

# 瘰疬从肝论治

王昕月, 史话跃, 徐征

南京中医药大学基础医学院, 江苏 南京 210023

**摘要:** 瘰疬是好发于颈项淋巴结的慢性感染性疾病, 以往历代医家对瘰疬的论治多着眼于病性, 论述其病位归属较少。本文探析瘰疬与肝的关系, 阐述从肝论治瘰疬的理论基础, 希望能为临床提供新的思路和方法。

**关键词:** 瘰疬; 淋巴结结核; 肝; 病性; 病位; 中医

**中图分类号:** R 263 R 522 **文献标识码:** B **文章编号:** 1674-8182(2019)06-0847-03

瘰疬是好发于颈项淋巴结的慢性感染性疾病, 因其结块成串, 累累如贯珠之状, 故谓之瘰疬。又有“小者称瘰, 大者称疬, 连贯如串者为瘰疬”之说。俗称疔子颈、老鼠疮、鼠瘻、马刀、侠瘻等。瘰疬起病缓慢, 初起肿块如豆, 皮色不变, 不觉疼痛, 以后逐渐增大, 相互融合成串, 成脓时皮色转为暗红, 溃后脓水清稀, 夹杂败絮状物质, 形成窦道或瘻管, 久不收口。瘰疬好发于颈部、耳后, 也有的缠绕颈项, 可延及锁骨上窝、胸部和腋下, 亦可累及纵隔肺门部和腹股沟淋巴结, 属中医外科疮疡类疾病, 相当于西医学的颈部淋巴结结核。

## 1 病名渊源

瘰疬之名始见于《灵枢·寒热篇》<sup>[1]</sup>:“寒热瘰疬, 在于颈腋者, 皆何气使生? 岐伯曰: 此皆鼠瘻, 寒热之毒气也, 留于脉而不去者也。”提及瘰疬和鼠瘻。汉·张仲景《金匱要略·虚劳证治》<sup>[2]</sup>曰:“换背行若肠鸣马刀侠瘻者, 皆为劳得之”, 提出瘰疬别名“马刀”。也有古籍记载为痰核, 如明·周之干《慎斋遗书·卷九》<sup>[3]</sup>有“痰核, 即瘰疬也, 少阳经郁火所结”之说。赵有利<sup>[4]</sup>总结中医命名瘰疬的特点是频次出现疮、痰、气、湿、热、毒、癆瘵、鼠瘻等名词, 多种病变原因而成痰浊、瘀血凝结成核, 结于颈项、胸部形成疮疡, 以各种取类比喻形成命名。

## 2 病性

历代医家对瘰疬的论治多着眼于病性, 认为其病性多属气滞、痰、瘀、虚火、气血亏虚等。如赵有利<sup>[5-6]</sup>认为本病与痰瘀有关, 肝气郁结、脾失健运、肺

肾阴虚等脏腑功能失调, 皆可导致痰瘀互结形成肿块, 因此采用化痰祛瘀浓煎剂治疗本病, 临床上取得较好的效果。李明吾<sup>[7]</sup>将瘰疬的病因病机概括为“郁、痰、瘀、虚”四字。邓红霞<sup>[8]</sup>认为虚、痰是淋巴结核发生、发展的重要因素, 气滞、血瘀、热毒等多种病理因素共同推动了淋巴结核疾病的进展。

气机失调, 局部阻滞不通, 津液代谢失调, 凝聚成痰; 或久病癆瘵伤阴, 或五志过极, 化火伤阴, 虚火灼津炼液成痰, 停于颈项, 形成瘰疬。或情绪不畅, 气机郁滞, 导致血瘀; 或病程日久, 元气亏虚, 无力运血, 瘀血阻滞, 亦可形成瘰疬。随着病变发展, 常可痰瘀互结, 形成瘰疬。而久病气血亏虚, 正气无力托毒外出, 亦可致痰湿瘀血久羁, 邪毒缠绵, 病情加重。

## 3 病位

对瘰疬病位的论述, 历代医家多着眼于其具体病位, 但中医学秉持以五脏为中心的整体观念, 认为在疾病状态下, 五脏系统功能失调, 产生病理变化, 因此具体病变部位须归于五脏系统病位<sup>[9]</sup>。

瘰疬好发部位多在足少阳胆经循行之处。胆与肝相表里, 综合病理全过程, 据此可认为瘰疬病位主要在肝系统。然而五脏一体, 在病理上可相互影响, 瘰疬病变亦可累及脾、肺、肾等系统。

**3.1 肝** 肝主疏泄, 喜条达而恶抑郁。瘰疬患者女性居多, 长期思虑过度, 忿郁恼怒, 情志不畅, 则肝失疏泄, 气机郁滞, 影响人体气血津液的运行, 气滞血瘀痰凝, 壅结于颈项。元·齐德之《外科精义·论瘰疬治法》<sup>[10]</sup>:“其症皆愤怒气逆, 忧思过甚。”瘰疬肿核可随情志波动而消长, 已溃疮疡也可随情绪好坏而变

化,这也符合肝郁病证的特征。

丹溪曰“气有余便是火”,肝气郁结日久,气机失于疏泄,郁而化火,煎熬津液,灼为痰火,结于颈项脉络,也可成瘰疬。如清·程国彭《医学心悟·卷四》<sup>[11]</sup>曰:“瘰疬者,肝病也。肝主筋,肝经血燥有火,则筋急而生瘰。”“瘰疬,颈上痰瘰疬串也,此肝火郁结而成。”

李伟志<sup>[12]</sup>亦认为瘰疬多由于情志不畅,肝气郁结;或外邪侵袭,肝郁化火;或肝肾阴亏,虚火内生,灼津为痰,痰火凝结而成。

3.2 脾 从疾病的传变规律来看,肝气郁结,横逆犯脾,脾失健运,湿浊内停,则痰核内生。如清·陈士铎《辨证录·卷之十三》<sup>[13]</sup>曰:“盖瘰疬之症,多起于痰,而痰块之生,多起于郁,未有不郁而能生痰,未有无痰而能成瘰者也。”概括了瘰疬的发生是由肝传脾的过程,致病原因主要是“郁”和“痰”,创立解郁化痰法治疗瘰疬。钮晓红<sup>[14]</sup>也提出治瘰疬先调理肝脾,认为肝郁脾虚,健运失司,水湿内停,聚而生痰,结聚于颈腋的脉络则为痰核。

3.3 肺 肺主治节,具有辅助心脏治理调节全身气、血、津液及脏腑生理功能的作用。肺失治节,则气机不畅,津液失于宣化,聚而为痰,窜注皮里膜外,可成瘰疬。清·梁希曾《病科全书·病源》<sup>[15]</sup>曰:“疔之成症,原与癆瘵相表里者也,同一阴火也,痰也。”阐明了肺失治节致癆致疔的病机,也指出癆瘵与瘰疬的关系“同一阴火”,临床常见肺结核合并淋巴结结核。曹秋梅等<sup>[16]</sup>亦认为瘰疬之病,其根本在脏腑之气阴亏耗,浊痰内结皮里膜外。若卫外功能不强,“瘵虫”袭肺,侵蚀肺体,耗伤肺阴,日久肺阴亏虚,易化热生火,煎灼津液成痰,循经窜注皮里膜外结聚为疔。

3.4 肾 肝郁日久,耗阴伤精,肝肾阴虚,阴虚火旺,灼津成痰,唐·王焘《外台秘要·卷二十三》<sup>[17]</sup>云:“肝肾虚热则生疔”。清·许克昌《外科证治全书·项部证治》<sup>[18]</sup>曰:“肝肾虚损,气滞痰凝而成。”考虑肝肾阴虚为瘰疬之本。

## 4 辨证论治

陈士铎在《洞天奥旨·瘰疬疮》<sup>[19]</sup>提出了治瘰疬三法:“其一治在肝胆,其二治在脾胃,其三治在心肾。”并倡导从调理脏腑入手,疏肝解郁为先,临床一般分为三期进行辨证论治。

4.1 初期(结节型) 结核初起,大小不等,一个或数个不等,肤色不变,触痛不显,按之坚硬如石,推之可移,无全身明显症状,苔腻,脉弦滑。此期宜消,《疡科纲要·治疡药剂》<sup>[20]</sup>曰:“治疡之要,未成者,

必求其消。”此期病机为肝气郁结,痰瘀互结,宜疏肝解郁,活血化坚散结。《外科正宗·瘰疬论第十九》<sup>[21]</sup>云:“筋疔者,清其肝、解其郁,柴胡清肝汤之类是也。”药用柴胡疏肝解郁,霍铁文等<sup>[22]</sup>认为柴胡可除少阳相火,治瘰疬痰核;夏枯草可活血化坚,《景岳全书》谓夏枯草:“善解肝气、养肝血,故能散结开郁,主治瘰疬、散癭瘤结气等。”李佩文<sup>[23]</sup>应用猫爪草合夏枯草治疗本病。猫爪草归肝经,有解毒散结之效。黄海<sup>[24]</sup>等人总结提出猫爪草不仅可以抑制结核杆菌的生长,还能提高机体的免疫力,同时对肿大的淋巴结有化痰消肿作用。

此期还可配合外治法,用阳和解凝膏或冲和膏掺黑退消贴肿块上,5~7 d 换药一次。邓红霞等<sup>[25]</sup>自制苍黄散结膏外敷,用以消肿、清火、解毒、生肌。徐爱龙<sup>[26]</sup>用单方全蝎外用,将全蝎磨成细末,放于膏药中,贴敷患处。全蝎归肝经,可息风镇痉、通络止痛、攻毒散结,对于瘰疬初期有很好的治疗效果。

4.2 中期(脓肿型) 此期病程较长,结块逐渐增大,周围组织粘连,轻度压痛,皮色暗红,微热,用手按压患处有波动感,示脓已成,“脓未成者即消,已成者即溃”。此时应用托法,托里排脓,使邪外出而愈。除常规切开引流外,宜滋阴清热,托毒透脓。药用黄芪、党参、当归以益气养血、扶正托毒;柴胡、升麻行气通络、升举阳气,并配以青皮疏肝破气、散结消滞,与柴胡、升麻有协同作用;山甲、皂角刺通行经络,透脓溃坚,可使脓成即溃;蜈蚣、全蝎搜剔经络,对病灶深层组织有渗透作用;乳香、没药、陈皮行气活血通络,消肿止痛,全方起扶正托毒排脓之功。

4.3 后期(破溃型) 颈部脓肿破溃,脓水清稀,淋漓不尽,或夹有败絮样物质,疮面肉色灰白,四周皮肤紫暗,可形成窦道,不易收口。病久必致气血亏损,正不胜邪,常伴消瘦、面色少华、精神疲乏、头晕等一派虚象,舌质淡红,苔薄,脉细弱。在治疗上宜注重整体,益气扶正,养血滋阴,可选香贝养荣汤。方中人参、白术、茯苓、甘草为四君子汤,用以补气;熟地、当归、白芍、川芎为四物汤,以之养血,气血两补,匡扶正气;辅以桔梗、茯苓、贝母化痰凝,散积滞;气血瘀积于肝经,故佐以香附、陈皮行厥阴之气,通调三焦,除滞消肿;生姜、大枣调和脾胃,以助生化气血之用,脾运既健,痰湿化生无源。全方补中寓攻,补为攻设,攻补兼施。

祛腐生新是疮疡溃后的外治基本法则。此时证属虚中夹实,治宜补虚为本,兼以祛邪,故邓红霞<sup>[27]</sup>等应用红升药线引流配合益气养阴膏药外敷,药线按功效分为蚀管、祛腐、提脓、生肌四个方面<sup>[28]</sup>,不仅可

以引流,还可以使药效直达病所。配合益气养阴膏外敷患处和足三里穴,益气养血、扶助正气,鼓动正气抗邪。钮晓红<sup>[29]</sup>等认为瘰疬中医治疗首重祛腐拔毒,次取提脓生肌,毒去腐尽再收口。临床创制拔瘰丹(水银、火硝、食盐、皂矾、明矾各等量,自制“钟山丹罐”,采用“降法”炼制而成)以祛腐生新。

## 5 临床验案

5.1 外科理例案一<sup>[30]</sup> 瘰疬篇:一人患之,痰盛胸膈痞闷,脾胃脉弦,此脾土虚,肝木乘之也,当实脾土,伐肝木为主。彼以治痰为先,乃服苦寒化痰之药,不应;又加破气药,病愈甚;始用六君子汤加芍、归数剂,饮食少思,以补中益气汤倍加白术,月余中气少健,又以益气养荣汤,四月肿消而血气亦复矣。

按:此病案是脾虚而导致肝木乘脾土,在治疗上以补脾为主,同时要攻伐肝木。脾虚而用苦寒之剂,则脾气愈虚。故用六君子汤益气健脾,燥湿化痰;补中益气汤补益中气,升阳举陷;后期用益气养荣汤来补益气血。同时需要用人肝经之川芎、当归以疏肝理气,可使得肿消而血气亦复。

5.2 外科理例案二<sup>[30]</sup> 瘰疬篇:一人因暴怒,项下肿痛,胸膈痞闷,兼发热,用方脉流气二剂,胸膈利;以荆防败毒散二剂而热退;肝脉尚弦涩,以小柴胡汤加川芎、归、芍药四剂,脉证顿退;以消肿溃坚丸一料,将平。

按:此病案说明情志异常、发怒可引起瘰疬,用方脉流气饮来疏理胸膈气机;用荆防败毒散来退热;肝脉涩说明肝气郁滞,小柴胡汤疏肝理气,加川芎活血行气,因肝体阴而用阳,故加当归、芍药养血柔肝。考方脉流气饮由紫苏、青皮、当归、芍药、乌药、茯苓、桔梗、姜半夏、川芎、黄芪、枳实、防风、陈皮、炙甘草、木香、大腹皮、槟榔、枳壳组方而成,其中大量疏肝理气之品,可有效疏理胸膈,消散瘰疬。

## 6 启示

历代医家论治瘰疬多着眼于病性,其论述较多也很精当,而在其病位归属方面论述不详。笔者通过查阅古籍,综合历代医家经验,认为瘰疬病位以肝为主,涉及脾、肺、肾。而且考虑到现代临床治疗瘰疬多结合西医抗结核药物,如利福平、吡嗪酰胺等,这些药物大多会对肝功能造成一定损害,疏肝理气、护肝养血尤为重要。因此认为瘰疬应从肝论治,希望能为临床提供新的思路和方法,还请同道指正。

## 参考文献

[1] 田代华,刘更生整理.灵枢经[M].北京:人民卫生出版社,2017;

- 151-152.
- [2] 汉·张仲景.金匮要略[M].北京:人民卫生出版社,2005:22.
- [3] 明·周慎斋.慎斋遗书[M].上海:上海科学技术出版社,1959:181.
- [4] 赵有利.瘰疬与淋巴结核名称溯源及释义[J].世界中医药,2018,13(8):2059-2062.
- [5] 赵有利.瘰疬从痰瘀论治理论探讨[J].世界中西医结合杂志,2016,11(07):1017-1020.
- [6] 赵有利,钮晓红,张丹,等.化痰祛瘀浓煎剂治疗瘰疬痰瘀互结证60例临床研究[J].中医药导报,2017,23(1):92-95.
- [7] 李明吾.徐学春治瘰经验集锦[J].江苏中医药,2006,27(2):18-19.
- [8] 邓红霞,郭彪,秦甜.从虚、痰、瘀、毒辨治淋巴结核经验[J].湖南中医杂志,2018,34(9):36-38.
- [9] 吴承玉,徐征,骆文斌,等.五脏系统病位特征与基础证的研究[J].南京中医药大学学报,2011,27(3):201-203,237.
- [10] 元·齐德之.外科精义[M].北京:人民卫生出版社,2006:40.
- [11] 清·程国彭.医学心悟[M].北京:科学技术文献出版社,2003:176.
- [12] 李伟志.中医治疗瘰疬临床分析[J].黑龙江中医药,2006(4):15.
- [13] 清·陈士铎.辨症录[M].北京:人民卫生出版社,1984:805.
- [14] 钮晓红.治瘰疬先调理肝脾[N].健康报,2013-04-03(006).
- [15] 清·梁希曾.癩科全书[M].北京:科技卫生出版社,1958:9.
- [16] 曹秋梅,许周洁,聂源,等.颈部淋巴结核病例1则[J].亚太传统医药,2017,13(1):112-113.
- [17] 唐·王焘.外台秘要[M].北京:人民卫生出版社,1955:630-642.
- [18] 清·许克昌.外科证治全书[M].北京:人民卫生出版社,1987:65.
- [19] 清·陈士铎.洞天奥旨[M].北京:中国医药科技出版社,2016:129.
- [20] 张山雷.癩科纲要[M].上海:上海科学技术出版社,1959:39.
- [21] 明·陈实功.外科正宗[M].北京:人民卫生出版社,2007:106.
- [22] 霍铁文,黄政德.管窥黄元御运用柴胡经验[J].湖南中医药大学学报,2016,36(5):42-45.
- [23] 汪欣文,姚龔茹,董新刚,等.李佩文应用药对治疗头颈部肿瘤经验[J].中国民间疗法,2018,26(1):4-5.
- [24] 黄海,张腊荣.猫爪草联合抗结核药物治疗颈淋巴结核疗效观察[J].湖北中医杂志,2012,34(5):5-6.
- [25] 邓红霞,夏苏英,湛朝.化疗配合中药硬膏贴敷治疗淋巴结核50例[J].湖南中医杂志,2011,27(2):62-63.
- [26] 徐爱龙,徐爱民.全蝎外用擅治粉刺、瘰疬2例[J].西南军医,2007,9(2):42.
- [27] 邓红霞,吴兵兵,秦甜.颈淋巴结核中医外治法应用体会[J].中医外治杂志,2016,25(3):59-60.
- [28] 林修森,孙凡.中药药线治疗瘰疬溃疡87例疗效观察[J].湖北中医杂志,2010,32(9):57-58.
- [29] 钮晓红,李明吾,韩乃明,等.中药外治淋巴结核210例临床与实验研究[J].中国中西医结合杂志,1994,14(7):412-414.
- [30] 汪机.外科理例[M].北京:中国中医药出版社,2010.