

【理论探讨】

《外科证治全生集》中的“阳和”思想研究

周楠, 张倍齐, 蓝毓莹[△]
(广西中医药大学, 南宁 530022)

摘要: 在清代医家王维德所著的《外科证治全生集》中,记载了以“阳和”治法为核心思想所创立的阳和汤、阳和丸以及阳和解凝膏,用以治疗阴寒凝结、经脉壅滞、气血失和所导致的痈疽,其组方选药灵活,理法清晰,涵盖阴疽发生发展的全过程,兼顾表里病因两方面,并有内服外用剂型之分别,临床应用的关键在于把握阴疽“阳虚寒凝”的核心病机。深入挖掘王维德的“阳和”思想,灵活理解“阳和”的含义,合理选择适用的方药,可促进“阳和”思想在疾病治疗中的应用,亦能推动当代中医外科学的发展。

关键词: 阳和; 阴疽 《外科证治全生集》

中图分类号: R229 文献标识码: A 文章编号: 1006-3250(2020)01-0035-02

A study on the thought of "Yanghe" in the collection of surgical syndrome and treatment of whole life

ZHOU Nan, ZHANG Bei-qi, LAN Yu-ying[△]

(Guangxi University of traditional Chinese Medicine, Nanning 530022, China)

Abstract: In the Qing dynasty, a physician named WANG Wei-de recorded "Yang He" in treatment as the core ideas founded by Yang-he Decoction, Yang-he Pill and Yang-he Coagulation in his work *Life-saving Manual of Diagnosis and Treatment of External Diseases*, used to treat ulcer of Yin cold coagulation, meridian obstruction, Qi and blood disharmony with flexible choice of medicine and clear method, covering the whole process of occurrence and development of Yin carbuncle. The key to clinical application lies in grasping the core pathogenesis of Yin carbuncle "Yang deficiency and cold coagulation", exploring WANG Wei-de's "Yang He" Thought, flexibly understand the meaning of "Yang He", reasonable choice of applicable prescriptions can promote the application of "Yang He" thought in the treatment of diseases, can also promote the development of contemporary Chinese medicine surgery.

Key words: Yang He; Yin carbuncle; Wai Ke Zheng Zhi Quan Sheng Ji

《外科证治全生集》(以下简称《外科全生》)由清代著名医家王维德编撰而成,融合了王维德治疗痈疽的祖传秘方和临证经验,原为1卷,后经由清末马培之眉评增方,重厘为4卷,分别论述治法、临床辨证、药性及炮制、组方,并更名为《外科全生集》流传至今。《外科全生》是中医外科“全生派”的代表作,主张痈疽分治,侧重从阴阳角度辨证,提出“阴虚阳实”的辨证思维,并重视对于阴疽的论证以及治疗,善用温阳之品,为后世用温补法治疗阴疽奠定了理论基础,极大地推动了中医外科学的发展^[1]。“阳和”思想是本书中以温阳为本所创立的阳和通脉、温补气血的阴疽治疗大法,是其阴疽论治的核心思想。

1 “阳”与“和”的含义

“阳和”二字中,“阳”来自中国古代哲学的阴阳学说,指的是自然界中具有主动、温暖、升发、无形等特性的物质,“阳”在中医学理论中特指人体内具有

推动、温煦作用的阳气。“和”在《说文解字》的记载中有“和谐、协调”“适中,恰到好处”之意。在中医治病八法中,也提到“和”法的概念。清·戴天章在其著作《广瘟疫论》中对“和”法解释为“寒热并用之谓和,补泻合剂之谓和,表里双解之谓和,平其亢厉之谓和”^[2]。《外科全生》中王维德治疗阴疽的“阳和”思想,是以表里双解阴寒之毒邪为方法,以平复阴寒之亢厉为目的,故“阳和”之和,应属于中医治法中“和”法涵义的范畴。

2 《外科全生》中的“阳和”方药

综观《外科全生》全书,王维德围绕“阳和”思想所创立的方剂包括温补气血、开腠逐毒的阳和汤,开腠理、散寒凝的阳和丸,温散寒凝、解毒生肌的阳和解凝膏^[3],其中阳和汤为阴疽的通治方,阳和丸用于治疗阴疽初起,阳和解凝膏则为治疗阴疽的外敷剂,三方均以“阳和”为中心思想,但组方各有侧重,用药各具特色,化裁变中有常。

2.1 煎剂阳和汤温阳补血兼以宣通开腠

阳和汤是《外科全生》中“阳和”系列方剂的代表,在阴疽治疗方面对后世产生了深远的影响。王维德记载阳和汤“治鹤膝风、贴骨疽及一切阴疽”^{[4][109]},其组方原则是对“阳和”思想的典型体现。方中重用补血滋阴的熟地为君,配以补肾助阳

作者简介:周楠(1993-),男,陕西铜川人,在读硕士研究生,从事历代医家临床经验整理研究。

[△]通讯作者:蓝毓莹(1968-),男(瑶族),广西都安人,教授,学士,硕士研究生导师,从事中医学和壮医药学的教学与研究, Tel: 18007801259, E-mail: 170146941@qq.com。

的鹿角胶为臣,熟地重在补肝肾之阴血,鹿角胶为血肉有情之品,能益肾精、助肾阳,两药均味甘性温且阴阳相配,使阴血得阳而升,元阳得阴而养,共同为“阳和”之阳的生化提供物质基础。以肉桂、姜炭求其补火助阳之功,《外科全生》记载“肉桂,纯阳之品,引火归元,解阴寒凝结”^{[4][78]},与温通经络的姜炭并用,破除阴寒之凝结,为“阳和”之阳提供运行动力。以麻黄、白芥子求其开宣腠理之性,《外科全生》记载“麻黄,连根发表,用梗不表,甘温,开腠理凝滞闭塞”^{[4][85]},”白芥子,炒研,皮里膜外阴寒之痰,非此不消”^{[4][93]},两药相配使阴寒凝结之毒觅路行消,为“阳和”之阳提供运行通路。以上6味经由“化百毒,和药性”的生甘草调和,共奏温阳补血、宣通开腠之功,是为“阳和”主方。

2.2 阳和丸补元阳、温经络、开腠理

根据《外科全生》的记载,阳和丸“治一切阴疽初起”^{[4][116]},用时“以黄米饭捣烂为丸”。因本方用于阴疽初起,虽有阴寒凝结,但病初起仅有气血壅滞,尚未损及气血生化,故不用补益精血之熟地、鹿角胶,恐其徒生滋腻。白芥子虽能消痰祛瘀,但其性善走窜,若无补养之熟地、鹿角胶相配,有平白耗伤气血之虞,故亦不用。方中仅用肉桂、麻黄、姜炭3味药,为补火助阳、开宣腠理、温通经络各取其一,肉桂善补命门,引火归元,重用以扶助人体的阳气的生化运行,恢复其温煦推动功能,辅以开腠理之麻黄和通经络之姜炭,则阴寒凝结之毒自能随着人体气血的正常运行而被化解于腠理经络之间。本方用药虽简但理法悉具,亦不偏离“阳和”的核心。正如本书中“阴疽治法”一节所论:“……非麻黄不能开其腠理,非肉桂、炮姜不能解其寒凝,此三味虽酷暑不可缺一也。腠理一开,寒凝一解,气血乃行,毒亦随之消矣。”^{[4][8]}原文中所言炮姜与方中所用姜炭功效相似,但炮姜偏于温中,姜炭偏于止血,因在痈疽类疾病的发展过程中常有络损血溢,故用姜炭取其止血之性。

2.3 阳和解凝膏寒温共用,气血同治,消补并施

阳和解凝膏是以“阳和”思想治疗阴疽的外用剂型,位列《外科全生》所记载的膏药类药物条目之首。王维德记载阳和丸能“治一切阴疽流注、溃烂不堪及冻疮毒根等症。未溃者,一夜全消;已溃者,三张痊愈”^{[4][139]}。本方组成药物繁多,除作为辅料的麻油之外,其余各种药物共计30种。方中用川附、肉桂补火助阳以散寒凝,附子温经止痛、祛风寒湿痹,肉桂辛热温散、祛痼冷沉寒,两者共用以助“阳和”之阳。另外,王维德在本方中官桂与肉桂并用,其理法值得深入考究。《本草纲目》中记载“曰官桂者,乃上等供官之桂也。”^[4]肉桂与官桂药性功效相差无几,肉桂是樟科植物肉桂的干燥树皮,其中

采自粗枝条或幼树的称为官桂,明·陈嘉谟认为官桂“味甚辛,治易解表”^[5]。王维德在《外科全生》中论及官桂时也提到其“理阴分,解寒凝,愈疟疾,行血分,通毛窍”^{[4][78]},可见官桂在药性上偏于走表,作用部位以血分毛窍为主,肉桂药性偏于走里,作用部位以脏腑经络为主。本方王维德以肉桂温里阳、官桂助表阳,是为表里兼顾之搭配。方中用大黄、当归以平治阴疽之瘀血,大黄凉血消肿而不留瘀,当归活血通经而不伤阳,两药一寒一温、相辅相成。方中用川芎、木香、香橼、陈皮等偏于行气之药以行气活血,川芎入血分兼具行气与活血之功为“血中气药”,木香行气能解气滞之痛,香橼行气并能通经化痰,陈皮行气燥湿能温化寒痰。除行气药外,方中亦有麝香、续断、凤仙等偏于活血之药以化瘀活血,麝香辛温以行血中寒凝瘀滞,续断性温以强筋通经,凤仙性寒以行血消肿。以上7味行气化瘀通经,散瘀血寒痰之滞,消除导致阴疽的直接病因。阴疽虽阴寒为病,但因瘀血壅滞不通,局部亦有热毒,故以牛蒡子透发局部壅滞之热,并能解毒消肿,又以桂枝、白芷、荆芥、防风4味辛温之药温通经络,宣发寒湿之邪,与牛蒡子计5味药共奏开宣腠理以散阴寒之功,并针对阴疽热少寒多的特点,用开腠理之药多温少寒以防再伤阳气。痈疽为病,患者多为肿痛所累,痈疽成脓溃破又多伤及气血,故方中用白及、五灵脂以止血,白及长于消肿生肌,五灵脂长于活血止痛,又有赤芍、白芍以清解局部热毒,赤芍长于活血通经,白芍长于敛疮生肌,四药合用体现阳和解凝膏症因同治的组方规律,不仅针对阴疽寒凝于内的特定病因,也同样兼顾痈疽病肿痛溃烂于外的普遍特点。川乌、草乌药性辛热,温通经络,祛湿散寒,能温散凝滞之阴毒,且外用有麻醉止痛之功。地龙、僵蚕性善走窜,通经活络,散结止痛,能疏通腠理脉道,为气血提供通路,辅助气血承载阳气到达病所,温通阴寒之凝结。方中乳香、没药为治疗疮疡痈疽的常用药,有活血止痛、消肿生肌之功,两药常相须为用,治疗一切瘀滞之证。桃丹为银朱和藤黄炮制而成,外用拔毒去腐、敛疮生肌。再调以苏合油以润其膏性,且苏合油本身亦具有行气活血之功。统视全方,药物搭配有理有据,数量众多却章法清晰,寒温、消补搭配合理,治气、止血安排妥当。虽然阳和解凝膏作为外用剂型直达病所,药物功效以行气活血通滞化瘀为主,但按其药性仍分为温阳补血与开宣腠理经络两大模块,可见其制方之法总归不离“阳和”二字。

3 “阳和”方药的核心治疗思路

王维德在《外科全生》的首篇“痈疽总论”中提到“诸疽白陷者,乃气血虚寒凝滞所致,其初起毒陷阴分,非阳和通腠,何能解其寒凝”^{[4][2]}。阴疽的皮肤症状多以色白、肿势不高、根盘散漫、边缘不清为

(下转第48页)

维持血管的完整性,增加肌肉组织供血能力和提高氧运输能力,从而防止运动中肌肉的损伤,但其机制还有待深入研究。总之本实验证明,运动中补充罗汉果黄酮能够增加机体内肌肉组织供血能力和提高氧运输能力,延缓运动疲劳的发生,同时为开发和应用罗汉果黄酮提供重要的科学依据。

参考文献:

- [1] 陈全斌,杨瑞云,义祥辉,等. RP-HPLC法测定罗汉果鲜果及甜甙中总黄酮含量[J]. 食品科学, 2003, 24(5): 133-135.
- [2] 陈全斌,沈钟苏,韦正波,等. 罗汉果黄酮的活血化瘀药理作用研究[J]. 广西科学, 2005, 12(4): 316-319.
- [3] 陈全斌,苏小建,沈钟苏. 罗汉果叶黄酮抗氧化能力研究[J]. 食品研究与开发, 2006, 27(10): 189-191.
- [4] 梁英,朱志仁,潘英明,等. 罗汉果叶总黄酮的提取及清除自由基活性研究[J]. 食品科技, 2010, 35(11): 211-213.
- [5] 郑楚,唐金良,杨冬业,等. 罗汉果总黄酮对实验性糖尿病大鼠的治疗作用[J]. 中国实验方剂学杂志, 2011, 17(22): 194-197.
- [6] 邓启烈,陈梅,莫伟彬,等. 罗汉果叶黄酮及游泳训练对力竭大鼠股四头肌组织 ATP 酶代谢的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2013, 19(5): 181-185.
- [7] 江凤,邓启烈,陈梅,等. 罗汉果叶黄酮对力竭大鼠组织细胞膜保护作用研究[J]. 广西师范大学学报:自然科学版, 2013, 31(2): 140-147.
- [8] 莫伟彬,宫明明,刘婷,等. 罗汉果黄酮对运动大鼠心肌能

量代谢酶及 PPAR α mRNA 表达的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2013, 19(14): 203-208.

- [9] THOMAS DP, MARSHALL KI. Effects of repeated exhaustive exercise on myocardial subcellular membrane structures [J]. Int J Sports Med, 1988(9): 257-260.
- [10] ESFANDIARI B, SOLIEMANI M, KAVIANI S, et al. Rapid Neural Differentiation of Human Adipose Tissue-derived Stem Cells Using NGF, Forskolin and bFGF [J]. Biomedical & Pharmacology Journal, 2016, 9(1): 39-48.
- [11] 姜淑杰,刘瑾彦,陈佩杰. 运动强度对幼龄大鼠海马 VEGF 及其受体 Flk-1 mRNA 表达的影响[J]. 神经解剖学杂志, 2008, 24(2): 189-194.
- [12] RYUTO M, ONO M, IZUMI H, et al. Induction of Vascular Endothelial Growth Factor by Tumor Necrosis Factor in Human Glioma Cells: POSSIBLE ROLES OF SP-1 [J]. Journal of Biological Chemistry, 1996, 271(45): 28220-28228.
- [13] 陈红英,李贤玉,王文杰,等. 参麦对大鼠急性心肌缺血血管内皮生长因子表达的影响[J]. 世界中医药, 2015, 10(9): 1387-1390.
- [14] 刘秀娟. 力竭运动对大鼠骨骼肌 VEGF、bFGF、TGF- β 1 的影响[J]. 体育科技, 2015, 36(6): 58-59.
- [15] 徐瑾瑜. 丹龙醒脑方对脑缺血再灌注大鼠血管新生的影响及机理探讨[D]. 长沙: 湖南中医药大学, 2014.
- [16] 曹丽. 运动对小鼠骨骼肌 VEGF、Flk-1、bFGF mRNA 表达及毛细血管密度的影响[D]. 上海: 华东师范大学, 2010.

收稿日期:2019-07-24

(上接第36页)

特点,其病由于阴寒凝滞形成阴毒发为阴疽,阴疽初起其毒便在阴在里,治疗必以“阳和”法通其腠理、解其寒凝,使阴疽得愈。

3.1 调气养血以求其阳

阴疽多阴寒之毒为祸。有阴寒感受于外,经脉壅滞,气血失于通畅,则阳气运行受阻,亦有阴寒内生于里,经脉凝涩,气血失于濡养,则阳气生化无源。故使气血得通得养是阴疽治疗的关键。王维德认为“盖气以成形,血以化色,故诸疽平塌,不能逐毒者,阳和一转,则阴分凝结之毒,自能化解。”^{[4][2]}在治疗时注重调养气血,一方面补气以运化精微,补血以濡养筋脉,可为体内阳气的化生提供源泉。另一方面血得气行,气得血养,气血运行正常,可承载温阳类药物的药性直达病所,使温阳类药物的功效得到更好的发挥。正所谓“善补阳者,必于阴中求阳”,阴血精微的充足是阳气化生无穷的保障。在气血生阳的同时,又以气血通阳、调补阳气之虚衰,温散壅滞之寒凝,平复阴毒之亢厉,此谓阳和之“阳”。

3.2 温开并施以求其和

阴寒或本由素体虚寒而生于里,或因体虚不能抗御外来之寒邪,寒邪深入伏藏于里。阴寒易凝滞气血,导致瘀血、痰饮等病理产物壅滞于局部,形成阴寒之毒。故阴寒之毒为病,具有病性寒、病位深的特点,治疗时应同时兼顾。王维德在论及阴疽治疗时提到“开腠而不兼温补,气血虚寒,何以成脓?犹无米之炊也。滋补而不兼开腠,仅可补其虚弱,则寒凝之毒,何能觅路而消”^{[4][2]}。在治疗时温补其

虚寒与开宣其腠理的药物同时使用,体现着外科全生派“以消为贵,以托为畏”的学术主张,使阴寒之毒于里得温热而化于肌肉经络之内,于表得开宣而散于毛窍腠理之间,一化一散,消弭阴寒于表里两端,以便求得阳和之“和”。

4 总结

综上所述,王维德在《外科全生》中所论述的“阳和”思想有两层基本含义,一是体现在“求其阳以和之”,通过使用温阳类药物促进阳气的生成,利用阳气的温煦作用中和局部壅滞的阴寒之毒,消除阴疽症状,此为“阳和”思想的对症治疗层面;二是体现在“求其和以通之”。通过使用调理气血、疏通经络、开宣腠理等药物,使人体阴阳诸气运行和顺协调,脏腑器官得以充养,生理功能恢复正常,消除产生阴寒之毒的病因,此为“阳和”思想的对因治疗层面。“阳和”思想的临床应用关键在于把握“阳虚寒凝”的基本病机,根据疾病的不同特点,选用合适的方药与剂型,通过“求阳”与“求和”达到相应的治疗目的。

参考文献:

- [1] 张森,刘华生,翁蓉蓉.《外科证治全生集》学术思想探讨[J]. 江苏中医药, 2015, 47(3): 5-8.
- [2] 戴天章. 广瘟疫论[M]. 刘祖贻,唐承安,点校. 北京: 人民卫生出版社, 1992: 57.
- [3] 濮玉龙,王维德.《外科证治全生集》阴疽证治经验探析[J]. 上海中医药杂志, 2008(7): 59.
- [4] 王洪绪. 外科全生集[M]. 潘器之,编. 上海: 上海卫生出版社, 1956: 7.
- [5] 祝之友. “官桂”名实简考[J]. 中国中药杂志, 1997(11): 6-7.

收稿日期:2019-06-14