

# 江苏孟河医家妇科学术思想探究

袁晴,谈勇\* (南京中医药大学第一临床医学院,江苏 南京 210046)

**摘要:**孟河医派是江苏医家一大流派,以其和法缓治的医疗风格而著称。孟河医家的传世著作中不乏妇科学的内容。以孟河医派代表人物的妇科临床医案为研究对象,从理、法、方、药 4 个方面总结其重视肝脾、立法和缓、组方多法、用药轻灵等学术特色。

**关键词:**孟河医学;中医妇科;学术思想

**中图分类号:**R 249.8      **文献标志码:**A      **文章编号:**1672-0482(2011)03-0213-03

**Research on Famous Menghe School's Academic Spirit in Gynecology**

**YUAN Qing, TAN Yong\***

(The First Medical College, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210046 China)

**ABSTRACT:** Menghe medical school is one of the major schools in Jiangsu Province, which is famous for harmonizing method. There are actually many books concerning gynecology in those masterpieces handed down for generations, which conclude the academic characters of emphasizing the liver and spleen, adopting harmonizing method, multiple ways of forming prescriptions and using light and soft drugs in terms of theories, methods for mlae and drugs.

**KEY WORDS:** Menghe school of medicine; TCM gynecology; academic spirit

孟河医派是江苏医家的一大流派。孟河医派各家在诊疗技术上虽各有特点,但都以和缓为宗。孟河医派的妇科学文献较少,鲜见专门从事妇科的医生,但这些医家医著的传世,均含有妇科学的内容,其中有些流传至今。如《费伯雄·费绳甫医案》中,记有妇科医案,涉及月经不调、崩漏、带下等等。《马培之医案》中涉及妇科病案有:月经不调、崩漏、带下、胎前、产后、调经种子汤、经期准而不孕、求嗣得孕法。《巢崇山医案》涉及妇科的有调经、胎漏。《丁甘仁医案》中载有关妇科的病种有:调经、崩漏、带下胎前、产后病等<sup>[1]</sup>。本文以孟河医派代表人物的临证妇科医案为研究对象,总结其学术思想特点,概述如下。

## 1 辨证尤重肝脾

孟河医派认为,“女子以肝为先天”,且肝脾同居中土,肝病容易传脾,故孟河医派治疗妇科疾病重视肝脾,是穷源返本之谋。例如在治疗月经过少一病中,根据中医基础知识肾主生殖,又为“五脏六腑之大主”,正如《傅青主女科》所云:“经水出诸肾”<sup>[2]</sup>,采用补肾大法是其情理中之事。然而孟

河医家秉承独到见解认为:经血乃气血化生,以心生血,脾统血,肝藏血,而细推营血之源,实由二阳所处。后天脾胃者,二阳也。所谓:“二阳之病发心脾,有不得隐曲,女子不月”<sup>[3]</sup>。再则营血的产生正如经云:“饮食入胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精”。又由:“中焦受气取汁,变化而赤,是谓血”<sup>[3]</sup>。如果木克土虚,中焦失其变化之功能,则生之血日少。上既不能奉生于心脾,下又无以泽灌乎冲任,经来愆期而少,已有不月之渐,一传再传,便有风消息责之变,蚁穴溃堤,积羽折轴,岂能无虚。先哲云:“肝为刚脏,非柔养不克,胃为阴土,非清通不和”<sup>[4]</sup>。

《丁甘仁医案》中载有月经过少案:沈右,气升呕吐,止发不常,口干内热,经事愆期,行而不多,夜不安寐,舌质红,苔薄黄。脉象左弦右涩。白归身二钱,朱茯神三钱,炒枣仁三钱,炒竹茹一钱五分,银柴胡八分,北秫米(包)三钱,代赭石(煅)三钱,菟蔚子三钱,川石斛三钱,旋覆花(包)一钱五分,青橘叶一钱五分<sup>[5]</sup>。

此证乃肝气横逆,不得舒泄,顺乘中土,脾胃

\* 收稿日期:2010-11-12;修稿日期:2011-03-10

基金项目:国家科技部“十一五”科技支撑计划(2007BA110801-030)

作者简介:袁晴(1984-),女,江苏常州人,南京中医药大学2008级硕士研究生。\*通信作者 xijun.1025@163.com

受制,致营血亏耗所致。治肝之病,知肝传脾。辨证为肝郁脾虚,营血亏耗之月经过少。拟进养血柔肝、和胃通经之法,不治心脾,而治肝胃,穷源返本之谋也。当此绝非纯投潜镇所能奏效。故丁氏用当归、白芍、石斛等柔润养肝,以青龙齿、代赭石、茺蔚子、广橘白、旋覆花等泄肝安胃,则土木不争,诸恙可愈。

《巢崇山·巢渭芳医集》记载:经来色黑而少,纳减形瘦,心中空洞,时有不能自主之状。……用药:西洋参(米炒)、野於朮(盐水炒)、柏子仁(炒,去油)、中生地(蛤粉炒)、炒白芍、蜜远志、苋麦冬(去心)、鲜石斛、左牡蛎、紫丹参(猪心血拌炒)、紫石英、炒枣仁、抱茯神(人乳蒸)、野稂豆(盐水炒)、淮山药、新会皮(盐水炒)、南杜仲(盐水炒)、龟腹甲(炙)、白归身(酒炒)、川贝母(去心)、佛手花、冬青子(制)、旱莲草(蒸过)、月季花、血燕根(开水泡)、鳖甲胶、陈阿胶、白冰糖。<sup>[1]</sup>

经乃水谷之精气,调合于五脏,洒陈于六腑,源源而来,生化于心,统摄于脾,藏受于肝,宣布于肺,施泄于肾,上为乳汁,下为月水。素体血亏,肝脾不调,脾不能为胃运行津液,不能容纳水谷而化精微。平昔肝阳灼炽,暗耗营血。血亏于下,莫能制火,火性上炎,与诸阳相率借越,君主虽欲振其权,焉可得乎?姑拟养肝和胃,益气生津,镇心主以资生化,培脾土以统摄诸经。本案患者形体消瘦,头晕眼花,纳谷不香,经少色黑,是因肝肾亏损,脾血亏虚,冲任血少,不能下达胞宫所致,方中当归、白芍养血柔肝;西洋参、紫石英、杜仲、龟鳖甲、生地、石斛、旱莲草补肾填精,肝脾肾得补,血海自充;柏子仁、丹参、月季花等理气活血;远志、茯神、枣仁等养心安神。

## 2 方药醇正和缓

### 2.1 立法和缓醇正,用药平淡轻灵

孟河医派遣方用药上,以轻、灵、巧见长,特别崇尚“轻可去实”之法。临床常见症状不外乎虚实二类,治疗时一般非攻即补,但每遇曲折迂回的复杂之症,在攻补二法难以施效之时,孟河医家们另辟蹊径,采取“轻可去实”之法,以达到扶正不助邪,祛邪不伤正的目的。

《丁甘仁医案续编》中载子晕案:薛太太,怀麟七月,肝气肝阳上升,时令之湿热内阻,阳明通降失司,以致头痛眩晕,胸闷不思饮食,且有甜味,甚则泛恶,舌质淡红,苔薄腻而黄,脉滑数。夜不安

寐,胃不和则卧不安也。四诊合参为湿热上营清阳之子晕。宜清泄风阳,和胃化湿。冬桑叶二钱,滁菊花三钱,薄荷炭二分,佩兰梗半钱,清水豆卷三钱,仙半夏二钱,水炙远志一钱,川雅连三分,枳实炭一钱,炒竹茹二钱,嫩钩藤(后入)三钱,夜交藤三钱,荷叶边一圈<sup>[3]</sup>。

气有余则阳气偏亢,加之外感湿热之邪,内外相合,则湿热内阻,气机失调,清阳不升,故头晕胸闷纳呆,湿热郁遏胃气不和则泛恶、卧不安。丁氏治以芳香清透,清泄湿热,和胃调气,可谓得其所矣!

《费绳甫医话医案》载妊娠感冒案:妊娠感冒,必须开泄外邪,邪退正安,正以保胎。倘不顾外邪,则邪无出路,势必深入,母亡而子终不保。胎元全赖母气安和,母受外邪,去邪则母子俱安。如外感风寒,恶寒发热,苔白头痛,口不作干,治宜温散。青防风一钱五分,老苏梗二钱,生甘草五分,净蝉衣一钱五分,陈广皮一钱,葱白二钱。妊娠外感风热,发热头痛,口干苔黄,小溲甚赤。治宜清解。牛蒡子一钱五分,净蝉衣一钱五分,薄荷叶一钱,冬桑叶一钱,生甘草五分,生谷芽四钱,鲜竹叶三钱。<sup>[1]</sup>

《难经·三十二难》云:“心者血,肺者气,血为营,气为卫,相随上下,谓之营卫。”<sup>[9]</sup>受孕之后,气血汇聚胞宫,以养胎元,卫外之阳气相对不足,外邪乘虚从皮毛而入,故恶寒发热,头痛。以益气安胎为主,兼以疏解之法治之。外感风寒者当宜温散,防风、蝉衣、苏梗疏风散寒;外感风热者当宜清解,牛蒡子、薄荷、冬桑叶、竹叶以清热生津。在保胎药的基础上加入上方,既能扶正安胎,又能疏解祛邪,诚为标本并治平稳之良法。西医治疗妊娠感冒较为棘手,中药往往能取得良效。

### 2.2 组方温凉同进,复方多法

孟河医家对“异病同因”、“异因同病”以及“复症多因”的复杂病症,能明辨证因,洞悉癥结,进而制定温凉同进的治法,使之有反有常,有缓有急,层次井然,可法可从。其处方,能既取寒热颉抗,且又相互照顾,组成“复方多法”。温凉同进有反佐之意,古时妇科方如《千金要方》白薇丸的姜、桂合白薇《金匱要略》温经汤的桂枝合丹皮、《女科证治准绳》奇效四物汤的艾叶与黄芩同用,均是此法,孟河医家运用此法更为普遍,可谓驾轻就熟、得心应手。

《丁甘仁临证医集》记载:刘右小产后恶露淋漓不止,腹胀纳谷减少。宿瘀未去,新血不得归经。宜加参生化汤加减。吉林参须六分,炒荆芥一钱半,全当归二钱半,川芎(炒)二钱半,朱茯神三钱,紫丹参二钱,炮姜炭四分,炒谷、麦芽各三钱,佩兰梗六个,春砂仁(后下)六分,广橘白三个,藕节炭二枚。二诊,小产后恶露淋漓不止,纳少形寒,脉象虚弦。投剂合度,宜加参生化汤合胶姜汤出入。前方加阿胶珠一钱三分,杜仲三钱,青龙齿三钱、去佩兰、春砂壳、全当归。<sup>[4]</sup>

妇人分娩后,即有恶露,恶露为血所化,出于胞中而源于血海。气血冲任不固;或血热损伤冲任,血不归经,均可导致恶露不绝。本案患者小产后恶露不断,伴见腹胀纳呆,丁氏认为此属宿瘀未去,新血不得归经兼有脾虚失运所致。故首诊拟加参生化汤以益气养血、温经活血化瘀,以期气血充沛,经血归经,恶露得止,加丹参、荆芥、藕节炭调血止血,以助生化之力;并茯苓、佩兰、砂仁、谷芽、麦芽、青皮健脾消食、理气化湿。至于炮姜炭,以其温经止血,以助固摄经血。二诊,脉象虚弦,纳少形寒,此肝肾精血不足,肝阳偏旺之象,上方投剂基本合度。继以前方合胶姜汤,加阿胶、杜仲、龙骨等以加强补肾填精、平肝潜阳之功,去佩兰、砂仁、当归防其温燥伤阴。全方补益气血、调摄冲任,终收恶露自止之效,此乃治病求本之法也。

### 3 尤重观舌与脉诊

孟河医家认为望诊对妇科疾病的诊断尤为重要。其中望舌是望诊中的重要内容妇人之经、带、胎、产等生理特点均是人体脏腑气血生化作用的表现。马培之在《伤寒观舌心法》中专设妊娠舌总论篇,认为“夫妊娠者……而有伤寒,邪入于经络,……凡医治其妊娠伤寒,必先图其胎,胎安则母子俱安……面以候母,舌以候子,色浓则安,色败则死。叔和云:面赤舌青细寻看,母活子死定应然;面舌俱青沫右出,母子俱死总难弃,面青舌赤沫出频,母死子活定知真,是也”<sup>[5]</sup>。可见观察孕妇的

舌像,对临床诊断与治疗具有重要的指导意义。

此外,在脉诊方面,丁氏《脉学辑要》认为:“男为阳,宜寸大于尺;女为阴,宜尺大于寸是也。何以知妇人有孕之脉?尺寸而旺,或心脉大而旺是也(神门穴脉动甚为有子,一云心脉大为男,右尺大为女)。何以知妇人血崩?尺内虚大弦数是也。何以知妇人半产?诊得革脉是也。何以知妇人产期?曰脉离经常是也。何以知妇人无子?曰尺脉微弱涩小,腹冷身恶寒是也。右尺沉,沉滑而缓。命门之本脉也。男子好淫,女子结孕。右尺涩,……女子为月水不通(经云:脉滑者伤热,涩者中雾露金革)。左尺虚,……女子带下。左尺缓,女人经水暴下(气下陷故血亦随之)。左尺芤,小便血,女人月事为病。革脉形如按鼓皮,芤弦相合脉虚寒;女人半产并崩漏。”<sup>[6]</sup>。

### 4 小结

孟河医学在江苏中医药中发展具有重要影响,其妇科学说的特点在于他们重视肝脾的调治,其治疗经、带、胎、产诸症皆不离肝脾,实则泄,郁则疏,亢则柔,虚则养。

孟河医派治妇科病,用药醇正和缓,尤擅“轻可去实”之法。对现代妇科疾病谱如多囊卵巢综合征、子宫内膜异位症这类疑难病例,以及辅助生殖医疗中所遇到种种疑难病例可以参照其处理方法和理念,不断探索和完善,继承和发扬。

参考文献:

- [1] 朱雄华,蔡忠新,李夏亭,等.孟河四家医集[M].南京:东南大学出版社,2006:378,513,731-735,984,1200,1277.
- [2] 傅山.傅青主女科[M].北京:人民卫生出版社,2008:19-20.
- [3] 王洪图.内经讲义[M].北京:人民卫生出版社,2002:67.
- [4] 沈仲理.丁甘仁临证医集[J].上海中医药大学出版社,2000:197.
- [5] 马超英.历代名家验案类编[M].上海:上海中医药大学出版社,2008:16-17,106.
- [6] 难经[M].北京:人民卫生出版社,1991:61.

(编辑:范欣生)