

【理论探讨】

战国秦汉时期“中医外科”之成就*
——以出土涉医简帛为中心的探讨庞境怡¹, 张如青^{2△}

(1. 复旦大学历史系, 上海 200433; 2. 上海中医药大学, 上海 201203)

摘要: 本文旨在梳理已公布的出土涉医简帛中的外科、骨伤科史料, 按现代中医病证进行分类, 通过其病名解析、疾病治疗等方面, 尽可能地厘清战国秦汉时期的外科、骨伤科概况, 以期对这一时期中医外科作出更为全面恰当的评价。

关键词: 出土简帛; 中医外科; 疾病分类; 外治法

中图分类号: R269 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3250(2018)08-1031-03

Achievements of “Chinese Medicine Surgery” in the Warring States Period
Qin and Han Dynasties

——Discussion Which Taking Unearthed Medicine And Bamboo Slips As The Center

PANG Jing-yi¹, ZHANG Ru-qing^{2△}

(1. Fudan University, Department of History, Shanghai 200433, China;

2. Shanghai University of Chinese Medicine, Shanghai 200203, China)

Abstract: This paper aims to tease out the history data of bamboo slips and silk manuscripts. Disease classification and treatment were analyzed in order to understand Chinese traditional surgery during the Warring States to Han Dynasties, hoping to make a more comprehensive and appropriate evaluation of Chinese traditional surgery.

Key words: Bamboo slip and silk; Chinese traditional surgery and orthopedic; Disease classification; External treatment

中医外科源于古时“疡科”“疮疡科”, 首重“外”字。汪机《外科理例》曰: “外科者, 以其痈疽、疮疡皆见于外, 故以外科名之。”^[1] 薛己重订陈自明《外科精要·序》言: “外科, 盖指疮疡门言也。上古无外科专名, 实昉于季世, 后人遂分内外为二科”^[2], 即此病发于体表“外”, 肉眼可见、有形可征之病。

惜现有传世文献已多不可考, 未能溯其源头。所幸近百年来, 数量可观的涉医简帛出土弥补了这一不足。本文汇集相关史料, 以目前已公布的涉医简帛为中心, 主要有马王堆汉墓帛书、武威汉简和张家山汉简三处数量集中、规模较大的涉医简帛, 以及老官山汉简、包山楚简、望山楚简、新蔡葛陵楚简、睡虎地秦简、里耶秦简、周家台秦简、阜阳汉简《万物》、北大藏西汉竹书、居延汉简、敦煌汉简、连云港花果山汉简等。通过简帛文献, 尽可能地厘清战国秦汉时期中医外科、骨伤科概况, 以期对这一时期的中医外科作出更为全面而恰当的评价。

*基金项目: 国家社会科学基金重大项目(12&ZD115)-简帛医书综合研究

作者简介: 庞境怡(1988-), 女, 浙江人, 医学博士, 从事医疗社会史研究。

△通讯作者: 张如青(1954-), 男, 江苏人, 教授, 从事古代中医文献及医古文教学与研究, Tel: 021-51322028, E-mail: rqzhang11@163.com。

1 出土涉医简帛的外科病症

疾病的病名, 反映了当时人们对于这一疾病的认识。战国秦汉之际为医学发端时期, 本文通过书写于简牍、缣帛的涉医文献中的外科、骨伤科学病名进行考辨, 希冀能还原当时外科疾患之概貌。为便于理解, 所列疾病按现代中医病证分类, 大致可分为外伤类、疮疡疾病类、皮肤病类、肛肠疾病类、男性前阴疾病类、动物咬螫类 6 大类。

1.1 外伤类

创伤类疾患在中国外科、骨伤科学发展史上占据重要地位, 各地出土的医简中均有所记载, 《五十二病方》更将其“诸伤”列于卷首, 足可见一斑。另在《足臂十一脉灸经》《阴阳脉死候》中列有“折骨绝筋”(类似闭合性骨折)“折骨裂肤”(类似开放性骨折)等。

更可贵的是, “烫伤”于早期传世医学文献少见, 然医简存有三处, 一是《五十二病方》“□阑(烂)者”“胙(腓)篇”; 二是《脉书》“在胙, 疔, 赤淫, 为胙”^{[3] 235-236}“赤淫”即烧伤处皮肤赤烂溃痛, “胙”即烧烫伤; 三是《武威医简》“治汤火瘃方”^{[4] 16}, “汤火涑”即皮肤烫伤。另存“毒乌豕”(喙)(毒箭伤), “涿”(瘡)(裂)(龟)(冻伤)等外伤疾患。

1.2 疮疡疾病类

痈疽多为发生于体表、四肢、内脏的急性化脓性疾患。涉医简帛中“痈疽”是分之论述的, 多以各自

所发部位区分,与《黄帝内经》中的定义有所差异。老官山《逆顺五色脉藏验精神》述“凡□其在皮为□,至脉为厉,至月(肉)为瘞,至筋为癰,至骨为大癰。”^{[5]111}”

又如,疔(疽)病见于《五十二病方》《脉书》,依发疽部位分为骨疽、肉疽、肤疽、烂疽、益(噬)疽(生于咽喉部的痛疽)、(疑为生于足踝部的痛疽)、气疽、肩疽。癰可见于《周家台秦简》《万物》《脉书》《武威医简》,《五十二病方》又据发癰部位细为癰首(头部生疮)、身有癰、颈癰(发于颈面部癰肿)。

1.3 皮肤病类

“皮肤”二字合用始见于《素问·风论》:“病者……皮肤疡溃。”^{[6]237}《新蔡葛陵楚简》多次出现“肤疾”一词,如“□瘰(胀)、肤疾、瘰(闷)心”^[7]。

然涉医简帛所载皮肤病名繁多且不统一,常常一病多名。如疣类,《五十二病方》中分“尤(疣)”和“人马疣”,即皮上增生之肉,异于原本肌肉。老官山医简《诸病》谓“马尤”。

抑或存在一名多病,如“加(痂)”可见于一是《脉书》“在身,疔为疏,养为加。”^{[3]235}即身疔急痒,搔之而结成痂;二是《武威医简》“治加及久创及马瘡方”,“加”应指皮肤创伤所结之痂;三是《五十二病方》分为干痂、濡痂(与干痂相对应)、产痂(新鲜的痂),抑或是仅存症状描述却未见于传世文献。如“骚(瘙)”,一是《脉书》“身病养(痒)农(脓)出,为骚(瘙)”^{[3]236};二是《五十二病方》述“干骚(瘙)”却未有症状描述。由《脉书》仅可知,此为搔痒、脓出为主要症状的一类皮肤疾患。

1.4 肛肠疾病类

肛肠类疾患古已有之,早在先秦《山海经》中已提及“痔”“瘻”,此类疾病主要见于《五十二病方》《脉书》。依症状可分为脉者(以肛门出血为主要症状的一类疾病,或为后世所言“脉痔”)、牡痔、牝痔、州出(即脱肛)、胸痒(即肛门瘙痒)。

1.5 男性前阴疾病类

此类疾病在中国古代文献中虽无系统论述,却是自古有之的常见病,涉医简帛中常以癰闭、阴囊肿大、疝气多见。

值得注意的是,医简中“癰”常写作“瘰”,可见于《云梦秦简》《五十二病方》《万物》和老官山《六十病方》《诸病》等。

阴囊肿大,《天下至道谈》《五十二病方》,谓之“瘰(肿)囊者,黑实囊”^{[8]165},即阴囊肿大,内实而皮黑;在老官山汉简《诸病症候》中称“囊瘰”“久不得近宫,囊赤脉血痛”^{[5]163}。

所谓疝气,《五十二病方》言肠頰(瘕),老官山《六十病方》存“□(頰)山(疝)”“治肠山(疝)”^{[5]166}。

1.6 动物咬螫类

《韩非子·五蠹》:“上古之时,人民少而禽兽众,人民不胜禽兽虫蛇。”^[9]彼时,先民时寄于毒虫猛兽之口。譬如《五十二病方》所载犬、狂犬、蛇啮人、虻(虻蛇之属,亦称“虻”,或为蝾螈或蜥蜴一类的动物)、水蛭、虻(即蝎子)、蠃(毒虫)等。

2 出土涉医简帛的外科疗法

2.1 外治法

2.1.1 药物外治法 敷法是医简中记载较多的外治法,按调敷基质分为膏脂、童便、乳汁、胆汁、米汤、米醋渍药外敷。如《武威医简》中的“治千金膏药方”,《五十二病方》“痂”以童便浸泡羊屎外敷治疗皮肤病。

药浴法,《五十二病方》“干骚(瘙)”篇载将熬好的桃叶汤置于温暖的室内,患者浴前先饮热酒,入浴盆后复饮热酒,内饮外洗。

熏法,《五十二病方》“牝痔”篇,以骆阮(即苦参)燔炭布地坑中,周围以布遮盖,使烟从小口中冒出,令患者坐其上直熏肛门部。

2.1.2 药物配合手法外治法 熨法可分为盐熨法、葱熨法和药熨法。《五十二病方·伤痂》详述了盐熬布包酒淬后反复热熨头部,至汗出寒去能屈伸为止;葱熨法,《五十二病方》“践而涿(瘰)者”提出“若蒸(蒸)葱熨之”^{[8]279}。药熨法,见马王堆《疗射工毒方》,分别以灶黄土、兰(兰)叶、蚯蚓矢熨患处。

摩法分为膏摩法和按摩法。膏摩法,《五十二病方》:“干骚(瘙)”取“藜(藜)卢”“乌豕(喙)”“馨”“屈居”“芫华”(花),以“车故脂”炙热后包裹摩擦患处止痒。按摩法,《五十二病方》:“疔(疽)病”“气疔(疽)始发,涖(涖)以痒,如□状,扞(摩)□而【□□】疔(疽)”^{[8]269},“扞(抚)摩(摩)”,大抵指按摩之意,谓气疔始发之时,轻摩患处可消肿止痛。

2.1.3 器械配合手法外治法

角法在医简中指的是利用器物的空气产生负压,将需要割除的部分吸起以便结扎切除,非后世所言“排脓祛腐”“吸出脓血、恶物”。《五十二病方》“牡痔”载以“角法”吸出痔核方便医者切除。

砭石法又细分为淬后熨治法、砭法和砭石法。淬后熨治法,《五十二病方》:“牡痔”中记载将砭石淬后热熨;砭血法,《五十二病方》:“肠頰(瘕)”记载治疗瘕瘕,先将睾丸往上推,将阴囊皮往下牵引,砭石直接穿刺其阴部附近,令毒血遇刺即出;砭石法,《老官山医简》:“石且(疽),太上石神,石神必已。其次石血,石血得分。其下石农(脓),石农(脓)十一活,故□。”^{[5]180}

2.1.4 灸法 就目前已公布的经脉学著作中未见腧穴、针法记载,仅将各病证归于不同经脉,并以此作为施治原则。以《五十二病方》为例,“頰

(癰)“有(又)久(灸)其痛,勿令风及,易廖(瘳);而久(灸)其泰(太)阴、泰(太)阳□□。”^{[8]258}“彼时,灸法并不单纯被作为调整机体功能以治疗各种疾病的方法,而是以直接触及病灶的方式治疗从体表到内脏的各种疾病^[10]。

2.1.5 其他疗法 脱肛复位法见于《五十二病方》:“以膏膏出者,而到(倒)县(悬)其人,以寒水洩(澌)其心腹,入矣。”^{[8]264}先将油膏(润滑剂)涂在脱出的肿物上,嘱患者取头部向下、臀部向上的倒置位,再冷水喷洒其胸腹部,因患者骤然遇冷而刺激肛门括约肌的收缩,借助地心引力,脱出的肛门便随之收缩。

2.2 内治法

较之于外治法的丰富内容,其内治法则显得相对匮乏,多数为酒剂、汤剂,且不涉及阴阳五行等中医理论。如《武威医简》“治石瘕”^{[4]2}以“茱、姜、瞿麦、兔系实、滑石、桂”治合内服。瞿麦,《神农本草经》云“关格,诸癰结,小便不通”^{[11]60},此谓通利小便治其标;兔系实,即菟丝子,《神农本草经》谓“续绝伤,补不足,益气力”^{[11]62}。此处取补益肾气而治其本。

3 结语

以上枚举了已公布的出土医简中有关外科、骨伤科的史料,限于篇幅未能详加考述。总体而言,中医外科、骨伤科在战国秦汉时期已初具雏形,对疾病的治疗,由经验得知某种草药对之有必然疗效,使用药物外治、内服等数法有了一定的认识。不宁唯是,这一时期亦逐渐形成疾病认识、药物治疗、外治法等中医学基础,此处以其扼要内容总结如下。

第一,于战国秦汉时期的外科病认识共记述病名近50个。外科病证中的金创虫毒烫伤、疥癬痈疽、痔漏癰闭等主要病证分类格局已基本形成,较之后世外科专著已涵盖主要病证。众多病证以一级病名为纲领,其下又以症状特点不同而细分。如将痔分为牡痔、牝痔、脉者、胸痒等,而在牝痔下又细分为“有孔而桀,血出者”“牝痔之有数窍,蛲白徙道出”“未有巢者”“巢塞直”(牖)“血”(痔)五类。另外,对某些疾病病证的分类业已趋于一致,如痒病在《五十二病方》中分为膏痒、血痒、石痒、女子痒,这与《武威医简》五痒分类相似。

第二,不同时代出土的医简中存在有相似内容。如《五十二病方》记载的“令金伤毋痛方”与里耶秦简中的“治令金伤毋痛方”、北大藏西汉竹书“治令金伤毋痛方”所用药物类似,均以“长石”“薪(辛)

夷”“甘草”入药。这意味着在当时虽未有成形的中医理论体系的建立,但中药、单方已被运用,在民间已形成了一些重实用、重疗效的经验方集,并在各地传播。

第三,战国秦汉时期的针灸之术与现今定义有别,属“外治法”范畴,即所谓《素问·汤液醪醴论》云“必齐(剂)毒药攻其中,铍石针艾治其外也。”^{[6]87}

第四,需要认识到简帛文献中所记载的割痔术、脱肛复位、蒲绳结扎疣等所谓现代意义的“手术”,是当代人基于现有的科学知识,以兴起于近代西方医学为“医学”去衡量,所谓“手术”,古代世界其他地区亦有类似现象。于过去的几千年,它隶属于“外治法”范畴,为中医治病救人的一项基本手段技能之一。中医外科的存在价值,不是单凭一个“手术”所能厘清的,其外治各法均有长也。

总之,简帛释文中的异体字、假借字、讹别字在释文中随文注出,外加“()”标明;原有脱字,依残笔、文义或参照其他古书补出,外加“□”标明;原有脱字,根据上下文意补出的字用【】来表示;不能辨识或无法补出的残缺文字,释文中用“□”表示;残缺字数无法确定的,用“□”来表示;原已涂去的废字,释文用“○”代替。

参考文献:

- [1] 汪机. 外科理例 [M]. 北京: 商务印书馆, 1963.
- [2] 陈自明. 外科精要·序 [M]. 薛己. 校注. 北京: 人民卫生出版社, 1982: 3.
- [3] 张家山汉墓竹简整理小组. 张家山汉墓竹简二四七号墓释文修订本 [M]. 北京: 文物出版社, 2006.
- [4] 甘肃省博物馆, 中国科学院考古研究所. 武威汉简 [M]. 北京: 文物出版社, 1964.
- [5] 梁繁荣, 王毅. 等. 揭秘散佚遗书与漆人——老官山汉墓医学文物文献初识 [M]. 成都: 四川科学技术出版社, 2016.
- [6] 王冰. 黄帝内经素问 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1963.
- [7] 河南省文物考古研究所, 河南省驻马店市文化局, 新蔡县文物保护单位. 河南新蔡平夜君成墓的发掘 [J]. 文物, 2002, (8): 4-19.
- [8] 裘锡圭. 长沙马王堆汉墓简帛集成 [M]. 北京: 中华书局, 2014.
- [9] 高华平, 王齐洲. 韩非子 [M]. 张三夕. 译注. 北京: 中华书局, 2010: 697.
- [10] 廖育群. 秦汉之际针灸疗法理论的建立 [J]. 自然科学史研究, 1991, 10(3): 272-279.
- [11] 钱超尘. 神农本草经 [M]. 尚志钧. 校注. 北京: 学苑出版社, 2008: 62.

收稿日期: 2017-12-19

(上接第1030页)

参考文献:

- [1] 孙广仁, 高博. 《内经》中营气、卫气概念及相关的几个问题 [J]. 山东中医药大学学报, 2006, 30(1): 65-67.

- [2] 姜玉宝. 《黄帝内经》营卫不和致痹理论钩玄 [J]. 中国中医风湿病学杂志, 2010, 13(3/4): 336-338.
- [3] 周浩, 朱佳玲. 等. 《黄帝内经》“清者为营, 浊者为卫”析疑 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2016, 22(9): 1150-1175.

收稿日期: 2018-01-17