

从《正体类要》初窥中医骨伤科诊疗思路

王晓春

(嘉兴市第一医院, 浙江 嘉兴 314000)

摘 要:从《正体类要》的角度阐明了中医骨伤科的辨证论治,认为中医骨伤科的辨证论治由整体观念的辨证论治、辨病与辨证相结合、注重局部病情的变化分期治疗、善于总结归纳病例,以提高诊疗技术、中病即止等 5 部分组成。5 个方面指导现代的中医骨伤科诊疗思路。

关键词:正体类要; 中医骨伤科; 辨证论治

中图分类号: R274

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)10-2179-02

Through the Positive in Classification and Treatment of Traumatic Diseases Peep the Way of Thinking in Diagnosis and Treatment of Traditional Chinese Osteopathy & Traumatology

WANG Xiao-chun

(The first hospital of Jiaxing City, Jiaxing 314000 Zhejiang China)

Abstract According to the Classification and Treatment of Traumatic Diseases, the syndrome differentiation and formulation in the Traditional Chinese Osteopathy & Traumatology was stated, which included the holistic syndrome differentiation and formulation, integrating disease differentiation and pattern identification paying attention to local symptom and therapy, summarizing experience to advance level in diagnosis and treatment disease stroke in pause.

Keywords Classification and Treatment of Traumatic Diseases; Traditional Chinese Osteopathy & Traumatology; Syndrome differentiation and treatment formulation

《正体类要》是明代医家薛己的伤科专著,是继《仙授理伤秘笈》的又一重要著作,其上卷治大法对临床有着较大帮助,笔者从《正体类要》中阅读体会,浅谈中医骨伤科的诊疗思路。

1 整体观念的辨证论治

中医骨伤科是中医的一个分支,所以中医骨伤科离不开整体观念的辨证论治。只不过中医骨伤科从本科特点出发,形成独特的整体观念——以表推证。《正体类要》的陆道序序言中经典名言“肢体损于外,则气血伤于内,营卫有所不贯,脏腑由之不和,岂可纯任手法,而不求之脉理,审其虚实,以施补泻哉!”说明中医骨伤科的整体观念是从病症的局部表现来推断患者内部整体的病理变化。从这句话中也可见薛己在治病中所强调的整体观念,认为局部的病理变化可以引起全身的脏腑、气血变化,例如:“肌肉间作痛,营卫之气滞也,用复元通气散。筋骨作痛,肝肾之气伤也,用补中益气汤。”以表推证,治疗根本病症。在现代临床上,车祸外伤病人不能简单从单个病痛出发,而要全面考虑,防止漏诊、误诊,这一观点在同道中已经得到广泛的认识。

2 辨病与辨证相结合

中国中医科学院陆广莘曾说:“辨证的诊断认识,是关于证候反应的功能目标动力学的诊断,其认知方向是向前、上、内地发现。……不同于辨病诊断以认知方向是向后、下、外,养生求本的诊断。所以辨病与辨证相结合才能全方

位的认知疾病的性质。薛己的《正体类要》充分体现了这一特点,如:发痉篇,引用仲景“诸痉项强,皆属于温。太阳病,发汗太多,致痉风病。”此为辨病;又分为柔痉、刚痉,此为辨证。又如破伤风治疗,分为邪在表者;邪在半表半里者;表虚;气血俱虚等辨证用药。临床上颈椎病分为 5 型,在 5 型的基础上又辨证分型,如痹证型颈椎病又分为疼痛型、麻木型、萎缩型,故治疗上根据辨证分型采用中医药内治、外治,乃为辨病与辨证相结合的典范。辨病与辨证相结合正是体现了中医骨伤科的特色,也就是体现中医同病异治与异病同治的原则。

3 注重局部病情的变化分期治疗

薛己时代中医已有解剖,但并不长于解剖,故对人体的观察是以外象推证,以方药测证,故前人更注重局部病情的变化,以局部病情的变化分期方药治疗。在《正体类要》中论述新肉不生,“若患处天白,脾气虚也;患处绯赤,阴血虚也;脓稀白而不生者,脾肺气虚也;脓稀赤而不生者,心脾血虚也;寒热而不生者,肝火动也;哺热而不生,肝血虚也;食少体倦而不生,脾胃气虚也;脓秽而不生,元气伤也。”又如破伤风分为表证,里证,脓内类破伤风,脓溃类破伤风等 4 型。故中医骨伤科诊治时必须观察局部病情的变化。临床上经常碰到挤压外伤病人,须密切观察患肢的局部情况,抬高患肢,若发现肢体出现挤压综合症的表现,必须马上给予手术减压。

4 善于总结归纳病例 以提高诊疗技术

综观全书,薛己的《正体类要》在扑伤之症治验和坠跌金伤治验中引用病例时以实体病例为依据阐述病机病要,从大量的实体病例中总结经验,并且部分病例病人有实名,并有预后分析及观察,这对于笔者有启示,要提高诊疗水

收稿日期: 2007-06-04

作者简介: 王晓春(1974-),男,浙江嘉兴人,主治医师,研究方向: 中医骨伤。

从《伤寒杂病论》之脉象释“大则邪至”

林大勇, 张丽艳, 朱 辉, 指导: 关庆增

(辽宁中医药大学, 辽宁 沈阳 110032)

摘 要:以《伤寒杂病论》中的脉象作为例证阐释《内经》“大则邪至”的两种不同含义: 若脉证相符, 则为邪实正盛, 治以祛邪为主, 其证为顺, 预后相对较好; 若脉证不符, 则为邪盛而正气衰败, 治以扶正为先, 其证为逆, 预后较差。因此, 深刻理解“大则邪至”脉象的真正内涵对于指导临床治疗及判断疾病的预后具有重要的临床意义。

关键词: 伤寒杂病论; 脉象; 大则邪至

中图分类号: R22

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)10-2180-02

Exp bring "Large Pulse Indicating Retaining of Exopathic Pathogen in the body" from Pulse Condition in *Treatise on Exogenous Febrile Disease and Miscellaneous Disease*

LN Da-yong ZHANG Li-yan ZHU Hui advisor GUAN Qing-zeng

(Liaoning University of TCM, Shenyang 110032 Liaoning China)

Abstract This article aims to explore connotation of "large pulse indicating retaining of exopathic pathogen in the body" from pulse conditions in *Treatise on Exogenous Febrile Disease and Miscellaneous Disease*. A concordance of pulse and syndrome indicates sthenia of healthy qi and pathogenic factors. So the most important therapeutic principle is to expel pathogenic factors. It's a favourable case, so its prognosis is favourable. That pulse doesn't accord with syndrome indicates decline of healthy qi and sthenia of pathogenic factors, the most important therapeutic principle is to strengthen healthy qi, its prognosis is unfavourable. Also it is raised that correctly understanding the essential connotation of "large pulse indicating retaining of exopathic pathogen in the body" has an important clinic significance for guiding treatment and determining prognosis.

Keywords *Treatise on Exogenous Febrile Disease and Miscellaneous Disease*; Pulse conditions; Large pulse indicating retaining of exopathic pathogen in body

“大则邪至”一语出自《黄帝内经·素问·离合真邪论篇》。“大”是指脉形大。本句主要是通过脉象的变化描述了机体感受邪气后病证的进退顺逆。

所谓大脉是指当邪气侵袭人体之时, 气因之鼓动, 血为之奔腾, 人体气血运行受邪气扰动而发生变化, 反映在脉上即为脉大。这个大脉不仅是后世所谓脉体阔大之大脉, 也

可泛指一切脉形较大、张显外扬、亢盛有余的脉象, 如浮、大、滑、疾、躁、动、坚、实、紧、弦等脉象。

“大则邪至”中的大脉应有两种不同的解释: 一是邪实正盛时所表现的大脉, 属脉证相符, 此脉大而有力; 二是邪盛正虚时所表现的大脉, 属脉证不符, 此脉大而无力。

脉有顺逆, 证亦有顺逆。若脉证相符, 其证为顺。如新

平, 不光从书本和师徒相授, 还要从实路经验中来提高, 治疗方法有许多种, 但哪一种有效、无效, 是从实践中检验出来的。这对于年轻医师尤为重要, 要善于总结前人经验和自己在临床上的点点滴滴, 虽然现在医疗环境比较差, 医患纠纷较多, 但不要怕犯错误, 重要的是从错误中汲取经验教训。没有错误哪来提高!

5 中病即止

每一种疾病有它的特点, 故薛己的《正体类要》中行气之非: “先用六君桔梗二剂, ……后用补中益气, 去升麻, 加茯苓、半夏、五味、麦门治之, ……若用前剂, 戕贼元气, 多致不救。”说明中病即止的重要。笔者在临床上治疗腰痛实证病人, 药物有效后即停止给与用药, 否则便会因为克伐太过而伤及脾胃。再例如脱位病人, 复位时须严格遵守手法的适用症和禁忌症, 复位完成后中病即止防止再次损伤关

节周围软组织。

6 体会小结

薛己的《正体类要》是现仅存的继《仙授理伤续断秘方》后中医骨伤科的又一部优秀著作, 因作者也擅长其他中医各科, 所以在著作中, 作者强调中医药的内治法, 浓缩了前人在骨伤科的内治方面的特点, 这对于我们现代的骨伤科有非常好的借鉴意义。从薛己的《正体类要》我们可以领略到中医骨伤科独特的诊疗特色, 笔者认为这种特色不能丢, 否则便失去了中国的骨伤科的本质。目前有些骨折病人, 需要中药的调理气血, 大部分医师却不给药或不知道给药调理气血; 特别是目前医疗器械的不断改进, 有些可以采取不手术的治疗也在手术治疗, 这是有悖于中医骨伤科的发展方向的。读完《正体类要》, 细细体会《正体类要》, 发表上述言论, 与同道共同探讨。

参考文献

- [1] 丁继华, 明·薛己, 校订, 明·曹炳章, 整理. 正体类要 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006

收稿日期: 2007-05-14

作者简介: 林大勇 (1979-), 男, 辽宁沈阳人, 助教, 硕士, 研究方向: 《伤寒杂病论》基础理论研究。