

四川大学华西第二医院党风廉政及行风教育

(2022年12月)

吴有性：明末最美逆行者



明朝末年，战争连绵，灾荒不断，疫病流行。崇祯辛巳（公元1641年），山东、河南、河北、浙江等地疫情猖獗，延门阖户，感染者往往相率倒毙。一般医者以伤寒论治，难以取效。“不死于病，乃死于医”，身处那种情况下的吴有性认为“守古法，不合今病，以今病简古方，原无明论，是以投剂不效。”吴氏因此系统地钻研古代医书，认为历代医书研究温病的太少，故而不揣固陋，大胆设想，深入观察，“格其所感之气，所入之门，所受之处及其传变之体”。结合临床实践经验编写了《瘟疫论》，成为我国医学发展史上继《伤寒论》之后又一部论述急性外感传染病的专著，在外感病学及传染病学领域均占有重要的地位。

吴有性，字又可，号淡斋，江苏吴县人。由于后世对其生平记述较少，后人对吴有性的生卒年、故里、师从何门等了解较模糊。目前，能够明确证明吴有性生活年代的是1992年在江苏吴县东山镇鹅潭庙内发现的一块“净志庵碑”。此碑上明确记载：“明崇祯十七年，吴县二十六都一图，里长，翁村席淳；族长，吴有性……”这块碑文证实吴有性曾经担任二十六都一图族长。

明末清初，正是各种瘟疫、灾难频发的时期，吴有性生活在这种水灾、旱灾、蝗灾等各种灾害频繁发生的历史时期。各种灾荒相互影响，再加上时局动荡，使这一时期的人民陷入“水旱灾—饥荒—瘟疫”的恶性循环之中。面对疫病多次流行，上至帝王下至百姓，大多认为瘟疫是某种灾异，一般用求神问卜的方式祈求疫病不再发生，或者早日康复。上行下效，皇帝尚且如此，到地方官员，大多用祷告的方式祛除疫病。

在疫病面前，医生群体则表现得非常积极，他们不断探寻科学的治疗方法。尤其吴有性身为族长，同时又是医生，他不畏疫毒，亲身救治，既细览古训，又精于思考，不盲从自囿，重视理论联系实际，对于防治疫病作出了重要贡献。《清史稿·艺文志》写道：“古无瘟疫专书，自有性书出，始有发明。”

吴有性所著《温疫论》，丰富了中医的病因学说。古人认为，相对于人体的“正气”而言，自然界中包含了六种不同的致病“邪气”，即风、寒、暑、湿、燥、火。这本是自然界六种不同的气候变化，是万物生长的条件，在正常的情况下被称为“六气”，对人体是无害的。但当气候变化异常，六气发生太过或不及，或非其时而有其气，以及气候变化过于急骤等，人体正气不足，六气就会成为致病因素，并侵犯人体发生疾病，这种情况下的六气，便称为“六淫”。

一直以来，“六气致病学说”都是中医阐述外感病病

因的基本理论。然而，吴有性突破了这一传统病因学观点，提出瘟疫病因的新概念——杂气学说，在中医病因学说中独树一帜。杂气又称为戾气、异气等，是天地间别有一种特殊的“气”，杂气不是气候变化所能导致的，而是感天地间“疠气”而生成的另外一种具有传染性的致病物质。吴有性系统论述了杂气的特点，揭示了疫病的病因。

吴有性还提出了疫病治疗中“一病一药”的大胆设想，即每一种疾病都有一种专门的药物可以治疗。他认为自然界中每一种物质都有自己的克星。根据自然现象进行推理，吴氏认为杂气既然是致病物质，就一定有另一种物质能反制之。

在吴有性看来，传统的汗、吐、下三法还不能完全达到制约疫疠的目的，希望找到能制约疫病的特殊药物。受客观条件的限制，吴有性的这一理想在当时未能得以实现。直到今天，我们仍然在寻找能够杀死病原体的特效药物。“一病一药”的理念对现在的疫病防治仍具有启发意义。