

■ 读书时间

疡科著作《外科精义》

□黄新生

元代医家、医学博士、御药院外科太医齐德之较为全面地总结了宋元时期外科领域的新成就，博采《黄帝内经》以及医学文献中有关诊治痈疽、疮肿之论述，结合个人经验编撰成《外科精义》一书。

《外科精义》共2卷，全书列医论35篇，选方140余首，系齐德之参考《黄帝内经·素问》《难经》《黄帝内经·灵枢》《针灸甲乙经》《千金要方》《外台秘要》《太平圣惠方》《圣济总录》，取古今名医诸家方论之中的诊候疮肿之说，简编类次，贯成篇帙。《外科精义》上卷论述痈疽疾病的诊断辨证、病证、治则治法、预后等内容；强调调护是其显著特色，指出痈疽疾患虽现于局部，但与全身脉证密切相关。在治疗方面，主张内外兼治，提出内消法、托里法、止痛法、追蚀法、针烙法、灸疗法、砭镰法、漏渍法等内外治法及预后护理。《外科精义》下卷列外科常用汤、丸、膏、丹等方，并附“论炮制诸药”“单方主治”等。

《外科精义》在疡科诊疗方面有许多独到的见解及经验，重视脉诊，强调调整辨证，治法上内外兼用，治疗手法灵活多变，药物剂型丰富多样，注重外科护理等，主要表现在以下几个方面：

一、强调四诊合参，尤其注重脉诊

元代以前的疡科书籍多不重视脉诊。《外科精义》开篇即说：“脉者，医之大业也。盖医家苟不明脉，则如冥行索途，动致颠覆。”

夫大方脉、妇人、小儿、风科，必先诊脉，后对症处药。独疮科之流，多有不诊其脉候，专攻治外；或有证候疑难，别召方脉诊察，于疮科之辈，甘当浅陋之名。噫！其小哉如是。”书中接着指出，疮肿之生的病机是“阴阳不和，气血凝滞”，如果不进行脉诊，就不知道“阴阳勇怯，气血聚散”，更难以辨证治疗疾病。《外科精义》中有7篇脉论，将《黄帝内经》《难经》《伤寒论》等脉学理论融入疡科脉诊，丰富了疡科的脉诊理论。

对疮肿的辨证，多脉证合参，或以脉测证。如对形气相失证的诊断，体现了脉证合参的重要意义。形气相失，是指病证的内在性质与外在表现相反，此类病证往往病情复杂难辨，预后不佳。对此类病证，该书注重脉证合参，查虚求实。如对疮肿欲发病的辨证，审脉求因，脉浮数，当有内热，故言“应当发热”，但反见恶寒、拘急等寒象，寒热相反，真假难辨。该书强调在诊得脉数的情况下，又有渴甚、局部有痛处的表现，当为真寒假寒，判断必发疮肿。

对于内疮内疽病，由于外证幽隐难窥，更要强调脉诊的重要性。如对胃脘痛发病与成脓不同阶段的辨治，诊其胃脉入迎：“其脉沉细者气逆，逆则甚，甚则热聚胃口而不行，胃脘而为痛也。若其脉洪数者，脓已成也；设脉迟紧，虽脓未就，已有瘀血也。”

二、局部与整体并重，详细阐述痈疽辨证

《外科精义》对痈疽疾病的诊

察，既注重局部症状，又兼顾全身症状，常常二者合参，辩证论述其阴阳表里寒热虚实深浅，进而确定痈疽的治疗原则和判断疾病预后。

疮肿之证虚实多端，有疮肿局部症状之虚实，有脏腑阴阳气血之虚实，在诊察时，既要通过局部症状以辨别疮肿之虚实，又要通过广泛的临床表现来辨别脏腑阴阳气血之虚实。辨局部疮肿之虚实，齐德之认为“肿起坚硬脓稠者”为实，“肿下软慢脓稀者”为虚。在整体的临床表现方面，又把“它作分脏腑、气血、上下、正邪来对比观察，所谓‘有疮之虚实，有脏腑气血、上下、真邪，各有虚实，故不同也’，如此则论述全面透彻，泾渭分明。针对疮肿的虚实不同，确定相应的治疗原则：“虚者补之，和其气托里也；实则泻之，疏利而自导其气。”

在辨别疮肿深浅方面，齐德之认为不能局限于疮肿部位的浅深，重点在于辨别病邪的善恶轻重，这是辨证过程中至关重要的一环。从局部而言，根小而浮者浅，根大而牢者深；从整体而言，无全身症状者浅，有全身症状者深。浅者，病邪小而性良，仅在肌肉经络，不过六腑；深者，病邪甚而性毒，无论疮疡在内在外，其邪已深及五脏。这种局部与整体并重辨证痈疽的方法，至今仍值得借鉴。

三、内治与外治并重，方剂及剂型丰富

《外科精义》不但外治手法丰

富多样，而且十分重视内治法的应用，体现出内外兼治、整体辨治的思想，主张病有逆从，治有缓急，法有正权，方有奇偶，用有轻重，针对每一病证，常常是根据不同的病发阶段和临床表现，施以不同的内治与外用之法。

疮肿早期，热毒内蕴，气血郁滞，当内服疏散、疏利之药，如漏芦汤、内消丸、化毒丹、五利大黄汤等，同时配合漏贴淋洗外治之法。脓成之后，则外用针烙追蚀、托里排脓之法，同时兼用托里内服之法，使脓出毒泄。脓出疮收，则内用托里补益之药，如内消托里散、茯苓汤、当归托里散等，配合收肌敛疮之外敷。

《外科精义》方剂及剂型十分丰富，选方140余首，所选之方既有前代经典医书中的方剂，又有自己的经验之方；既有内治之方，又有外敷之剂。内治方从功效而言，大致有解毒散结、疏利通下、消肿止痛、托里补虚、生肌敛疮。外治方剂从剂型而言，大致有漏洗剂、膏贴剂、熨药、喷剂、嗽药、滴剂等，分别适用于疡科不同的病证。

四、外治法多样，适应证明确

《外科精义》的外治法丰富多样，主要有砭镰法、漏渍法、针烙法、灸疗法、内消法、追蚀法、托里法、止痛法等，各有其适应证，适用于不同的证症及发病阶段，总的原则是“疽则宜灸不宜烙，痈则宜烙不宜灸，丹瘤毒宜渍之，肿

皮光软则针开之”。

具体适应证为：砭镰法适用于肿起色赤、游走不定者，但不可轻用；漏渍法适用于疮肿初起未溃；针烙法适用于疮痈脓成难出；灸疗法适用于疽癰发背；内消法适用于肿而未溃，气血郁滞，脓血未聚；追蚀法适用于脓已成而疮口未开，毒气不出；托里法适用于疮肿经久不愈，气血渐衰；止痛法适用于各种疮肿疼痛，但有寒热虚实之不同，当临机应变，不可执方。

五、重视外科护理，细致入微

《外科精义》中的外科护理主要包括择医手法、病者自我节克、探视者的宜忌、护理者的护持以及疮肿各个不同阶段的饮食调养等。择医手法指疮肿初起，即使病状至微，也当速求良医；病者自我节克指患病之人当平心静气，饮食有节，不能恣情任性；探视者的宜忌指探视问疾者应谨慎小心，不能刺激患者；护理者的护持指护理者应当仁者仁慈，勤谨有耐心，不刺激患者，细心调护患者饮食；饮食调理方面指出了患者患病不同阶段的饮食宜忌。

《外科精义》全面系统地论述了疮疡的病因、病机及诊疗方法等，对后世疡科的发展起着承前启后的作用。《四库全书总目》评价此书说：“考审病之所以然，而量其阴阳强弱以施治，故于疡科之中，最为善本。”

（作者任职于武陟县卫生健康委员会）

■ 读名著 品中医

《三国演义》第二十九回“小霸王怒斩于吉，碧眼儿坐领江东”中写道：孙策面颊中箭，华佗的徒弟看后说：“箭头有毒，毒已入骨。”

第七十五回“关云长刮骨疗毒，吕子明白衣渡江”中写道：关羽领兵攻打樊城，魏将曹仁在城楼上见关羽羽身上只披掩心甲，斜袒着绿袍，乃急招五百弓弩手，一齐放箭。关羽急勒马回时，右臂上已中一箭。原来箭头有毒，毒已入骨，右臂青肿，不能运动。箭头上到底是什么毒药呢？幸有名医华佗因闻关羽中毒箭，特来医治。华佗看了关羽的右臂后说：“此乃弩箭所伤，其中有乌头之药，直透入骨，若不早治，此臂无用矣。”

第九十回“驱巨兽六破蛮兵，烧藤甲七擒孟获”中写道：洞中之人，多习弓弩，一弩齐发十矢，箭头上皆用毒药；但有中箭者，皮肉皆烂，见五脏而死。原来毒箭系用中药乌头浸制而成。

乌头，为毛茛科多年生草本植物乌头的块根，生用有毒，入药须制用。乌头有川乌、草乌之分，明代以前多称乌头，《本草纲目》明确提出“乌头有两种，出彰明者即附子之母，今人谓之川乌头是也；其产江左、山南等处者，乃《神农本草经》所列乌头，今人谓之草乌头是也”。中医认为，乌头性热，味辛、苦，入心、肝、脾经，具有温经止痛、祛风除湿之功效。乌头能温经络，擅长逐风邪、祛寒湿，还具有麻醉、止痛的作用，常用于阴寒内盛所致的心腹剧痛、疝痛、风寒湿痹、肢体疼痛、关节冷痛、头痛等。《神农本草经》言其“除寒湿痹，破逆上气，破积聚寒热”。《名医别录》言其“消膈中冷痰，食不下，心腹冷疾，脐间痛，肩胛痛不可俯仰，目中痛不可久视，又堕胎”。

药理研究表明，乌头含有乌头碱，有剧毒，对各种神经末梢先兴奋后麻痹，为麻醉、止痛的有效成分。经炮制及煎煮后，乌头碱被破坏，其毒性降低，但治疗作用并不减弱，与生姜、蜂蜜同用，一则助乌头温中健脾之力，二则可解毒、缓和药性，防止乌头辛烈太过，从而更好地发挥治疗作用。

附子，又名附片、熟附片、川附片等，为毛茛科多年生草本植物乌头的子根的加工品，依其加工的不同而分为黑附片、白附片、盐附片。附子入药，始载于《神农本草经》，因它附于乌头（母根）而生长，故名附子。中医认为，附子性大热，味辛、甘、有毒，入心、肾、脾经，具有回阳救逆、温肾助阳、祛寒止痛之功效。附子味甘、大热，能上助心阳以通脉，中温脾阳以健运，下补肾阳以益火，是一味温里回阳、散寒止痛要药。《本草纲目》言其“治三阴伤寒，阴毒寒疝，中寒中风，痰厥气厥”。《珍珠囊》言其“温暖脾胃，除脾胃肾寒，补下焦之阳虚”。脉微细无力或沉迟，舌苔薄白而舌质淡胖，口不渴，肢冷畏寒，大便秘溏者适合用乌头。

研究发现，乌头碱为生物碱，经加水煎煮，分解成毒性低百倍至千倍的乌头次碱与乌头原碱。煎的时间越长，毒性越低。乌头碱可使皮肤黏膜感觉神经末梢麻痹，知觉丧失，古人常用来浸渍箭镞，打猎护身。目前常用乌头制品作为表面黏膜麻醉剂，用于眼、气管、食管、鼻腔、口腔等表面手术。乌头碱的治疗剂量一般为0.1毫克，过量就会中毒，2.5毫克就会致死。乌头类植物中毒主要表现在神经系统和心血管系统，症状为口唇、舌、四肢和全身发麻，痛觉减弱至消失，有头晕、视物模糊、言语不清、恶心、呕吐、腹痛、腹泻等。严重的乌头碱中毒者有呼吸减慢、心力衰竭、血压下降、心律失常、烦躁不安、嗜睡、抽搐、昏迷等。这些症状一般多为内服乌头所引起的全身中毒症状。乌头局部中毒的症状比较轻微，可能只表现为局部青肿，不能运动。

一旦发现乌头碱中毒，可选用高锰酸钾溶液、鞣酸溶液或浓茶反复洗胃，肌肉注射阿托品和静脉注射高渗葡萄糖液等解毒。中药解毒可以用生姜15克，甘草15克，银花30克，加水煎服；或者用绿豆60克，黄连6克，甘草15克，煎水，加红糖内服。

（作者任职于湖北省远安县中医院）

本版图片为资料图片



答：淮南有橘又又大又甜，一移栽到淮北，就变成了枳，又酸又小。为什么呢？因为水土条件不同。这个人生长在齐国不偷东西，到楚国就偷了，莫非楚国的水土使老百姓喜欢偷窃别人的东西吗？《晏子春秋》中并无“南橘北枳”四字出现，在明代冯梦龙的“三言二拍”之《喻世明言》第二十五卷“晏平仲二桃杀三士”中才出现了“南橘北枳”，对这段历史故事进行了艺术加工，其中情节也有不同，例如被楚国囚徒抓到的盗贼正是晏子的随从。其实，晏子“南橘北枳”的一段话并不符合科学，橘和枳不属于同一植物，虽然它们都属于双子叶植物纲的芸香科，但属于不同的属。橘即柑橘，属于柑橘属，别称桔子，为常绿灌木或小乔木，叶片为单身复叶；而枳，属于枳属，是落叶灌木或小乔木，叶片为三出复叶。

枳不仅是一种有名的中药材，还常用以培育优良的砧木。砧木是嫁接繁殖时承受接穗的植株。是果树嫁接育苗的基础，起固定、支撑接穗作用，并与接穗愈合后形成植株生长。结果。农业科研人员曾将枳与甜橙类杂交，其培育的最初目的是为了抵御北方持续的霜冻和低温，需要将枳的抗寒性和甜橙的优异品质结合起来。枳实砧木嫁接的甜橙，生长健壮，根系发达，成活率高，耐寒、抗旱、抗病虫能力强，所结果实产量较高，品质优良。

（山东 刘琪璐）

■ 中医典故

雷丰，字松存，号少逸，晚年自号倡菊布衣，清代著名医家，在时令病的治疗上颇有建树，且擅长针灸，在浙闽赣苏等地行医，擅长诗、书、画、丝竹。雷丰所著的《灸法秘传》《时病论》流传至今。

雷丰的父亲雷焕然，字逸仙，清道光时期的人。时人谓“逸仙本闽浦布衣”，闽浦即福建浦城县。雷焕然本是福建省建宁府浦城县的一介平民。有一年，雷焕然来到繁华的衢州城谋生。按照雷丰的说法，雷焕然在衢州先是读书，其后才改学医，学成之后便去龙游县行医。雷焕然是一位灵秀的文士，曾在自家门上写一副对联：“谁地堪容膝，壶天可养心”，此对工整而意切。他生性洒脱，工古今体诗，不轻易示人。今留有几首诗，可见其文学涵养。《自遣》诗“做屋大如斗，门前栽五柳”。勉强学陶公，读书兼饮酒。”行文淡雅平和，表达了以陶渊明为人生榜样的心态。雷焕然师从程芝田学医，学满之后，携家前往龙游县居住行医，直到太平军北征，在动乱颠沛中去世。雷焕然晚年编有《医博》40卷、《养鹤山房诗稿》8卷、《养鹤山房杂记》若干卷，以上均散失。百余条医案由雷丰编入自著《时病论》中，诗现存3首。

民国《衢县志》本传记载，雷丰“其父逸仙自闽浦来衢，即悬壶于市。丰幼承父训，天资聪颖，诗书画皆擅长，时有三绝之誉。以医道盛行于时，研究医理益精，有《时病论》及《医家四要》之作，盖所以教其及门江、程二生也。”雷丰自幼继承了父亲的职业和爱好，随其习医，也爱好诗书画，文人气十足，雅号闲章展示于《时病论》每一卷的卷端。继承父业，在龙游行医10余年，遇太平军的进攻，父子再回到衢州府城避难。从《时病论》“临证治案”部分能得到他四处行医的消息，他行医的地理范围是江浙闽赣徽，最北达到江宁府城（金陵）。

咸丰十一年太平军之乱，衢州士绅程大廉的父亲创办同善局，周济难民，雷丰积极参与这项善举。雷丰擅长诗词书画，据说“尤工写竹”，书画擅绝一时，惟诗终秘不示人，即或叩之，则笑而逊谢，盖有父风也。歿后，搜得题画诗数十绝。”今有10首题画诗存世，被收入《西安怀旧录》。《时病论》每卷卷首有闲章，印文体现了雷丰多方面的志趣。

医生为人诊断治病，自然涉及社会各阶层，交往广泛，如果是药到病除的名医，就会受到达官贵人的垂青、敬重。雷丰就是这样的名医，受到当地最高官员衢州知府刘国光的敬重。刘国光佩服雷丰的医术，自己也研究过医方医学，为雷丰每一部医著作序，又出资刊刻雷丰编著的《灸法秘传》，极力赞助其流传。雷丰虽自称“布衣”，但他的父辈、师友、子女、徒弟，即使以行医为生，也都是秀丽的文人，具有高雅的人生趣味；从其医著及其自撰序言来看，还是严谨的有医德的学者。雷丰的晚辈朋友郑永禧作了一组《怀昔人诗》，其中写雷丰的一首，把雷丰划入历史人物的“隐逸”类，没有突出其医术，认为他是“隐于青囊”，可见雷丰给人印象很深的是文人的一面。

（作者任职于河南中医药大学第三附属医院）

征稿

您可以发表自己的看法，说说您与中医药的那些事，或者写一写身边的中医药故事，推荐您喜爱的中医药书籍。

《读书时间》《我与中医》《养生堂》《中药传说》《杏林撷萃》《中医典故》等栏目期待您的来稿！

联系电话：(0371)85966391 联系人：杨小玉

投稿邮箱：54322357@qq.com

■ 养生堂

眼睛健康要“三养”

□赵爱霞

眼睛是人体最受累的器官之一，其精密性和对营养物质、氧气、血液的需求不比任何器官差。那么，该如何保养好自己的眼睛呢？

药膳

平时可以在家做一些药膳，对眼睛有很好的滋养功效。

决明子粥 取决明子15克，粳米60克，蜂蜜20克。按比例配制，先将决明子研末后与粳米一起用水煎煮20~30分钟；用蜂蜜冲服，每天1剂，早晨空腹服用。决明子粥具有补肝明目、利水通便之功效。

海带汤 取海带30克，用水煎。饮汤并食海带，每天2剂。海带汤具有补心、行水、消痰、软坚之功效。

决明菊花山楂茶 取决明子（略捣碎）10克，菊花5克，山楂15克，以沸水冲泡，加盖焖约30分钟即可。决明菊花山楂茶用于肝胃

积热、饮食不香的干眼患者。

杞菊补血茶 取菊花15克，枸杞子30克，黄芪20克，当归10克。每天泡水喝。黄芪补气，当归补血，两药配合应用就是当归补血汤；枸杞子滋补肝肾明目，再配以具有清热解暑、平肝明目的菊花，有益气养血、明目之功效。

此外也要活动颈部和肩部肌肉，因为颈部肌肉僵直也会影响视力。注意保持睡眠充足，不熬夜，多喝水，多吃水果、蔬菜，以及鱼和鸡蛋。

穴位按摩

每天坚持早、晚或感觉双眼疲劳涩痛时，按揉睛明穴、丝竹空穴、鱼腰穴、攒竹穴等穴位各20下，主要治疗近视、目翳、视目不明等眼疾，具有通络明目、疏风清热的作用。方法如下：

一、轻闭双眼，脸部肌肉放松。

二、用手指关节或指腹轻轻按揉穴位。

三、每个穴位按揉10次，每天1~2次。

四、按摩到准确穴位时，会有酸痛的感觉。这几个穴位能有效缓解用眼疲劳。

中药药蒸

中药药蒸疗法是利用中药煎剂的热气蒸腾上熏眼部的治疗方法，具有物理温热敷作用及药物直达病所的双重作用。中药熏蒸温热刺激，可湿润眼睑、结膜、角膜，缓解眼险、结膜、角膜干燥不适等症状。可用霜桑叶15~20克，洗净，水煎，去渣，放凉后用于毛巾浸药液敷患眼，治疗目干昏暗较好，每天可用多次，2~3天即可见效。亦可以用霜桑叶煎水清洗，有润眼明目之功效。

（作者任职于河南省中医院，戴秀娟整理）

晚清名医雷丰的隐逸生涯

□安济生