

- ERR α accounts for bone loss induced by estrogen deficiency. *PLoS One*, 2013,8(1):e54837
- [28] 申浩. 基于比例风险模型的绝经后OP骨折早期风险预测工具研究. 北京: 中国中医科学院, 2014
- [29] 李辉, 刘唯, 黄碧, 等. 长沙市社区女性骨骼健康现状及相关因素的调查. *实用预防医学*, 2010, 17(2): 209–212
- [30] 王亚莉, 田红旭, 师管花, 等. 郑州地区10860名健康体检者骨密度分析. *中华实用诊断与治疗杂志*, 2011, 25(12): 1245–1246
- [31] Głogowska-Szeląg J. Assessment of the relationship between bmd and body mass index bmi in women with postmenopausal osteoporosis. *Wiad Lek*, 2018, 71(9): 1714–1718
- [32] 毛未贤, 张萌萌, 马倩倩, 等. 长春地区女性骨密度与年龄、绝经年限、体重指数的相关性研究. *中国骨质疏松杂志*, 2016, 22(9): 1083–1086
- [33] 廖二元, 曹旭. 湘雅代谢性骨病学. 北京: 科学出版社, 2013: 232
- [34] Thomas T, Burguera B, Melton L J 3rd, et al. Role of serum leptin, insulin, and estrogen levels as potential mediators of the relationship between fat mass and bone mineral density in men versus women. *Bone*, 2001, 29(2): 114–120
- [35] 申浩, 赵海燕, 魏戌, 等. 骨代谢标志物在骨质疏松症中医药诊疗中的应用研究进展. *中国骨质疏松杂志*, 2017, 23(10): 1386–1390
- [36] 任之强, 阎晓霞, 晋大祥, 等. 原发性骨质疏松症血瘀与骨代谢关系研究. *中华中医药杂志*, 2015, 30(5): 1838–1840
- [37] 李生强, 谢冰颖, 谢丽华, 等. 绝经后骨质疏松症肾虚证与基因多态性的相关性研究. *福建中医药大学学报*, 2012, 22(6): 1–3
- [38] Liu Z, Chen R, Jiang Y, et al. A meta-analysis of serum osteocalcin level in postmenopausal osteoporotic women compared to controls. *BMC Musculoskelet Disord*, 2019, 20(1): 532–539
- [39] Singer F R, Eyre D R. Using biochemical markers of bone turnover in clinical practice. *Cleve Clin J Med*, 2008, 75(10): 739–750
- (收稿日期: 2020年2月7日)

· 论著 ·

《傅青主女科》中补火生土法应用探析

张俐敏, 周洁, 杨继红

(山西中医药大学, 晋中 030619)

摘要: 文章深入研究了傅山在《傅青主女科》一书中对补火生土一法的具体应用, 概括总结出补火生土一法在女科中的3种具体治法, 即温肾阳, 补脾土; 补心火生胃土, 补命火生脾土; 养心健脾, 心脾同补。为现代中医研究傅山先生的学术思想和应用补火生土法解决临床疑难病症提供了新的思路和方法。

关键词: 傅青主女科; 补火生土; 应用; 傅山; 妇科

基金资助: 山西省教育厅高等学校人文社会科学重点研究基地项目 (No.201801034), 山西省软科学研究一般项目 (No.2018041031–5)

Discussion on the method of supplement fire to engender earth in *FU Qing-zhu's Gynecology*

ZHANG Li-min, ZHOU Jie, YANG Ji-hong

(Shanxi University of Traditional Chinese Medicine, Jinzhong 030619, China)

Abstract: This paper deeply studies the specific application of the method of supplement fire and engender earth in *FU Qing-zhu's Gynecology* which used by FU Shan, and summarizes three specific treatments of the method of supplement fire and engender earth in gynaecology, that is, warming kidney yang to supplement spleen-earth, supplying heart fire to warm stomach-fire and supplying kidney yang to warm spleen-earth, and strengthening the spleen and nourishing the heart. This paper provides new ideas and methods for modern Chinese medicine practitioners to study FU Shan and apply the method of supplement fire to engender earth to solve difficult clinical diseases.

Key words: *FU Qing-zhu's Gynecology*; Supplement fire to engender earth; Application; FU Shan; Gynaecology

Funding: Key Research Base of Humanities and Social Sciences of Institutions of Higher Learning, Education Department of Shanxi Province (No.201801034), General Project of Shanxi Provincial Soft Science Research (No.2018041031–5)

傅山为明末清初著名医家,初名鼎臣,字青竹,改字青主,山西太原府阳曲县人。傅山于学无所不通,除经史以外,尚通先秦诸子,且长于书画医学。

《傅青主女科》^[1]为其代表作之一,至今仍是妇科临床的案头必备之书。补火生土法是依据五行生克关系而确立的治法,随着中医学的不断发展,补火生土理论被不断赋予新义,傅山在其著《傅青主女科》一书中也灵活运用此法治疗妇科疾病。以下从《傅青主女科》一书探析其对补火生土法应用的几个方面。

温肾阳,补脾土

此法是指通过益命门之火(温肾阳)以补脾阳,用以治疗命火不暖脾土之脾肾阳虚证。

傅山在《调经》篇中记述:“妇人有经水将来三五日前,而脐下作疼,状如刀刺者,或寒热交作,所下如黑豆汁”,傅山认为是“下焦寒湿相争之故”,“妇人有冲任之脉,居于下焦。冲为血海,任主胞胎,为血室,均喜正气相通,最恶邪气相犯”。冲任气血旺盛,经脉流畅,月经由冲任血满而溢出胞宫下行。若寒湿之邪侵犯冲任二脉,则气血失调,寒凝血滞,湿阻气机,经气流通不畅而引起疼痛。日久邪盛正衰,寒邪由冲任损及脾阳,脾主升清功能失常则经水如黑豆汁而下。

治疗宜采用利湿温经散寒之法,方用温脐化湿汤。“此方君白术以利腰脐之气;用巴戟、白果以通任脉”,温肾阳,散寒气;“扁豆、山药、莲子以卫冲脉”,健脾渗湿,茯苓补益脾气,淡渗利湿。温肾阳而补脾气,冲任和,寒湿除,腹痛止。阳旺土燥,燥能胜湿,燥湿调和,阳复寒祛,寒湿尽之,中气运转,升降协调,自然体健无恙。

补心火生胃土,补命火生脾土

补心火生胃土,补命火生脾土之法是补火生土的另一方法,赵献可在《医贯》^[2]中云:“阳明胃土随少阴心火而生,故补胃土者补心火……太阴脾土,随少阳相火而生,故补脾土者补相火”,明确了心与胃、肾与脾的对应补益之法。傅山继承了此法,并应用于不孕症的治疗。

《种子》篇中写到:“妇人有素性恬淡,饮食少则平和,多则难受,或作呕泄,胸膈胀满,久不受孕”当属脾胃虚寒,而脾胃虚寒的根本原因是“心肾之虚寒”。“盖胃土非心火不能生,脾土非肾火不能化”。因此,心肾火衰则脾胃生化无权,也就不能将水谷转化为气血精微。缺乏后天气血精微,胞宫就得不到

精血津液的灌溉滋养。想要胞宫有温润之气养育胚胎,必然无法实现。即使成功受胎,以后也会因带脉无力固护胞宫,导致殒堕。

“治法可不急温补其脾胃乎?然脾之母原在肾之命门,胃之母原在心之包络。欲温脾胃,必须补二经之火”。母旺子不虚,母热子不寒,病性属虚,则从母治之。方用温土毓麟汤:巴戟、覆盆子、白术、怀山药、人参、神曲。傅山以为:“此方之妙,温补脾胃而又兼补命门与心包络之火。药味不多,而四经并治”,方中重用巴戟天和覆盆子各一两,分别施以酒浸以温补命门之火,壮肾阳;配以炒怀山药、土炒白术各五钱,人参三钱,补益脾胃,健脾益气,炒神曲一钱理气消食。六药合用,先补益先天命火和心包络以化肾精,再培补后天脾胃以生气血,补肾阳命火以除脾胃虚寒,精血充足,寒凉自消,胞胎得养,带脉固护有力,孕胎成也。

又有孕妇“妊娠上吐下泻,胎动欲堕,腹疼难忍,急不可缓”,傅山认为是“脾胃虚极而然也”。脾胃气虚,则带脉无力固摄胞胎,必然有阴道下血,胞胎欲堕的担忧。况且上吐下泻又加剧脾胃之气虚衰,很难不对胞胎造成损害。虽然小腹疼痛胞胎却终究没有坠堕,都是依靠肾气的固摄作用。“胞胎系于肾而连于心,肾气固则交于心……且肾气能固,则阴火必来生脾,心气能通,则心火必来援胃”。因此时脾胃已虚,功能难以立刻恢复,“更宜补其心肾之火,使之生土”,母子相生,胞胎自固。方用援土固胎汤(人参、白术、山药、肉桂、附子、续断、杜仲、山萸肉、枸杞子、菟丝子、砂仁、炙甘草),方中人参、白术、山药健脾益气,使气血生化有源,肉桂、附子、续断、杜仲、菟丝子补心肾之火,温肾壮阳,补火生土,枸杞子养肝血,山萸肉补肾阳、益元气,砂仁理气调中安胎,炙甘草补益脾气又调和诸药。

养心健脾,心脾同补

补心生脾是补火生土又一具体方法,此处补心生脾并非单纯补阳,而是涉及精气血阴阳。

《产后编下卷》中载:“由产忧、惊、劳、倦,去血过多,则心中跳动不安,谓之怔忡。若惕然震惊,心中怯怯,如人将捕之状,谓之惊悸”。傅山以为“惟调和脾胃,志定神清而病愈矣”。分娩后血块未消,宜服生化汤。若是血块已除,疼痛已止而后生惊悸怔忡者,则服加减养荣汤:当归、川芎、茯神、人参、枣仁、麦冬、远志、白术、黄芪、炙桂圆肉、陈皮、炙

甘草。人参、白术、黄芪、炙甘草补脾益气,当归、枣仁、远志、茯神补益心血,宁心安神,川芎活血行气,麦冬养阴生津,陈皮理气健脾,龙眼肉最妙,味甘补脾,气香醒脾,赤色入心,心脾同补,全方养心健脾,养血安神。傅氏此处的补火生土之意并非温心阳以补脾阳,乃是补心血,健脾气。心主血脉,主神志,心血亏虚则心神失养,脾失健运则气血生化乏源。心血充足,脾气健运,全身气血调和,人必然神志安定。

临床应用

患者某,女,29岁,已婚,2018年8月14日初诊。主诉:婚后未避孕2年,未孕。现病史:14岁月经初潮,1年后周期正常。婚后未避孕2年,不孕,平素月经后期,量少,色淡,白带量多,腰酸怕冷,胃脘胀满,食欲不振。舌淡胖嫩,苔白腻,脉沉细无力。妇检:未见明显异常。性激素六项: LH: 18.3mIU/mL, FSH: 6.5mIU/mL, E₂: 134.53pg/mL, PRL: 17.63ng/mL, P: 0.56ng/mL, T: 38ng/mL。B超: 双侧卵巢偏大,囊形结构,超过10个以上0.7~0.8cm大小的卵泡。子宫内膜0.5cm。男方检查: 精液常规正常。西医诊断: 多囊卵巢综合征;原发性不孕症。中医诊断: 不孕症。辨证为脾肾阳虚,冲任失司。治以温肾健脾,调补冲任。方药: 巴戟天30g,覆盆子30g,菟丝子15g,炒白术15g,炒怀山药15g,人参9g,柴胡6g,陈皮6g。14剂,日1剂,水煎早晚分服。

二诊(2018年8月28日): 患者月经于2018年8月24日来潮,量中等,色红,质稀。腰酸,腰腹畏寒明显改善。舌淡苔薄白,脉沉细。拟原法继续治疗,处方加当归6g,杜仲6g。14剂,日1剂,水煎早晚分服。

三诊(2018年9月30日): 服上方近1月,月经未来潮,近半月感恶心偏食,倦怠嗜睡,讨厌异味,脉滑数。测尿HCG试验阳性。后查B超示: 宫内单活胎。诊断早孕。未给药,后随访顺产一女婴。

按: 患者婚后同居未避孕2年,未有子嗣,丈夫检查正常。肾阳亏虚,冲任血海不能按时满盈致月经后期,量少色淡,腰酸怕冷;脾阳不足,脾失健运则胃脘胀满,食欲不振,湿浊下注则白带量多;舌淡,苔白,脉沉细无力是脾肾阳虚之征。傅山认为命门之火为脾母,心之君火为胃母,补命火以生脾土,补心火

以生胃土。方用温土毓麟汤去神曲加菟丝子、柴胡、陈皮。巴戟天、覆盆子、菟丝子、杜仲温补命门之火,壮肾阳;山药、白术、人参补益脾胃,健脾益气,柴胡、陈皮理气化湿,当归补血活血。诸药合用,脾胃心肾同治,补先天化肾精,培后天生气血,脾胃寒湿得除,冲任气血得复,胞胎得养,故受孕。

小结

明清以前《备急千金要方》《伤寒九十论》《丹溪心法》等医书中“补火生土”法的治疗病种前3位依次是泄泻、痢疾、呕吐,且以脾系疾病为主。明清以后,《医贯》《薛氏医案》《临证指南医案》等文献中使用“补火生土”法所治疾病前3位依次为泄泻、痢疾、水肿,病种不局限于脾胃病,涉及滑精、阳痿等肾阳虚衰之病^[3]。

现代中医学认为“补火生土”中的火指肾阳,是命火,通过运用壮肾阳的药物温补肾阳以温补脾气,提高脾胃的消化吸收功能,临床多用此法治疗泄泻、溃疡性结肠炎、慢性肾衰、癌性腹水、男科疾病、妇科疾病等^[4-6]。此定义把这一治法的脏腑局限于脾和肾,无形中缩小了补火生土法的应用范围。

综上,笔者总结出傅山温肾阳、补脾土,补心火生胃土、补命火生脾土,养心健脾、心脾同补这3种具体治法,其应用补火生土法治疗之疾病不仅有胸满少食不孕属脾肾虚寒,有因冲任感受寒湿之邪而经水将来脐下先疼痛,还有妊娠吐泻腹疼之脾胃虚弱,肾气不固,更有产后惊悸怔忡之心脾血虚。只要脏腑涉及脾胃心肾,病性属虚,皆可辨证应用此法。为现代中医者研究傅山先生的学术思想与应用补火生土法解决临床疑难病症提供了新思路和角度。

参考文献

- [1] 清·傅山.傅青主女科.欧阳兵,整理.北京:人民卫生出版社,2006
- [2] 明·赵献可.医贯.北京:中国中医药出版社,2009:20
- [3] 杨喆.“益火补土”法之火的研究.长沙:湖南中医药大学,2017
- [4] 成都中医学院编.中医学常用名词解释.成都:四川科学技术出版社,1986:113
- [5] 《中医大辞典》编辑委员会编.简明中医辞典.北京:人民卫生出版社,1979:483
- [6] 朱文锋.实用中医词典.西安:陕西科学技术出版社,1992:9

(收稿日期:2020年5月7日)