

·学术探讨·

子午流注阴阳转换说的妇科临床应用

夏桂成 (南京中医药大学附属医院, 江苏 南京 210029)

摘要:就子午流注阴阳转换说在妇科的临床应用进行阐述。认为据此辨证分析推导施治,可获佳效,也有助于预测疾病、判断预后;根据子午流注阴阳盛衰的转换,针药并施,可提高疗效;对于病情错杂、症状间极为矛盾,同时处理有困难者,可采用分时处理;在应用调周法等有关方药时,也应根据夜阴昼阳的要求,调整服药时间。

关键词:子午流注;阴阳转换;中医妇科学;临床应用

中图分类号:R 271

文献标识码:A

文章编号:1000-5005(2003)05-0261-03

子午流注阴阳盛衰转换说者,不仅在妇科临床上具有重要意义,而且在内科,甚至在外科、皮肤科、五官科等亦有一定的指导价值。我们认为:凡具有生物钟倾向的生理变化,如血压、脉搏、心跳、情绪等,都有其时间性,与子午流注有关。女性中的月经周期以及生殖,具有明显的生物钟节律,虽然月经周期与月相的时间有关,但与日相时间的变化也有密切关系。因为月经周期一般分为行经期、经后期、经间排卵期、经前期 4 个时期,其中行经期与经间排卵期,是月经周期中两次明显的转化期,行经期为重阳转阴的时期,相似于子午流注中的午时,亦即是日相中的中午时期;经间排期为重阴转阳的时期,相似于子午流注中的子时,亦即是日相中的半夜时期,均属于阴阳运动中盛极时期,有着内在的关系。经后期开始阴长阳消,所以又称为阴长阳消期,相似于日相时间中的酉时,经前期开始阳长阴消,所以又称为阳长阴消期,相似于日相时间中的卯时。2 个转化期,相当于子午之时;2 个消长期,相当于卯酉之时,无怪前人有“子午为经、卯酉为纬”之说,而且月经周期中的 4 期完全与之一致,不过是把月经周期的规律,压缩到一日中的昼夜变化,就生殖节律来讲,原本是年相中的春季,也即是转阳后的阳气升发时期,如今亦可缩小到昼夜之间,以重阴转阳,阳长时期为佳,亦即是在日相中的寅卯之时,为生殖的较佳时间,明乎此,在治疗上掌握重要时机,行

未病论治,就显得重要和必要。

子午流注在针灸学中,本就意味着是一种治疗方法,即按时开穴法,按时推选十二经脉的五俞穴治法,或原穴法。按时开穴法的特点,就是按照时辰选配值时经脉相应的腧穴,进行针灸,目的在于经络中的气血阴阳在人体内流行,犹如江河海潮一样,其盛衰起落,特别是转化,都有一定的时间规律,把握这种变化的时间规律,“谨候气之所在而刺之”,或谨候气之所在而药之,或谨候气之所在而针药并施之,将有可能提高治疗效果。而且掌握未病的关键时刻,用药治病,可达到因势利导,顺水推舟,可收事半功倍之效。本文将对阴阳盛衰转换的理论指导,及其在临床上应用的几个方面论述如下。

1 辨证分析,推导施治

子午流注的内涵,就在于时辰与阴阳气血变化的相应性,通过临床上的分析,不仅有助辨证诊断,而且亦有助于预测疾病,判断预后。就子午两者而言,子者,夜半之时,一般在 24~1 时,是重阴必阳的时期,相当于月经周期中经间排卵期。因此,我们在临床上进行了一些观察,发现女子排卵,有相当多发生在入夜或夜半,少数在白昼,符合子时是重阴必阳的时间。日中午时,一般在 12~13 时的时间,是重阳必阴的时间,相当于月经周期中的行经期,行经期是重阳必阴的转化期。为此,我们对行经期的来潮时刻,进行观察和统

收稿日期:2003-03-25;修稿日期:2003-06-08

作者简介:夏桂成(1931-),男,江苏江阴人,南京中医药大学附属医院主任医师、教授。

计,连续观察 3 个月月经周期较准确、输卵管阻塞性不孕不育证女性 30 例,除 2 例行经期经血来潮适值晚上 18~19 时,1 例在早晨 6~7 时经血来潮外,其他 27 例均在白昼行经,完全符合重阳转阴午时特点的要求,虽然统计数字尚不够多,但可以说明午时与排泄经血的关系,为辨证论治提供了资料。就女性的汗证而言,围绝经期、产褥期汗证颇为多见《中医临床妇科学》引江阴名医邓养初先生论盗汗中说:“黄昏盗汗,阴虚火旺也,当归六黄汤治之;夜半盗汗,阴分伏热也,青蒿鳖甲知母汤治之;黎明盗汗,肝火旺也,丹栀逍遥散治之”^[1]。我们认为:邓养初先生论盗汗,实际上具有时间医学的概念。黄昏者,戌时或连及亥时,属少阴经脉当值,少阴经脉者,心肾也,从盗汗之主因来看,与心肾关系最大,临床上颇为常见,故属阴虚火旺,用凉血清热、滋阴养血法的当归六黄汤,是的对的治疗方药;夜半盗汗,夜半者,子时也,应属太阴经脉,太阴者,主要是足太阴脾经当值,太阴者,为阴中之阴,其气深,其道远,故这一时辰出汗,说明热伏于阴分深处,是以至半夜才出现盗汗,予以青蒿鳖甲知母汤,乃是针对阴分伏热用;黎明盗汗,黎明者,寅卯之时也,为厥阴经脉当值,厥阴者,主要是足厥阴肝也,肝为阴中之时,乃阴尽阳生之时,前人亦有提出:肝旺于寅卯之时,因而这一时辰的盗汗,为肝火旺也,故用丹栀逍遥散治之,我们曾依此而应用,获效较佳。由此,我们体会,按昼夜时辰的更替,根据阴阳盛衰转换的规律,可以推导生理演变的所在,也可预测病变的发生和发展,为治未病提供依据。

2 针药并施,提高疗效

子午流注以阴阳盛衰转换为主者,亦当按时开穴。即选择某一时辰当值的经脉穴位,进行针刺,如半夜子时,为足太阴脾经当值,可取足太阴脾经的腧穴而刺之,当然要在辨证的前提下施行。如日中午时,应取足太阳膀胱经的穴位而刺之;申酉之时,应取足阳明胃经,或手阳明大肠经穴位而刺之。就妇科而言,还应考虑到任、督、带等奇经的穴位。夜间以任脉经穴为主,适当取 1 个督脉经穴;白昼以督脉经穴为主,适当取 1 个任脉经穴,以发挥阴阳的互根作用。如经间期排卵功能欠佳,甚或排卵功能障碍者,经治后已有基础,欲排而不能排出者,可用针刺排卵法和促排卵的方药。针刺排卵,因排卵与肾有关,需选用足少阴肾

经穴位。在黄昏针刺时,必须选黄昏戌时属手少阴心经穴位,再加入任脉经穴位,适当加入 1 个督脉穴位;如在半夜子时,要取足太阴脾经穴,当然不能忘掉肾经穴,加上任脉经穴,1 个督脉经穴;如在黎明寅卯之时,要取肝经即足厥阴的穴位,合肾经任脉穴,加上一个督脉经穴,而督脉经亦可借用足太阳膀胱经的肝脾肾俞穴位。

在用药方面,我们一般用补肾促排卵汤,如在黄昏戌时排卵,补肾促排卵汤合远志菖蒲饮治之;半夜子时排卵欠佳者,当从足太阴脾经论治,用健脾运中、补肾调气血法,可选用补肾促排卵汤加入党参、白术、广木香、佩兰、藿香等品,组成我们临床验方健脾补肾促排卵汤;黎明寅卯之时排卵欠佳者,当从足厥阴肝论治,可用逍遥散合补肾促排卵汤治之。但必须说明病变的原因是论治的主要方面,时辰与经络脏腑当值者,也需要照顾,既不能拘执,也不能忽略。至于在夜间某一时辰排卵,必须了解其排卵的规律性,方能确定。至于有些很有规律的时辰病证,可以应用子午流注加以分析治疗。如日晡潮热,属于阳明胃实证《伤寒论》有“伤寒,若吐,若下后,不解,不大便五、六日,上至十余日,日晡所发潮热,……大承气汤主之。”^[2]日晡者,即申酉之时,日晡潮热,后世医家,已将它列为阳明胃实证的主证。而子午流注阴阳钟中申时,正是足阳明胃经当值。申时者,在下午 16 时左右,潮热即定时发热也,通泻胃腑,排除实热,则潮热自己。又如女子出血病证,其出血多的时辰规律,也是辨治的依据之一。如每至黄昏戌时出血增多者,此乃阴虚心火偏旺也,需用滋阴清心火的方法治之,针药必须按此。黎明寅卯时出血多者,乃阴虚肝火之旺也,滋阴清肝,针药并施。晨起辰巳时出血多者,常为气虚不足之证,补气摄血,针灸合方药同施,可提高临床效果。

3 病情错杂,分时处理

有些病情错杂,症状间极为矛盾,同时处理有困难者,可采用分时处理的方法,即按照不同时辰而分别处理之,在前人的医疗实践中不乏此例,如《王氏医案释注·卷十》中说:“屠敬思,素属阴亏,久患痰嗽,动则气逆,夜不能寐,频服滋潜,纳食渐减,稍沾厚味,呕腐吞酸,孟英视之,脉左弦而微数,右则软滑兼弦,水常泛溢,土失堤防,肝木过升,肺金少降,良由久投滋腻,湿浊内蟠,无益于下焦,反碍乎中运,左强右弱,升降不调,以当归、芍

药、黄柏、茯苓、肉苁蓉等温肾清肝早服,以党参、白术、茯苓、枳实、菖蒲、橘皮等培中土而消痰,中午服。暮吞威喜丸肃上源以化浊,三焦分治,各恙皆安^[3]。虽然没有指出具体的时辰和当值的经络脏腑,但分为早中晚3个时期服药,而且着重指出早清肝,午化痰,晚利浊,也符合辰、午、申3个时辰的特点要求,说明按时分治的重要性。围绝经期综合征,也是复杂病证之一,常常出现上热下寒、寒热错杂、虚实兼夹的病变,上则心肝郁火,下则脾肾虚寒,清心肝则有碍脾肾之阳虚,温脾肾又影响心肝之火,虽然有二仙汤、越桃散、交泰丸等寒热并用之方,但效果并不理想,所以分时处理,十分重要,辰巳之时,由少阳至太阳,温脾肾之阳为佳,稍佐清降之品;入晚戌亥之时,由少阴至太阴,清心肝为主,稍佐温阳之品,这样,两不相碍,治疗自然效佳。笔者曾治1例围绝经期眩晕症伴子宫脱垂病症,患者诉述近1年来,头昏头痛,并伴眩晕,血压升高,面部浮肿,腰酸足冷,胸闷烦躁,夜寐甚差,烘热出汗,汗出过多,口苦口干,又伴腹胀矢气,小腹与肛门作坠,大便易溏,神疲乏力,脉象弦细,舌质偏红,苔白腻罩黄,初用杞菊地黄汤合越鞠二陈汤,未获效果,再用滋肾清心汤合香砂六君汤,亦未应手,不得不考虑分时处理。辰时用补中益气汤以益气升阳,少佐钩藤、黄连以清降,至黄昏戌时用杞菊地黄汤清降为主,少佐煨木香、砂仁、炮姜以温阳,治之而恙减,继以原法而巩固疗效。

此外,还有一些复杂病证,在时辰方面,当值的经络脏腑,也有其不一致的认识和复杂情况,如寅卯之时的泄泻,有的称为五更泻,有的称黎明泻、寅卯泻,大多医家认为肾阳虚,故用四神丸温

阳止泻,治之有效;亦有的认为肝旺于寅卯,寅卯泄泻,当属木克土,肝胆克脾所致,该用痛泻要方。所以存在两种不同的观点。我们认为应根据辨证,如两者兼有者,则可两方兼而用之,才能获效。又如围绝经期汗证,虽有黄昏、夜半、黎明之分,但时常可见到夜半与黎明相连,或黄昏与夜半相连,或者交替发作,有时甚则规律不强,因此,在治疗上既要根据时辰特点,更要根据辨证的主因,进行辨治,或分时论治。女性出血病证,与盗汗证相似,有的出血的时辰较固定,规律性很强,可按子午流注法论治;有的时辰交替,有一定规律性,按子午流注复杂病证处理;有的不固定,无规律性,从辨证论治结合辨病论治,才能获良好效果。

4 调整服法,注意防护

子午流注阴阳盛衰转换说,提出夜阴昼阳之说,因此,我们在应用调周法或有关方药时,应该根据夜阴昼阳的要求,调整服药时间,凡服补阴药物,应在入夜后黄昏戌时,或亥时服药;凡服补阳补气药,应在白昼辰时,或午时服药。应注意到阴静阴凉的特点,入夜宜静,静能生水,所以入夜宜按时睡眠、保证睡眠、忌烦躁等;白昼宜动,动则有助阳气抒发,而且亦有助脾胃运化。同时注意保暖,适应自然界生物钟样变化规律,以保持昼夜之间与体内阴阳盛衰转换运动的平衡性,达到抗病健体的目的。

参考文献:

- [1] 夏桂成. 中医妇科理论与实践[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003. 29.
- [2] 传世藏书·子库·医部·伤寒论·卷第五[M]. 海口: 海南国际新闻出版中心, 1995. 733.
- [3] 石念祖. 王氏医案释注·卷十[M]. 北京: 商务印书馆出版, 1957. 174.

Application of Theory of Transformation between Yin and Yang Based on Theory of Midnight — moon Ebb — flow in Gynecology XIA Gui — cheng

(Affiliated Hospital of Nanjing University of Traditional Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu, 210029, China)

ABSTRACT: This paper deals with the application of the theory of transformation between yin and yang based on the theory of midnight — moon ebb — flow in gynecology. The author believes that this theory ensures satisfactory therapeutic effect and enables us to predict the prognosis of the diseases. For complicated diseases, treatment should be given and medicines should be taken at different time according to the theory of midnight — moon ebb — flow.

KEY WORDS: midnight — moon Ebb — flow transformation between Yin and Yang gynecology clinical application