

《霉疮秘录》辨治梅毒学术特点撷菁

★ 席佩佩 杨鹏斐 李廷保 (甘肃中医药大学中医临床学院 兰州 730000)

[摘要] 《霉疮秘录》是明代医家陈司成于 1632 年编撰而成的一部辨治霉疮病的专著。通过总结其探究传播源头,明确传染途径;辨五脏审脉象,讲究标本兼治;首创砒汞制剂,慎用药重验案;剂型选用多样,内外相参辨治;创化毒十千丸,祛邪兼顾扶正的五大学术思想特点,以期为现代临床应用提供宝贵的借鉴意义。

[关键词] 霉疮秘录;陈司成;梅毒;学术价值

中图分类号: R-092 文献标志码: A DOI: 10.20140/j.2095-7785.2024.02.06

Summary of Academic Characteristics of Treating Syphilis by *Meichuang Milu*

XI Peipei, YANG Pengfei, LI Tingbao

Gansu University of Chinese Medicine, Lanzhou 730000, China.

[Abstract] The rare book *Meichuang Milu* is a monograph on syphilis which was compiled by CHEN Sicheng, a doctor in Ming Dynasty, in 1632. Explore the transmission source by summarizing it, and clarify the way of infection; distinguish the five Zang organs, check pulse condition, pay attention to both symptoms and root causes; the first arsenic mercury preparation, careful drug re-test case; selection of various dosage forms, internal and external differentiation; Huadu Shigan pill has five academic characteristics of dispelling pathogenic factors and strengthening healthy ones, which is expected to provide valuable reference for modern clinical application.

[Keywords] *Meichuang Milu*; CHEN Sicheng; Syphilis; Academic Value

明代医籍《霉疮秘录》^[1]是医家陈司成于明崇祯五年编撰的一部关于霉疮病临证辨治的中医外科梅毒专著。全书包括 7 则总说、24 则或问、29 则治验、49 条方法、17 条宜忌,对梅毒的病因病机、证候方药和治疗方法阐述甚详,尤其对霉疮传入五脏所产生的临证表现、治法方药、传染途径有独到见解,具有宝贵的临床借鉴作用。

1 探究传播源头,明确传染途径

《霉疮秘录》载:“究其根源,始于午会之末,起自岭南之地,至使蔓延全国,流祸甚广。”说明梅毒在现今广东、广西一带流行,之后蔓延至全国各地,渐成流行之势,而岭南之地多湿热、湿毒、瘴气,是诱发梅毒的独特自然地理因素^[2]。正如书中云:“岭南之地……湿毒与瘴气相蒸,人感之则疮疡易侵,更逢客火交煎,重虚之人,即冒此疾。”关于梅毒的来源,《霉疮秘录》载:“遍访专门,亦无灼见;细考经书,古未言及。”表明在此之前并未有关于梅毒之病的论述,因而确定疾病源头。

陈氏认为,梅毒可通过直接和间接的方式进行

传染,并明确其传染途径。“人妄沉花柳,众忽于避忌”便可直接传染;周围环境毒气熏蒸或遗传因素所致便可间接传染。又言:“是证也,不独交媾相传……若是亲戚不同居,饮食不同器,置身静室则传染机率少,但是若疏于避忌,则会传染于妻儿。”“稟薄之人即正气不足、体弱之人,或入市登圃,或与患者接谈,偶中毒气,不拘老幼……而传于内室……而移患于子女甥孙者。”由此,陈氏总结出精化传播、血液传播、胎中染毒、唾液传播等多种梅毒传染途径,这与现代中医外科论述梅毒的传染途径不谋而合。

2 辨五脏审脉象,讲究标本兼治

《霉疮秘录》云:“毒中肾经,始生下疳……形如烂柿,名曰阳霉疮。”这与现代医学梅毒一期临床症状硬下疳相似。“毒中肝经,疮标……形如砂仁,俗以砂仁疮名之;毒中脾经,疮标……俗以广疮名之;毒中肺经,疮标……形如花朵,俗以棉花疮名之;毒中心经,疮标……酷似杨梅,俗以杨梅疮名之。”其中提及的阳霉疮、砂仁疮、广疮、棉花

第一作者:席佩佩,在读硕士生。E-mail: 1075269494@qq.com。

疮、杨梅疮等多种皮肤黏膜样损害与现代医学梅毒二期的多形性皮肤损害殊途同归^[3]。此外,《霉疮秘录》中详细分述五脏病症,对梅毒引起的全身性系统损害已具有初步认识,这与现代医学梅毒二、三期导致的全身系统性损害有异曲同工之妙^[4],表明陈氏对于梅毒的认知在当时之世已是超前。

气血运行是脉象形成的基础,陈氏尤其重视梅毒的脉象变化,故云:“若有毒者,其脉必沉。若毒在肝经,左关脉必沉涩。寅卯时诊之,或迟或结,不复流利者,其毒深重……反是者证必难治。”寅卯辰为春季之气,五行属木^[5-6],且肝者属木,罢极之本,通于春气。毒在肝经且诊脉选在寅卯之时,是谓在其时而求其气,从而准确诊察梅毒脉象。

《素问》云:“正气存内,邪不可干。”强调正气在人体抵御疾病过程中的重要性。陈氏深研《素问》,尤重人体正气,认为若正气不虚,则梅毒邪气不入。故云:“受毒之始,病人速求病痊,不究标本,乱投汤剂,以致真元耗削,药毒蓄积,则变证百出,乃至伤生。”临证辨治注重标本兼治,不可偏倚,尤当详查脉象,量毒气之轻重而辨证施治,病于内则司内揣外,病于外则司外揣内,总以攻邪补元为要。

3 首创砷汞制剂,慎用药重验案

《霉疮秘录》首创砷汞制剂生生乳和金鼎砒辨治霉疮^[7]。书载:“凡疮毒日久年深,流脓出水,辨证属虚寒,非金鼎砒佐他药不能奏效。”是谓以毒攻毒,并授制药之法。陈氏擅用减毒砷剂生生乳而不独治广疮毒气,生生乳配风药治大麻风;配痲药治传尸痲;配虫药治诸虫疾;配膈药治噎塞翻胃;配疮药治恶毒顽癣、久漏骨痛,疗效甚佳,并授制药之法。说明在当时陈氏已将砷剂、汞剂作为梅毒的治疗要药。

此外,陈氏在治疗梅毒时,充分认识到不经辨证、不明医理、不查脉象而妄用药物的危害。故云:“妄用汗下法,乱用点擦、薰洗等药,为速求治,其多受累;切忌乱投汤药,导致真元消耗,则毒伏于内,损伤脏腑,多生变证,以致虽用药而罔效也。”^[8]陈氏认为:“有是证用是药,用药当得时而勿失候,遏药则有结毒之患,毒达肌表而透发是谓得时,毒未透发而妄用攻法是谓失候。倘染此病,应辨毒之有无,方可服败毒之药,不可无病而用药。”书中载有诸多验案,首先,对病例的选择将社会各阶层,各年龄段的人群都有纳入,体现其病案的多样性、广泛性;其次,详细记录了陈氏辨治梅毒患者的诊疗用药和临证经验,对现代临床的借鉴应用具有重要的参考价值。

4 剂型选用多样,内外相参辨治

《霉疮秘录》共载方50首,剂型多样。丸剂18首,扶正解毒之牛黄化毒丸、发表解毒之牛黄蟾酥丸、敛疮祛毒之拔毒丸、填精生髓之补髓丸、清心安神之安神丸可治疗便毒疳疮、痲疽疮疡、遍体生疮、精髓空虚、精神恍惚等症。饮剂6首,宣通肺气之通气饮、解毒消肿之消毒饮、解毒发疔之加味化毒饮、理气活血之解表饮、行气解毒之加味风流饮可治疗横痃初起、便毒生肿、下疳发疮、下疳便毒、霉疮初起等症。汤剂4首,扶助正气之养荣汤、气血双补之补真汤可治疗霉疮的肝经形症、肾经形症。丹剂2首,解毒收疮之牛黄化毒丹、辟秽解毒之万病解毒丹,内服皆可治疗疮毒初起。膏剂2首,拔毒生肌之膏药方、补脾益胃之助胃膏可治疗脾胃虚弱、饮食不进、肌肤不泽、杨梅疮、癣疮、鹅掌风等症。霜剂1首,祛腐敛疮之五色粉霜外用可以愈疮、杀虫、解毒。煎药方5首,用以扶助正气、调和五脏,可治疗五脏结毒。熏洗方3首,具有疏通腠理、调和气血之功效,可治疗头面部霉疮。点药方、吹药方、掺药方、熨烙方及又方各1首,皆为霉疮的外治法。

临证辨治为达到较佳疗效,剂型选用应多种多样,辨治方法应内外相参。患者皆因轻粉而畏服丸散,只服汤剂。殊不知病有缓急,药有轻重,应以审查病机为要^[9]。“梅毒为病,变化多端,证候复杂,非单一剂型可以治愈^[10]。汤液丸散,草木金石,内服外用都应相互借鉴为用。”陈氏在记载的众多医案治疗中也不独用单种剂型,往往联合使用两种或2种以上剂型,灵活多变,疗效切实。陈氏在治疗梅毒用药的系统性、多样性以及内外相参的治疗思想为现代临床治疗提供了新的用药思路。

5 创化毒十干丸,祛邪兼顾扶正

陈氏依据阴阳传递,甲丙戊庚壬五阳干,乙丁己辛癸五阴干,创制化毒十干丸用以治疗五脏霉疮和结毒。治疗五脏梅毒,讲究攻补兼施,标本兼治,扶正化毒,用方养荣汤、安神散、保脾饮、益卫散、补真汤以及甲、丙、戊、庚、壬化毒五阳干方。五阳干方共有药物为朱砂、雄黄、牛黄、月月红、生生乳、白鲜皮、穿山甲、乳香。治疗五脏结毒,注重化毒调理,加强预后治疗,用方调理各脏腑的煎药方以及乙、丁、己、辛、癸五阴干化毒丸。煎药方中除补益扶正的药物,另有清解疏导之药。调理肝胆用柴胡、红花、当归、川芎、芍药等药;调理心与小肠用人参、茯苓、柏子仁、黄连、麦冬等药;调理脾胃用茯苓、薏苡仁、甘草、石斛、木香(下转第25页)

参考文献

[1] PERELAS A, SILVER R M, ARROSSI A V, et al. Systemic sclerosis-associated interstitial lung disease[J]. Lancet Respir Med, 2020, 8(3): 304-320.

[2] 龚年金, 李少峰, 刘良倚. 治肺不远温思想在特发性肺间质纤维化治疗中的运用[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(2): 905-908.

[3] 杨宗仰. 气虚与阳虚之探讨[J]. 中医杂志, 1989(8): 9-11.

[4] 孙丹, 卞旭, 马科党, 等. 韩世荣“阳气论”思想在硬皮病治疗中的应用简析[J]. 成都中医药大学学报, 2022, 45(1): 69-71, 79.

[5] 王加豪, 张伟. 浅论阳虚在间质性肺疾病中的作用[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(2): 1126-1128.

[6] 余靖. 中国现代百名中医临床家丛书-洪广祥[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 26.

[7] 于广莹, 刘维. 从宗气理论探讨硬皮病合并肺间质病变[J]. 光明中医, 2021, 36(19): 3233-3236.

[8] 陶茂灿, 关天容. 宋欣伟从寒痰瘀探讨硬皮病的病因病机[J]. 浙江中医杂志, 2015, 50(6): 409-410.

[9] 曾丽珍, 柯诗文, 徐磊, 等. 浅析“治肺不远温”与“冬夏并治”穴位敷贴[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(11): 5226-5228.

[10] 程丽丽, 黄传兵, 汤忠富, 等. 从肺论治系统性硬化症合并间质性肺病的经验举隅[J]. 医学信息, 2022, 35(10): 155-158.

[11] 李辉. 中医痰瘀相关学说的理论探讨与临床研究[D]. 广州: 广州中医药大学, 2002: 21.

[12] 余建玮, 薛汉荣, 张元兵, 等. 国医大师洪广祥教授诊疗肺系疾病学术思想荟萃[J]. 中华中医药杂志, 2015, 30(11): 3824-3829.

[13] 兰智慧, 张元兵, 李少峰, 等. 刘良倚教授运用温肺化纤汤治疗肺间质纤维化经验[J]. 中华中医药杂志, 2014, 29(10): 3141-3143.

[14] 柯诗文, 朱伟, 刘良倚. 国医大师洪广祥教授温清并用治疗慢性阻塞性肺疾病浅析[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(5): 1965-1967.

[15] 柯诗文, 岳学普, 朱伟, 等. 从肺间充质干细胞线粒体角度浅析全程温法治疗肺间质纤维化[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(5): 2491-2494.

[16] 柯诗文, 李少峰, 张元兵, 等. 全程温法治疗肺间质纤维化的再思考[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(9): 4078-4081.

[17] 柯诗文, 曾丽珍, 李少峰, 等. 浅析国医大师洪广祥“治痰治瘀以治气为先”学术思想[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(1): 176-179.

[18] 刘良倚, 闻海菊, 李少峰. 温肺化纤汤治疗肺间质纤维化6例分析[J]. 中医药通报, 2011, 10(6): 55-58.

[19] 胡李慧, 朱伟, 张元兵, 等. 温肺化纤汤的组方原则与临床应用[J]. 时珍国医国药, 2016, 27(5): 1168-1169.

(收稿日期: 2023-09-19) 编辑: 宋超

(上接第20页)

等药; 调理肺与大肠用沙参、玄参、黄芩、山药、陈皮等药; 调理肾与膀胱用山茱萸、五加皮、何首乌、泽泻、补骨脂、淫羊藿、肉桂等药。现代药理研究表明, 人参、当归、肉桂都具有增强人体免疫力的功效^[11]。五阴干方共有药物为牛黄、牙皂、生生乳、月月红、朱砂、雄黄、乳香、穿山甲、白鲜皮。

由此得出, 陈氏所创化毒十干丸中共有8味核心药物: 雄黄辛温以燥湿祛痰、牛黄苦凉以清热解毒、朱砂甘寒以解毒定心、乳香辛温以活血行气、穿山甲咸凉以消痈散结、白鲜皮苦寒以祛风止痒、月月红甘温以疏气解郁、生生乳辛温以拔毒祛腐。其在分经论治基础上加减灵活选方用药及论述五脏药食禁忌, 是陈氏治疗梅毒的独到经验, 都为临床辨治提供借鉴参考。

6 结语

《霉疮秘录》是医家陈司成于明崇祯五年编撰的一部现存最早的梅毒专著。全书包括霉疮总说、霉疮或问、霉疮方法、结毒方法和霉疮宜忌五部分。重点记载了梅毒的病因起源、发病特点、临床症状、治疗验案、经典方药、预防调护和饮食禁忌。具有字释句解、言语精辟、提纲掣领、论述详实的特点。陈氏出身医药世家, 博览古典医籍, 增补医学漏遗, 细观周边人事, 心怀世人疾苦, 勤勉励志学医, 对梅毒辨治的独到见解, 在诸多方面都走在梅毒治疗

领域的世界前列, 尤以创制生生乳和金鼎砒为最, 是中医梅毒诊疗的开拓者和先行者, 陈氏诊治梅毒的学术思想使现代医者受益匪浅, 而其医德仁心更值得后世医者传承发扬。

参考文献

[1] 陈司成. 霉疮秘录[M]. 高丹枫, 注释, 陈辉, 译文. 北京: 学苑出版社, 1994: 1-89.

[2] 周登威, 徐志伟. 岭南医学湿热病的形成与学术特色[J]. 中国中医基础医学杂志, 2017, 23(8): 1052-1053, 1098.

[3] 柯吴坚, 杨斌. 2015 美国疾病预防控制中心性传播疾病(梅毒)治疗指南[J]. 皮肤病学诊疗学杂志, 2015, 22(4): 343-344.

[4] 何蒙文, 陈宏翔, 涂亚庭. 梅毒的临床表现[J]. 中国医学文摘(皮肤科学), 2015, 32(4): 351-357, 3.

[5] 潘殊闲. “一阴一阳之谓道”与中国十二生肖的阴阳[J]. 西华大学学报(哲学社会科学版), 2014, 33(2): 6-11.

[6] 夏叶平, 潘毅, 黄水清, 等. 天干地支在《黄帝内经》中的应用探析[J]. 广州中医药大学学报, 2014, 31(4): 668-670.

[7] 赵致辅. 中医治疗梅毒的最早专著考[J]. 四川中医, 1994, 12(11): 18.

[8] 赵石麟. 明代梅毒学家陈司成及其学术贡献[J]. 中国科技史料, 1991, 12(2): 29-35.

[9] 车慧, 景瑛. 《霉疮秘录》对梅毒治疗的贡献[J]. 长春中医药大学学报, 2007, 23(1): 6.

[10] 王东超, 李海昌, 谢志军, 等. 陈司成《霉疮秘录》学术思想探析[J]. 浙江中医药大学学报, 2019, 43(12): 1337-1340.

[11] 魏睦森, 陈蓉蓉. 《霉疮秘录》评介[J]. 中医杂志, 1991, 32(9): 10-12.

(收稿日期: 2022-03-29) 编辑: 李丛