

万全痘疹诊治思想探析

文颖娟^{1,2} 潘桂娟^{2*}

(1. 陕西中医学院方剂教研室, 咸阳市世纪大道中段, 712046; 2. 中国中医科学院中医基础理论研究所)

基金项目: 国家重点基础研究发展计划(“973”计划) 资助项目(2005CB523505)

* 通讯作者: wenyuyao2003@163.com, 13609108884

[摘要] 万全从痘疹形成的病因、具体症状以及治疗方法等方面进行了系统论述, 为后世痘科医家所推崇。指出小儿痘疹源于父母胎传之胎毒, 小儿固有的胎毒结合不正之时气, 成为热毒而引发痘疹, 其病变主要在心, 为心火所致, 以面部为多见; 在临床诊断方面可通过观察其形态、色泽、分布、顺逆、老嫩、痛痒甚至怪症等, 并结合机体气血的盛衰来判断病势; 在治疗方面应结合患者体质、邪气之盛衰、时令等要素, 以攻补兼施, 以平为期为原则, 辨析病程、顺期施治。其学术思想对当今疾病预防具有现实意义, 并对温病学说的形成和发展起到了重要作用。

[关键词] 万全; 痘疹; 温病学说; 学术思想

痘疹又称天花, 中医称其为“痘疮”, 是由天花病毒引起的烈性传染病。有些医家则根据其病因、形态等将其称为“虏疮”、“天疮”、“百岁疮”、“豌豆疮”。我国早在晋朝时期就已有该病的相关病理记载, 自此以降, 我国历代医家对痘疹的病因病机、诊治方法等进行了不懈探索, 有关痘疹的论、专著层出不穷^[1], 万全就是其中的代表人物。万全(1499—1582年), 号密斋, 明代著名医学家, 以擅长治疗儿科、妇科、痘疹病症著称于世^[2], 他在博采先贤医家论痘治痘的基础上, 结合家传及其本人的治痘临证经验, 先后写成《片玉痘疹》、《痘疹心法》等痘科专著, 从痘疹形成的病因、具体症状以及治疗方法等方面进行了系统论述, 为后世痘科医家所推崇。因《痘疹心法》是对《片玉痘疹》的补正之作, 内容更为全面、翔实, 更具代表性, 遂以《痘疹心法》为纲, 并结合《片玉痘疹》^{[2]675-842}的相关内容对其痘疹诊治思想探析如下。

1 病因病机

万全认为, 小儿痘疹缘于父母胎传之胎毒, “痘本胎毒, 俗曰天疮, 虽疔气之传染, 实杀机之显彰, 变迁莫测, 酷恶难当”。即因父母在孕胎之前饮食、生活失节, 致使真阴煎熬, 形成血中伏火, 遗毒于胚胎造化之始; 受孕之后, 仍妄加饮食、妄动情欲, 则遗毒于已成之胚胎; 出生之时不慎下咽秽血等; 如此则蕴而成为热毒, 积聚于体内, 在时行正病之时, 内外相引而发作, 但气盛小儿则不发, 或发作较轻; 气弱者则重发。小儿固有的胎毒结合不正之时气, 成为热毒引发痘疹, 而诸痛痒疮皆属于心, 故强调, 此病病变主要在心, 为心火所致, 且心之华在面, 故又以面部为

多见。然又指出因面部不同部位分属于不同脏腑, 故也可能是其他脏腑病变所致。诸如额属心, 额中先见红点、先作浆、先结靥, 属心火旺, 为恶候; 左脸属肝、右脸属肺, 如两脸先见红点磊落者, 预后好, 若相聚作块, 其肉硬肿则为危候; 颊属肾, 若两颊先见红点, 先发先靥者预后好, 此处虽属于肾, 但三阴三阳之脉皆聚于此, 阴阳合, 故可治; 鼻属脾, 鼻头先出先靥者, 为恶候, 因脾土败则五脏相随而败。

万全还从人体是以五脏为中心的整体观出发, 指出痘疹虽与心火密切相关, 但与其他脏腑病变也有一定的关系, “凡病发于一脏, 惟痘疹之症, 五脏悉见。盖儿受父母之气以成形, 属毛离里, 喘息毕通, 肝气通于筋, 心气通于血脉, 脾气通于肌肉, 肺气通于皮毛, 肾气通于骨髓, 至发痘疹之时, 内连脏腑, 外达百骸, 所以五脏悉具也。故发热之初, 呵欠顿闷, 肝证也; 乍凉乍热, 手足稍冷, 多睡, 脾证也; 面燥, 腮赤, 咳嗽嚏喷, 肺证也; 惊悸, 心证也; 骨九凉、耳凉, 肾之平证也”。因此指出, 有关痘疹病因的探求也不应只观察面部, 对身体其他部位的观察及审视患者饮食起居情况等对于明确痘疹具体病因也是有一定帮助的, 诸如①验耳目鼻: 如痘疹见耳热则为邪陷于肾, 耳后有红缕则为疮火发自少阳等; 如痘疹收后, 目不开, 则为肝热; 如痘疹初出而见喷嚏, 为火邪扰肺等。②验唇口牙齿: 痘疹之初, 口燥唇裂, 为毒邪重; 疮密口臭为脏腑衰败之象; 痘疹又见发热咬牙, 则为肝热。③验喉舌: 痘疹发热见咽喉肿痛, 不能食则为危候; 痘疹发热, 舌燥如芒刺, 为脾热。④验颈项: 颈项痘疹应稀疏, 若密则阻隔阴阳通道, 上不得降, 下不得升, 为危候。⑤验胸腹: 胸与心肺有关, 此处痘疹应

少见,若痘疹多见,则病情较重;见喘,则为肺胀。^⑥验手足:四肢痘疹应稀疏,发应透,收靥应齐,若应出不出,应发不发,应收不收,则为脾胃气虚,不能旁达四肢;手足抽搐,则为心肝风火旺;疮出,手足多水泡,为肝盛脾衰。^⑦验寝卧:疮疹发热,昏睡,此为心脾有热;起卧不时,多为陷伏之变。^⑧验饮食,疮能食,虽重预后亦好;不能食,虽轻预后亦差。

万全认为,在明确痘疹的病因后还应结合具体的脉象及气血、阴阳的盛衰予以分析,掌握疾病的标本缓急,危害程度,切勿妄下定论。^①结合脉象分析。先贤对痘疹脉象常归结为“脉静身凉者生,脉躁身热者死”。万全则认为,小儿平脉七岁以下为六至,七岁以上为四至,且多为紧数之脉。痘疹之脉,多浮大而数,大于六至则为邪气实;小于六至,则为正气虚。且此为阳脉,多以浮沉重滞洪实为主,若见弱而无力,则为阳病见阴脉,为恶候;脉浮而无根,也为恶候。^②结合气血分析。万全认为,痘疹为卫气营血运行失调所致。因疮疹之毒,本于五脏之液,各随经络部位,直犯营卫而出,故可以气血盛衰来体现,如痘疹裹束坚厚,囊窠充实,则为气足之象;根牙红活,形色润泽,则为血足之象。若痘疹平陷嫩薄,则为气病;干枯紫黑,则为血病。^③结合阴阳分析。万全指出,阴阳与气血盛衰影响痘疹的形态色泽相似,只是角度不同,此处强调阴阳的互根互用。痘疹能浮沉聚散于外是阳之功,灌注滋润于内是阴之功,但阴阳互用则痘疹易发易收。否则,阴不足则阳不长,见枯萎变证;阳不足则阴不生,见陷伏之变证。

2 临床诊断

万全指出,痘疹为体内邪毒在体表的反映,初期多有发热,而邪毒与正气的盛衰,又有其特定发展阶段以及特定的表现,故在临床实践中应详加观察,确诊其病。

观形色:常言说,痘疮之候,无以脉诊,言形色可辨也。《痘疹心法》卷之二“谓之形者,痘之形也,……谓之色者,痘之色也”。尖圆坚厚,为痘疹始出之形;发荣滋长,为痘疹欲壮之形;饱满充足,为痘疹成浆之形;敛束完整,为收靥之形。与大豆、豌豆、绿豆相似者,为痘疹的正常形态。若或平或陷者则为异常,如初出时,中空如蚕蛻、隐如蚊蚤之迹、薄如麸片、密如针头,若热之痒、寒之栗,不能起发者,预后差;若黏聚模糊,肌肉虚浮,溶软嫩薄,皮肤溃烂者,不能收靥,预后差。痘疹之色以鲜明、润泽、苍蜡为好,以昏暗、干枯、娇嫩为差。且色红不欲焰,焰则易破;白不

愈灰,灰则难靥。色由红而白,白而黄,黄而黑,此为出形起发、成浆结痂之正色。出形而带紫,起发而灰白,此为变色。

观疏密:万全指出,时医认为,痘疹稀疏则毒邪轻,浓密则毒邪重,他则认为应结合部位而论,如头面、颈项、胸背处宜疏,以保护头面之元气、颈项气机、脏腑俞募;但手足则可以分布稠密。同时应结合分布态势,不仅仅以数量定疏密,若虽稠密,但排列磊落、大小均匀则也可称为稀疏;若虽数处,但粘连成片,也可称为稠密。同时指出,还应结合病势分析,若初出见红点一两处,即热退而解则称为疏;热不解,见口唇干燥,大小便闭,此为热毒内郁,则会渐加稠密;若初出一两点,顶色黑,嗜睡,此为毒伏于内,为危候;若初出稀疏,但饮食、起居失调,则也会稠密成为重症;若初出稠密,但治疗及时,护理严密则疮易成而愈。

观轻重:万全指出,痘疹较轻者,可不需服药,多加保护则愈;毒轻则作三四次出,大小不一,根窠红,肥泽充满,头面稀少,且无里实热证;重者,一齐发,起发收靥如期,能食,为重中可治者;若头面等处稠密、色灰白等,食谷则呕,大便不通者,为重中不可治者。

观顺逆:万全认为,痘疹之顺逆不必局限于时医所言“春夏为顺,秋冬为逆”之说,若痘出一般,疏密得所,不越其期者为顺;若痘出庞杂,夹带斑疹、稠密无缝,失其期者为逆。

观痛痒:万全指出,痘疹为热毒壅盛于里所致,多见痛痒之症,但痛则火盛,为邪实之症;痒则火微,为正气亏虚之症,但若痒甚至抓破,则为毒邪内陷,正气外脱之势。

观老嫩与荣枯:万全指出,痘疹之起发收靥实质为正气与热毒抗争的过程,故卫气的充沛至关重要,卫气强,则腠理密,收敛紧束,制约热毒,色苍形紧而实,浆浓而浊,痂厚而坚,则易壮易靥;卫气弱,腠理疏,不胜其毒,色娇而红,形虚而浮,浆清而淡,痂软而薄,易破难靥。万物湿则润泽,燥则干枯,对应于人体,强调营血的充盈,故痘之荣枯,以养血为主,尤其需调理脾胃,脾胃强则痘疹形色显明,根窠红活;脾胃弱则黑燥、枯萎。

观怪症:万全认为,痘疹为机体一种异常的变化,有其独特的生长壮老已的过程,如正而顺者,则自然苗而秀,秀而实,以成造化之功。若邪盛而病势逆,则生怪症,如试痘,此在初发热一两日,面上出稀

疏红点,不起发,也不灌浓,五六日后消失,患者面青黑,精神困倦,过两三日遍身发热,痘齐出,多不可治。又如痘目,初发热四五日后不出,或肩背、胸前忽有一肿块,小者如杯,大如盘;或发热两三日,痘尽出,至起发时,中间有痘疮模糊成片,根脚顽硬,多不可治。

3 治疗方略

万全指出,痘疹因于热毒壅盛于机体,与正气抗争,常会经历发热、出红点、成血疱、起发渐长大、成水泡、转为脓疱、成实结痂、收靥脱落等过程,故在临证治疗时应根据其不同的发病阶段顺期而治。

3.1 治则——攻补兼施以平为期

万全指出,痘疹因于热毒与正气的抗争,故在临证时应结合患者体质、邪气之盛衰、时令等要素依法施治,“夫治痘者,必先视其人之勇怯,次审其邪之盛衰,又参以时之寒暖,逐日浅深,临时消息而施方治,无不效矣”。^①结合患者体质,形不足者,温之以气,多用人参、黄芪等品补益;精不足者,补之以味,多用当归、山茱萸等药。^②结合邪气之盛衰,邪毒轻浅,壅盛于肌表、阻塞经络者,宜轻发之,可用麻黄、葛根等发散;邪毒入里,凝滞三焦,郁遏脏腑气机者,宜泻之,以大黄、牵牛子等泄下、利水。^③结合时令,春夏以阳热为主,宜宣心肺,治宜黄芩、黄连、荆芥、防风等;秋冬以阴寒为主,宜补益肝肾,多用丁香、肉桂、干姜、附子之类。

万全认为,痘疹之治疗应攻补兼施,以平为期,“治热以寒,温而行之,治寒以热,凉而行之,虚则补之,实则泻之,折其郁气,滋其化原,以平为期,治之要也”。并针对时人治疗痘疹时胶柱鼓瑟、偏执一隅的做法予以批判和反诘。“世俗治痘者,偏执首尾不可汗下之说,喜补而畏攻,取温而舍凉,不知形之盛衰,邪之表里,时之寒燥,而妄施治,习以成俗,莫之救正也久矣”。苟皮肤闭塞,应出不出,非用汗剂以微发之,则疮子何以得出耶?火郁则发之,是汗剂亦可用也。毒伏于里,焚灼肠胃,六腑闭结,大小便不通,非用泄剂以微利之,则毒气何以得解耶?因此,攻补之法应结合具体病证灵活使用,总以促进机体营卫流通、血气充养为原则。

他还特别强调在痘疹治疗过程中应注意节食慎动,节饮食以调理脾胃、慎起居、勿妄动以防异气加重病情,即在饮食方面应少吃煎炒、肥甘、辛酸等品,多吃糜粥淡菜、精肉等使肠胃充实,气血充盈,促进痘疹正常发展成熟;居室宜安静、明亮、洁净,避风

寒、远人物,悉心调护,防止自然界不正之气乘虚而入,加重病情。

3.2 治法——辨析病程顺期而治

万全认为,痘疹的发病常包括发热、出痘、起发、成脓、结痂等过程,故其治疗应在上述治疗原则的指导下,针对病变的不同阶段有针对性地予以施治。

3.2.1 发热症治 发热为痘疹发病的萌芽阶段,此阶段的治疗应根据热之甚与不甚、痘疹之疏密或他症等情况采取不同的方法:热不甚、痘出稀疏,则不必服药;表热不甚,但里热甚,痘出密,则宜清里热;热甚、痘出稠密,则宜解毒清火利小便;热甚,但痘出反疏,无口渴、大便秘等里实热证,则宜发表解毒,疏通气血,升降阴阳。同时痘疹发病除发热症状外,还伴有其他症状时,在临证时则应从各脏腑查病因,辨证施治。

3.2.2 痘疹出现症治 痘疹初出,此为痘疹进一步发展的第一阶段,痘疮初出一点血,只成小血疱,其出与不出、出早与出晚、出齐与不齐都将影响其后的变化。万全认为,发热后三日为痘疹正常出现时间,但同时强调应结合出痘的时间、痘疹的分布部位与脏腑气血以及邪气的盛衰予以分析,进行相应的调理,或解表,或清里,以促进正常出疹。

3.2.3 起发症治 痘疹起发就是痘疹由小变大渐至饱满,血化为水,而呈水疱状的阶段,万全认为,此阶段其治疗应根据起发日期、痘疹之形态色泽、兼变之症等方面辨证论治。^①起发时日,以匀为期。万全针对时医“痘疮之症,热三日,出三日,后方起发”的观点指出,痘疹起发时日应结合其发热、出痘的时间先后、毒邪的轻重、禀性的强弱、时令等综合考虑,不应拘泥于定数。总之应以保证气血充沛、气血流通促进毒邪外解为主,以出匀为期,痘疹渐出,逐渐起发,是比较符合痘疹的正常发展趋势。若齐出,随后齐起发,此为表虚不能收敛,毒邪外泄,必生痒塌或溃烂,宜解表;若出尽,当起不起或起不透,此为中气虚,毒气留伏,壅遏不出,急以救里。^②依据形态色泽,明气血顺逆。痘疹起发时应不徐不疾,以渐长大,尖圆磊落,光壮坚实,根脚红活。其形态色泽反映气血的盛衰,尖壮则为气有余,肥泽则为血有余,并以此推断预后,如色虽红活,但顶平中陷,不成尖圆,色嫩皮薄,不能坚厚,变为痒塌,为气虚所致,以四君子汤加黄芪、肉桂等;若疮皮薄、色娇嫩,为气虚血热,以四物汤去川芎、熟地黄,加肉桂、黄芪、防风、荆芥穗;若浮囊虚起,壳中无水,此为气不依血,血不附气,变为

痒塌、痈肿,以十全大补汤去白术,加连翘、防风等。
③兼变之症,结合五脏气血与毒邪盛衰。痘疹起发应注意观察饮食、大小便情况,饮食正常、大小便和调,则脏腑气血充盈,有利于毒邪外解,否则会出现痘疹形态色泽的变症,或相应脏腑气血改变出现相应的兼证。

3.2.4 成实、收靥、落痂症治 成实是指水疱转作脓疱,始成实的阶段。万全指出,痘疹成实之时,应个个成脓,且肥泽饱满,根脚红活,此为顺痘,故应注意以下几点:①审视形色,强调养脓:此期仍应审视痘疹的形态色泽,根据相应气血盛衰与邪毒轻重深浅进行调理,但更强调如何养脓,使其饱满。若应成脓,却见空壳,此为血虚,以四物汤治疗;若已成水,但色清淡灰白,不能作脓,此为气血俱虚,以十全大补汤治疗。以上两症若成痒塌、痈毒、破损,则不可治。②起居调理,尤重脾胃:此期更应避风寒,远人物,节饮食等,因病到此期,气耗血亏,精神减损,稍有乖戾之气恐不能胜任,且疮始成更易触犯而加重病情,引发他疾。且痘疮已长,脓浆欲成,则应固护脾胃,脾胃强则气血充实,自然脓浆易成,饱满坚厚,不需服药;脾胃弱则气血衰少,不能充养机体,使浆虚软清淡,宜以十全大补汤等调理。③兼见之症,随脏调理,尤忌搔痒、溃烂:痘疮脓成之时常因相应脏腑病变兼加相应的病证,则宜调理相应的脏腑,如见咯唾痰涎稠黏、咽喉不利等,此为热邪刑肺,以甘桔汤加牛蒡子、天花粉等,至收靥后,自然和平,禁用太过寒凉之剂。

收靥是指痘疮成脓之后,鲜明肥泽,饱满坚实,以手拭之,疮头微焦硬,此欲收靥。万全指出:应根据大小先后,以渐次收,不急不缓。已靥,则痂壳周围无有凹凸陷凹,干净无淫湿破溅,此为正靥。收靥时头面与身上相同,且不可太急或太迟,若收太急,则毒邪未尽,煎熬津液,以致痘疹速枯,必为目病、痈毒等怪疾,甚至使儿夭折,宜微利之,以散其毒;收太迟,中气已虚,脾胃虚弱,不能濡养肌肉,以致溃烂,则内服十全大补汤,外敷败草散。或过期不收,遍身溃烂,应审因治疗,如因于感受寒邪,冻而不收,以五积散治疗。以上治疗溃烂结痂则预后好,痂皮俱不结,则成倒靥。且溃烂先见于头面,则预后差;若自人中上下左右先出先靥,则预后好;若自额角先靥则孤阳不生,自足下先靥则孤阴不长,皆预后差。调护之法同以上各期,但更应保暖。

落痂是指收靥之后,其痂亦先后以渐自脱落。万全指出,落痂后其痕应鲜明,光润平整,无赤黑,无凹凸,容颜依旧,五官四肢并无伤残。此期注重是否按

期结痂脱落,并宜结合全身精神形体改变分析,若痂落后,面癍或赤或黑,则以四白灭痕散临睡外敷,至天亮洗去,不得早见风日;若疮癍成凸起,此为热毒未尽,以解毒防风汤治疗;若陷下成凹,此为脾胃亏虚,不能化生气血充养肌肉,以人参白术散加黄芪治疗。当期末脱痂,则以百花膏润之,使之速脱,迟则干硬深入肌肉,经久方脱,遂成癍痕。若收靥迟,落痂迟,又见昏昏欲睡,此为邪气已退,脾胃虚弱,正气未复,以调元汤加麦门冬,合安神丸,促其气血平复,营卫和畅而安。且落痂后仍应注意饮食起居调理,若太早受风,则导致营卫不通,影响落痂;落痂之后,中气暴虚,纳差,则以人参白术散去葛根,加陈皮、木香调养;落痂之后,肌肉新嫩,不宜过早洗浴;肠胃已弱,不宜饮冷,伤饥过饱。

4 讨论

痘疹传染性强、病势严重、死亡率高,虽然在全球范围内已消灭30余年,但万全痘疹诊治思想在当今疾病预防方面仍具有现实意义。他强调顺其自然的发展态势,结合机体气血的盛衰,观察其形态、色泽、分布、顺逆、老嫩、痛痒甚至怪症以判断病势,以及结合脏腑气血与毒邪的盛衰,针对痘疹不同时期的特点予以相应治疗的疾病诊治思路与方法,对于现代的一些外感病证、传染病、皮肤病甚至肿瘤的认识,应有所启发。此外,他从五脏辨证论治痘疹,并结合机体不同部位变化来进一步分析痘疹的病变脏腑归属的中医整体观、辨证观思想,也为从中医整体观角度分析一些疑难疾病提供了思路。同时他对痘疹的病因、诊断、治疗、预防等论述体现了温病学的雏形,为温病学说的形成发展起到了承前启后的重要作用。

参考文献

- [1]张箭.天花的起源、传布、危害与防治[J].科学技术与辩证法,2002,19(4):54-57.
- [2]傅冲藩,姚昌绶,王晓萍.万全医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999:7,675-842.

(收稿日期:2010-09-26;修回日期:2010-11-04)

[编辑:黄健]

欢迎邮购《中医杂志》光盘合订本

1951~1986年(4张光盘)480元;1987~1994年(1张光盘)260元;1995~2004年(1张光盘)280元。光盘合订本为计算机用数据光盘,收入了同期出版的全部《中医杂志》的内容,可对所有文章进行任意字检索,方便实用。汇款地址:北京东直门内南小街16号中医杂志北京医海林音像书店,邮政编码:100700,电话:(010)64035632。网址:<http://www.jtcm.net.cn>。