

• 专题笔谈 •

王清任对临床学科的贡献

编者按 1984 年 9 月, 由中国中西医结合研究会河北省分会、中华全国中医学会河北分会及河北省自然辩证法学会主办, 在河北省唐山市召开了“王清任学术思想讨论会”。会上很多同志讨论了清代著名中医学家王清任对临床各学科贡献。为了继承和发扬王清任的临床学术成就, 根据会议发言材料, 本刊组织了这次笔谈。

谈谈王清任对神经科学的贡献

北京中医研究院西苑医院 孙 怡

一、阐发了脑的重要功能

1. 论灵机记性在脑: 王清任在《医林改错》上卷专著“脑髓说”, 批判性地论证了“灵机记性不在心在脑”。以“病人毫无知识”(意识障碍), 是因为“脑中无气”, 作为灵机在脑之证据等临床观察, 明确提出“生灵机, 贮记性, 灵机记性在脑”。正确地阐述了人的精神、思维、记忆等活动是脑的重要功能。同时论述了人的大脑在生命活动中的重要地位, 指出“脑髓中一时无气, 不但无灵机, 必死一时, 一刻无气, 必死一刻”, 将脑功能活动提高到人的生命活动的主宰地位。王清任能通过临床实践, 细心观察, 突破中医传统理论“心主神明”之说, 明快地提出了人的精神、思维器官“不在心在脑”的科学论断, 尽管其论点尚不能与现代医学和现代生理学知识相比拟, 但在中医学中能专立“脑髓说”, 阐明脑髓的重要功能, 揭示人的思维活动器官在脑不在心的事实。

2. 论视、听、嗅觉功能与脑有关: 王清任在“脑髓说”中, 指出“两耳通脑, 所听之声归于脑, ……两目系如线, 长于脑, 所见之物归于脑, ……鼻通于脑, 所闻香臭归于脑”等等, 人才能视物、听声、闻香臭等, 明确提出了视、听、嗅觉与脑的功能关系。

3. 观察到神经科某些病症病源在脑: 王清任用“脑髓说”解释神经科许多疾病发病机理, 如“脑气虚, 脑缩小, 脑气与耳窍之气不接, 故耳虚聋……”, 脑动脉硬化, 脑组织可因长期慢性供血不足而发生脑萎缩, 导致脑功能衰退, 听觉功能障碍, 是属神经性耳聋。又如对痫症的发病机理认识, 认为“元气一时不能上转于脑髓”而产生痫症发作。把临床上很多疾病出现的意识障碍(“病人毫无知识”)认为是脑功能障碍(“脑中无气”)。

4. 论述了小儿神经系统的发育过程: 王清任通过

临床实践, 精细地观察了小儿颅脑和神经系统的发育过程, “看小儿初生时, 脑未全, 肉门软, 目不灵动, 耳不知听, 鼻不知闻, 舌不言, 至周岁脑渐生, 肉门渐长, 耳稍知听, 目稍有灵动, 鼻微知香臭, 舌能言一二字, 至三、四岁, 脑髓渐满, 肉门长全, 耳能听, 目有灵动, 鼻知香臭, 言语成句”, 准确记载了小儿神经系统的生长及发育过程, 并把言语的形成与脑的高级神经活动发展联系在一起, 认识到脑发育成熟了, 这些功能才能完善。

二、论述了神经系统多种疾病

1. 中风: 王清任在“补阳还五汤”条下系统全面的记述道: “半身不遂, 口眼歪斜, 语言蹇涩, 口角流涎……遗尿不禁”等脑血管病急性期的临床表现和“病久气太亏, 肩膀脱落二、三指缝, 胳膊曲而搬不直, 脚弧拐骨向外倒”等严重中风后遗症的见症。通过严密观察分析, 确认“跌仆”一症, 是中风的一个症状表现, 病因是“元气亏损, 半身无气, ……无气则不能动, 不能动, 名曰半身不遂”, 还记载了中风的发病规律, 有“睡时气之归并, ……坐时归并, 及行走时归并……”等不同情况下发病。还指出“半身不遂, 无疼痛之症”, “有疼痛之症, 乃是身痛之痹症, 非是半身不遂”, 以区别中风不遂与痹症不遂的鉴别诊断要点。

2. 面神经麻痹: 王清任在“口眼歪斜”中提到“半身不遂兼口眼歪斜”与“经络为风邪阻滞……亦能病口眼歪斜”, 是截然不同的两种病症, 前者病因属“半脸无气”, 后者“乃受风邪阻滞经络之症”。治疗“用通经络散风之剂”, 预后好, 可“一药而愈”。王清任对该病的病因病机发病特点、治疗原则和预后判断等均与现代医学对周围性面神经麻痹有相似认识。

3. 脑动脉硬化和一过性脑缺血发作: 脑动脉硬化, 可因脑供血障碍而产生一系列脑机能减退和一过性局部神经定位症状。并且与严重的急性脑血管意外的发病有密切关系。王清任在“记未病前之形状”一节中, 详细记述了“元气即亏之后, 未得半身不遂以前的形状”计三十四种之多。并告诫人们, “因不痛不痒, 无寒无

热，无碍饮食起居，人最易于疏忽”。

4. 癫痫：王清任在“脑髓说”中详细记载了癫痫大发作的临床见症，并论述癫痫发作与脑功能失调有关，认为“元气一时不能上转入脑髓”，“脑无灵机之气”而产生一系列癫痫发作症状，这一科学的理论认识，使祖国医学对癫痫的认识产生了深刻的飞跃。

5. 头痛：王清任在“血府逐瘀汤所治之症目”中，首列头痛，并论述了头痛的各种不同的病因病机，临床特点 and 治疗方法。

6. 截瘫：王清任在《医林改错》中专立“瘫痪论”，恰当地将两腿瘫与伴随有肌肉萎缩联系在一起命名。关于该病的病因王清任强调气虚为病，还特别指出痹证合并之痿与瘫痪在病因、病机、表现及治疗原则上都是不同的。

7. 惊厥：王清任在《医林改错》“论抽风不是风”一节中，论述抽风之表现，并分析其病因，与现代医学小儿传染病等引起的高热惊厥的典型临床表现相似，王清任通过临床严密观察，总结出惊厥先兆症状二十条，“见一、二症则知将来必有抽”，对该病证预后的判断也有详尽的描述。

三、创制治疗神经科疾病诸方剂

1. 补阳还五汤：是王清任用于治疗中风的著名方剂，至今广泛应用于治疗神经科多种疾病，如缺血性中风、脑血管瘤破裂并蛛网膜下腔出血、特发性急性散在性脑脊髓炎所致急性脱髓鞘病、神经根炎后遗症，慢性硬膜下血肿等均获良效。

2. 血府逐瘀汤：王清任在论述该方“所治症目”中首列“头痛”，后世宗此多用于治疗各种原因引起的头痛。笔者曾并用会厌逐瘀汤化裁治愈二例小脑后下动脉血栓形成引起真性球痹。

3. 通窍活血汤：有报道用该方加减治疗颅脑外伤、硬膜下血肿、流脑、乙型脑炎等。

4. 身痛逐瘀汤：王清任为治疗血瘀痹证而设，经临床观察治疗某些周围神经病变、多发性肌炎、皮肤炎取得良好效果。

5. 龙马自来丹与黄芪赤风汤：用于治疗癫痫和瘫痪。

6. 可保立苏汤、足卫和荣汤及黄芪桃红汤：这三个方剂皆为治疗抽风之剂。

综上所述，王清任作为一位中医学家，忠于实践，勤于思考，敢于疑古创新，在总结前人经验基础上，对脑神经系统的生理功能及病理变化进行了论述，提出了很多新的观点，对某些神经系统病症，有了新的

认识，特别是创制活血化瘀诸法和方剂，启迪后世，至今沿用于治疗神经科多种疾病，值得进一步研究和探讨。

王清任对骨伤科的贡献

福建中医学院骨伤科 王和鸣 曹光裕

一、解剖学方面：王清任十分强调医生了解人体脏腑解剖的重要性，认为：“业医诊病，当先明脏腑”“著书不明脏腑，岂不是痴人说梦；治病不明脏腑，何异于盲子夜行”。他冲破封建礼教的束缚，敢于革新，数十年坚持对人体结构进行实地观察与研究，多次亲临义冢、刑场观察尸体，作过动物解剖实验。在《医林改错·亲见改正脏腑图》中，他详细描述了肺、气管、膈膜、肝胆、胃肠、胰腺、肠系膜、肾、膀胱等脏器的形状、位置，改正了古书对人体脏腑的一些错误记叙。在伤科方面，他认为：“膈膜以上满腔皆血，故名曰血府”，描述了伤后胸腔积血的病理解剖现象。此外，对主动脉、下腔静脉、肠系膜动脉、精索动脉以及左右锁骨下动脉、髂总动脉、肋间动脉、肾动脉等重要血管的形状和解剖位置的描述，基本上与现代解剖学相符合。王清任在解剖学上的贡献，无疑对伤科疾患的定位诊断有着重要意义。

二、损伤病理方面：《医林改错·气血合脉说》载：“治病之要诀，在明白气血，无论外感、内伤，要知初病伤人何物，不能伤脏腑，不能伤筋骨，不能伤皮肉，所伤者无非气血。气有虚实，实者邪气实，虚者正气虚”。又说：“血有亏瘀，血亏必有亏血之因，或因吐血、衄血，或溺血、便血，或破伤流血过多，或崩漏、产后伤血过多；若血瘀，有血瘀之症可查，后有五十种血瘀症相互参考”。王清任认为无论损伤或其他疾患，其主要的病理变化是气虚实或血亏瘀。他所归纳的六十种气虚证与五十种血瘀症中，不少是由于损伤所引起的。王清任对胸部损伤而发生的血府瘀血有独特的见解，他说：“惟血府之血，瘀而不活，最难分别。后半日发烧，前半夜更甚，后半夜轻，前半日不烧，此是血府血瘀”。对血瘀发烧根据时间的变化而进行辨证分析。

三、损伤治疗方面：骨伤科有“损伤一证，专从血论”之说。《内经》、《伤寒论》等均把活血祛瘀作为治疗伤患的原则。王清任在此基础上，提出补气活血、逐瘀活血两个治疗原则，创立和修改古方三十三个。并主张临症时应辨明瘀血不同部位而施治。根据他所创立的方剂，至今伤科临床中仍常用血府逐瘀汤治疗胸