

# 浅析《外科正宗》关于脱疽病因的认识

王建春<sup>1</sup>, 白爽<sup>2</sup> 指导: 蔡炳勤<sup>1</sup>

1. 广州中医药大学第二附属医院血管甲状腺外科, 广东 广州 510120

2. 广州中医药大学 2011 级硕士研究生, 广东 广州 510405

[关键词] 《外科正宗》; 脱疽; 寒邪; 湿邪; 情志失调; 饮食失宜; 劳逸失度; 病因

[中图分类号] R268 [文献标识码] B [文章编号] 0256-7415 (2014) 09-0210-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.09.097

脱疽又名脱痛、脱骨疽、敦痛、甲疽等。中医学对脱疽论治的认识渊源流长, 首见于南齐·龚庆宣《刘涓子鬼遗方》。是以初起肢冷麻木, 后期趾节脱落, 黑腐溃烂, 疮口经久不愈为主要临床表现的脉管疾病, 相当于现代医学的血栓闭塞性脉管炎、动脉硬化闭塞症、糖尿病足等。此类疾病普遍具有病因不明、病情复杂、病势缠绵、经久难愈、疼痛难忍、复发率高等特点。有关本病辨证论治文献许多, 其中《外科正宗》是一部代表明代以前外科学成就的重要文献。笔者在学习《外科正宗》时, 对书中有关脱疽的内容进行了认真研读, 其关于病因学的内容言简意赅, 涵义深广, 兹就其浅述如下(《外科正宗》原文均引自中医古籍出版社《外科正宗》, 2003年版)。

## 1 外因

外因主要是六淫中的寒邪、湿邪, 是脱疽发生的外在条件。《外科正宗》曰: “一男仆, 冬月严寒, 主使赤脚, 履地不敢移, 随后血冰麻木, 次日十指俱紫; 又数日, 全变黑色, 麻木不痛……彼主恐脱疽也。”指出寒邪可引起脱疽。“脱疽之发, 脱者, 落也; 疽者, 黑腐也。此毒皆……多生手足。”指出脱疽多发于阴位(手足), 湿为阴邪, 湿性重浊, 湿性趋下, 易袭阴位, 可见湿邪为脱疽的又一外在因素。“寒乃节候不调、疾风暴雨、冰雪严寒所伤等, 湿从坐卧久阴卑湿之地, 或身骤临风雨潮气所侵”, 寒邪外袭, 经脉收引, 气血凝滞, 阻塞不通, 湿为阴邪, 易阻滞气机, 阻碍气血运行, 若局部气血凝滞进一步发展, 则郁而化热, 热盛肉腐, 酝酿液化成脓, 加之寒湿郁积体内, 日久亦可化热, 助脓化生, 终致脱疽。

## 2 内因

2.1 情志失调 情志主要指七情, 即喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种情志变化, 是机体的精神状态。《外科正宗》曰: “七情六欲者, 盗人元气之贼也。人能疏于此者, 无不多安多寿; 人若亲于此者, 无不有损有伤……喜伤心, 怒伤肝, 忧伤

肺, 思伤脾, 悲伤于魂魄, 恐伤肾, 惊伤胆。此等七情, 皆耗人一身元气之萌孽也。至于六欲者……皆损人三世钟灵之真性也……诸病诸疮, 尽皆出于此等之情欲也。”直接指出诸病诸疮的发生与七情太过有关, 认为情志失调可影响脏腑气机, 损耗人体元气, 终至诸病发生。又载: “一妇人……中年丧夫, 家业尽被嗣人侵费, 致久怀忧郁, 后与寡母同栖, 身耽寂寞……五指失矣。”指出情志失调引发脱疽。人在认识周围事物或与他人接触的过程中, 对任何人、事、物, 都表现出某种相应的情感, 正常情况下不会对人体健康造成负面影响。但七情太过, 可导致气机运行障碍、脏腑功能失常, 以及损伤机体阴阳、精血等, 终至病发, 如过于狂喜、盛怒、骤惊、大恐等, 往往很快致病伤人, 或七情持续时间过长、过久, 如久悲、过于思虑、时常处于不良的心境, 皆可积而成病。

2.2 饮食失宜 民以食为天, 吃是人生第一需要, 合理的饮食能够提供人体基本生命活动的物质, 而饮食不调则可能影响脏腑的生理功能, 直接或间接导致疾病的发生。《外科正宗》曰: “夫脱疽者, 外腐而内坏也。此因平昔浓味膏粱熏蒸脏腑。”指出膏粱厚味是脱疽致病的病因之一。饮食失宜首伤脾胃, 导致脾胃升降失常而清浊相干。李东垣在《脾胃论》中对其病机及表现形式做了精辟的论述: “浊气在阳, 乱于胸中, 则膜胀闭塞, 大便不通……清气在阴者, 乃人之脾胃气衰, 不能升发阳气, 故应升麻、柴胡助辛甘之味, 引元气上升, 不令膻泄也。脾主运化而升清, 胃主受纳而降浊, 清阳不升, 浊阴不降, 必清浊相干而出现病态。”《外科正宗》曰: “膏粱者, 醇酒肥鲜炙爆之物也。时人多以火炭烘熏……以取其爽口快心, 罔顾其消阴烁脏……不觉阴消于平日。况所生是疾者, 不起于藜藿, 尽属于膏粱。谁识膏粱味短不及藜藿味长, 凡知命者, 当远之避之, 择而用之可也。”进一步明确提出了外科疾病的饮食预防观, 倡导远避膏粱, 食之有度。

[收稿日期] 2014-03-26

[作者简介] 王建春 (1970-), 男, 医学博士, 副主任中医师, 研究方向: 中西医结合外科治疗周围血管疾病、甲状腺疾病。

2.3 劳逸失度 劳逸失度包括过劳(劳力、劳神、房劳)、过逸。劳力过度则伤气,久则气少力衰,神疲消瘦,“劳则气耗”,“久立伤骨,久行伤筋”;劳神过度耗伤心血,损伤脾气,可见心神失养的心悸及脾失健运的纳呆、腹胀等;房劳过度则耗伤肾精,可出现腰膝酸软等。“久卧伤气”,过度安逸,则使人体气血不畅,脾胃功能减弱。《外科正宗》曰:“夫脱疽者,外腐而内坏也。此因……丹石补药消烁肾水,房劳过度,气竭精伤……多致阳精煽惑,淫火猖狂,其蕴蓄于脏腑者,终成燥热火症,其毒积于骨髓者,终为疽毒阴疮。”“一客商右足次指生一紫泡……凡人劳疲筋力伤于肝……傍者曰:情实有此,因彼久居客旅,交结私妓……旦夜并服太阳细丸,……此劳力、热药伤肾、伤筋之实也。”均指出劳逸失度引发本病。

2.4 其他病因 《外科正宗》曰:“甲疽者,或因甲长侵肌,又因修甲损伤良肉,靴鞋窄小,俱易生之。”“一侍女年十二岁……用脚布任意缠紧,以线密缝其脚,胀痛不堪……至半月后流出臭水方解视之,其双足前半段尽皆黑腐,请视之,骨肉已死。”“夫脱疽者,外腐而内坏也。此因……丹石补药消烁肾水,……终为疽毒阴疮。”“一男仆……十指俱紫。又数日,全变黑色,麻木不痛。请视之,强用辛热散寒、活血熏洗等药,终至不应,后必十指齐脱,又延黑脚面,骨节一段甚作疼痛,彼主恐脱疽也……令患者常用桑木火灸之,取其温暖活血……百日外愈矣。”明确指出外伤、靴鞋挤伤、药邪、误治等均可引起脱疽。

### 3 讨论

总之,本病的发生是由于内、外等综合因素致脏腑功能失调,气血凝滞,络脉瘀阻,四肢失养而成。其中脏腑功能失调为基本原因。脏腑是指人体内的主要器官,中医学的脏腑更重要的是对人体生理功能和病理变化的概括,脏腑功能正常是赖以生存的必要条件。《外科正宗》曰:“五脏相合相生,理禀太和之气,其疾何以生焉……五脏不和则六腑不通,六腑不通则九窍痠痿……盖痠痿必出于脏腑乖变,开窍不得宣通而发也。”指出疾病的发生无不因脏腑功能失调所致。从中医学方面论述,脱疽主要责之于心、肝、脾、肾。血脉为心所主,若情志太过,心气受损,则脉道滞涩而成瘀。脾在体合肌肉而主四肢,思虑过度或饮食不节则运化无力,升清不利,“清阳实四肢”失权,四肢不得禀水谷之气而见肌肉酸痹,倦怠乏力,

甚至痿软不用。肝藏血主疏泄,在体合筋,其华在爪,若郁怒伤肝,肝郁气滞则血行不利而致瘀,肝血不能养筋荣爪,故肢体麻木,爪甲不荣,甚则甲折筋断。房劳过度则伤肾,肾为阴阳之根本,肾阳不足则四末失于温煦而苍白冰凉;肾主骨,肾阴不足则骨松而易脱。

《外科正宗》集明以前之大成,以“列证最详,论治最精”著称,在中医外科学领域占有极重要的地位。其对脱疽病因的认识,为脱疽的防治提供了实用有效的理论指导<sup>[1]</sup>。

本院蔡炳勤教授在对《外科正宗》精髓的继承上,提出“因虚致瘀”理论<sup>[2]</sup>,创新性提出中医学脱疽病中血栓闭塞性脉管炎属虚瘀证,糖尿病足属热瘀证,动脉硬化闭塞属痰瘀证。血栓闭塞性脉管炎多发于青壮年,是由于素体心脾肝肾亏虚,复感寒湿之邪,致络脉瘀阻,阳气不达四末,肢端筋脉失养,发为脱疽,可概括为:因虚致瘀,瘀久发热,热腐致溃,因溃而损,属虚瘀证;糖尿病足多发于中老年消渴患者,其本在肝肾阴虚,营卫不足,其标为瘀血、热毒、痰湿,久而脉络瘀滞,终则肢端坏疽,属本虚标实之热瘀证<sup>[3]</sup>;动脉硬化闭塞症多发于中老年人,先天之肾气已衰,后天的脾胃亦弱,再加思虑过度与膏粱厚味,损伤脾胃,以至胃气不降,脾气不升,不能生化精微,而湿滞中焦,若久而不复,痰浊由此而生,痰浊阻络,血脉瘀阻,瘀而化热,成肉腐、伤阴诸症。根据“因虚致瘀”理论,对脱疽的治疗以补虚立法,配合活血祛瘀通络,标本兼治,取得良好临床疗效。

《外科正宗》对后世脱疽的临床治疗与发展具有重要的指导意义及深远的影响,值得进一步学习、继承和发展其精髓并在临床上发展应用,更好的防治本病,提高患者生活质量。

### [参考文献]

- [1] 王建春,刘明,林鸿国,等.蔡炳勤教授补虚立法治疗周围血管疾病经验[J].陕西中医,2009,30(3):318-319.
- [2] 黄学阳,王巧萍,谭志健.脱疽中血栓闭塞性脉管炎与糖尿病足的证治异同[J].广州中医药大学学报,2004,21(1):60-62.
- [3] 王巧萍,黄学阳.浅述动脉硬化闭塞症与糖尿病足的证治异同[J].河南中医,2004,24(3):19-20.

(责任编辑:黎国昌)