

《内经》痈疽辨析

重庆第二卫生学校 周天寒

痈疽之病，始见于《内经》在《灵枢·玉版》篇及《灵枢·痈疽》篇中对痈疽病的病因病机、发病部位、形状、预后及治疗方法等均作了详细论述，奠定了痈疽发病学及治疗学的理论。

《内经》认为，人体的营卫气血，循环周流不息，象征着天上的星辰，地上纵横的河流，故《灵枢·痈疽》篇：“夫血脉营卫，周流不休，上应星宿，下应经数；

若邪气侵入经脉之中，则血液凝涩而运行不畅，血流不畅则卫气之行亦不通畅，卫气壅而不行则化热，热灼肌肉，化腐成脓，发为痈证，故《灵枢·痈疽》篇营卫稽留于经脉之中，则血液而不行，不行则卫气从之而不通，壅遏而不得行，故热……热胜则肉腐，肉腐则为脓。然不能陷，骨髓不为焦枯，五脏不为伤，故命曰痈。”若毒热亢盛，则自肌肤向内侵犯，致筋膜骨髓焦枯，并累及五脏，而使血气枯竭，发为疽证，故《灵枢·痈疽》篇：“热气淳盛，下陷肌肤，筋髓枯，内连五脏，血气竭……故名曰疽”。由此可见，痈和疽的发生，病因虽然都是邪毒所致，病机皆为气血凝滞，营卫失畅，即《内经》所谓“阴气不足，阳气有余，营

气不行，及发为痈疽”。（《灵枢·玉版》）但从病位、病势及临床表现上讲，它们之间又是有区别的。

一般地说，痈属阳证，病变在肌肤，位置表浅，局部红肿、灼热、疼痛，表皮变薄而光泽，具有发病迅速，易肿，易脓，易溃，易敛等特点，一般不会损伤筋骨及内脏。《内经》“其皮上薄以泽”就指出了痈证的临床特点。治疗上初期宜疏风清热，行淤活血；成痈期宜解毒清热，和营透脓；溃后期宜排脓解毒，扶正祛邪。疽属阴证，病变在肌肉深部或近骨骼，位置较深，局部皮色晦暗而无光泽，按之坚硬，开始麻木而不甚痛，具有起病缓慢，难消，难溃，难敛的特点，一般病情较重，可内陷筋骨，甚至损害五脏。

《内经》形容其证候特点是“皮天以坚，上如牛领之皮”。治疗上初期宜根据不同病因，分别治之，如因于湿热损伤者，宜清热化湿，行淤通络；因于风寒湿者，宜温经散寒，祛风化湿；因于肝郁痰滞者，宜疏肝解郁，行滞散结。化脓期热甚者，宜清热和营，排脓托毒；寒凝者，宜温经散寒，托毒透脓。溃后期属气血两虚者，宜调补气血；阴虚火旺者，宜养阴清热。值得一提的是《内经》所论疽证仅指无头疽而言，自宋《卫济宝书》始见有头疽的描述，后按疽病早期的有头与无头，分为有头疽与无头疽两类，更完善了疽证的范围及分类。

复之气发生的季节。如木运不及之年，金气来乘，主要表现在春行秋令，火气来复，发生在夏季，亦即气不及，所不胜来乘，集中表现在不及之气所主的季节。复气主要发生在复气所主的季节。

（二）进一步指出了不及之年发病的脏腑定位问题。如木不及，病在肝，内舍胁肋，外在关节。亦即不及之岁，疾病发生在相应的脏腑及其内舍外主的部位。

（三）指出了灾害发生与方位有关，如认为木运不及是由于东方风木之气不

足，而属于木属、东方这一类所归属的自然现象也都会受到影响，这就是“其眚东”的含义。

（四）最后总结出了“五运之政，犹权衡也”这样一个自然界和人体普遍存在的自稳调节规律。它以称杆和称锤在称物时的动态平衡为比喻，十分形象地说明了五运在运动变化中的自稳自调。如本气太过时，所不胜之气就要来复之，使之亢而得制。本气不及，所不胜之气来乘时，所

（下转300页）

内经辅导