

肉瘤源流考

姜德友,和鹏飞

(黑龙江中医药大学基础医学院,黑龙江 哈尔滨 150040)

[摘要]肉瘤是发于皮里膜外,由脂肪组织过度增生而形成的良性肿瘤。早在《黄帝内经》中就有对肉瘤病机的论述,其病名首见于《针灸甲乙经》。肉瘤病位在脾,其病因病机包括卫阳不足、感受外邪,饮食不节、湿痰内生,情绪内伤、郁结伤脾,气血不和、阳明郁火。肉瘤治疗方法可分为内治法与外治法,内治法包括益气健脾和攻补兼施;外治法有针灸、手术和其他外治法。妄用针刺、破溃和随意攻伐均为肉瘤治疗禁忌。

[关键词]肉瘤;病名;病因病机;治法;源流

[中图分类号]R26 **[DOI]**10.3969/j.issn.2095-7246.2019.05.002

肉瘤是发于皮里膜外,由脂肪组织过度增生而形成的良性肿瘤^[1]。肉瘤之名始见于《针灸甲乙经》^[2],历代医家对本病诊断要点明确,论治十分丰富。现从病名、病因病机、证候分类及治疗等方面,对历代医书中有关肉瘤的论述进行梳理,为临床实践提供理论依据。

1 病名

历代医家对本病命名的论述可大体归为2类。

1.1 以病因病机命名 《灵枢·刺节真邪》曰:“有所结,中于肉,宗气归之,邪留而不去,有热则化而为脓,无热则为肉疽。”^[3]认为邪气结聚于肉,与宗气相搏,稽留不散,不发热者,为肉疽。此处肉疽病机为无热,应属当代良性肉瘤。梁代陶弘景《养性延命录》曰:“铜器盖食,汗出落食中,食之发疮、肉疽。”认为饮食受污,食后发病为肉疽。《景岳全书》中亦提

到:“脾统血而主肉……若郁结伤脾,肌肉消薄,外邪所搏而为肿者……名曰肉瘤。”^[4]其认为脾脏被伤,肌肉因而瘦削,外邪乘虚侵入于肉,而发肿为肉瘤。明代诸多医家对此均有共识,如陈实功《外科正宗》云:“脾主肌肉,郁结伤脾,肌肉消薄,土气不行,逆于肉里而为肿曰肉瘤。”^[5]^[246]此外,明代薛铠《保婴撮要》云:“脾主肉,脾为肉瘤。”^[6]其认为肉瘤发病,多责之于脾。

1.2 以病症特点命名 《景岳全书》载:“自肌肉肿起,按之实软,名曰肉瘤。”^[4]其认为肉瘤病位在肌肉,质地实软。明代丁凤《医方集宜》云:“瘤者随气瘤注,初如梅李,皮嫩而光,渐如杯大是也。”^[7]明代《证治准绳·疡医》对本病症状描述较详尽,其曰:“其自肌肉肿起,按之实软,名曰肉瘤。颧骨内卒然而痛,经宿而痛甚,寒热大作……肉疽也。六瘤者,随气凝结皮肤之中,忽然肿起,状如梅李,皮软而光,渐如杯卵。”申斗垣《外科启玄》云:“凡肉瘤初生如栗如桃,久则如馒头大,其根皆阔大,不疼不痒,不红不溃,不软不硬,不冷不热,日渐增加。”^[8]认为肉瘤不见寒热痛痒,逐渐肿大,发于肌肉,因而得名。《针灸

基金项目:国家中医药管理局医学流派传承工作室项目(LPG-ZS2012-14);黑龙江省中医药管理局项目(ZHY12-Z095)

作者简介:姜德友(1960-),男,博士,教授,主任医师,博士研究生导师

被认为是古代中医外科集大成性质的一部重要著作,该书既继承和总结了历代中医外科的理论精萃,反映了清代中医外科学术发展的水平。《疡医大全》较之前的外科重要专著《疡科证治准绳》《外科正宗》《医宗金鉴·外科心法》等更为完备,书中除汇集前人经验,又广泛搜集当时同道新说,更有顾世澄的家传秘法等,具有极为重要的临床参考价值,并对后世产生了深远的影响。

参考文献:

[1] 张宏.《疡医大全》疮疡证治特点[J].安徽中医学院学报,2011,30(3):7-8.

[2] 江一平.集古今名医确论,阐外证必本于内:清外科名医

顾世澄[J].光明中医,1994(1):52.

[3] 中国中医研究院,广州中医学院.中医大辞典[M].北京:人民卫生出版社,1995:975.

[4] 陈存仁.皇汉医学丛书:中国医籍考[M].上海:上海中医学院出版社,1993:1232-1233.

[5] 何时希.中国历代医家传录[M].北京:人民卫生出版社,1991:451.

[6] 张宏.顾世澄《疡医大全》学术思想初探[J].安徽中医学院学报,2010,29(5):9-10

[7] 谢观.中国医学源流论[M].福州:福建科学技术出版社,2003:87.

(收稿日期:2019-02-27;编辑:张倩)

逢源》有云：“瘤者，留也……自肌肉肿起，按之实软，名曰肉瘤。”^{[9]255}“聚而不散是为肉疽。凡此数气者，其发无常处，而有常名也。”^{[9]259}清代林佩琴《类证治裁》云：“肉瘤者，自肌肉肿起，按之实软。”^[10]均认为发于肌肉，结聚不散，病无常处，按之实软者为肉瘤。《疡医大全》又曰：“瘤者根小而身亦大也……肉瘤软如绵，硬似馒，皮色不变，不紧不宽，终年只似覆肝……瘤则随留所住，初如梅李之状，皮嫩而光，渐如杯卵者是也。”^{[11]95}认为肉瘤属脾，皮色无明显变化，触之不软不硬，瘤体饱满且逐渐变大。《医宗金鉴·外科心法要诀》言：“瘤证属阴，色白而漫肿，皮嫩而光亮，顶小而根大。”^[12]认为瘤证属阴，顶小而根大。

2 病因病机

脾主肌肉，肉瘤的发病与脾的关系最为密切。脾主肌肉功能的实现有赖于脾阳及其生化的卫气来温分肉，脾化的水谷精微和气血来濡养肌肉，并且依靠脾的运化功能升清降浊。因此，肉瘤发病主要责之于脾，其病因病机包括以下4个方面。

2.1 卫阳不足，感受外邪 《灵枢·刺节真邪》曰：“有所结，中于肉，宗气归之，邪留而不去，有热则化而为脓，无热则为肉疽。”^[13]认为这类肉瘤是病位较深，质地较硬，性质为阴寒凝滞的恶性肉瘤。卫阳不足，感受寒邪，寒热相搏，积聚不散而成肉瘤。另有《外科心法要诀》言：“瘤者，随气留住，故有是名也。多外因六邪，荣卫气血凝郁。”^{[12]339}认为邪气留于身体局部，外感六淫，营卫不和，气血凝滞而发为瘤。

2.2 饮食不节，湿痰内生 梁代陶弘景《养性延命录》曰：“铜器盖食，汗出落食中，食之发疮、肉疽。”认为饮食受污，食后发病。明代薛铠《保婴撮要》言：“脾主肉……脾为肉瘤……小儿患之，多因禀赋不足，乳母七情起居，饮食失调，致儿五脏不和，内火沸腾，血凝气滞也。”^[6]认为幼儿患本病是因禀赋素虚，饮食不调所致，患儿体内气血失调，气血凝滞而发病。

2.3 情绪内伤，郁结伤脾 《外科正宗》曰：“脾主肌肉，郁结伤脾，肌肉消薄，土气不行，逆于肉里而为肿曰肉瘤。”^{[5]269}认为脾五行属土，情志郁结伤脾，脾气不畅而发病。《疡医大全》载：“夫瘰疬皆因气血凝滞，结而成之。瘤则喜怒所生。”^{[11]95}《外科心法要诀》言：“瘤者……脾主肌肉，郁结伤脾，肌肉浅薄，土气不行，逆于肉里，致生肉瘰、肉瘤。”^{[12]339}认为肉瘤发病主要责之于脾，与情志有关。《外科心法要诀》另有：“瘤者……内因七情，忧恚怒气，湿痰瘀滞山岚水气而成，皆不痛痒。”^{[12]339}认为瘤内因情志过激，痰浊郁滞而成。七情郁结伤脾，致生痰瘀水气，病肉瘤。

2.4 气血不和，阳明郁火 《保婴撮要》曰：“夫瘤者留也。随气凝滞，脏腑受伤，气血不和所致。”^[6]认为气机郁滞，脏腑气血不调，发病为瘤。《证治准绳·疡医》言：“此颧骨肉疽也。属上焦与阳明经郁火所致……是名颧疽。属阳明经积热所致。”《疡医大全》载：“颧骨肉疽……属上焦与阳明经郁火所致。”^{[11]83}认为肉瘤因阳明郁火而发。

3 治疗

历代医家对于肉瘤论治方法多样，其治法可分为健脾益气、攻补兼施及外治法。

3.1 益气健脾 明清时期多位医家认为肉瘤主因脾气亏虚，正邪相搏而发，当用益气健脾法，缓缓图之。明代李梴《医学入门》载：“肉瘤，归脾汤、补中益气汤。”^[14]清代《疡医大全》又曰：“肉瘤……治当理脾宽中……调理饮食为主。加味归脾汤主之。”^{[11]95}清代林佩琴《类证治裁》言：“肉瘤者……归脾汤、补中益气汤。”^[10]而祁宏源在《外科心法要诀》中论述更为详尽，曰：“肉瘤，宜理脾宽中、疏通戊土、开郁行痰、调理饮食，加味归脾丸主之。”^{[12]339}

3.2 攻补兼施 《备急千金要方》云：“陷肿散治二三十年瘰疬肉瘤，……十年不瘥，致有漏溃，令人骨消肉尽，或坚或软或溃，令人惊悸，寤寐不安，身体瘦缩，愈而复发方。”^[15]认为破阴散结之陷肿散可治肉瘤日久不愈或愈而复发。明代《医学入门》云：“瘰疬……体实者，海藻散坚丸、海带丸；痰火盛者，舐掌散、神效开结散。此皆化痰行气破坚之剂，久虚者不可服……通用：初起者，十六味流气饮、单蜘蛛方；稍久者，蜡矾丸，常服自然缩小消磨。外敷南星膏。”^[14]认为病邪初起正盛邪实者宜软坚散结，病久者难以速愈，以内服兼外敷法，缓图。清代陈士铎《洞天奥旨》言：“内托外消散，治肉瘤。盖湿热生耳。”^[16]认为肉瘤属湿热为病，用内托外消散，托邪外出，软坚散邪。

3.3 其他疗法

3.3.1 针灸治疗 《针灸逢源》载：“肉瘤……向一人于眼皮下沿生一小瘤。初如米粒，渐大如豆，用钜针三四枚，翻转眼皮刺其膜，少少出血，如此二三次，其瘤日缩，竟得渐消。又一人于手臂上生一瘤，渐大如龙眼，其人用小艾于瘤上灸七壮，竟尔渐消不长，或隔蒜灸之。凡有生此物者，当以上二法酌宜用之……或有以萝菔子南星朴硝之类敷而治之。”^{[9]259}一用点刺出血法治愈，一隔蒜灸法或言外敷法，临床仅做参考，斟酌使用。

3.3.2 手术治疗 明代王肯堂《证治准绳·疡医》详述手术方法，其言：“治法：先以铁罐膏，点瘤顶上

令肉黑腐,不痛,方可以刀剪去黑腐,又以药涂,令肉腐溃,又可剪之,又涂又剪,瘤根去尽为度,若怕针刀者,却以井金散涂之,令肉黑极,十分腐烂,方可用刀剪之、刮之。若稍有些肉不黑尽,恐肉未死;肉未死血亦未死,血未死则不可剪刮,恐血来多,致有昏晕之失。其肉十分黑极,十分腐烂,推得动者,此肌肉死也,肌死则血死。其血死乃可剪刮无妨,虽血管瘤、肉瘤取之亦无妨也。小瘤取之即愈,大瘤取之有半载肌肉麻痹也,宜服养气血药,久之自愈。”认为肉瘤术后轻者易愈,重者除后,气血亏乏,肌肉失养,给予适当补养气血药。

3.3.3 外治法 《普济方》有云:“长肉膏:桑枝、柳枝、桃枝、槐枝、榆枝、枸杞枝、上各四十九寸,先以真麻油一斤熬滚,下枝在内,煎黄赤色去枝,入黄丹十两,柳枝不住手搅匀,滴试水中不散为度,倾入水盆内,候冷瓷器盛贮。凡用摊纸上,慢焦贴,长肌肉无痕。此膏治肉瘤、疔疮、痈疽、发背、脑疡。治肉瘤先将麻布擦令血热,方上药,大者用药四五次,小者用药三四次,以至根头不痛。”清代陈士铎《洞天奥旨》云:“水银一钱、儿茶二钱,共研至无星为度,加入冰片二分,再加入麝香五厘,再研,又入硼砂五厘,再研,不见水银始可用。此药敷于瘤处,肉瘤、血管瘤、粉瘤、气瘤俱化为水,约三日必消尽。然后服消瘤丹,每用一两,滚水吞服,不拘时。”^[16]

3.4 治疗禁忌

3.4.1 肉瘤慎疗,不得针刺 东晋葛洪在《肘后备急方》中载有:“不得针灸。”认为本病不得针刺。后至唐代孙思邈《备急千金要方》言:“凡肉瘤勿治,治则杀人,慎之。”认为肉瘤治之不慎,可危及生命。宋代陈言《三因极一病证方论》言:“瘤则有六:骨瘤、脂瘤、肉瘤、脓瘤、血管瘤,亦不可决溃,肉瘤尤不可治,治则杀人。”^[17]元代危亦林《世医得效方》言:“盖六种瘤疮,肉瘤尤不可治,治则杀人”^[18]。明代龚廷贤《万病回春》载:“瘤则有六种:骨瘤、脂瘤、肉瘤、脓瘤、血管瘤、筋瘤。亦不可决破,决破则亦难医。肉瘤尤不可治,治则杀人。”《疡医大全》云:“肉瘤尤不治,治则杀人。”^{[11]95}

3.4.2 不可破溃,忌攻伐 明代李梴《医学入门》言:“切不可轻用针刀决破,破则脓血崩溃,渗漏无已,必至杀人。”认为肉瘤不可妄动针刀,瘤体破溃后易成危证。《保婴撮要》记载了本病的误治:“若行气破血,或敷寒凉追蚀之药,或用蛛丝缠芫花线等法,以治其外则误矣。”^{[6]208}《外科心法要诀》云:“若久而

脓血崩溃,渗漏不已者,皆为逆证,不可轻用刀针决破,以致出血不止,立见危殆。”^{[12]339}《疡医大全》载:“瘦虽有五,瘤则类多,不痛不痒,切不可决破,恐脓血崩溃,渗漏无已,必致杀人;惟肉瘤更不可攻疗。”^{[11]95}

4 结语

纵览古今医家的论述,外邪、情志、饮食、气血等因素均可引起肉瘤,临床治疗时应拓展思路,辨证论治,从而提高疗效。且肉瘤病位在脾,因此治疗时应重在调理脾气,不可恣意攻伐,结合针灸、手术等外治法,内外同治,可获良效。

参考文献:

- [1] 陈红风. 中医外科学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2016:134.
- [2] 谭新华,陆德铭. 中医外科学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2001:334.
- [3] 刘衡如. 灵枢经[M]. 北京:人民卫生出版社, 2013:235.
- [4] 张景岳. 景岳全书[M]. 北京:人民卫生出版社, 2011: 870.
- [5] 陈实功. 外科正宗[M]. 北京:人民卫生出版社, 1973.
- [6] 薛铠. 保婴撮要[M]. 北京:中国医药出版社, 2014:208.
- [7] 丁凤. 医方集宜[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1988: 55.
- [8] 申拱宸. 外科启玄[M]. 北京:人民卫生出版社, 1995: 99.
- [9] 李学川. 针灸逢源[M]. 北京:中国医药科技出版社, 2012.
- [10] 林佩琴. 类证治裁[M]. 北京:人民卫生出版社, 2011: 1258.
- [11] 顾世澄. 疡医大全[M]. 贵阳:贵州科技出版社, 2014.
- [12] 祁宏源. 外科心法要诀[M]//吴谦. 医宗金鉴. 北京:中国医药科技出版社, 2012:339.
- [13] 田代华,刘更生. 灵枢经校注[M]. 北京:人民军医出版社, 2011:335.
- [14] 李梴. 医学入门[M]. 北京:人民卫生出版社, 2011: 726.
- [15] 孙思邈. 备急千金要方[M]. 北京:人民卫生出版社, 1955:155.
- [16] 陈士铎. 洞天奥旨[M]. 北京:中国医药科技出版社, 2011:122.
- [17] 陈言. 三因极一病证方论[M]. 北京:人民卫生出版社, 2011:421.
- [18] 危亦林. 世医得效方[M]. 北京:人民卫生出版社, 2011:1037.

(收稿日期:2018-11-30;编辑:张倩)