

《外科真诠》方剂及用药特点分析

邱隆树¹, 吴亚梅², 朱晓燕¹, 张毅^{2*}

(1. 成都中医药大学, 成都 610072; 2. 四川省中医药科学院, 成都 610041)

[摘要] **目的:**通过分析《外科真诠》所载方剂,探讨其用药特点。**方法:**列出全书所载方剂,建立数据库,分析其剂型、药性及药味数。**结果:**全书共载方剂 352 首,其中内服方 224 首,外用方 128 首。内服方记载 9 种剂型,实际制成 6 种,以汤剂、散剂和丸剂为主;外用方记载 12 种剂型,实际制成 9 种,以散剂、油剂和膏剂为主。全书共使用 343 种药物,其中寒凉药 149 种,温热药 124 种,平性药 58 种,药性不详者 12 种,含毒性药 33 种,动物药 44 种,引经药 20 种和药引 12 种。寒凉药使用 715 次,温热药使用 1 058 次,平性药使用 432 次。药味数以 4~8 味最多,占 40.63%。**结论:**《外科真诠》属于“全生派”著作,擅长使用毒性药、动物药和引经药是其特点。

[关键词] 外科真诠; 中药; 方剂; 用药特点

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2013)05-0343-03

Analysis on Prescriptions and Medication Characteristics of ‘Waike Zhenquan’

QIU Long-shu¹, WU Ya-mei², ZHU Xiao-yan¹, ZHANG Yi^{2*}

(1. Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu 610072, China;

2. Sichuan Academy of Traditional Chinese Medicine, Chengdu 610041, China)

[Abstract] **Objective:** To analysis the prescriptions and medication characteristics of ‘Waike Zhenquan’. **Method:** List all the prescriptions of ‘Waike Zhenquan’ and establish a database, analysis the preparation formulation, drug property and numbers of taste. **Result:** ‘Waike Zhenquan’ contains 352 prescriptions including 224 oral side and 128 external side. The majority of oral prescriptions are decoction, powders and pills, while the external are powders, oils and ointments. It contains 343 kinds of drugs, including 149 kinds of cold medicine, 124 kinds of warm medicine, 58 kinds of flat medicine, and 12 drugs are unknown. The cold herbs were used 715 times, the warm ones were used 1 058 times, and the flat were used 432 times. There are 33 kinds of toxic drugs, 44 kinds of animal drugs, 20 kinds of channel ushering drugs and 12 kinds of medicinal usher. The prescriptions composed by 4-8 drugs account for 40.63%. **Conclusion:** ‘Waike Zhenquan’ is one of the ‘Quansheng Sect’ book. Its medication characteristics are common use of toxic, animal and channel ushering drugs.

[Key words] ‘Waike Zhenquan’; traditional Chinese medicine; prescription; medication characteristics

《外科真诠》为清代邹岳在“博采群书,删繁就简,分门别类”的基础上,“将师授之心法、不传之秘

方和盘托出”撰著而成。全书分上下两卷,上卷记载疮疡总论、治疮疡要诀、膏散丹方和发有定位之各部位疮疡;下卷囊括发无定位部、小儿部及怪症外科疾病,未附经络图注、内景图说、脉学提要、疮疡杂症揭要、药品大略和吴锦堂、胡俊心二氏的外科医案。笔者就该书所载方剂进行分析,并探讨其用药特点。

1 方剂分析

1.1 方剂纳入 以清同治壬申仲冬月刊本为据进行统计,参考中华民国十八年上海中医书局本^[1]和《近代中医珍本集·外科分册》^[2],文中同时符合有

[收稿日期] 20120903(024)

[基金项目] 国家中医药管理局中医药古籍文献保护与利用能力建设项目(2010GJ09)

[第一作者] 邱隆树, 硕士, 从事病毒性皮肤病研究, Tel: 13730806227, E-mail: qlshu@vip.qq.com

[通讯作者] *张毅, 主任医师, 研究员, 硕士生导师, 从事中医外科学研究, Tel: 13388172972, E-mail: doctorzhangyi@gmail.com

名称、有药物组成及有主治病症 3 个条件者为正式方,同名异方分别计数,异名同方只记一方,吴胡二先生之医案处方不计入内,结果记得同名异方者 19 首,实际纳入 39 首(二黄散 3 首,冲和膏、归脾汤、黄连解毒汤、黄连消毒饮、五香流气饮、当归饮子、加味导赤散、凉膈散、白芷散、人龙散、蜈蚣散、败毒散、陀僧散、桃花散、鹅黄散、消风散、珍珠散、胡麻丸各 2 首),异名同方者 8 首(养真丹同神应养真丹、八味地黄丸同桂附地黄丸、肾气丸同加味肾气丸、杨梅初服方同防风败毒散),实际纳入 4 首。全书共载方剂 352 首,其中内服方 224 首,外用方 128 首,二者比例 1.75:1。

1.2 剂型分析 按书中方名所示剂型和实际制成剂型分别列出,见表 1~2。《外科真诠》成书于晚清时期,所用剂型已十分丰富。内服方以汤剂、散剂和丸剂为主,外用方以散剂、油剂和膏剂为主。此 5 种剂型在《黄帝内经》中均有记载,制法简单,使用方便,且膏散油剂容易保存,更适用于外科疾病的治疗。

1.3 药味统计 宗《黄帝内经》制方法则,按药味数将全书方剂分为八类,制法中所加药引计入药味数,加减法中所列药物不计入药味数,赋形剂及基质不计入药味数,异名同物者只记一味。异名同物者以《实用中药别名手册》^[3]、《常用中药别名速查手册》^[4]和《中药大辞典》^[5]为据。352 首方剂共使用 343 种药物,药味统计结果见表 3。

表 1 内服方剂型统计

剂型	方名所示	实际制成	剂型	方名所示	实际制成
膏	1	1	丹	11	0
散	55	55	汤	95	128
饮	26	0	丸	28	37
锭	1	1	煎	1	0
酒	1	2	其他 ¹⁾	5	0

注: ¹⁾指原书方名未指出剂型者(表 2 同)。

表 2 外用方剂型统计

剂型	方名所示	实际制成	剂型	方名所示	实际制成
膏	24	19	丹	15	10
散	69	56	汤	5	0
洗	0	3	油	3	25
汁	2	0	水	1	7
丸	2	4	锭	1	0
糊	0	2	灸	1	2
露	1	0	霜	1	0
其他	3	0			

表 3 药味统计

药味数	方剂数	比例/%	药味数	方剂数	比例/%
1	7	1.99	2	22	6.25
3	27	7.67	4~8	143	40.63
9	29	8.24	10~12	90	25.57
13	13	3.69	14 以上	21	5.96

可见,该书方剂组成以 4~8 味药材最多,占 40.63%。一、二味药物组成的方剂,因主治病症较少,方剂数也偏小,占 8.24%;而组成超过 14 味者主治病症复杂,多为疑难沉疴,仅占 5.96%。3~13 味药物方剂共占 85.80%,可见清末医家处方用药习惯,与“君一臣二,制之小也;君一臣三佐五,制之中也;君一臣三佐九,制之大也”的组方法则相吻合。

1.4 药性统计 对 343 种药物进行药性和使用次数统计。药性以《中药大辞典》^[5]、《中华人民共和国药典辅助说明》^[6]、《中药药海》^[7]、《临床中药学》^[8]和《中华本草》^[9]为据(其中白五、上四六等 12 味药待考),统计结果如表 3 所示。寒凉药药味数虽多于温热药,但使用次数明显少于温热药,且全书开篇即指出外科疾病“第一宜辨阴阳”,这与“全生派”^[9]以阴阳为辨证论治纲领,以温通法为主要大法的学术思想一致。

表 4 药性统计

药性	药味数	使用次数	占总使用次数比/%
寒凉	149	715	31.68
温热	124	1 058	46.88
平性	58	432	19.14
不详	12	52	2.30
总计	343	2 257	100

2 用药特点

2.1 善用毒性药 斑蝥、狼毒、蟾酥等药对恶疮疥癣、毒肿瘤瘤有较好的治疗作用,但因其有毒而导致临床使用不多。全书共使用毒性药物 33 种,多为清热解毒消肿、杀虫痒止痒、活血通络止痛、化腐敛疮生肌之品,如将大风子、雄黄、水银等制成疥疮方,狼毒膏治疗阴囊湿疹等。使用频次前 5 位的毒性药物依次是轻粉(40 次)、附子(12 次)、全蝎(10 次)、草乌和水银(均为 9 次)、木鳖子、蜈蚣和铅粉(均为 7 次)。轻粉的主要成分为氯化亚汞,辛寒有毒,外用有杀菌作用,内服可通利大便^[10],是杀虫、攻毒、敛疮之佳品,如化腐生肌之神应白玉膏,即由轻粉、蟾蜍、巴豆、铅粉等制成。又如用必效散(含轻粉、硼砂、巴豆、斑蝥等)治疗瘰疬,“药虽峻烈,然病毒之深者非此不能解,故宜用之,但宜善用之耳”,指出治疗瘰疬病久已经溃烂,疮口不能愈合者,“先服益气养营汤数十剂,使其气血稍足,再用必效散三四

服,取去其毒,仍进益气养营调理善后,其毒断无不愈。”可见《外科真诠》秉持“有毒观念、无毒用药”之科学态度,不悖《黄帝内经》“大毒治病,十去其六,常毒治病,十去其七,小毒治病,十去其八”之训。

2.2 善用动物药 全书共使用动物药44种,使用频次前5位药依次是穿山甲(32次)、麝香(13次)、僵蚕和全蝎(均为10次)、蛤蚧(8次)、蝉蜕和蜈蚣(均为7次)。穿山甲活血消癥、消肿排脓,可随证伍入以治疗多种外科疾病,如治疗“三里发”之加味三星汤。麝香芳香醒神、活血通经,且有良好的透皮性,加入外用药中可促进药物的吸收,故而常用,如专治一切疮毒初起之五虎丹。僵蚕和蝉蜕祛风止痒,常用于瘙痒性疾病,如治疗“膝眼风”之阳燧锭和治疗“面游风”之消风散。全蝎和蜈蚣攻毒散结、通络止痛,常用于久病入络者,如治疗“便毒”之五虎消毒丹,即由全蝎、蜈蚣、僵蚕、穿山甲、生大黄组成。此外,邹氏还擅长使用“血肉有情之品”。如用滚黄酒冲服马脑治疗“青腿牙疔”,因马脑“为诸阳之首,其性温暖,且能流通”;含鹿茸之温肾丹治疗胸前生疮,时流血水之“心漏”;含煅龟板之五宝劫毒丹治疗“杨梅疮”;以及含紫河车之先天大造丸治疗“鹤口疽”属失治久而不敛者。有学者^[11]研究发现紫河车中的多种成分可促进疮面愈合,除了辨证内服应用外,紫河车研极碎作为掺药外用可生肌长皮。此类药物血肉有情,以之治疗外科疾病虚证,宗《黄帝内经》“形不足者温之以气,精不足者补之以味”之旨,其疗效非金石草木可比。

2.3 善用引经药 由于任何外科疾病都具有“经络阻塞”这一共同病机^[12],因此通过经络辨证,在治疗时采用引经药物,可增强临床疗效。引经药是指能引方中诸药至特定病所的药物^[13],可以改变其他药物的作用方向或部位,或使其作用侧重或集中于特定的方向和部位^[14]。邹氏在书中也明确指出:“凡治毒必须按经加引经药,方能奏效。”纵观全书方剂,总体体现出上身之毒常用当归、川芎,忌用白术;下肢之毒用当归不用川芎。头部用藁本,手部用桂枝,胸前用桔梗,腰部用杜仲,小腿用牛膝,耳内用石菖蒲,耳后用柴胡、夏枯草,鼻部用辛夷、桔梗,唇口用栀子、白果,项背用羌活,腰部用独活,肛门用枳壳,颧骨和乳房用蒲公英,有儿吃乳者用漏芦或穿山甲的引经用药特点。需要指出的是,药引与引经既有联系,更有区别。吴鞠通认为“凡药铺中不售,须病家自备者,皆曰引子……每方必云引加何物,不通已极,俗恶难医。”^[7]《外科真诠》一书只有31首方剂使用药引,包括盐、葱白、生姜、大枣、蜂蜜、灯芯、

茄蒂、贯众、竹叶、龙眼肉、菊花根和乌柏根等12种,多为药铺中不常配备者。邹岳与吴鞠通为同时期医家,由此也可窥见其学术思想有相通之处。

3 小结

通过以上分析,全书方剂温热药使用次数多于寒凉药,可知《外科真诠》当属“全生派”用药特点,这与陶春蓉^[15]、赵瑞勤^[16]认为其属于“全生派”著作的学术观点相一致。作为清末知名的中医外科学文献,《外科真诠》分门别类,杂而不乱,组方合理,用药精简,擅长使用毒性药、动物药和引经药,颇具特色,具有较高的临床应用价值,值得继续整理研究。

[参考文献]

- [1] 上海知新书社. 外科真诠[M]. 上海:上海中医书局, 1929:402.
- [2] 陆拯. 近代中医珍本集·外科分册[M]. 杭州:浙江科学技术出版社, 2003:241.
- [3] 包锡生. 实用中药别名手册[M]. 广州:广东科技出版社, 2003:440.
- [4] 叶崇扬,叶泓,叶晖. 常用中药别名速查手册[M]. 北京:中国医药科技出版社, 2006:221.
- [5] 江苏新医学院. 中药大辞典[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1986:2754.
- [6] 郝近大. 中华人民共和国药典辅助说明. 一部[M]. 北京:中国中医药出版社, 2011:615.
- [7] 冉先德. 中药药海[M]. 哈尔滨:哈尔滨出版社, 1993:2260.
- [8] 张廷模. 临床中药学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2004:57,114.
- [9] 国家中医药管理局《中华本草》编委会. 中华本草[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1999:9282.
- [10] 何海洋,康峰,颜俊文,等. 朱砂、朱砂安神丸与氯化汞、轻粉的急性毒性对比[J]. 中国实验方剂学杂志, 2011,17(2):219.
- [11] 朱朝军,张朝晖,李雅潇,等. 紫河车在慢性难愈性溃疡中的应用[J]. 中国实验方剂学杂志, 2012,18(3):203.
- [12] 陈红风. 中医外科学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2005:52.
- [13] 邓中甲. 方剂学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2010:19.
- [14] 冷静,邹亮,胡一冰,等. 中药引经理论与药物靶向性的研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志, 2011,17(13):277.
- [15] 陶春蓉,刘邦民,艾儒棣. 明清中医外科三大流派特点初探[J]. 美中医学, 2006,3(4):45.
- [16] 赵瑞勤. 从《外科证治全生集》管窥外科全生派的临床证治特色[J]. 四川中医, 2012,30(3):43.

[责任编辑 邹晓翠]