

高锦庭与《疡科心得集》

南京中医学院附属医院 徐福松

高秉钧(1755~1827年),字锦庭,晚号心得,江苏无锡人,以外科驰名于江浙间。所著《疡科心得集》(以下简称《心得集》),有嘉庆十年尽心堂木刻本和光绪丙午年上海文瑞楼石印本等版本。全书分上、中、下三卷,102论,另有方汇202首,家用膏丹丸散方58首,为中医外科一代佳作。

二科对勘识源流

高氏秉承《内经》之旨,阐发汪机“外科必本于内”之意,设以专论,申明“外疡实从内出”。列举内外之病,相互对勘引证,说明外疡之发,“与内证异流而同源”(《卷上·申明外疡实从内出论》*)。并深刻指出:“向使内无郁热蕴蓄于中,外无湿热侵袭于内,则肌肉流畅,气血和平,痈从何生,疽从何作乎?”(《卷上·疡科调治心法略义》)

高氏又认为,疮疡之发病部位,其经络气血之循行,就是伤寒之经络。“伤寒无定形,故失治则变生。外证虽有一定之形,而毒气之流行亦无定位。”基此理论,提出了著名的“毒攻五脏说”:“毒入于心则昏迷,入于肝则痉厥,入于脾则腹胀,入于肺则喘嗽,入于肾则目暗手足冷”(《卷上·疡证总论》)。至疮疡之辨证及预后,亦能比较内外,言之中肯:“发于阳者,轻而易愈,发于阴者,重而难痊。内科外科,俱是一例”(《同上》)。如“大方中有四绝症,风、癰、皰、膈是也;疡科中亦有四绝症,谓失荣、舌疳、乳岩、肾岩翻花是也”(《例言》)。其治疗多推崇陈远公“阳毒可用攻毒,阴毒必须补正”及朱丹溪“痈疽未溃,以疏托解毒为主,已溃以托补元气为主”的观点,将此数语,奉为“外科枢要”(《卷中·辨发背搭手阴阳

虚实异证同治论》),进行辨证论治。反对“粗工”不辨阴阳,不分可汗可下,“但云热毒只用寒药”(《卷上·辨大头瘟抱头火丹毒论》)的片面治法。并罗列诸种内治法则,阐明外疡内治之理。指出外科之病,当施以内治之法,所谓“虽曰外科,实从内治”(《例言》)等。

三部三陷析病机

关于外科病因病机,均宗《内经》“诸痛痒疮,皆属于心(火)”,“营气不从,逆于肉里,乃生痈肿”,《医宗金鉴·外科心法要诀》“痈疽原是火毒生”等,以“火毒”两字为发病要素。高氏注重正气在疮疡发病中的地位,力主最虚之处,便是容邪之地。并根据古人“风性上行”、“湿性下趋”、“气火俱发于中”的理论,观察到人体上、中、下三部的疮疡,与发病原因存在着一定的联系。尝谓:“疡科之证,在上部者,俱属风温风热,风性上行故也;在下部者,俱属湿火湿热,水性下趋故也;在中部者,多属气郁火郁,以气火之俱发于中也”(《例言》)。此由温病三焦学说影响,而创立的“审部求因”法,在外科辨证上别开生面。

“毒气内陷”是疮疡的严重变证,即毒邪深陷内脏之意。内科多指急性热病,邪气亢盛,正气不能驱邪外出,邪气迅速深入营血的病理过程。高氏称“内陷”为“陷里”,认为脑疽(对口)、发背(搭手)之属于阴证者,多由平日肾水亏损,阴精消涸,阴火炽甚而成,每因“正气内亏,不能使毒外泄,而显‘陷里’之象。”并根据不同类型“内陷”的病机和证候,精辟地归纳为“三陷变局”。他说:“其中犹有三陷变局,

* 本文引文全引自清·高锦庭《疡科心得集》,尽心堂1805年木刻本。

谓火陷、干陷、虚陷也。火陷者，气不能引血，外腐成脓，火毒反陷入营，渐致神迷，发痉发厥；干陷者，脓腐未透，营卫已伤，根盘紫滞。头顶干枯，渐致神识不爽，有内闭外脱之象；虚陷者，脓腐虽脱，新肉不生，状如镜面，光白板亮，脾气不复，恶谷日减，形神俱削，渐有腹痛便泄寒热，宛似损怯变象”（《卷上·辨脑疽对口论》）。这一学说，独具灼见，堪为后学之津梁。

二证互参明诊断

《心得集》除《疡证总论》、《诸疮总论》、《疡科调治心法略义》、《申明外疡实从内出论》等属于“总论”性质者外，余皆以两证互证的笔法加以阐述。如《例言》说：“是集论列诸证，不循疡科书旧例，每以两证互相发明，而治法昭然若揭。其中有两证而同一治者，亦有两证而治各异者。如发背、搭疽、流注、腿痛，虽生两处，而治法则一；如乳痈、乳痰及颈项火痰、疔瘰，即发一处，而治法各异。”以失营、马刀为例，“一为不可治，一为可治，以患处部位相同而形又相似，故并而论之”（《卷中·辨失营马刀生死不同论》）。随之，高氏对两病的病因、证候、预后、治疗等一一予以辨别。再如鸬鹚瘟与耳根痛，病位症状相似，高氏同中求异，严加区分。从病名看，前者（瘟）有传染性，后者（痛）则无；从病位看，前者“或发于左，或发于右，或左右齐发”，后者则“止发一边，从无双发”；从症状看，均是色白漫肿，但前者为“濡肿”，后者为“坚肿”；从转归看，前者“永不成脓，过一候自能消散”，后者“如过七日，身热不退，即欲成脓”（《卷上·辨鸬鹚瘟耳根痛异症同治论》）。高氏观察病情之细致，鉴别诊断之明确，于此可见一斑。又如对附骨疽与附骨痰，《心得集》前的外科文献，一直混为一谈。高氏将附骨痰独立为一病，并对其证候特点描绘较详，在当时实属难能可贵。

高氏在脉症合参，诊断疮疡方面，亦有独到经验。指出：脉浮紧，应当发热，其不发热

而反洒淅恶寒，若有痛处，必发痈疽；脉浮而数，身体无热，形默然，胸中微躁，不知痛之所在者，必发痈疽。未溃之先，按脉有刀锋之健浮，既溃之后，按脉如刀锋之轻浮，此易收功也。若未溃之先，脉来迟缓，不疾不徐，既溃之后，脉来健实，或大与洪，难取效也。若一得痈疽，脉来前后虚弱，此危证也。大抵疮疡未溃之先，脉宜有余；已溃之后，脉宜不足。有余者，毒盛也；不足者，元气虚也，倘未溃而现不足之脉，火毒陷而元气虚也；已溃而现有余之脉，火毒盛而元气滞也。高氏将内科之脉诊，运用于疮疡之诊断，亦“外疡实从内出”学术思想的生动体现。

二法兼施论治疗

高氏内科基础雄厚，秘方验方甚多，临证时内外兼施，疗效卓著。

观《心得集》之外用方，阳证用“阴铁箍散”，蜜醋调敷；阴证用“阳铁箍散”，葱头汁调敷；一般用“日用应酬围药”（生南星、生半夏、当归、大黄、陈小粉），火盛用芙蓉叶汁，寒甚用葱头汁调敷。膏药有太乙膏、万灵膏、紫金膏、千槌红玉膏、千槌绿云膏、白玉膏、玉红膏等。脓尽用生肌散、珍珠散、神妙生肌散等。随证选用，不拘一格。高氏善用白降丹，初起者立能起泡消散，成脓者腐肉即脱，溃后拔毒去腐、生新长肉。对疽毒不起、疔毒不透、腐肉不脱者，常用八将丹提毒化毒。

对刀针手法，高氏定有法度：局部按之软熟，内脓已成，即欲开之。“刀口勿嫌阔大，取脓易尽而已。凡用刀之时，深则深开，浅则浅开，”（《卷上·疡科调治心法略义》）。如鱼口、便毒、背疽、脐痛、腹痛、瘰癧等，宜浅开之；臂痛、胯疽肉厚等处，宜深开之。使流出脓以泄内毒，邪泄后才得热退身凉，元气来复，脾胃渐醒，气血充盈，乃能收口。至今仍不失其临床指导价值。

高氏在治疗上的特点是“悉究病因，用药不执板法”（《例言》），强调“治病必求其本”。他说：“本者何？曰脏也，腑也，阴阳也，虚实

也,表里也,寒热也。得其本,则宜凉宜温,宜攻宜补,用药庶无差误;倘不得其本,则失之毫厘,谬以千里”(《卷上·痈证总论》)。并指出:凡治痈疽,初觉则宜热拔毒,既觉则排脓定痛。初肿毒未破,一毫热药不敢投,先须透散;若已破溃,脏腑既亏,软食少进,一毫冷药吃不得,须用和营扶脾。真气虚而邪气实,托里为主,消毒佐之;真气实而邪气虚,消毒为主,托里佐之。此乃治疗痈疽发背之大较。“然更当酌以时令,审以脉理,辨其虚实,决以轻重,量势而用,庶不致夭人之天年也”(《卷上·痈科调治心法略义》)。这种辨证论治观点,体现于字里行间。兹再择其要者,略陈二、三:

将温病学说融会于治疡之中。如风温风热客于上部者,用牛蒡解肌汤(牛蒡子、薄荷、荆芥、连翘、山梔、丹皮、石斛、元参、夏枯草)以辛凉轻散;温热内蕴,阻于中焦者,用黄连泻心汤或温胆法以苦辛合化;湿火湿热之侵于下部者,用萆薢化毒汤(萆薢、归尾、丹皮、牛膝、防己、木瓜、苡仁、秦艽)以清化湿热;暑湿入络,而成流注者,用清暑化湿、和营通络法。并虑火毒阳邪易于耗阴伤津,十分重视顾护阴津;对溃疡不主张多用补药,以免留邪之弊,而仿温病善后例,从和营扶脾、清理余邪法调理。疗毒虽有三十六种之别,其害则一,宜以

败毒为主,常用银花解毒汤(金银花、紫花地丁、犀角、赤苓、连翘、丹皮、川连、夏枯草)。尤其是疔疮走黄,口噤如痉,神识模糊者,仿温病热入心包例治,而用紫雪、至宝及犀角地黄汤等芳香开窍、凉营泄热。

用攻、补法的规范。如肺痿为正气虚,肺痛为邪气实,“正气虚者,治之宜缓;邪气实者,治之宜速。虚则宜补中带清,实则宜补中用泻”(《卷中·辨肺痿肺痛论》)。症瘕癖块,“用攻法,宜缓宜曲,不可太峻,太峻则正气受伤;用补法,忌涩忌呆,须当疏利,疏利则积滞可去”(《卷中·辨症瘕癖块论》)。阳证流注,“正旺邪盛,宜万消化坚丸(番木鳖、芫花、甲片、炒川乌、炒草乌、乳香、没药、当归)攻透,方能无脓即消,有脓即溃,屡用屡验,切勿以药味峻猛而避之。”(《卷中·辨流注腿痛阴阳虚实异证同治论》)

“四绝症”的精神和药物疗法。高氏针对外科“四绝症”都与心绪烦扰、忧郁思虑、所愿不遂等有关,及因虚致病、因病致虚的病理要点和证候特点,倡导精神生活应“怡养保摄”(《卷下·辨肾岩翻花绝证论》),药物治疗应抓紧时间用补法。精神与药物治疗相结合的方法,确能扶助正气,延长寿命,与今之治癌原则是不谋而合的。

无花果叶治疗小儿吐泻

河北省保定皮肤病院 刘耀驰

小儿吐泻是临床常见疾病。笔者临床用无花果叶熏洗疗法,效果令人满意,符合简验便廉。

用法:无花果叶3~5片,鲜、干均可。将无花果叶放脸盆内,添1市斤冷水,炉上煎开熬剩4两左右,把盆端下,先熏两脚心,待温时洗两脚心,熏洗约15分钟即可。笔者曾用此法治疗小儿吐泻120例,收到了较好的效果,现举一例如下:

病例:李×,男,5岁,1978年3月17日初诊。据其母诉:患儿患吐泻病每天至少拉吐5~6次,曾服中、西药物治疗,效果不好。证见:腹部胀大,皮

肉不润,毛发干枯。面色焦黄,两目下陷,体温38.5℃,指纹红淡发暗。处方:无花果叶5片,煎水熏洗。一天后病大减,继续用药,从此未再犯。

体会:无花果叶味甘、酸、涩,甘入脾,酸入肝,涩主收敛,故有健脾、调肝、和中之功,而治吐泻的功用。

临床应用无花果叶熏洗时,不能过分,以隔日为宜。又由于无花果叶内含呋喃香豆精类物质,熏洗以后,不要让小儿晒太阳,以免熏洗部位对日光过敏。此方不仅对婴儿吐泻有满意效果,对成人吐泻也有一定疗效。