

引用:周巧兰,储全根,郭锦晨,张永跟,陈玉状,刘柳青,张红梅.新安郑氏喉科温病学术特色[J].中医导报,2025,31(1):213-216.

新安郑氏喉科温病学术特色*

周巧兰¹,储全根¹,郭锦晨²,张永跟¹,陈玉状¹,刘柳青¹,张红梅¹

(1.安徽中医药大学,安徽 合肥 230012;

2.合肥综合性国家科学中心大健康研究院新安医学与中医药现代化研究所,安徽 合肥 230038)

[摘要] 新安医学郑氏喉科源远流长,鼎盛于清代,尤以《重楼玉钥》和自拟的养阴清肺汤最为著名。《重楼玉钥》《重楼玉钥续编》《喉科秘钥》是新安郑氏喉科代表性专著,其学术特点各具特色又一脉相承。新安医学郑氏喉科具有鲜明的温病学术特色:咽喉疾病审证求因多为温邪;诊断过程能合色脉;辨证融卫气营血和三焦思路;治疗以祛邪、养阴为要务,忌辛温发散、禁寒凉冰伏;治疗方式常以外用药含漱、针刺加内服调理。厘清新安郑氏喉科温病学特色,能为传承其学术精华、开拓临床视野提供借鉴。

[关键词] 郑氏喉科;新安医学;《重楼玉钥》;《重楼玉钥续编》;《喉科秘钥》;温病学;学术特色

[中图分类号] R2-09 [文献标识码] B [文章编号] 1672-951X(2025)01-0213-03

DOI:10.13862/j.cn43-1446/r.2025.01.040

Exploration on the Academic Characteristics of Warm Diseases in ZHENG's Throat Department of Xin'an

ZHOU Qiaolan¹, CHU Quan'gen¹, GUO Jinchen², ZHANG Yonghe¹, CHEN Yuzhuang¹,

LIU Liuqing¹, ZHANG Hongmei¹

(1.Anhui University of Chinese Medicine, Hefei Anhui 230012, China;

2. Xin'an Medical and Traditional Chinese Medicine Modernization Research Institute, Institute of Health and Medicine, Hefei Comprehensive National Science Center, Hefei Anhui 230038, China)

[Abstract] The ZHENG's family throat department of Xin'an medicine has a long history and reached its peak in the Qing Dynasty. It is particularly famous for its works such as *Chonglou Jade Key* and its self-formulated Yangyin Qingfei Decoction (养阴清肺汤). *Chonglou Jade Key*, *Chonglou Jade Key Continuation* and *Laryngeal Secret Key* are representative monographs of the ZHENG's family of Xin'an Medicine in the field of laryngology. Their academic achievements have their own unique characteristics and are inherited from each other. The ZHENG's family throat department of Xin'an medicine has distinct academic characteristics of warm diseases. The diagnosis of throat diseases is mostly due to warm pathogenic factors, and the diagnostic process can match the color pulse. The differentiation of syndromes integrates the ideas of Wei Qi Ying Xue and San Jiao. The treatment focuses on dispelling pathogenic factors and nourishing Yin, avoiding the spread of spicy and warm, and avoiding cold. Treatment methods often include external medication, acupuncture, and oral administration. This article clarifies the characteristics of ZHENG's throat febrile diseases in Xin'an, which can provide reference for inheriting its academic essence and expanding its clinical vision.

[Keywords] ZHENG's throat department; Xin'an medicine; *Chonglou Jade Key*, *Chonglou Jade Key Continuation*; *Laryngeal Secret Key*; epidemic febrile diseases; academic characteristics

新安是一个地域概念,晋朝时始设新安郡,宋朝改称徽州。新安医学是古代徽州“一府六邑”范围内,自晋至今的医

家、医著及其学术思想之合所形成的地域医学,明清两朝为其鼎盛时期。全国中医学术流派“安徽新安医学郑氏喉科”

*基金项目:合肥综合性国家科学中心大健康研究院新安医学与中医药现代化研究所“揭榜挂帅”项目(2023CXMMTCM001);新安医学教育部重点实验室开放基金项目(2022XAYX02);安徽高等学校省级质量工程项目(2021xske055);安徽省科研编制计划项目(2022AH010037)

通信作者:张红梅,女,教授,研究方向为中医经典理论与实践、新安医学理论与实践

(以下简称“新安郑氏喉科”)是新安医学的重要组成部分,本流派擅长治疗咽喉疾病和疫病,其代表著作《重楼玉钥》和自拟的养阴清肺汤,对烈性传染病白喉的治疗做出了重要贡献^[1-2]。新安郑氏喉科是家族医学,大多喉科专著为未公开刊印的手写本,笔者以公开刊印出版的《重楼玉钥》《重楼玉钥续编》《喉科秘钥》为研究对象,初探新安郑氏喉科的温病学术特色,以期传承其学术精华,为现代中医药从温病学角度诊治咽喉系统疾病提供参考。

1 新安郑氏喉科医学简介

新安郑氏喉科医学,是指《中国医学大辞典》^[3]收录的以郑梅涧、郑枢扶等8位新安郑氏医家为代表的家族传承医学体系。新安郑氏喉科源于明代嘉靖元年(1522年),迄今世传16代,近500年从未间断,其一支一脉相承的时间跨度之长,是《中国医学大辞典》收录的临床医家人数之多、医学专科著作数量之丰及保存完好程度之佳,在中国医学史上是罕见的。康熙六十年(1721年),源于郑赤山的新安郑氏喉科分为“南园喉科”和“西园喉科”,一源双流。郑氏家传医学在16代人医疗实践中,涉及的医学专科主要为喉科(病种含咽喉口齿唇舌疾病)、大方脉(内科)、小方脉(儿科),以及外科、妇科疾病。新安郑氏家传医学的学术著述颇丰,根据《全国中医图书联合目录》《新安医籍考》《歙县志》(民国版)及家藏文献资料统计,医学著述25部、医案7部,内容涉及基础理论、本草、方剂、咽喉口齿唇舌病、内科、儿科等,主要喉科专著有《精选喉科秘要良方》《重楼玉钥》《笈余医语》《痘疹正传》《重楼玉钥续编》《咽喉辨证》《喉症白腐要诀》《喉白阐微》《烂喉风》《喉科杂证》《喉菌发明》《喉科秘钥》等,但大部分新安郑氏喉科著作未公开刊出^[4]。

2 3部新安郑氏喉科专著的温病学术特色

《重楼玉钥》《重楼玉钥续编》《喉科秘钥》是新安郑氏喉科代表性专著,其学术特点各具特色又一脉相承。咽喉是食物与气息的通道,因此,咽喉疾病多发病急骤,有“走马看咽喉”之说,如《重楼玉钥》序言所说:“人之一身,百病皆可致危,独咽喉之症尤危之危者,不炊黍间晷可立矣。”^{[5]15}

2.1 风热时毒是咽喉疾病的主要病因 咽喉与肺脾密切相关,陈实功于《外科正宗》中载:“夫咽喉者……此因思虑过多,中气不足,脾气不能中护,虚火易至上炎。”^{[6]262}强调“此关系一身,害人迅速”,阐明咽喉乃人体要害,咽喉病进展危急时可危及生命^[7]。《重楼玉钥》阐述道:“咽主通利水谷,属胃系,喉主气息出入,为肺系。”^{[5]24}“喉主天气,属肺金,其变动为燥,燥则塞而闭;咽主地气,属脾土,其变动为湿,湿则肿而胀,皆火郁上焦,致痰涎气血结聚于咽喉。”^{[5]24}在咽喉疾病病因学方面,郑梅涧认为喉科疾病多由风热邪毒侵袭咽喉引起气血痹阻所致,如《重楼玉钥·喉科总论》云:“大抵风之为患,好攻上而致疾者,三十六症,内关咽喉为第一。”^{[5]2}《重楼玉钥·喉风针诀》则进一步说明“喉风诸症,皆由肺胃脏腑深受风邪,郁热风火相搏,致气血闭涩,凝滞不能流行,而风痰得以上攻,结成种种热毒”^{[5]46}。在《重楼玉钥·喉风三十六症名目》中将36种喉科疾病皆以“风”命名,如斗底风、叉喉风、咽疮风等,统称“喉风三十六症”。在此36症中有25症表现出明显的

红、肿、热症,12症的病因明确是风热外侵、肺经积热、心脾蕴热、风火上炎、阳明胃热、肺胃积热所致。郑世廬也有同样的认识,如《喉科秘钥·上卷·喉症要诀》云:“大抵风热者十之七八,火症十之三,寒症十无一二也。”^{[8]150}可见郑世廬也认为咽喉疾病多属风热为患。另外,在《喉科秘钥》22首“喉症歌诀”的描述中,具有明显风热、热毒、湿热等阳性喉疾特征达到20首。《重楼玉钥续编》阐述白喉的病因病机较为详细,补充了正编的不足。郑承瀚认为白喉的病因本于肺肾阴虚外感时令燥邪,且“是论发前人之所未发”。清乾隆五十年(1785年)白喉大流行,此后数年间白喉多次反复流行,郑氏父子总结了几十年的临床经验,分析其病因是“属疫气为患……凡本质不足者,或遇燥气流行,或多食辛热之物,感触而发”^{[5]43}，“本质不足”即是肺肾阴虚。其发病季节以“春秋二季,值天时亢阳之际居多,当炎暑夏令竟少,而冬燥亦有之,总由燥金之为患”^{[9]67}。

2.2 诊断“能合色脉”,病机分析体现温病特色 在诊断方面,《喉科秘钥》记载了利用光源检查咽喉的办法,并强调使用时的注意事项,如喉内火盛,“夜间问切不可用灯照看,恐呼吸出入,被火内侵”,可“先用六味汤,天明再加减,最为妥当”^{[8]153}。《喉科秘钥》注重色、脉诊断,例如对“喉痹”的诊断:“肿而多痰,风也;淡白而牙紧,风寒也;色紫不肿而烂者,风伏寒也;红肿而脉浮者,风火也;烂而不肿、脉沉实者,毒也;脉细数而浮者,虚火也;细缓者,虚寒也。”^{[8]148}另外,郑氏尚注重凭舌以投剂:“凡舌胎白主寒,黄主热,焦热甚,黑热极,然亦不单论色,如有津者,虽黄非真热也,不可投凉药,宜引火归原。”^{[8]149-150}《重楼玉钥》在“辨面色论”中强调诸喉风愈后当辨面色来调理五脏以善后:“色青者,病属肝,合散血;色黄者,病属脾滞,宜消食……色黑者,病属肾虚,当滋补。”^{[5]4}

郑梅涧在《重楼玉钥》中强调咽喉疾病一定要“识症真”,其是指判断准确,正确诊断出是何种咽喉疾病,且辨别其卫气营血和三焦的病理变化。如《重楼玉钥·喉科总论》言:“一有风热邪毒,蕴积于内,传在经络,结于三焦,气血凝滞,不得舒畅,故令咽喉诸症种种而发。”^{[5]2}《重楼玉钥·阴阳论》言:“气郁邪入血中,为阳滞于阴;血郁邪入气中,为阴滞于阳,致生诸症恶毒。”^{[5]4}喉科斑疹较为常见,斑为阳明热毒波及血分,疹为太阴风热内窜营络,《喉科秘钥》下篇记载了多种咽喉疾病将发斑疹的先兆,如发热恶寒,或六脉浮数,内有身热、眼红、呕吐并见,正如邵仙根在《伤寒指掌》中描述伏邪外发征兆:“邪热郁伏于中,蒸热为斑,故汗不出,而烦闷呕恶,足冷耳聩,此是斑疹将发之见象,犹天将雨而闷热郁蒸也。”^{[10]164}对白喉的辨证以阴虚为本,郑承瀚认为白喉的发病本于肺肾阴虚外感时令燥邪,如《重楼玉钥续编》云:“白腐一症,虽有寒热,属实者绝少,而属虚者多。”^{[9]66}而导致燥虚为本、假实为标的病机是:“燥在内则津少,烦渴在上则咽焦鼻干,盖金为生水之源,金被火烁,肾水失其源矣,安得不五内炎蒸?脏腑燥烈,虽似有余,实为不足。”^{[9]67}并进一步从发病人群验证其结论,“凡大人患此症,犹易施治,惟小儿为尤难”,其原因是小儿“体质薄弱,脾肾不足……小儿之白腐症多于大人,必且传染”^{[9]65}。此症鉴别即不同于“伤寒伏气”“少阴慢喉”,也不同于

“疫癘烂喉”。

2.3 咽喉疾病治疗重驱邪与养阴,禁辛温发散、禁寒凉冰伏 《重楼玉钥》强调“若识症真,先治而后调理,百发百中”^[15]。治则是截断病程,谨防传变,“大凡用药,自内攻出为上策,取痰攻上为中策,沉为下策。热重者,令去内热,用药取病归上,拦定风热,使其攻上不下,诚为善治者。不如是,则病入胃鬲,因传于心肺中,辄变他症”^[15]。新安郑氏喉科治疗咽喉疾病,一般是采用三步法,先用外治吹药取痰,然后针刺打通经络,再以汤药善后调理。如《喉科秘钥·上卷》云“医者当审其病因,参之时令,涌吐其痰……然后点刺或吹药……或用银针刺其患处,风热散之,火症清之,火甚者下之”^[150-151]。此三步法多以祛邪为主,如:《重楼玉钥》中的外用角药(又名辛乌散)(组方:赤芍、草乌、桔梗、荆芥穗、甘草、柴胡、赤小豆、连翘、细辛、紫荆皮、皂角、生地黄),功用是“取风痰如神”^[152];《喉科秘钥》中的外用吹药十二方,是以子、丑、寅等十二地支命名,其功效多偏于解毒消肿、祛腐生新。针刺在喉科疾病中有重要作用:“针法开导经络,使气血通利,风痰自解,热邪外出,兼有诸药奇方,层层调治其症,安有不效。气针诚为诸药之先锋,乃喉风之妙诀。”^[154]《喉科秘钥》的“喉症应针八穴”是少商、商阳、中冲、关冲、少冲、曲池、合谷、颊车。此8个穴中包括5个井穴,总体功效具有疏散风热、通经活络、开窍止痛,偏于以泻实为主。在内服方剂中,《重楼玉钥》提到“三十六症妙以一方统治之”^[157],此一方便是紫地汤(组方:紫荆皮、荆芥、北防风、北细辛、生地黄、赤芍、薄荷、牡丹皮、桔梗、生甘草、茜草),对热毒蕴结、气凝血滞之喉风症,紫地汤可理气散血、逐风痰从内根治。《喉科秘钥》中验方“六味汤”可“主治七十二症,不论红白,初起以服后再加减”^[157],其组方包括桔梗、生甘草、防风、荆芥穗、炒僵蚕和薄荷,具有疏风散热解毒之功。

咽喉疾病多易发斑疹,《喉科秘钥》记载了斑疹欲发的治疗是先发表再清里热滋阴液,此时的表症是有表症无表邪,发表并非解除表邪,而是透发斑疹,让邪有去处,清里热的同时不忘滋养阴液。如下卷“淡红喉痹”:“此症肿如鸡子,饮食不下,身发寒热,眼红呕吐,两关脉沉细、两寸尺虚数,因伤寒时邪发表未清里,恐有斑毒在内,急针少商、商阳、关冲、少冲两手八穴,或挑破患处,治用六味汤加苏叶、羌活、葛根各二钱,鲜芫荽五钱,如满身发出痧疹呕吐即止,或身热不退喉外亦肿,乃因火外泄,换加大黄三钱,葛根、滑石、黄芩、山栀、玄参、花粉各二钱,生石膏五钱,二服后去生大黄、石膏,有斑烂用八仙散津化下,兼服柏枝汁。”^[15205]再如“单乳蛾”的证治:“此症生于双蛾部位,或左或右,身热干呕,六脉浮数,恐见痧疹,乃伤寒发表未曾散尽故也,治用六味汤加苏叶一钱,羌活二钱、葛根二钱,鲜芫荽五钱,一服后再加黄芩二钱,花粉二钱,山栀、赤芍、木通各三钱即愈。”^[15208]

郑氏认为白喉发病本于肺肾阴虚外感时令燥邪,在治疗方面,《重楼玉钥续编》认为“六气之中,惟治燥最难”^[1965]。“燥症多本于水亏,且燥为肺金之本象,若金水相生,得浚其源而安其流,何燥之有”^[1975]。“燥之袭虚皆由真阴不足而致”^[1975],因此郑承翰提出“证治在于肺肾,重以养阴清润为主”^[1976]的治疗原则,并创制了养阴清燥汤,其组方:生地黄、麦冬、川贝母、

牡丹皮、玄参、薄荷和生甘草。郑承翰称“方虽平淡无奇,而神效甚捷,诚喉科之津梁也”^[1976]。其方后尚有10种随症加减策略。治疗禁忌中一再强调禁“辛温表散,攻下寒凉等法”。“起初发热,亦切不可发表……一经表散,而燥更当盛,其白腐愈蔓,其热亦愈炽”^[1965]。“肺实可泻,肺虚则断不可泻。白腐发于燥者,实由肺虚所致也”^[1964]。如清燥救肺汤功在清肺之实热,泻白散系驱肺气之逆,而泻气之有余,故此二方俱不相宜。“要知诸气膈郁则肺气必大虚,若泥于肺热之说,投以升提及泻利之剂,反从火化而燥愈炽。”^[1968]郑承翰分享了自己亲身治疗白喉体验:“余经治以来,每用凉润养阴法,获效甚广,遇用风药者,间或有之,而家传之紫正汤、辛乌散等方,则未尝用及,奈属实症甚希,而阴常不足者恒多也。”^[1969]治疗禁忌证不仅局限于白喉,其他咽喉疾病同样适用,如:一禁辛温发散,二禁寒凉冰伏,三慎误用刀针。如《重楼玉钥·论证》说:“凡属喉风之症,预先必作寒发热,甚则大便秘结,小便涩赤,时医不识,妄以羌活药味投之,不知羌活乃散寒邪、达肌发表之品,非喉科所宜用。”^[158]《重楼玉钥·诸风秘论》强调:“有人云:喉风无非热症,便乱投凉剂,或误用刀针,枉人命者众矣。”^[159]《喉科秘钥》尚提出“咽喉忌下刀处四:龙化、哑门、喉关两坳上、舌下筋”^[1515]。

3 小 结

新安医学郑氏喉科源远流长,《重楼玉钥》《重楼玉钥续编》《喉科秘钥》3部专著反映的学术特色仅是其学术精华的冰山一角,但是仍可管窥一斑。其不仅突破了当时医治白喉非辛温发散即苦寒降泻的陈规,还丰富发展了新安医学^[11]。喉科虽为专科但并非专一之科,正所谓:根小怎得树茂,识广方能才高。中医喉科专家张赞臣也说:“悉通内外各科,方能学好喉科。”^[112]同时新安郑氏喉科在喉科疾病诊治中,更突显了鲜明的温病学术特色。清代以“温病四大家”为代表的温病学思想影响甚广,对当时的咽喉疾病的诊治起到了一定的促进作用^[13-14],这观点已被很多学者认可。当今呼吸系统疾病频发,通过对新安医学郑氏喉科学术精华的深入研究,可为中医药诊治咽喉疾病及温病提供临床借鉴和理论支持。

参考文献

- [1] 王键,黄辉,郑日新.十大新安医家[J].中华中医药杂志,2013,28(3):739-746.
- [2] 王键,黄辉,蒋宏杰.十大新安医著[J].中华中医药杂志,2013,28(4):1008-1015.
- [3] 《中国医学大辞典》编委会.中国医学大辞典[M].北京:人民卫生出版社,1995:977-979.
- [4] 郑日新.新安郑氏喉科医学述略[J].安徽中医学院学报,2003,22(5):13-16.
- [5] 郑梅涧.重楼玉钥[M].郭君双,整理.北京:人民卫生出版社,2006.
- [6] 陈实功.外科正宗[M].胡晓峰,整理.北京:人民卫生出版社,2007.
- [7] 温伟婷,尹建平.《外科正宗》对咽喉病的论治探析[J].中医药导报,2020,26(5):58-60.

引用:王亚君,丛思琪,张建英,梁玲.《中医理法针药全书摘要》论治咳嗽的经验和特色[J].中医导报,2025,31(1):216-220.

《中医理法针药全书摘要》论治咳嗽的经验和特色*

王亚君,丛思琪,张建英,梁玲
(云南中医药大学,云南 昆明 650500)

[摘要] 《中医理法针药全书摘要》中“咳嗽篇”和“咳论篇”两章对咳嗽进行了论述。咳嗽篇将咳嗽分为“偶尔之病”和“穷年累月之咳”两大类来论,提出久咳为“饮食夹杂外邪所致”,“治以涤饮为主,加以温中散寒”。咳论篇则沿用《素问·咳论篇》中五脏咳、六腑咳的分型,逐条补充了各型咳嗽适用方药及针灸治法,其补方及针药的运用体现了沈士真先生治疗咳嗽时重视脾胃、“以涤饮为主”的治疗观点。两章从病因、症候、治法、方药等方面对《黄帝内经》中关于咳嗽的理论进行了进一步的拓展与完善。

[关键词] 咳嗽;《中医理法针药全书摘要》;沈士真;《黄帝内经》

[中图分类号] [R2-09] **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1672-951X(2025)01-0216-05

DOI: 10.13862/j.cn43-1446/r.2025.01.041

《中医理法针药全书摘要》是清末民国时期滇南著名医家沈士真(以下简称“沈氏”)的著作,内容涉及内外妇儿等各科,理法针药详备。本课题组前期研究发现,《中医理法针药全书摘要》对于疾病的阐述,多承袭于《黄帝内经》(以下简称“《内经》”),但又有其独到的见解和发挥。咳嗽是中医临床常见症状和疾病,该书用咳嗽、咳论两章共计24条专门论述,其中论及治疗咳嗽的方剂24首,针灸处方25首。总结该书关于咳嗽的论治内容,不仅对挖掘沈氏学术思想有重要意义,亦能直接指导咳嗽临床诊治。

1 《中医理法针药全书摘要》咳嗽篇概述

该书第62章咳嗽篇从病因、病机、症候、针药治法及随症加减等方面总结了咳嗽9种证型,主要为沈氏对常见咳嗽进行的证型、症候及治法分类,具体如下。

1.1 外感风寒咳嗽 “外感风寒咳嗽,伤寒,脉浮紧,无汗,鼻

室。伤风,脉浮缓,自汗,鼻流清涕。外治,针灸风府、风池、肺俞太渊、背肺俞三椎旁寸半,治用防风、苏叶、桔梗、牛蒡子、甘草、姜、枣,有汗减防风加桂枝。”^[1]

沈氏将外感风寒咳嗽以伤寒、伤风来分,其中脉的紧缓,无汗、自汗及鼻塞、流清涕是区别二证的关键所在。伤寒咳嗽为寒邪侵袭肌表,卫阳被遏,腠理密闭,故无汗,脉浮紧,肺气不宣,故见鼻塞,肺气宣降不利而咳;伤风咳嗽为外感风邪,侵袭腠理,营卫不固,故自汗,脉浮缓,腠理大开寒气入体,则津液不能自收,正如《诸病源候论》所言“夫津液涕唾,得热即干燥,得冷则流溢,不能自收。肺气通于鼻,其脏有冷,冷随气入乘于鼻,故使涕液不能自收”^[2],为肺风痰嗽之症。明代秦景明《症因脉治》^{[3]3-94}一书中论治外感咳嗽首次分伤风咳嗽与伤寒咳嗽。

治疗上,沈氏方类似《症因脉治》防风桔梗汤,加桂枝入

*基金项目:云南省科学技术厅中医联合面上项目(202001AZ070001-017);2022年全国名老中医药专家郭兆刚传承工作室项目(国中医药人教函[2022]75号)

通信作者:梁玲,女,高级实验师,研究方向为中医诊断学、中医药古籍文献研究

[8] 郑世廛.喉科秘钥:中医古籍珍本集成·五官科卷[M].长沙:湖南科学技术出版社,2014.

[9] 郑承瀚.三三医书·重楼玉钥续编[M].方成培,整理.北京:中国中医药出版社,2019.

[10] 吴坤安.伤寒指掌[M].上海:上海科学技术出版社,1959.

[11] 彭波,李泽庚.新安医家对肺系疾病研究的学术思想抉微[J].北京中医药,2011,30(5):358-360.

[12] 楼绍来.悉通内外各科 方能学好喉科:访中医喉科专家张赞臣教授[J].上海中医药杂志,1988,22(11):38-39.

[13] 刘蓬.试论温病学说对中医喉科的影响[J].新中医,1997,29(S1):5-7.

[14] 袁艳丽,和中浚.浅论清代喉科兴盛的原因及特点[J].中医药文化,2008,3(5):47-48.

(收稿日期:2024-05-11 编辑:刘国华)