

论《傅青主女科》五带病中五行观

柴 雁 (安徽中医学院, 安徽 230038)

关键词 《傅青主女科》 五带病 五行

中图分类号 R 271.13

傅山, 字青主《傅青主女科》为其代表作。该书《带下篇·五带病》的理、法、方、药贯穿着五行学说观点, 本文就其具体运用作一探讨, 以此请教于同道。(以下原文均引自《傅青主女科》上海科技出版社 1957 年版)。

1 五带病认识中的五行观

带下病的认识由来已久,《素问·骨空论》就有“任脉为病……女子带下痕聚……”的论述, 而提出白、黄、青、赤、黑“五带”分类首见于巢元方的《诸病源候论》, 巢氏以五脏配五带,“带下白者, 肺脏虚损, 故带下夹白色; 带下青者, 肝脏虚损, 故带下夹青色……”, 将五带病与相应脏腑虚损相联系。《女科经纶》《妇科玉尺》等书也有关于五带病的认识阐述。在前人的基础上《女科》运用五行学说的基本规律——五行归类与生克乘侮来认识五带病。如青带之因是“肝属木, 木色属青”, “夫青带乃肝经之湿热”。又如黄带之因是“夫湿者, 土之气, 实水之侵; 热者, 火之气, 实木之生。水色本黑, 火色本红, 今湿与热合, 欲化红而不能, 欲返黑而不得, 煎熬成汁, 因变为黄色矣”。这是依据五行归类法来辨带下颜色与五脏的关系, 而《女科》更强调按照五行的生克乘侮理论来认识五带病机, 如白带是因“脾气之虚”、“肝气之郁”、“……肝郁而气弱, 则脾土受伤, 湿土之气下陷, 是以脾精不守, 不能化荣血以为经水, 反变成白滑之物……”。赤带是因“……忧思伤脾, 又加郁怒伤肝, 于是肝经之郁火内炽, 下克脾土, 脾不能运化……”而使“经走带脉”, 以成带下。再如在阐述黑带病“火热之极而不至发狂”的原因时, 同样是以五行生克制化观点为依据的, 认为“全赖肾水与肺金无病, 其生生不息之气, 润心济胃以救之耳, ……是火结于下而不炎于上也”。即肾水无病则能上济心火, 使心火不致独亢于上; 肺金无病, 则能母强子壮, 金水相生, 使水足而抑火, 故“其生生不息之气”使该病“不至发狂”。以上可看出《女科》在对五带病的认识中, 始终贯穿着五行理论观, 并将其作为阐述五带

病发生发展的主要说理工具。

2 五带病治疗中的五行观

《女科》在五带病的理、法、方、药中遵循了五行学说规律, 但都没有简单地套用五行的归类, 拘泥巢氏的五带配五脏, 而是根据具体情况进行辨证施治, 显示其“治病求本”、“治贵权变”的治疗思想, 尤其注重生克乘侮的理论。如白带为脾虚湿盛, 土壅侮木之证,“治法宜大补脾胃之气, 稍佐以舒肝之品, 使风木不闭塞于地中, 则地气自升腾于天上, 脾气健而湿气消, 自无白带之患矣, 方用完带汤”。方中重用白术、山药健脾祛湿, 复用人参、甘草益气补中, 少用柴胡六分, 黑芥穗五分, 舒肝木之郁, 助脾气升清, 车前子、陈皮、苍术分消水湿, 给邪出路。“寓补于散之中, 寄消于升之内”, 动静相合, 升降同调, 扶正祛邪, 是为疗白带之良方。《女科》论治白带注意肝气之舒发, 妙于疏肝药用量之轻微, 肝脾同治, 较之单从脾胃论治, 更胜一筹。再如《女科》赤带乃肝郁化火, 横克脾土的木旺乘土证,“治法须清肝火而扶脾气, 则庶几可愈, 方用清肝止淋汤”, 方中重用当归、白芍合阿胶补血,“补血即足以制火”, 因火热由于血衰故也。又赤带乃肝木克土, 火重而湿轻的变故, 故“治血则湿亦除”。少加生地、丹皮、黄柏凉血清肝, 香附疏肝解郁, 牛膝引火下行, 诸药相合, 专于治血, 少佐清热, 以达血和则火自平, 肝舒则土自旺, 脾健湿运, 赤带自愈, 正所谓“平肝正所以扶脾”, “不治之治, 正妙于治也”。它如治疗青带又当“解肝木之火, 利膀胱之水, 则青绿之带病均去矣。方用加减小逍遥散”。均体现了五行理论在《女科》五带病治疗中的重要指导作用。

《女科》治带, 还重视“女子以肝为本”, 重视气化, 认为“气不能化经水, 而反变为带矣”。治疗五带方中, 多有调气舒肝之品, 喜重用白术、山药、当归、白芍以治本, 多至 1 两; 轻用芥穗、陈皮以治标, 仅用钱许, 标本同治, 动静相合, 升降并调, 使气化复常, 邪去而带止。

(收稿日期: 1998-03-28)