

# 《外科正宗》的论治特色

李正欢<sup>1</sup> 张晓云<sup>2\*</sup>

(1 成都中医药大学临床医学院, 四川 成都 610075;

2 成都中医药大学附属医院, 四川 成都 610075)

**摘要:**《外科正宗》非常强调内治,尤其重视脾胃、气血在外科疾病发生发展中的重要作用,消、托、补三法为其常用内治法,其中托法最具特色。外治法以陈氏腐蚀药、灸法、刀针及手术的应用最具特色。陈氏还非常重视疾病的调护,其中尤重情志及饮食。《外科正宗》对中医皮肤、肛肠、五官、男科、乳腺、肿瘤等疾病有独到见解与论治。陈氏提出的医家“五戒十要”,强调医者应医德与医术并重。《外科正宗》是一部有关中医外科疾病诊疗的非常重要的经典著作,所载内服外敷方药疗效确切、肯定,值得后人进一步研究和学习。

**关键词:**外科正宗;陈实功;理论研究;综述

**中图分类号:**R2-4 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2018)01-0069-04

**DOI:**10.13424/j.cnki.mtem.2018.01.025

陈实功,明代著名外科医家,“正宗”派创始人。他总结先贤外科诊疗成就,结合自己40余年的临床经验,撰写出一部集大成之作《外科正宗》,且据考证为陈氏存世的唯一著作。全书共20多万字,分4卷,157论,载病141种,载方446首<sup>[1]</sup>。《四库全书总目提要》赞其“列证最详,论治最精”。在外科疾病总的病因病机认识方面,陈氏将外科病因分为内因、外因和不内外因。认为内因多起于情志失调、饮食失宜、房室不节,外因多由于外感六淫。不内外因,“外无六经形症,内无便溺阻隔”,而多于膜外肉里肌肤之间如瘰癧、痰注等。诸病因导致气血凝滞而发为外科疾病,言:“诸疮原因气血凝滞而成。”

## 1 内治法

陈氏明确提出“外之症则必根于其内”,指出:“世以疮形言之,曰外科,治以气血言之,即内伤。”

**1.1 内治尤重脾胃、气血** 脾胃为“后天之本”,陈氏指出“盖疮全赖脾土”。他强调外科疾病初期,用药不可苦寒太过,以防中伤脾胃、冰伏邪热;中期宜补养脾胃、气血以助正气透邪外出;后期需大补脾胃、气血以助恢复元气<sup>[2]</sup>。若脾胃顾护不

当则疮毒不得外发而内攻,可能性命不保,言“脾崩,死在月余”<sup>[3-5]</sup>。

脾胃为“气血生化之源”,陈氏言“气血者……人之命脉,全赖于此。”《内经》载:“营卫稽留于经脉之中……壅遏不得行……热胜则肉腐,肉腐则为脓。”概括了气血凝滞,郁而化热,热腐肉为脓的外科发病机理。故治疗上重在散滞拔毒、活血行气。

以气血判断顺逆、预后,气血胜毒为阳,毒胜气血为阴。气盛则“顶自高而突起”;血盛则“根脚束而无疑”。“疮肿肉不肿”为阳,“肉肿疮不肿”为阴;疮形“红活高肿为脓”为阳,“紫黑干枯、坚硬不作脓”为阴。疮疡护理方面,则强调御风寒、防止寒结气血<sup>[6]</sup>。

## 1.2 具体治法

**1.2.1 消法** 消法实为对内之法,用于疮疡初期,形未聚、毒未成之时。通里泄热最为常用,代表方黄连解毒汤、内疏黄连汤等。温通助阳,代表方大防风汤,用于治疗附骨疽、鹤膝风等。清利湿热,代表方当归拈痛汤。其它如活血化瘀、化痰散结等治法,均为常用消法<sup>[7]</sup>。

\* 通讯作者:张晓云(1954-)女,博士生导师,全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,四川省名中医,享受国务院政府特贴。主要从事中西医结合急诊内科相关研究。E-mail: 2416389799@qq.com