



《五十二病方》与疣的 简便疗法

长沙马王堆三号汉墓出土的大批简帛书，是我国历史上极为罕见的重要发现。其中医药文献《五十二病方》，可以说是我国现已发现的最古的医方。笔者近来备课查阅文物出版社出版的《五十二病方》，发现书中记有一则治疗疣的简易方：“尤(疣)：取敝蒲席若藉之弱(弱)，绳之，即燔其末，以久(灸)尤末，热，即拔尤(疣)去之”(1979年版第55页)。其意即用破蒲席搓成绳，燃其一端，以灸疣面，疣即可拔去。《古今图书集成医部全录》卷三百七十五引李梴《医学入门》曰：“疣疮如鱼鳞痣，与千日疮一样，多生手足，又名晦气疮，宜艾灸初起者，则余者皆落，神效。”可见这种简、便、验之治疣法，在我国有着极其悠久的历史。

我们在临床中，运用了冰片灸法治疗寻常疣，也取得了满意的效果。其方法为：(1)发生于头面、颈部的疣，应用冰片少许，加米汤调成浆糊状，涂于疣顶部，薄薄一层。再用艾灸或用蚊香薰烤之，每次10~25分钟，每日一次，一般6~7次后，即可脱落。(2)发生于手足指(趾)部位的，将冰片一小片，置于疣顶上，用火燃着，冰片燃尽后，火自灭，待10~20小时后，疣体可脱落。疣体脱落后，局部涂搽龙胆紫药水，保持3~4天不沾水，创面很快恢复正常。发于掌跖部的疣，该处皮肤角质较厚，需多用些冰片烧灼之。为严防烧着正常皮肤，一般采用胶布剪一孔，与疣体等大，贴在疣的基底周围，保护疣体周围皮肤，露出疣体，在疣体顶部，置一小块冰片，点燃，烧尽后，待10~20小时，将疣体用手术钳子取下，局部创面同上处理。如创面大者，涂龙胆紫药水后，可用灭菌的干纱布外敷，以防继发感染。此外，对多发性疣，找出最先发生的疣(俗称为母疣)1~2个，同上法分批处理。当处理疣1~2个后，再待6~7天，其余的疣也会逐渐自行脱落。

我们曾随访用本法治疗的10例寻常疣患者，其中二分之一为多发性的，疣体均完全脱落，皮肤恢复正常。应用本法治疗，一般无不良反应，疣体较大者，局部有轻度灼热或刺痛感，一日后可消失，一般都在

疣体脱落后的第6~7天，创面愈合。举典型病例两则如下。

病例一：李××，女，12岁，于1980年11月29日初诊，门诊号5227。手指发生疣数个，已一月余。初起在右手食指和中指，出现黍粒大小的疣各一个，以后逐渐增多扩大，关节活动不自如，碰着即疼。查见右手食指和中指末节近甲床根部，出现黍粒大至蚕豆大的角质增生性丘疹，色灰褐，表面粗糙不平，质地硬，食指甲床根部出现四个密集融合的斑块状角质增生性丘疹；中指甲床根部内侧关节旁，散在分布3个黄豆粒大的角质增生性丘疹(自述其中两个疣是先出现的，为母疣)。诊断为多发性寻常疣。将先出现的两个疣(母疣)，常规消毒后，把胶布剪一孔，贴于疣的根部，露出疣体。在疣的顶部，放置一块冰片，用火点着，冰片烧尽自灭，用消毒纱布包扎。翌日晨，疣体与组织分离，用手术钳子夹掉，创面涂龙胆紫药水，消毒纱布包好。6天后收敛而愈。其余的疣，6天后也开始逐渐脱落。一年后随访，无复发。

病例二：申××，女，40岁，于1961年3月10日初诊。左手拇指背侧生疣已有4月余。初起一个粟粒大的丘疹，逐渐增大，如绿豆大隆起，碰时即疼，妨碍劳动。查见左手拇指背侧第一关节处，出现绿豆大的角质增生性丘疹1个，灰色，表面粗糙，隆起，质硬。治用“蚊香薰烤法”，每日一次，每次15~30分钟，以自觉局部发热不疼为度。2周后，疣自行脱落，未复发。

以上两例，例一是采取冰片烧法，收效快，单治母疣，余疣自脱，犹如拔树，根出叶自枯也；例二是采取冰片烤灸法，薰烤疣体。后一方法患者容易接受，因烤灸时无疼痛，但时间长，收效不如冰片烧法快。总之，二千多年前古人记载的这类治疗方法，经临床实践观察，具有用药少、方法简便、疗效较高、花钱少、无不良反应等优点，还可避免患者长期服用大量汤药之苦。建议同道和广大读者进一步验证与研究推广，同时也深感马王堆出土文物的医学部分有进一步研究的必要。

长春中医学院中医系 郎需才

长春中医学院附属医院 曲志忠