爱,贾颖,赵学义.土槐饮加减治疗火热证银屑病的临床观察[J].中国民间疗法,2021,29(1):74-76,79.
- [8]单书健.重订古今名医临证金鉴·胃痛卷[M].北京:中国医药科技出版社,2017:16.

(收稿日期:2021-10-18)

(本文编辑:蒋艺芬)