

《金匱要略》妇科瘀血证论治述要

安徽省淮北市人民医院(235000) 王 玲 孙建新

摘 要 对《金匱要略》治疗妇科瘀血证作了归纳,即行气化瘀、温经化瘀、清热化瘀、消症化瘀、养血止血化瘀、破血攻瘀、攻水化瘀、化瘀祛风等法。

主题词 《金匱要略》 瘀血 中医药疗法

《金匱要略》论述妇科瘀血病症内容精详,治法繁多,辨证审因,选方用药初具法轨,具有一定代表性,诚为后世治疗妇科瘀血病证的准绳,至今仍然有效地指导着临床。笔者就《金匱要略》治疗妇科瘀血证进行归纳,浅述如下。

1 行气化瘀法

《五脏风寒积聚病脉证并治》曰:“肝着,其人常欲蹈其胸上……旋覆花汤主之。”本条论述肝着病为肝失疏泄、气血郁滞、着而不行所致的病症。证见胸胁痞闷不舒,甚则胀痛、刺痛,若以手按揉或捶打其胸部则稍舒。治用旋覆花汤行气活血、通阳散结。方中旋覆花行气,新降化瘀;葱白通阳散结。诸药合用,阳气通,瘀血化则肝着可愈。临床常用于经行不畅、痛经、乳房肿块等病证。

2 温经化瘀法

《妇人杂病脉证并治》曰:“妇人年五十所,病下利数十日不止……瘀血在少腹不去……当以温经汤主之。”本条论述冲任虚寒,兼有瘀血内停、寒瘀胞宫所致的病证。证见漏血数十日不止,暮即发热、手掌

烦热;唇口干燥;腹满里急或伴有少腹刺痛等证。治用温经汤温经散寒、活血通脉。方中吴茱萸、生姜、桂枝温经散寒;当归、阿胶、川芎、芍药、丹皮和营养血化瘀;麦冬、半夏润燥降逆;甘草、人参补气和中。诸药合用,温补冲任,养血化瘀,扶正祛邪。临床常用于不孕证、痛经、闭经等病证。

3 清热化瘀法

《妇人杂病脉证并治》曰:“妇人中风,七八日往来寒热,发作有时,经水适断,此为热入血室,其血必结……小柴胡汤主之。”本条论述正值经期,外感热邪,邪热乘虚侵袭胞宫,血与热互结,月经失调所致的病证。证见寒热往来,发作有时,经水突然中断、腹痛、心烦等症。治用小柴胡汤疏解郁热、散血室之结。方中柴胡透达少阳之邪;黄芩泄少阳郁热;党参、甘草、大枣益气和缓;半夏、生姜和胃止呕。诸药合用,被前人喻为“少阳枢机之剂,和解表里之总方。”临床常用于产后发热、崩漏、经行发热等病证。

4 消症化瘀法

《妇人妊娠病脉证并治》曰:“妇人宿有症病,经

止痛。此作用与仲景用大剂量甘草缓急止痛的机理是相同的。此外,《金匱》小建中汤(桂枝、炙甘草、大枣、白芍、饴糖、生姜)主治“虚劳里急……腹中痛”;黄芪建中汤(小建中汤加黄芪)主治“虚劳里急,诸不足”,方中甘草亦起建立中气、缓急止痛之功,而非调和药性。

9 润肺止咳

《伤寒论》麻杏石甘汤(麻黄、杏仁、石膏、炙甘草)主治“汗出而喘,无大热者”。本方主治由汗下后,热邪壅肺作喘,方中炙甘草之用,主要是润肺以止咳。据研究,甘草有保护气管粘膜,减轻刺激,有助于止咳作用,这一作用与仲景在止咳方中用甘草的目

的亦是一致的。

10 清热解毒

《伤寒论》甘草汤(甘草一两),桔梗汤(桔梗一两,甘草二两)主治“少阴病,二三日,咽痛者”。此咽痛属少阴客热,故单用生甘草清热解毒(甘草汤),服药后咽痛不愈,再伍桔梗(桔梗汤)宣肺豁痰利咽止痛以提高疗效。《金匱》又用桔梗汤治疗肺痈溃脓期“时出浊唾腥臭”,清热解毒排脓。亦非调和药性。

(作者简介:孙启爱,男,34岁。1988年毕业于山东省中医药学校,现任山东省平度市第四人民医院中医师。)

(收稿日期 1997-05-29)

医古文

浅述古籍中特殊的宾语前置现象

青岛海洋大学附属医院(266003) 张效东

主题词 医古文

宾语前置是古汉语句法的特点之一,在阅读古籍时,常有所及。其前置规律除《医古文》(五版教材)上所列的4种规则外,有时也会遇到一些特殊的前置现象,今就此略述,或有裨益于同道。

1 否定句中宾语前置的特殊现象

根据一般规则,否定句的宾语如果是代词,那么这个代词宾语往往前置于动词之前,否定词之后。但是在否定句中,非代词宾语有时也可前置,而且可以前置于否定词之前。例如:

①……适值见收,意不忍言。《《华佗传》》

——恰巧碰到华佗被押,不忍心说出求药的来意。

②真是真非莫辨。《《不失人情论》》

——没有人能辨别真对真错。

例①“意不忍言”即“不忍言意。”宾语“意”置于动词谓语“言”和否定词“不”之前。例②“真是真非莫辨”即“莫辨真是真非”。宾语“真是真非”(两个偏正词组构成的联合词组)置于动词谓语“辨”和否定性无指代词“莫”之前。

2 疑问句中宾语前置的特殊现象

断未及三月,而得漏下不止,胎动在脐上者,为症瘕害……当下其症,桂枝茯苓丸主之。”此条所论妇女素有症疾,复又怀孕,瘀血在体内影响胎育导致症胎互见的病证。证见妇人妊娠宿有症疾,停经3个月忽又漏下不止,是病未除之故。治用桂枝茯苓丸逐瘀消症。《内经》曰:“有故无殒,亦无殒也。”方中取桂枝、芍药通调血脉;茯苓健脾和中;丹皮、桃仁化瘀消症。诸药合用,活血消症,用蜜作丸,小剂量内服,不伤体内胎气,临床常用于宫外孕、子宫肌瘤、胎漏等症。

5 养血止血化瘀法

《妇人妊娠病脉证并治》曰:“妇人有漏下者,有

在疑问句中,动词或介词的宾语若是疑问代词,一般规律这个疑问代词宾语往往直接前置于动词之前,不需要其它词的帮助。但是如果句子的宾语不仅是疑问代词,而是一个以疑问代词为修饰语的偏正词组,那么这个词组也要前置,对于这种比较复杂的宾语前置,常常需要借助于助词“之”作为前置标志,但有时也不需要。例如:

①以此养生则殃,何疑之有?《《丹溪心法》》

——按照这样去养生就会危害健康,这还有什么疑问呢?

②孰本孰标谁知?《《不失人情论》》

——谁知道哪个是病因,哪个是症状?

例①“何疑之有”即“有何疑。”以助词“之”作标志。例②“孰本孰标谁知”即“谁知孰本孰标。”无标志直接前置。以上两句的宾语部分都是由疑问代词作为修饰语的偏正词组构成的,整个词组均被前置。

3 宾语前置标志的其它现象

古汉语中,为了强调宾语,一般借助于助词“之”、“是”、“惟(唯)……之”、“惟(唯)……是”作为宾语前置的标志。但有时也用复合结构助词“之为”或固定格式“惟……为”、“惟……之是”等,其语法效应与前者是相同的。例如:

半产后因续下血都不绝者,有妊娠下血者,假令妊娠腹中痛,为胞阻,胶艾汤主之。”此条所论妇人三种下血的病症。虽其原因有异,但病机相同,总因冲任两虚,阴血不能内守所致。证见一为经水淋漓不尽;二为小产后下血;三为妊娠胎漏下血。治用胶艾汤养血活血,调补冲任。方中主要以四物汤养血和血阿胶养阴止血;艾叶温经暖宫;甘草调和诸药;清酒以行药力。诸药合用,养血止血,暖宫调经。临床常用于胎漏、崩漏、产后恶露不尽等病症。

6 破血攻瘀法

《妇人产后病脉证并治》曰:“产妇腹痛……此为

①病之为患也,小则耗精,大则伤命。《《用药如用兵论》》

——患了疾病,轻的将耗损人的精气,重症就要伤害人的生命。

②自始至终,惟小麦汤为准。《《幼幼集成》》

——自始至终,只准用小麦汤。

③医之于药,何好何忍,惟当之是求。《《温病条辨》》

——医生对于药物,喜欢什么,不喜欢什么,只是要求确当。

例①“病之为患”即“患病”。例②“惟小麦汤为准”即“惟准小麦汤”。例③“惟当之是求”即“惟求当。”

应该指出,固定格式中的范围副词“惟”(唯),仍然是“仅仅”、“只”、“单单”的意思。它在固定格式中不但有增强语势进一步强调宾语的作用,而且也表示了动作的单一性。

4 “以”之外介词的宾语前置

介词“以”在古汉语中以宾语前置出现率较高而被专门论述,但并不可以因此认为其它介词就不存在前置宾语了,只是其它介词的出现频率较少而已。例如:

腹中有乾血著脐下,宜下瘀血汤主之;亦主经水不利。”此条论述产后瘀血蓄积胞宫,干血着于脐下而痛,为瘀血闭实的病症。证见瘀血内结所致腹痛,表现为少腹刺痛,按之有块,固定不移,舌质青紫或有瘀点。治用下瘀血汤破血攻瘀。方中大黄荡逐瘀血;桃仁活血化瘀;蟅虫逐瘀破血,诸药合用,使瘀血脉通,经水复行。临床常用于经闭、痛经、子宫内膜异位症等病证。

7 攻水化瘀法

《妇人杂病脉证并治》曰:“妇人少腹满如敦状,小便微难而不渴……此水与血俱结在血室也,大黄甘遂汤主之。”此条所论妇人水血俱结血室的病证。证见产后少腹胀满、小便自利微难、口不渴等症。故用大黄甘遂汤水血兼攻。方中大黄攻瘀;甘遂攻水;阿胶养血扶正,使邪去而不伤正。诸药合用,下焦水血并结自除。

8 化瘀祛风法

《妇人杂病脉证并治》曰:“妇人六十二种风,及腹中血气刺痛,红蓝花酒主之。”此条所论妇人经产

德之不存,艺于何有?《《徐灵胎先生传》》

——德行都不存在,在技术上还能有什么呢?

句中“艺”是介词“于”的前置宾语,“艺于”即“于艺”。

5 反身代词“自”作宾语时的前置现象

“自”作为反身代词,在句子中作宾语时,往往前置于动词之前。例如:

①初余究心是书,尝为摘要,将以自资。《《类经·序》》

——当初,我用心研读这本书,曾经做了摘要,打算用它来帮助自己。

②顾医之态,多蓄术以自贵,遗患以要财。《《鉴药》》

——只是医生的常态,多半在医术上保留一手,用来抬高自己,遗留下部分病患,用来骗取钱财。

例①“自资”即“资自”。例②“自贵”即“贵自”。

由上可知,古汉语宾语前置的现象并非固定不变,而是约定俗成的,但若能够掌握其中的规律,对古医籍的学习定会有所帮助。

(作者简介:张效东,男,43岁。1982年毕业于南京中医学院,现任青岛海洋大学校医院主治医师。)

(收稿日期 1997-03-10)

之后,风邪乘虚侵入腹中,与血气相搏,以致血滞不行的病证。证见腹中刺痛。治用红蓝花酒方活血行瘀,祛风止痛。方中红蓝花辛温活血,得酒尤良,却不用风类药物治风,从而达到“治风先治血,血行风自灭”之目的。

(作者简介:王玲,女,43岁,安徽芜湖人。1978年毕业于安徽中医学院中医系,现任安徽省淮北市人民医院副主任中医师。)

(收稿日期 1997-03-29)

《云南中医中药杂志》1998年征订启事

《云南中医中药杂志》是具有云南地方特色的综合性中医药学术技术刊物。主要介绍中医中药和中西医结合的研究进展与成果;交流临床诊断治疗经验;探索中医现代化思路和方法,报道中药、民族药研制开发生态;宣传中医药政策法规等。邮发报刊代号 64-19,每期定价 3.50 元,双月刊,全年 21 元。全国各地邮电局(所)均可订阅。