

变途径和方式。他说：“至于伏邪发作，方有变证，其迹或从外解，或从内陷。从外解者为顺，从内陷者为逆。”⁽¹⁾其意即以出表外解为顺传，以内陷入里者为逆传。吴氏关于顺传、逆传之论，虽与后世温病学中邪从气分下行为顺，邪入营分内陷为逆之说有所不同，但对后者以启发，则是明显可以想见的。叶天士《温热论》中提出的“温邪上受，首先犯肺，逆传心包”，以及“卫之后，方言气；营之后，方言血”的温病感受途径和传变规律，点出温病卫气营血辨证的核心内容。前者实际上源于吴又可温热病邪从口鼻而入，自呼吸感受之说，以及张石顽关于热郁心包病机证治论述的启迪；后者与吴、张二氏前述以卫分、气分、营分和血分的概念划分病变浅深层次与传变次第，及其相互之间传变关系的有关论述，更是一脉相通的。王孟英提出的“若伏气温病，自里出表，乃先从血分而后达于气分”⁽⁴⁾之说，其源启于石顽之论者，亦莫不明晰可辨。

此外，又如叶天士《温热论》和吴鞠通《温病条辨》中，关于温病养液救津、发斑战汗与邪伏膜原等论治，薛生白《湿热病篇》关于湿热阻遏膜原和邪入厥阴、主客浑受等证治，从辨证到具体方药，均莫不自吴氏《温疫论》变化而来者。再如薛氏湿热篇33条，论述毒邪深入营分，走窜血络，致上下失血和汗血的证治中，

自注明确指出：“汗血，即张氏（石顽）所谓肌衄也”⁽⁴⁾；32条自注中“热入血室，不独妇女，男子亦有之”的说法，与张氏论热入血室中“男子亦有是证，不独妇人也”⁽³⁾之说，无论在看法上和语气上都是遥相应合的，其沿承与影响关系，昭然可辨。

综上所述，可以明确看出，吴又可和张石顽关于卫气营血的病理证治，从理论到实践，都提出了许多新颖的见解。这些精辟的论述和可贵的经验，对卫气营血辨证学说的形成，作出了重要贡献，同时对后世卫气营血辨证纲领的提出和有关温病学家的学术思想，发挥了重大、深刻的影响，从而起到了承前启后的重要作用。

参 考 文 献

- (1) 明·吴又可：温疫论补注。卷上，11页，35页，9页，29页，28页，20页，18页，23页；卷下，57页；卷上，19页，19页，24页，24页，26页，24页，10页，12页，52页，13页，16页，人民卫生出版社影印本，1958。
- (2) 清·张石顽：伤寒续论。卷下，144页，31页，116页，34页，木刻本（本院馆藏木刻线装本，刊印年代不详）。
- (3) 清·张石顽：伤寒绪论。卷上，29页，66页，70页，74页；卷下，64页，103页，31页；卷上，38页，61页，81页，123页，73页，版本同上。
- (4) 清·王孟英：温热经纬。50页，50页，63页，60页，61页，61页，46页，84页，人民卫生出版社影印本，1957。

治 疗 阴 囊 湿 疹 验 方

安徽省霍邱县五一医院 张 树 农

阴囊湿疹发于成年男性阴囊部位。祖国医学称之为肾囊风。一般分为急性、亚急性和慢性。慢性者可经久不愈，迁延数月乃至数年。笔者近年来，以青黛散油治疗阴囊湿疹，介绍如下：

一、药物组成：青黛20克，枯矾10克，炉甘石10克（用醋淬之），黄柏粉10克，孩儿茶10克，共研细末，蓖麻子油加至100毫升调匀，备用。

二、使用方法：先将患部洗净，取上药反复涂擦。

一日2次。皮损部若有渗液、糜烂者，可直接取上述干药粉按压在患处。用药数天后，患部出现干燥、脱屑，可改用青黛油膏（青黛7.5克，凡士林30克）

三、典型病例：刘××，男，43岁，炊事员。患阴囊湿疹已数年。每于入冬后加剧，夜晚尤甚。奇痒难忍，影响睡眠。由于长年、反复搔抓烫洗，患部呈浸润肥厚及苔癣样变。间有糜烂、渗液。遵上方治疗一周，获愈。随访3年未见复发。