

- 世界最新医学信息文摘,2018,18(70):137,140
- [13] 张波,郭雁冰,李玉华,等.体感音乐低频声波对30例健康人肺经及大肠经循经微循环影响研究.辽宁中医药大学学报,2014,16(7):15-18
- [14] 许继宗,汤心钰,郭雁冰,等.体感音乐低频声波对30名健康人脾胃经循经微循环的影响.中华中医药杂志,2014,29(10):3333-3339
- [15] 刘亚峰,汤心钰,郭雁冰,等.体感音乐低频声波对30例健康人肝胆经循经微循环的影响研究.成都中医药大学学报,2014,37(4):48-53
- [16] 盛威,杨雪,吕凌,等.多导睡眠图观察经颅磁刺激联合音乐电针治疗脑卒中后睡眠障碍的临床研究.针灸临床杂志,2019,35(4):7-12
- [17] 林源,林万庆,陈旭军.哮喘病的灸疗前后二十五音频率变化的研究.中医药通报,2008,7(6):29-30
- [18] 马越,刘明明,高思华,等.基于《黄帝内经》五音理论的中医音乐疗法探讨.中华中医药杂志,2014,29(5):1294-1297
- [19] 张晶,田思胜.我国音乐疗法的中医理论探讨.中华中医药杂志,2011,26(5):1013-1017
- (收稿日期:2019年2月26日)

• 研究报告 •

盱江医家龚廷贤《万病回春》痈疽诊治思路探讨

欧阳彦楚, 欧阳厚淦, 陈俊贤, 吴慧婷, 崔田田, 易岚

(江西中医药大学, 南昌 330004)

摘要: 盱江医学出自江西抚河流域, 历代医家不断总结发展, 逐渐形成独具特色的医学流派, 其良医辈出, 著述颇丰, 医学精髓经大量临床实践而不断得到升华, 为后世医家提供宝贵的诊疗经验与理论指导。鉴于此, 文章拟就其代表人物龚廷贤所著《万病回春》中痈疽一证的诊疗方法进行初步的探析, 从龚廷贤对该证的认识、诊疗特色及理法方药入手, 阐述其对常见痈疽肿毒的具体治则治法, 以期整理总结龚廷贤有关痈疽治疗的中医思维及临床经验, 为现代痈疽的治疗提供新思路, 从而丰富中医外科诊治的内容。

关键词: 龚廷贤; 万病回春; 痈疽; 诊治

基金资助: 江西省卫生计生委中医药科研计划 (No.2018A381), 江西省中医学一流学科专项科研基金项目 (No.JXSYLXK-ZHY1028)

Discussion on the diagnosis and treatment of carbuncle in Xujiang doctor GONG Ting-xian's *Wanbing Huichun*

OUYANG Yan-chu, OUYANG Hou-gan, CHEN Jun-xian, WU Hui-ting, CUI Tian-tian, YI Lan

(Jiangxi University of Traditional Chinese Medicine, Nanchang 330004, China)

Abstract: Xujiang medicine originated from Fuhe River Basin in Jiangxi Province. Through the continuous summary and development of doctors for generations, it gradually formed a unique medical school. Its excellent doctors came out in large numbers and wrote abundant works. The essence of medicine was constantly sublimated through a large number of clinical practices, which provided valuable experience and theoretical guidance for future generations of doctors. In view of this, this article intends to make a preliminary analysis of the diagnosis and treatment of carbuncle syndrome in GONG Ting-xian's book *Wanbing Huichun*, and elaborates its specific treatment principles and methods for common carbuncle, swelling and poisoning, starting with GONG Ting-xian's understanding of the syndrome, characteristics of diagnosis and treatment, and prescriptions and medicines, with a view to sorting out and summarizing GONG Ting-xian's traditional Chinese medicine for carbuncle treatment. Thinking and clinical experience provide new ideas for the treatment of modern carbuncle, thus enriching the content of diagnosis and treatment of traditional Chinese medicine surgery.

Key words: GONG Ting-xian; *Wanbing Huichun*; Carbuncle; Diagnosis and treatment

Funding: Research Program of Traditional Chinese Medicine of Jiangxi Health and Family Planning Commission (No.2018A381), Jiangxi Provincial First Class Science Research Fund Project (No.JXSYLXK-ZHY1028)

通讯作者: 欧阳厚淦, 江西省南昌市湾里区梅岭大道1688号江西中医药大学中医学院解剖教研室311, 邮编: 330004
电话: 0791-87118907, E-mail: oyhg20043132@126.com

龚廷贤,明代医家,江西金溪人。出身名医世家,有“医学状元”之美誉^[1],通晓医理,临证思路清晰,善于从临床治疗中总结经验,在理法方药的理论基础上也造诣颇高,毕其一生之经验著述20余本医学著作,其中《万病回春》是他的代表作之一,也是日本汉方制药的主要依据来源。

对于痈疽的认识,我国历代医家从不同角度提出了见解。如《刘涓子鬼遗方》认为气滞血瘀、热盛肉腐乃痈疽病机特点,治疗方法根据三期分型为消补托^[2]。宋代医家陈自明在《外科精要》中提出痈疽之源在毒,之位在心,重视以灸法治之^[3]。明代医家陈实功认识到气血脏腑的病变直接影响痈疽的发展,提倡内外兼治并重视从脾胃治之^[4]。而龚廷贤则在历代医家的基础上提出自己的见解,认为:“痈者,壅也;疽者,沮也”^{[5]577},即痈疽有壅塞之意,病机关键为气血不荣、情志失和、饮食不节、寒热失调,导致脏腑之气郁滞不得发,凝于体内而生痈疽^{[6]486}。笔者就其所著《万病回春》卷八中痈疽一病的诊疗特色及初、中、后三期的治疗方法进行简要探析。

诊疗特色

1. 辨脉象明治法 《万病回春》卷八痈疽开篇便论脉象,可见龚廷贤诊病,提倡辨病先辨脉,脉象在疾病诊断中起到了敲门砖的作用。以痈疽病变过程中可能出现的脉象为据做出治法治则的判断^[7]。痈疽一病,多以数脉为基础,阳证脉浮阴证脉沉;若出现浮数脉而无热象体征,为寒邪入侵;病程渐进且出现洪数脉,是溃脓的征兆。根据脉象,再随证治之,如禁用内消法是滑实或紧促脉,扶正托里之法适用于虚、濡、迟、芤、涩及微脉;长缓脉治疗较易,短散脉则是危象,难以治愈;若见结代脉,病况凶险,甚者必死无疑。经过多年的临床实践,龚廷贤对痈疽可能出现的脉象已了然于胸,何种脉象会伴随何种表征也早已明确,治疗方法也可依据脉象得出,以脉诊为基础,四诊合参,对后世痈疽的治疗具有极大的借鉴意义。

2. 内、外、灸法治之 所谓“经之传变病之表里”,龚廷贤治痈疽,重视辨证论治,明确六经传变,根据患者正气的强弱,视其虚实表里的不同而具体采用内、外、灸法。以内治法为例,龚廷贤收集了若干名方,如可治一切恶疮的千金漏芦汤;可使痈疽疮疖未成者速败、已成者速溃的千金内托散;痈疽溃后,气血亏损以致缠绵难愈的八珍汤等。而外治之方更有奇效,譬如竹筒吸毒方,选用长一至二寸的苦竹节,刮去外层青皮后根据疮疡的大小削至纸张厚度,与白蔹、苍术、乌柏皮、白厚朴同煎,待水将干,即将竹筒取出按于疮上,竹筒便自粘于疮上,待竹筒冷却以手拨去,一如前法继续煎煮操作,脓液便自动吸入竹筒内,即愈,与现代临床西医学的手术排脓方法如出一辙,效用可见一斑,值得借鉴。龚廷贤提出:“疮初出至七日皆可灸”^{[5]579},其善用灸法,以热敏感及痛感来判断病情深浅及治疗效果。对于初觉患痈疽发背,采用“隔蒜灸”,且要早早灸,“痛者,灸至不痛;不痛者,灸至痛时方住”^{[6]488},于患处直接施

灸,增强拔毒之力。

3. 以五善七恶预知病后凶险 龚廷贤对痈疽之预后阐有五善七恶之理论。此五善指:饮食正常、二便正常、肿散脓溃、水鲜不臭、神采清明^{[6]495}。出现此类情况说明病邪尚表浅,体质平和,精神尚可,只要起居饮食规律,察其虚实寒热对症用药,不日便可痊愈且愈后可观。疮毒攻入脏腑易产生变证,在迁延中气血逐渐耗损,以致出现一系列脏腑虚弱证候,便可见七恶之危象:大渴大热、二便失利为一恶;脓血破溃、肿痛败臭为二恶;目视不正、目睛紧小、白睛目赤为三恶;喘粗气短、恍惚倦怠为四恶;肩背不便、四肢沉重为五恶;饮食难入服药而呕、食不知味为六恶;声音嘶哑、鼻青唇赤、面肢浮肿为七恶^{[6]495}。出现此恶症的原因为阴阳气血失调,瘀毒凝滞,损伤根本,故难治。五善中若有三善则为吉象,易疗且易痊愈,七恶中见四恶则为凶险之象且沉涩难疗易转为他病而危剧。未病先防,已病防传,预后调养,了解疾病的大致走向才能更好地治疗,这就是《万病回春》的出彩之处。

4. 勇于创新,疗法独特 龚廷贤不拘泥于普通的用药方式,独创一套独特疗法及特殊配伍。如外用方神功散(川乌、川黄柏),原文提到:“上为细末,用唾调成膏。如唾少,漱口水亦可……候药干,用淘米水时常润湿”^{[6]491}。原方两味除湿之药,看似效用平淡,因其特殊配伍,使得神功散方如其名,可治疗一切疔毒并瘰癧。龚廷贤师古而不泥古,不拘一格的用药方式值得后世参考。又如内服方之荆芥败毒散,在服药方式与时间上与他方有所区别,根据疮疡所在部位区别出“疮在上,食后服;在下,食前服”^{[6]489}。使用神仙排脓散治疗恶疮毒、风毒时,龚廷贤嘱咐用药期间应怀诚心,且避见妇人、鸡犬,药物不能多煮久放。此法强调的是身心统一,调控精神状态,重视情志护理,与《黄帝内经》“治神”的思想不谋而合。龚廷贤治法灵活新颖是建立在洞悉病情的基础上,能给我们带来宝贵的临床思维启示。

具体分期治疗

1. 痈疽初起——通散解 肿疡初起,龚廷贤最常用疏通、发散及和解之法。其言疮疡之处肿痛较甚,且大渴大热、大便闭结,此是邪气在里,应采用疏通之法;若患处红肿热痛伴寒热往来,此是邪气在表,宜用发散之法;若焮红肿痛难以忍受,此为郁于经络,宜用和解之法。痈疽初起,火热甚之,卫表壅遏,治宜解散散邪,清火散热。如荆防败毒散治疗痈疽疔肿、发背乳痈初起,症状常见:憎寒壮热,头痛拘急,服一至二剂便可通散壅毒^{[6]489}。该方中诸药相配将恶毒尽皆发散,肿痛立消。千金漏芦汤治壮人一切恶疮肿毒初起,见恶寒头痛、四肢急重、坐卧不安、烦渴壮热、大便秘结、小便赤黄等火热壅滞表里之症,方用大黄、枳实、芒硝通腑解毒,黄芩、连翘、升麻泻火燥湿,漏芦、白蔹消痈排脓,芍药、甘草酸甘化阴和营,诸药配伍使得火热之毒从大便而去。而外用之法,龚廷贤则采用隔

蒜灸：将大蒜切成约三个铜钱叠起的厚度，放于艾柱点燃的一头，置于肿疡处，待艾柱燃至剩三分之一，再换一蒜片^{[6]488}，此类灸法，累试累效，治疗痈疽发背初生，使人体经络通畅，毒气不滞，循经络而出，而不攻于内。

2. 痈疽脓成——排攻泻 排乃消痈排脓，攻乃攻积荡涤，泻乃泻火通下。中期脓已成，病机特点是热盛肉腐，邪已入里，治宜解毒排脓，消痈散结。如真人夺命饮在疮疡成脓后将溃未溃时服用最佳，方中穿山甲、赤芍、乳香、没药、皂角刺散瘀透脓溃坚，赤芍、白芷、防风使热毒从外而解，贝母、天花粉、金银花散结消肿，陈皮、归尾消瘀活血，该方以酒煎服，后再饮酒三五杯，助热毒消解，脓消而痛止。再如神仙排脓散，该方重用大黄为君，泻下攻积，解毒消痈，无坚不破，更与穿山甲、沉香、乳香、没药、白芷配伍，使脓血悉数从大便排出，荡涤之力非壮实之人不可承受，虚人当忌之。其攻毒之力太强，故正气强盛之人用量最多也不能超过三钱，正气不足者二钱半足矣^{[6]493}。龚廷贤善以简要配伍来激发药效，如神功散，治痈疽发背已成未成都有神效。方中大热之川乌破积聚之物攻积排脓，苦寒之川黄柏泻痈疽之热毒，一寒一热相配攻泻兼施。再看芙蓉膏（芙蓉叶、黄荆子）：治疗发背痈疽，不管脓液已溃未溃，敷上立即消散，肿痛立止^{[6]493}，只需两味药便达到立竿见影的效果。

3. 痈疽溃后——托扶补 痈疽溃后，气血渐伤而余邪未清，若调养不足或攻伐太过，易致元气虚损，累及脏腑而生恶症，其治则为托里生肌，扶助正气，补益气血。龚廷贤谓“王道之剂”千金内托散：活血匀气，调胃补虚，祛散风邪，驱避秽气^{[6]494}。方中人参补气、黄芪生肌，当归、川芎活血行气，防风、桔梗、白芷散寒排脓；薄荷、金银花祛风解毒清余热，全方共奏扶本托毒外出之功。脾主身之肌肉，若疮疡日久，耗损脾胃，肌肉不生，难以收敛，可用四君子汤治疗脾胃虚弱，或因攻伐太过肿痛消散后难以收敛^{[6]498}。若脓液清稀如水且疮口久不能愈，以致脾胃虚损，气血生化乏源，其余脏腑亦无生气，此时可用八珍汤补益脾胃，以资化生气血，助疮口收敛。若疮疡脓溃变生寒象恶症，宜用托里温中汤，此方适于患者素体阳虚，因攻伐太过致胃气脱陷、肠鸣腹痛、大便溏泄、神思昏瞢^{[6]498}。因

痈疽日久寒陷于内，故方中以大辛大热之附子、干姜温阳，益智仁、丁香、茴香、沉香散寒，木香、陈皮内攻疮疡之毒气，诸药相配使阳气得旺，温煦日久之寒，以助邪毒出外，正气得复。

小结

龚廷贤精研医术数载，在外科诊治中造诣颇深，从该书中可看出龚廷贤对于痈疽治疗的丰富经验，也有较为完善的理、法、方、药作为理论支撑，提出了痈疽治疗的独特理念，记载了多种切实可用的方药和治法，痈疽初期重视消散之法，成痈期重视攻排之法，溃脓期重视托补之法，根据痈疽的临床分期走向辨证治疗，从中医整体观出发，整体中思局部，局部中谋整体，治疗方法灵活多变，善于三因治宜，并在临床中取得了非常好的疗效。与传统治疗相比，龚廷贤注重内外结合，并以三期为基础展开治疗，创新之处在于龚廷贤对脉象有着独到见解，形成了辨脉为先、内外合治、知常达变、灵活遣方用药、预知病后凶险的治疗特色与临床风格。龚廷贤的外科痈疽治疗理论及方法，自成一派，对后世外科学的发展产生了深远的影响，书中所记载的辨治经验依然值得探究与学习。笔者简要的归纳总结，望起到抛砖引玉的作用，后世学者能够更加深入的挖掘其中的学术思想与临床经验，使盱江医学得到充分发扬。

参考文献

- [1] 李丛,罗侨.盱江医家龚廷贤崩漏证治特色探析.中华中医药杂志,2018,33(9):3846-3848
- [2] 陆玲,任威铭,吴承艳,等.《刘涓子鬼遗方》痈疽治疗特色探析.中国中医基础医学杂志,2018,24(8):1062-1064
- [3] 王风云,陈明岭.从《外科精要》浅谈痈疽.四川中医,2012,30(10):27-28
- [4] 沃立科,楼丽华.《外科正宗》诊治述要.浙江中医杂志,2016,51(6):408-409
- [5] 明·龚廷贤.寿世保元.鲁兆麟,主校.北京:人民卫生出版社,2014:577-590
- [6] 明·龚廷贤.万病回春.朱广仁,点校.天津:天津科学技术出版社,1993:486-499
- [7] 王萍,何晓晖,杨光华.论盱江医学对中医外科学发展的贡献.中医文献杂志,2016,34(4):32-34

(收稿日期:2019年1月22日)