

## 【理论探讨】

## 朱丹溪妇科临证探析

季顺欣<sup>△</sup> 冯晓玲<sup>△</sup>

(黑龙江中医药大学 哈尔滨 150040)

**摘要:** 朱丹溪作为“滋阴派”创始人,其妇科临证时以“气、血、痰、郁”为纲,主张从气血论治月经后期、闭经、痛经、崩漏,从痰论治带下、月经不调、不孕、恶阻、子肿,从郁论治闭经、痛经、恶阻,从相火论治滑胎、崩漏。首创“清热养血安胎法”,倡用白术、黄芩清热养血、固孕安胎;首创“提壶揭盖法”用以治疗孕妇小便不通,主张边服补气血之药,边引吐以升其气机而水自降下,“从痰论治”“从郁论治”“从相火论治”等独特诊疗理论对妇科临证具有重要的指导价值。

**关键词:** 妇科; 诊疗理论; 特色治法; 朱丹溪

**中图分类号:** R271.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3250(2019)12-1646-02

## Analysis of ZHU Dan-xi's gynecological clinical syndrome

JI Shun-xin, FENG Xiao-ling<sup>△</sup>

(Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin 154000, China)

**Abstract:** ZHU Dan-xi is the founder of “the school for nourishing Yin”, who took the “Qi, blood, phlegm and stagnation” as the guiding principle when treating gynecological diseases. He advocated the treatments of late menstruation, amenorrhea, dysmenorrhea, metrorrhagia and metrostaxis from Qi and blood, the treatments of morbid leucorrhoea, irregular menstruation, infertility, vomiting during pregnancy, edema of pregnancy from the phlegm, the treatments of amenorrhea, dysmenorrhea, vomiting during pregnancy from the stagnation, and the treatments of habitual abortion, metrorrhagia and metrostaxis from the ministerial fire. He pioneered the method of “clearing away heat and nourishing blood to keep the fetus safe”, using atracylodes macrocephala and scutellaria baicalensis to clear away heat and nourish blood to consolidate pregnancy. He first put forward the method of “lifting the kettle and uncovering its lid” to treat a pregnant woman with a lack of urine, taking the medicine of replenishing Qi and blood, while inducing to vomit so as to raise its Qi movement and water downward. The unique diagnosis and treatment theories have important guiding values for the gynecological syndrome, such as “treatment from the phlegm”, “treatment from the stagnation”, “treatment from the ministerial fire”, and etc.

**Key words:** Gynecology; Theory of diagnosis and treatment; Characteristic of treating method; ZHU Dan-xi

朱丹溪(公元1281-1358年),名震亨,字彦修,号丹溪翁,元代婺州义乌(今浙江省义乌市)赤岸人,金元四大家之一,为“滋阴派”创始人。朱丹溪所撰《格致余论》《局方发挥》及其门人或私塾者整理编撰的《丹溪心法》《丹溪手镜》《丹溪治法心要》《脉因证治》等书籍中,对妇科病证的辨证论治具有独特的理论与方法,对于妇科病证的临床诊疗亦具有重要的指导价值。

## 1 妇科病证的辨证论治

## 1.1 从气血论治

1.1.1 血虚 《局方发挥》:“妇人以血为主,血属阴,易于亏欠,非善调摄者,不能保全也。”血虚致血海不能按时满溢,故经水过期而至,方用四物加人参、白术以补血;血虚致冲任亏败、源断其流,故血枯经闭方用四物加桃仁、红花以补血活血。《丹溪

心法·妇人》:“妇人经水过期,血少也,四物加参、术……过期而来,乃是血虚,宜补血,用四物加黄芪、陈皮、升麻……血枯经闭者,四物加桃仁、红花。”可见朱丹溪调经以四物为主。

1.1.2 气虚 气虚不能统摄制约经血,故月经过多。《名医类案·经水》载朱丹溪治“一女年十五,脉弦而大,不数,形肥,初夏时,倦怠,月经来时多。此禀受弱,气不足摄血也。以白术钱半,生芪、陈皮各一钱,人参五钱,炒柏三分。”

1.1.3 气血亏虚 气血亏虚致胞宫失于濡养,不荣则痛,故经水来后作痛。如《格致余论·经水或紫或黑论》:“来后作痛者,气血俱虚也;色淡者,亦虚也。”气血亏虚经血失约亦致崩漏。《丹溪心法·崩漏》曰:“夫妇人崩中者由脏腑伤损,冲任二脉,血气俱虚故也。二脉为经脉之海,血气之行,外循经络,内荣脏腑。若气血调适,经下依时。若劳动过极,脏腑俱伤,冲任之气虚,不能约制其经血,故忽然而下,谓之崩中暴下。治宜当大补气血之药,举养脾胃,微加镇坠心火之药,治其心,补阴泻阳,经自止矣。”

**作者简介:** 季顺欣(1983-),女,吉林延吉人,讲师,博士研究生,在站博士后,从事妇科常见疾病的中医临床与研究。

**△通讯作者:** 冯晓玲(1969-),女,教授,博士研究生导师,从事妇科常见疾病的中医临床与研究, Tel: 13604800585, E-mail: doctorfxl@163.com。

1.1.4 血热 朱丹溪认为血热致冲任不固,胎元失养或被扰,故堕胎或胎漏,并一改前人温热养胎之论,倡“清热养血”以固孕安胎,用白术、黄芩等药物。《丹溪心法·产前》载“产前宜清热,令血循经而不妄行,故养胎。”《格致余论·胎自堕论》载朱丹溪“予见贾氏妇,但有孕至三个月左右必堕。诊其脉,左手大而无力,重取则涩,知其少血也。以其妙年,只补中气,使血自荣。时正初夏,教以浓煎白术汤下黄芩末一钱,服三四十帖,遂得保全而生。因而思之,堕于内热而虚者,于理为多。”朱丹溪以白术健脾为主,黄芩清热为辅,使脾气自旺而血自荣,火不妄行而胎自固。《丹溪心法·产前》虽言“产前安胎,白术、黄芩为妙药也。条芩,安胎圣药也。”后世医家亦多宗此法,如《宋氏妇科秘书·妊娠门》《济阴纲目·胎前门》《女科正宗·保胎》《女科经纶·嗣育门》等,但朱丹溪立论主张分轻重主次,因人因时制宜,后世医家概称白术黄芩为安胎圣药,实属违背朱丹溪立言本意<sup>[1]</sup>。纵览朱丹溪安胎诸方,并非皆用白术、黄芩,如达生散、胶艾汤等,但“清热养血安胎法”属于朱丹溪首创。

#### 1.2 从痰论治

朱丹溪治病以痰为重。《丹溪心法·痰》附录中言“凡痰之为患,为喘为咳,为呕为利,为眩为晕,心嘈杂,怔忡,惊悸,为寒热痛肿,为痞膈,为壅塞,或胸胁间辘轳有声,或背心一片常为冰冷,或四肢麻痹不仁,皆痰饮所致。”痰是主要的致病因素,或由外得之,因风寒湿热之感;或由内得之,因七情所伤或脏腑功能失调。痰随气行无处不到,或内滞于脏腑,或流注于经络,遍及周身,故带下、月经不调、不孕、恶阻、子肿等诸病乃生。

痰积胃中,下渗膀胱,伤及任带,任脉不固,带脉失约,乃成带下。《丹溪心法·带下》:“漏与带,俱是胃中痰积流下,渗入膀胱,无人知此。只宜升提,甚者上必用吐以提其气,下用二陈汤加苍术、白术。”治疗以燥湿为先,同时结合痰的性质与病家体质而区别用药。如《丹溪心法·痰》:“湿痰,用苍术、白术;热痰,用青黛、黄连、芩;食积痰,用神曲、麦芽、山楂;风痰,用南星;老痰,用海石、半夏、栝楼、香附、五倍子,作丸服。”《丹溪心法·带下》:“肥人多是湿痰,海石、半夏、炒黄柏、滑石、椿皮、川芎、海石……瘦人白带少,如有者多热,以炒黄柏、滑石、椿皮、川芎、海石。”同时防止利药过多而伤及脾气。《丹溪心法·痰》:“大凡治痰用利药过多,致脾气虚,则痰易生而多。”

痰湿内阻致气血运行迟滞,血海不能按时满溢,遂经水过期而至。《丹溪心法·妇人》:“过期淡色来者,痰多也,二陈加川芎、当归”。形体肥胖之人的月经不调,亦从痰湿论治。“肥胖饮食过度之人,而经水不调者,乃是湿痰,宜苍术、半夏、滑石、茯苓、

白术、香附、川芎、当归”。痰湿阻滞,冲任失调,故不能受孕。《丹溪心法·子嗣》:“肥盛妇人,禀受甚厚,恣于酒食之人,经水不调,不能成胎,谓之躯脂满溢,闭塞子宫。”治疗宜行湿燥化痰之法,用南星、半夏、苍术、川芎、防风、羌活、滑石,或导痰汤之类。

恶阻乃妇人怀孕恶心呕吐阻其饮食者也,宜从痰论治。《丹溪心法·产前》:“恶阻从痰治,多用二陈汤。”子肿乃妇人孕期手足或头面遍身浮肿者也,亦从湿论治。“子肿,湿多。”因痰随气行,气因痰阻,故朱丹溪将治痰总则归为调畅气机。《丹溪心法·痰》载“善治痰者,不治痰而治气;气顺则一身之津液亦随气而顺矣。”

#### 1.3 从郁论治

朱丹溪认为郁生诸病。《丹溪心法·六郁》:“气血冲和,万病不生,一有怫郁,诸病生焉。故人身诸病,多生于郁。”其徒戴元礼进一步阐述郁病之病机在于气机郁滞所致传化失常。《丹溪心法·六郁》:“结聚而不得发越也。当升者不得升,当降者不得降,当变化者不得变化也,传化失常。”朱丹溪将郁证分为6种,并分别阐述其临床表现。《丹溪心法·六郁》:“气郁者,胸胁痛,脉沉涩;湿郁者,周身走痛,或关节痛,遇寒则发,脉沉细;痰郁者,动则喘,寸口脉沉滑;热郁者,瞋闷,小便赤,脉沉数;血郁者,四肢无力,能食便红,脉沉;食郁者,噎酸,腹饱不能食,人迎脉平和,气口脉繁盛者是也。”

忧思郁结可致经闭不通。《丹溪手镜·经水》:“血生于心,忧愁思虑则伤心,心气停结故血闭不行,左寸沉结,宜调心气,通心经,使血生而自通。”郁结不行,阻气不运可致经行腰疼腹痛。《济阴纲目》:“经水将来作痛者,血实也,一云气滞,四物加桃仁、香附、黄连。临行时腰疼腹痛,乃是郁滞有瘀血,宜四物加红花、桃仁、莪术、玄胡索、香附、木香。”可见朱丹溪调经以疏肝理气为先,四物汤为主。气行则血行,气郁则血阻,故朱丹溪言“血为气之配。”

怒气所激可致妊娠恶阻。《名医类案》载“丹溪治一妇,孕两月,呕吐头眩。医以参、术、川芎、陈皮、茯苓服之,愈重。脉弦,左为甚而且弱,此恶阻病,必怒所激。问之,果然肝气既逆,又挟胎气,参、术之补,大非所宜。”朱丹溪先以茯苓汤下抑青丸,后以川芎、陈皮、山梔、生姜、茯苓煎汤而愈,强调肝气未平,参术宜缓,肝气既平,可用参术等补之。

郁证的治疗以疏通气机为总则,气郁者加香附、苍术、抚芎,湿郁者加白芷、苍术、川芎、茯苓,痰郁者加海石、香附、南星、栝楼,热郁者加山梔、青黛、香附、苍术、抚芎,血郁者加桃仁、红花、青黛、川芎、香附,食郁者加苍术、香附、山楂、神曲、针砂,春季郁者加川芎,夏季郁者加苦参,秋季郁者加吴茱萸。对于

(下转第1661页)

- 指导作用[J].北京中医药大学学报,1999,22(6):16-18.
- [7] 李时珍.本草纲目[M].王育杰,整理.北京:人民卫生出版社,2004.
- [8] 张根明,周莉,崔方圆,等.缺血性中风病机分段论[J].中西医结合心脑血管病杂志,2012,10(11):1373-1374.
- [9] 张根明,周莉,崔方圆,等.出血性中风病因病机新认识[J].中西医结合心脑血管病杂志,2013,11(1):87-88.
- [10] 赵骥,张建荣.浅析中风病恢复期的病机与治疗[J].山西中医,2008,24(5):59-60.
- [11] 张锡纯.重订医学衷中参西录[M].柳西河,重订.北京:人民卫生出版社,2017:663.
- [12] 周有信.内经精义[M].北京:中国中医药出版社,2012.
- [13] 杜庆慧,刘伟.液髓关系探讨[J].江苏中医药,2016,48(9):14-15.
- [14] 卜凡廷,卜彦青,杜广中.《黄帝内经》“脑”字的统计分析研究[J].中华中医药杂志,2013,28(8):2457-2459.
- [15] 刘伟.复健片促进缺血性卒中神经功能康复的泛脑调控机制研究[D].济南:山东中医药大学,2006.
- [16] 汪昂.医方集解[M].何清湖,主编.太原:山西科学技术出版社,2012:281.
- [17] 孙一奎.赤水玄珠[M].北京:中国中医药出版社,1996.
- [18] 管威,胡建鹏,王键,等.从肾精与脑髓关系谈补肾生髓法在缺血性中风恢复期治疗中作用[J].安徽中医学院学报,2011,30(4):3-4.
- [19] 程门雪.金匱篇解[M].北京:人民卫生出版社,1986:33-34.
- [20] 熊露,田少霞,范吉平,等.中医药治疗缺血性中风研究探讨[J].中医杂志,2004,45(1):5-7.
- [21] 黄红云.中枢神经修复学[M].北京:科学出版社,2009:7.
- [22] 王利军,白丽敏,张忠,等.地黄饮子对脑缺血后大鼠海马BDNF的影响[J].北京中医药大学学报,2004,27(4):64-67.
- [23] 冯珂,纪立金.健脾益智胶囊对MCAO大鼠海马NT-3、GAP-43、SYP-P38、PKA表达的影响[J].中华中医药杂志,2017,32(7):2923-2927.
- [24] 赵拥军.加减地黄饮子治疗脑血栓形成恢复期62例总结[J].湖南中医杂志,2004,20(4):5-6.
- [25] 张勇.温胆汤加味治疗缺血性脑中风80例[J].河南中医,2005,25(9):63-64.
- [26] 何华,王桂香,钟士江,等.地黄饮子对中风恢复期患者神经功能及体感诱发电位的影响[J].山东医药,2005,45(34):45-46.

收稿日期:2019-06-07

(上接第1647页)

火郁者当发之,但需根据病情轻重而区别用药。《丹溪心法·火》:“火郁当发,看何经。轻者可降,重者则从其性而升之。实火可泻,黄连解毒之类;虚火可补,小便降火极速。凡气有余便是火,不足者是气虚。火急甚重者,必缓之,以生甘草兼泻兼缓,参术亦可。”

#### 1.4 从相火论治

朱丹溪认为相火是一种产自命门、源于肝肾的有名无形之气,其生理作用在于维持人体生命活动。相火不宜妄动,妄动则伤阴精,故而出现“阳常有余,阴常不足”的不平衡状态。

相火妄动损耗阴血,血不养胎则其胎自堕。《格致余论·胎自堕论》:“血气虚损,不足荣养,其胎自堕;或劳怒伤情,内火便动,亦能堕胎。”《名医类案·堕胎》载朱丹溪治“一妇年三十余,或经住,或成形未具,其胎必堕。察其性急多怒,色黑气实,此相火太盛,不能生气化胎,反食气伤精故也,亦壮火食气之理。因令住经第二月用黄芩、白术、当归、甘草,服至三月尽止药,后生一子。”因其性急多怒,相火妄动,耗气伤精,故用黄芩以清热凉血、降火下行;白术健脾益气,佐黄芩以安胎;当归养血行血,使气血各有所归,“甘草味甘,大缓诸火”,补脾益气,调元养血,故可奏安胎之效。

劳动过极,脏腑俱伤,肾水不能镇守包络相火,故经血失约,忽然而下谓之崩中,可用凉血地黄汤以补阴泻阳,则经自止矣。《丹溪心法·崩漏》:“凉血地黄汤治妇人血崩不止,是肾水阴虚,不能镇守包络相火,故血走而崩也。”《脉因证治·崩漏》亦载“脾胃有亏,气下陷于肾,与相火相合,湿热下迫”乃成崩漏,治宜大补脾胃而升其血气,兼以凉血泻相火,

药用生地、黄连、黄柏、黄芩、知母。相火妄动,阴虚失守,扰乱冲任,损及任带,约固无力乃至带下。《丹溪心法·带下》:“带下,赤属血,白属气,主治燥湿为先……相火动者,于诸药中少加黄柏……性燥者,加黄连。”

#### 2 妇科病证的特色治法

提壶揭盖法为朱丹溪首创,是用宣肺或升提法通利小便的一种借喻,即运用探吐法治疗小便不通(即癃闭),目的在于使其气上升而水自降下。

转胞乃孕妇小便不通者,多为胞被胎压下所致,病家多有先天禀赋不足,或情志不畅、饮食不节者,然古方皆用滑利疏导之品,鲜有效用。《格致余论·胎妇转胞病论》载朱丹溪遇一病家患此病:脉之两手似涩,重取则弦,然左手稍和。朱丹溪认为:“此得之忧患。涩为血少气多,弦为有饮,血少则胞弱而不能自举,气多有饮,则中焦不清而溢,则胞之所避而就下故坠。遂以四物汤加参、术、半夏、陈皮、生甘草、生姜,空心饮,随以指探喉中,吐出药汁。俟少顷气定,又与一帖。次早亦然,如是与八帖而安。此法未为的确,恐偶中耳!后又历用数人亦效。”朱丹溪倡用补气血之药,边服边引吐以升其气机,胎若举起、胞系得疏则水道自行。

综上,朱丹溪临证以“气、血、痰、郁”为纲,不泥专方,宗“药随病变,病随药愈。”“从痰论治”“从郁论治”以及“从相火论治”等独特诊疗理论,以及“提壶揭盖法”等具有良好的妇科临床效验,值得进一步深入研究与推广。

#### 参考文献:

- [1] 李聪甫,刘炳凡.金元四大医家学术思想之研究[M].北京:人民卫生出版社,1983:270.

收稿日期:2019-05-19