

- 临证配伍中的应用[J]. 中草药, 2016, 47(4): 533-539.
- [10] 朱鹏翀, 段艳霞, 王倩蕾, 等. 名中医冠心病(胸痹心痛)医案病机信息提取及分析[J]. 中华中医药杂志, 2015, 30(10): 3486-3489.
- [11] 李尊. 冠心病血瘀证理论运用与诊断研究[D]. 北京中医药大学, 2008.
- [12] 杜晓川. 从脾胃论治冠心病[J]. 实用中医内科杂志, 2014, 28(10): 79-80.
- [13] 刘育英, 张继红. 芪苈山萸心衰方治疗慢性心力衰竭 102 例[J]. 中医杂志, 2008, 49(7): 630.
- (责任编辑: 冯天保)

从《外科正宗》浅析陈实功对痔疮的诊治

甘雨龙¹, 黄德铨²

1. 成都中医药大学临床医学院, 四川 成都 610075; 2. 成都中医药大学附属医院肛肠科, 四川 成都 610075

[关键词] 痔疮; 《外科正宗》; 病因病机; 内治; 外治; 陈实功

[中图分类号] R249 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2017) 04-0163-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.04.058

陈实功(1555-1636), 字毓仁, 号若虚。明代著名外科学家, 乃中医外科“正宗派”的创始人, 少年时拜当地著名医家李汭溟为师, 学习刀圭之术, 致力于医学四十余年, 尤以外科驰名, 编著有《外科正宗》一书。清代著名医家徐大椿对该书评价极高, 称其“列症最详, 论治最精”。陈实功在该书(卷之三)“痔疮论第三十”中详细地论述了痔疮的病因病机、治法、内治方药以及颇具特色的外治法。其篇幅虽不多, 但是内容丰富, 充分展现了陈实功在痔疮治疗上独到的见解和创新, 具有鲜明的学术特点和实用性。

1 病因病机

对于痔疮的病因病机, 陈实功在前人的基础上进行了更加系统的阐述。其在《外科正宗》中提到: “夫痔者, 乃素积湿热, 过食炙搏, 或因久坐而血脉不行, 又因七情而过伤生冷, 以及担轻负重, 竭力远行, 气血纵横, 经络交错; 又或酒色过度, 肠胃受伤, 以致浊气瘀血流注肛门, 俱能发痔。”又说: “大抵醉饱入房, 经脉横解, 或精气一泄, 脉络必虚, 酒食之毒, 乘虚流结; 或淫极强固精气, 以致败精浊血遂传大肠; 又或饮食厚味, 燥湿流注俱成斯疾。”说明痔疮的发生与饮食失节, 负重远行, 情志不畅及房室不节密切相关。以上这些原因导致气血运行不畅, 经络阻滞, 血脉瘀阻, 流注于肛门而发为痔疮。基本病机为气血瘀结而成毒而发于肛门。陈实功对痔疮病因病机的认识正体现了其“诸疮原因气血凝结而成”的

学术思想^①。

2 内治法

陈实功认为, “外科者不可不兼明内科”。对于痔疮的治疗亦有采用内治之法, 其主张在痔疮初起疼痛时以汗、下、清等消法为主并兼顾化痰托毒; 久痔成虚时以补、托为主, 并以补气血、调脾胃为要。

2.1 实证疼痛以祛除邪气为主 在痔疮初起疼痛之时, 陈实功主张祛除邪气为主, 同时兼以宣通气血, 促进气血的运行。《外科正宗》中说到: “初起及已成, 渐渐大而便涩作痛者, 宜润燥及滋阴; 肛门下坠, 大便出血, 时或疼痛坚硬者, 宜清火渗湿。紫色疼痛, 大便虚秘兼作痒者, 凉血祛风、疏利湿热。肿痛坚硬, 后重坠刺, 便去难者, 外宜熏洗, 内当宣利。”痔疮不论新久, 肛门便血, 坠重作疼者, 治以防风秦艽汤; 当出现大便结燥, 大肠下坠出血, 苦痛不能忍时, 投以当归郁李汤; 如果投以诸药仍疼痛不止, 肠风下血则予粟壳散治之^②。以上三方为陈实功治疗痔疮实证疼痛的主要方药, 每首方的适应症都有详细的说明, 治疗上都意在理气活血化瘀、托毒外出, 以达祛除邪气之效。体现了陈实功以消为用、以通为治, 重视宣通气血、化痰祛邪的治疗思想。

2.2 久痔正虚以养血健脾为要 陈实功非常重视外科疾病与脾胃气血的关系, 提出了“盖疮全赖脾土, 调理必须端详”的观点。认为外科疾患的治疗、预后、转归与脾胃气血的盛衰密

[收稿日期] 2016-11-13

[作者简介] 甘雨龙 (1993-), 男, 硕士研究生, 研究方向: 中西医结合诊治外科疾病。

[通讯作者] 黄德铨, E-mail: huangdequan@yeah.net。

切相关^[3]。《外科正宗》云：“盖脾胃盛者，则多食而易饥，其人多肥，气血亦壮，脾胃弱者，则少食而难化，其人多瘦，气血亦衰。所以命赖以活，病赖以安。”故陈实功认为，“外科尤以调理脾胃为要”。因而对于久痔脉虚伴有脱肛、出血、便血等，应当补益中气、养血健脾。陈实功以张仲景《金匱要略》黄土汤之证为先，完善了治痔瘻诸法，其指出：“内痔出血，登厕脱肛而难上收者，当健脾、升举中气。便前便后下血，面色萎黄，心忪耳鸣者，宜养血健脾。”又说：“初宜泻火和血，润燥疏风，久宜养血滋阴。健脾渗湿，治之自愈。”其对痔瘻下血不止，久而面色萎黄，心悸耳鸣，脚弱气乏，陈实功以加味四君子汤或三黄二地汤治之；气虚肛门下坠时则予提肛散；失血过多，出现血虚烦热、盗汗，头昏目眩，用芎归汤养血除烦。从中可以看出，当久痔出现虚证伴出血、脱肛时，陈实功注重补中益气、养血健脾，以补其根本。

3 外治法

外治法在痔瘻的治疗中起着举足轻重的作用。陈实功在痔瘻的外治法方面有着独到的见解，开创了许多实践性强、疗效确切的治法，其在《外科正宗》中都有着详细的记载，对后世产生了深远的影响^[4]。

3.1 枯痔法 陈实功强调痔瘻根治大法为“诸痔欲断其根，必须枯药”。早在宋朝《太平圣惠方》中就有记载枯痔法，即以砒霜黄蜡，搅和令匀，捻为条子治痔^[5]。陈实功在此基础上，进行了发展和完善，其在《外科正宗》中详细说到：“凡疗内痔者，先用通利药物涤脏腑，然后用唤痔散涂入肛门，片时内痔自然泛出，即用葱汤洗净，搽枯痔散，早、午、晚每日三次，次次温汤洗净搽药，轻者七日，重者十一日，其痔自然枯黑干硬……外痔者，用消毒散煎洗，随用枯痔散照内痔搽法用之，首尾至终无异，完口百日入房乃吉。”阐明了运用枯痔法治疗痔瘻的整个过程，同时也详尽地记载了对唤痔散、枯痔散的制法以及砒中毒的防治，至今仍有重要的临床意义。

陈实功还结合自己的经验对枯痔法进行了改进，制成了临床上著名的“三品一条枪”。《外科正宗》中记载到“砒(白砒), 矾(明矾) 二味, 共为细末, 入小罐内, 加炭火锻红, 青烟已尽, 旋起白烟, 片时约上下红彻住火。取罐顿地上一宿, 取出约有砒、矾净末一两, 加前雄黄二钱四分, 乳香一钱二分, 共研极细, 厚糊调稠, 搓成如线条阴干。”又说:“凡用药线插入痔孔内, 早晚二次, 初时每次插药三条, 四日后每次插药五六条, 上至七八日, 药力满足痔变紫黑, 方住插药……大抵医人能取痔者, 皆此方也, 不可轻其药而弃之。”陈实功非常重视“三品一条枪”的运用, 认为其可治十八种痔瘻。“三品一条枪”的药物组成皆为腐蚀药, 其机理亦是使痔干枯

坏死直至脱落, 同样体现了陈实功“以枯药断其痔”的思想。

3.2 药线结扎疗法 陈实功用药线结扎法治疗痔瘻, 简单易行, 疗效显著, 是临床常用的治疗方法之一。《外科正宗》载云:“治诸痔及五瘻六瘤, 凡蒂小而头面大者, 宜用此线系其患根自效。芫花二钱, 壁钱二钱, 用白色细扣线三钱, 同上二味, 用水一碗盛贮小磁罐内, 慢火煮至汤干为度, 取线阴干。凡遇前患, 用线一根患大者二根, 双扣系于根蒂, 两头留线, 日渐紧之, 其患自然紫黑、冰冷不热为度。轻者七日, 重者十五日后必枯落, 后用珍珠散收口至妙。”此法意在阻断病变部位的气血流通, 从而使病变部位坏死脱落与正常的组织分离, 这样不仅疗效显著, 而且还能免去针刀之苦, 值得后世继承并发展创新。

3.3 搽洗法 搽洗法亦不失为一种简便有效的外治法, 特别是对于外痔有着较好的疗效。当痔瘻肿痛, 肛门重坠, 从肛门泛出, 肿硬不收时, 陈实功主张以洗痔枳壳汤先熏后洗, 熏洗良久, 汤留再热熏洗, 洗净后用五倍子散搽痔上, 即睡勿动, 其肿痛即除。陈实功称之“凡外痔用二方搽洗, 亦可除根, 永不再发, 极效! 极效!”可见陈实功十分推崇用此法治疗外痔, 治疗痔瘻时万不可忽视此法。

4 结语

陈实功对中医外科学的发展有着不可磨灭的贡献, 对于痔瘻的治疗, 他提倡内外兼治, 同时又以外治为主。主要的内治方药和外治法在《外科正宗》中都有着详细的记载, 其论治精详, 有条不紊, 丝丝紧扣, 照其所述按部就班即可却疾, 实乃中医界的宝贵财富, 弃之不用实在可惜! 本文介绍、分析陈实功治疗痔瘻的经验, 希望能抛砖引玉, 为现代痔瘻的治疗提供思路, 以提高痔瘻的诊疗水平。

[参考文献]

- [1] 庆楠楠. 《外科正宗》论治痔瘻[J]. 河南中医, 2014, 34(8): 1477.
- [2] 刘明欣, 王荣, 谷峰. 《外科正宗》对痔的诊疗特色探析[J]. 时珍国医国药, 2016, 27(1): 155.
- [3] 姜德友, 淡平平. 《外科正宗》学术思想初探[J]. 中医药信息, 2011, 28(2): 130.
- [4] 徐伟. 中医与痔[J]. 内蒙古医学杂志, 2008, 40(11): 1353.
- [5] 康国治. 试谈陈实功在痔瘻学方面的成就[J]. 湖南中医学院学报, 1993, 13(2): 14.

(责任编辑: 冯天保)