

浅探《外科正宗》对肛痈的认识

刘明欣¹, 邓洋洋², 石岩²

(¹辽宁中医药大学附属医院, 沈阳 110032; ²辽宁中医药大学, 沈阳 110032)

摘要: 明代著名外科医家陈实功所著《外科正宗》一书在总结前人成就基础上, 结合自己的临床经验, 在肛肠疾病方面进行了较为系统的整理总结。肛肠病的早期治疗能使外疡内消, 及时控制病情的发展, 减少患者的痛苦。该书对肛肠疾病的病因病机、辨证和内外治法方面做出了详细、全面的阐述, 反映出了明代以前中医对肛肠疾病的治疗水平。文章就《外科正宗》有关肛痈的理论及治疗进行初步探讨, 希望陈实功的外科学术思想和临床经验有益于现在临床医学。

关键词: 外科正宗; 肛痈; 治疗; 病因; 病机; 辨证

基金资助: 国家重点基础研究发展计划项目(973计划)(No.2013CB532004)

Discussion on the understanding of anus carbuncle about *Orthodox Manual of External Medicine*

LIU Ming-xin¹, DENG Yang-yang², SHI Yan²

(¹Affiliated Hospital of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110032, China; ²Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110032, China)

Abstract: *Orthodox Manual of External Medicine* written by CHEN Shi-gong who was a famous surgeon doctor in Ming Dynasty summarized the anorectal diseases systematically based on the predecessors' achievements and the clinical experience. Early treatment of anorectal disease could make the sores disappear, control the development of disease timely, and reduce the patients' pain. Etiology and pathogenesis, syndrome differentiation and treatments of anorectal disease were explained detailedly and roundly in this book, and it reflected the treatments of anorectal disease before Ming Dynasty. In this paper, theories and treatments of anus carbuncle in *Orthodox Manual of External Medicine* were discussed, in order to provide CHEN Shi-gong's academic idea and clinical experiences for modern clinical reference.

Key words: *Orthodox Manual of External Medicine*; Anus carbuncle; Treatment; Cause; Pathogenesis; Syndrome differentiation

Fund assistance: National Key Basic Research Program of China (973 Program) (No.2013CB532004)

陈实功(1555年-1636年), 中国明代外科学家, 著有《外科正宗》一书。该书对中医外科学的发展起到了深远的影响, 其中许多治疗方法和治疗原则至今仍为现代临床外科所采用。该书在理论及实践上均对肛肠疾病进行了详细的阐述, 其载内容对现代临床治疗仍有重要的指导意义。笔者认为书中所提及的“脏毒”“悬痈”“臀痈”同属于中医学中肛痈的范畴, 本文拟对陈氏有关肛痈的理论及治疗做一初步探讨, 望服务于临床。

肛痈是肛管直肠周围间隙发生急、慢性感染而形成的脓肿。在古代医学文献中, 因发病部位的不同而有不同的称谓, 如脏毒、悬痈、坐马痈、跨马痈、臀痈等。相当于西医学的肛门直肠周围脓肿, 简称肛周脓肿。其发病特点是多发病急, 疼痛剧烈, 伴有寒战高热, 破溃后大多形成肛漏^[1]。而肛痈和肛漏为现代医学中的两种疾病, 亦可认为是同一个疾病的两个病理阶段。《外科正宗》一书分别对“脏毒”“悬痈”“臀痈”的病因病

机、临床症状、内外治法及临床治疗案例等进行了详细的记载, 现分述于下。

脏毒

1. 脏毒的病因病机、临床表现 “夫脏毒者, 醇酒厚味、勤劳辛苦……非药可疗, 不可勉治也”。“初起肿痛, 红色光亮……身热唇焦者逆”^{[2][4]}。陈氏提出脏毒为过食醇酒厚味辛辣之品、勤劳辛苦, 湿热流注肛门而结成的肿块。亦因火毒蕴结, 流注肛门而成。或虚劳久嗽, 痰火下注肛门破溃而成漏, 此处类似于西医中的结核性肛瘘。并提出脏毒有内、外、虚、实之不同。陈实功详细描述了其临床表现: 脏毒初起时肿痛, 皮色发红光亮, 无肛门下坠感。若出现红肿热痛, 身发热但不口渴, 小便次数不多, 病情预后较好; 随着病情的发展, 若脓肿溃后脓汁黏稠, 颜色黄而不臭, 局部红肿热痛减轻, 饮食正常者预后较好; 而后肿痛之处成脓溃破, 脓出黏稠, 色鲜黄而不臭,

红、肿、热、痛症状逐渐消失,饮食正常者预后较好;若溃后脓水逐渐消失,易新生肉芽,不疼多痒而创口干者预后较好;若脓肿坚硬散在,小便多便秘者病情较险;若疼痛逐日加重,肿势连小腹、大便不通者病情重;若破溃后臭水淋漓,肿痛不减,身发热唇焦者预后较差。《外科正宗》中对“脏毒”的病因病机、临床表现的记载与现今中医外科学教科书中肛漏的描述有着惊人的一致性。

2. 脏毒的治疗 “初起寒热交作,大便坠痛……不能收敛者,滋肾气、急补脾胃”^{[2]149}。脏毒初起时,寒热往来,大便时肛门下坠感伴疼痛,脉浮数,用解表散邪祛毒之剂。红肿处成脓之时表现为发热口干,大便秘结,脉沉实有力,用通里攻下的方法治疗。肛门肿痛,常有便意而肛门坠痛,用清热法湿泻火之法。肛门肿痛,小便困难,小腹胀满,用清肝火利小便之法。红肿处破溃后脓出腥臭,而疼痛不减伴发热,应养血健脾渗湿。脓水清稀不能收敛,应滋养肾气、补益脾胃。

3. 悬痈

3.1 悬痈的病因病机、临床表现 “夫悬痈者,乃三阴亏损、湿热结聚而成……终为难愈”。“初起如松子,渐大若梅李……肉不红活,虚热食少者逆”^{[2]173}。《外科正宗》认为悬痈是三阴亏损,湿热结聚所致,病位于谷道之前、阴器之后,相当于现代医学中的会阴部脓肿。脓肿初起时莲子大小,少痒多痛,红肿范围逐渐增大,出现红肿热痛,脓肿处破溃后形成漏。脓肿初起如松子大小,逐渐扩大为梅李大小,红肿热痛,皮肤光亮而发热者病情较轻;若肿痛较重而红肿范围局限有边界,肿处皮肤薄而容易破溃者比较容易治疗;若溃破后脓汁色黄,气味不臭,热痛减弱而痒者预后较好;若脓肿初起色紫暗质硬,疼痛连及臀膝,二便不畅者病情较重;若脓肿如黄瓜,皮肤紫暗溃烂而无脓,痛则呼吸急促者难以医治;若溃后腐肉不止,创口开张,肉芽不新鲜,发热而食少者预后较差。

3.2 悬痈的治疗 “初起寒热如疟,喜复衣被……新肉不生,峻补脾胃”^{[2]174}。陈实功认为悬痈初起,寒热往来,喜盖衣被,口干而喜喝热水,应予发解表之剂。脓成而热痛,发热口干,大便干涩,应予热泻火之剂。日久脓成而不破溃者,应刺破脓头,予托托之法。红肿处破溃后脓水清稀,虚弱不退,肿痛不消,应滋阴健脾。溃后创口不收,新肉不生,应补益脾胃。

4. 臀痈

4.1 臀痈的病因病机、临床表现 “臀痈生于小腹之后,位远僻奥……手按不知疼,神昏无治法”^{[2]176}。《外科正宗》认为臀痈湿热凝滞、火毒结聚而成。臀痈初起有头,红肿热痛,红肿处高出皮肤表面且发热者较容易治疗;若疼痛定时,红肿处皮肤薄而光亮,色红而容易溃脓者预后较好;若破溃后脓稠而黄,色如猪脑,肿痛消失,起坐方便者较容易恢复;若臀痈初起如稻谷一样,肿势平塌而感觉痒,红肿范围边界不清而散在者病情较重;红肿处色紫暗而坚硬,连及臀腿,小便困难,日久无脓者病情较险重;若破溃后没有黄稠脓,红肿处顶空根软塌,用手按不觉疼痛,患者神志昏迷者无法医治。

4.2 臀痈的治疗 “初起恶寒体倦,喜复衣被……饮食无味者,宜补虚健脾”^{[2]177}。臀痈初起怕冷而身体倦怠,喜欢盖衣被,脉浮紧,病在表,此时应用发散解表之法;若脓肿已成,发热口干、喜好冷饮、小便困难而大便干燥者应清热泻火通便之法;若红肿处高耸而色红,疼痛而发热,疼痛有定时,应用托里解毒之法;红肿高耸而疼痛,肉腐成脓而不破溃,疼痛难忍,应用针刺排脓;若破溃后脓肿坚硬不消,脓水出而不止,饮食差者应补虚健脾。

手术方法

陈实功所著《外科正宗》中对于肛漏的治疗,不仅局限于内治法,更加强调整内外治结合,不拘于古人,而手术疗法有着自己的见解及创新。陈实功创立了多种手术方法及许多简单而有效的手术器械,对于当时的外科手术有着巨大的贡献。现将肛漏手术分述于下。

1. 切开排脓术 当肛漏成熟时,运用针、刀等手术器械对脓肿进行切开手术,使脓液排出,从而使毒随脓流,达到消肿止痛的效果。书中还详细描述了脓肿的切开部位、长度及深度,以及切开法的适应症和禁忌症。此法相当于现代手术中的切开引流术。而直至今日切开引流法仍为临床广泛应用。

2. 切除法 此法用披针、利剪等手术机械切除顽肉,剪除脓管以利引流,是创面露出新鲜肉芽。此法相当于现代手术中的清创术或肛漏切除术,此种手术方法当今临床仍广为应用。

讨论

综上所述,《外科正宗》一书中对“脏毒”“悬痈”“臀痈”3种疾病的病因病机、临床症状、内外治法等进行了详细的阐述,不难看出3种疾病同属西医学中“肛漏”一病。肛漏西医学病名为肛周脓肿,是临床常见病、多发病,其特点是多发病急剧,疼痛剧烈,伴高热寒战,破溃后大多形成肛漏,因此肛漏也属临床急症、难病范畴。陈实功对于肛漏的治疗采取了内外治疗联合运用,对于现代临床起到了指导作用。现代中医外科学中对于肛漏的辨证论治分为热毒蕴结、火毒炽盛、阴虚毒恋3证型,而陈氏对于“脏毒”“悬痈”“臀痈”3种疾病的详细描述已将其包含其中,并且书中对于肛漏的整个病理发展过程进行了详细的记载。将脓肿分为初起、成脓、溃后3个不同时期,每个时期都有相对应的内治法与外治法。书中所记载的内治汤方、外敷用药及手术方法直至今日仍广为应用。

《外科正宗》是一部明代以前中医外科具有代表性的文献,其对于中医外科学的发展有着重要的指导意义。被后世医家称为“列症最详,论治最精”,特别是陈实功重视脾胃,灵活精确的运用清、消、散、托之法治疗肛漏,对于现代医学的临床治疗起到了指导作用。

参考文献

- [1] 李曰庆,何清湖.中医外科学.北京:中国中医药出版社.2012: 253
- [2] 明·陈实功.外科正宗.北京:中国医药科技出版社.2011

(收稿日期:2013年9月4日)