

## 【理论探讨】

## 奇经八脉理论在妇科疾病辨治中的应用\*

王燕<sup>1</sup>, 刘颖<sup>2</sup>, 戚庆飞<sup>3△</sup>

(1. 宁夏银川市第一人民医院中医科, 银川 750000; 2. 中国中医科学院艾滋病中医药防治中心, 北京 100700; 3. 中国中医科学院中医基础理论研究所, 北京 100700)

**摘要:** 奇经八脉理论是中医辨证论治体系中一个完整独立的理论体系, 该理论在解释妇科疾病的发生、转归和指导妇科疾病辨治、遣方用药等方面都有重要的指导作用, 古代医家中运用该理论治疗妇科疾病的不乏其人。本文简要论述了奇经八脉理论的发展源流及对女性生理病理的影响, 并介绍了奇经八脉辨治妇科疾病的专法、专药, 以期对中医药治疗妇科病有新的启示。奇经八脉直接参与妇科经、带、胎、产、乳等生理活动, 与女性的生理病理都有密切的关系。在妇科病的治疗中, 当善用奇经八脉理论, 攻宜缓宜曲, 补忌涩忌呆, 补虚通络务必灵活多变, 理虚选血肉有情, 治实当通补奇经, 善用各经专药。

**关键词:** 奇经八脉; 妇科; 辨治

**中图分类号:** R224.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3250(2019)07-0901-03

奇经八脉理论是中医辨证论治体系中不可或缺的一部分, 其内容首见于《黄帝内经》(以下简称《内经》)。任、冲、督、带、阳维、阴维、阳跷、阴跷八脉的循行及所主病症散载于《内经》各篇中, 《难经》将其总称为“奇经八脉”, 并进行了专篇阐述<sup>[1]</sup>。晋·皇甫谧、王叔和, 元·滑伯仁, 明·李时珍等医家对奇经八脉都有论述及发挥<sup>[2]</sup>。

奇经八脉直接参与妇科经、带、胎、产、乳等生理活动, 与其生理病理有着密切关系。若奇经八脉各司其职, 则经调、带固、胎安、产顺; 一旦奇经八脉功能异常, 则变生诸病。古代医家运用奇经八脉理论论治妇科疾病的不乏其人, 本文对奇经八脉理论辨治妇科疾病的理论基础及临床应用进行探讨。

## 1 从奇经八脉理论辨治妇人病的发展源流

早在《内经》就有奇经八脉指导妇科疾病诊疗的论述。《素问·腹中论篇》云: “病名血枯。此得之年少时, 有所大脱血……故月事衰少不来也。帝曰: 治之奈何? 复以何术? 岐伯曰: 以四乌鲂骨一蘼茹, 二物并合之, 丸以雀卵, 大如小豆, 以五丸为后饭, 饮以鲍鱼汁, 利肠中及伤肝也。”文中的四乌鲂骨一蘼茹丸是现存文献记载的妇科首方, 也是《内经》中为数不多的剂量与药味皆有论述的方剂之一, 被称为妇科方剂的奠基之作<sup>[3]</sup>。该方主治肝肾阴虚、冲任不足之血枯经闭之病。临床应用该方, 除冲任失养、血虚经闭外, 还常用来治疗崩漏、带下等病。《素问·骨空论篇》曰: “任脉为病, 男子内结七疝, 女子带下瘕聚。”指出了奇经功能的异常可致妇

科疾病。

“任之为病……女子为瘕聚。带之为病, 腹满, 腰溶溶, 若坐水中。此奇经八脉之为病也。”<sup>[4]</sup>《难经》在任脉为病的基础上, 首次对带脉进行了定义论述, 并指出女性带脉为病, 可出现腰腹胀满冷痛等带下问题。巢元方在《诸病源候论》中提出: “漏下者, 由劳伤血气, 冲任之脉虚损故也”, 从奇经八脉的角度阐述了冲任虚损可导致崩漏下血的病因病机<sup>[5]</sup>。

宋金元时期, 妇科得到了迅速发展, 呈现出百家争鸣的医学格局。陈自明集各家之所长, 再加自己之经验, 编成中国第一部体系完整的妇产科专著《妇人大全良方》。书中陈自明袭巢元方冲任虚损之观点, 重邪气与冲任的关系, 更是罗列诸多妇科效方, 逐渐被后世医家所重视且影响广泛<sup>[6]</sup>。金元四大家也逐步形成了独特的学术流派, 开阔了奇经八脉理论对内科疾病与妇科疾病的诊疗思路。

到明清时期, 中医药处于日臻成熟的阶段, 此时涌现出大批综合性全书, 妇科专著亦空前增多<sup>[7]</sup>。其中, 李时珍的《奇经八脉考》将奇经八脉的循行及辨治规律、临床用药等进行了系统整理, 使奇经八脉理论成为妇科疾病辨治的基本理论之一。《傅青主女科》《女科要旨》等专著的问世, 为奇经八脉理论辨治妇科疾病提供了更完备的理论基础。叶天士与吴鞠通擅长运用奇经八脉理论指导临床实践, 这也为后世应用奇经八脉理论辨治妇科疾病提供了诸多范例。

## 2 奇经八脉对女性生理病理的影响

## 2.1 奇经八脉对妇科生理的影响

《内经》非常重视任冲与女子月经的关系。《素问·上古天真论篇》中载: “二七而天癸至, 任脉通, 太冲脉盛, 月事以时下”, 明确了冲任与月经的关系。《素问·骨空论篇》王冰注谓: “所以谓之任脉

\*基金项目: 国家中医临床研究基地专项课题(JDZX2015167)-艾滋病证型及其演变规律研究

作者简介: 王燕, 女, 宁夏人, 副主任医师, 医学硕士, 从事中医妇科的临床与研究。

△通讯作者: 戚庆飞, 女, 医学博士, 从事中医药的临床与研究, Tel: 15911086922, E-mail: 65206519@qq.com。

者,女子得之以妊养也。故经云:此病其女子不孕也”<sup>[8]</sup>。妇科疾病的辨治特别注重冲任二脉,常冲任并提,认为调理冲任乃调理经带胎产之根本,临床用药也多冲任药物并用<sup>[9]</sup>。“冲为血海,任主胞胎,二者相资,故能有子”<sup>[8]</sup>。育龄期女性,冲任相资,月事定时,两精相搏,方能成孕。妊娠期,冲任之血聚以养胎,故经停不行,产后冲任之血上为乳汁<sup>[10]</sup>。

《儒门事亲》云“任脉者,女子养胎孕之所。督乃是督领妇人经脉之海也。冲、任、督三脉,同起而异行,一源而三歧,皆络于带脉。冲任督三脉,皆统于篡户,循阴器,行廷孔、溺孔上端。”<sup>[11]</sup>张子和指出冲、任、督三脉皆受带脉的约束。而冲、任、督、带四脉与十二经脉相连,又可联络脑、肾、胞宫,这就构成了与女性生理功能有着直接关系的女性性周期调节系统<sup>[12]</sup>。

“思经水必诸路之血,贮于血海而下。其不致崩决淋漓者,任脉为之担任,带脉为之约束。纲维蹠脉之拥护,督脉以总督其摄。”叶天士在《临证指南医案·崩漏》中指出月经的正常源于任、督、冲、带、阳维、阴维、阳蹠、阴蹠脉的功能协调,认为奇经八脉功能正常,经脉充盈是女性月经规律的前提。督脉、任脉为阳脉、阴脉之海、冲脉为十二经脉之海,以此三脉为核心,结合阳维于阳、阴维于阴、阴蹠入于阳、阳蹠入于阴,相互交通阴阳,加上带脉总束诸脉,共同对十二经脉起主导作用<sup>[13]</sup>。

## 2.2 奇经八脉对妇科疾病的影响

妇科经带胎产的病理,不外脏腑功能异常、气血不调、冲任督带失司等<sup>[14]</sup>。由于女性生殖生理的特殊性,脏腑功能失常、气血不调损伤冲任督带的功能时,才可导致胞宫发生经带胎产诸病<sup>[15]</sup>。

2.2.1 月经病 冲任不固,封藏失司或血失统摄,则为崩漏。冲任阻滞、气滞血凝则见痛经、闭经、妊娠腹痛。冲任亏损、血海不足则月经后期,月经过少。冲任血热,迫血妄行则见月经先期和倒经。冲任不固、带脉失约可致血不循经、血失统摄,而致下脱,出现经量过多或漏下不止。阴阳维、阴阳蹠能维护全身的阴阳平衡,调整各经脉间的通调盛衰,其作用失司可致经期外感,见寒热洒淅或五心烦热等<sup>[16]</sup>。

2.2.2 带下病 诸经上下往来,遗热于带脉之间,客热郁结或湿热下注,皆可致带下病。带脉受损,约束失司,亦见带下异常。叶天士认为,带下病是由于冲任督带伤损,致阴阳维、阴阳蹠不用而致病,认为带下病多与奇脉虚空有关。

2.2.3 胎产病 《内经》云“冲脉为病,女子不孕。”若冲任失调,摄精成孕困难,又易导致胎妊产乳诸病的发生。督脉受损,阴阳失衡,亦可见闭经、不孕。带脉亏虚,约束失司,提系乏力,可见胎漏、滑胎等。冲任虚损,胎失所养,系胞无力则见胎

动不安、胎漏。《中西汇通医经精义》也有“肝火挟冲脉上逆,发为恶阻”之记载<sup>[17]</sup>。

冲任湿热或瘀阻胞宫而致冲任不畅,可见产后恶露不绝。冲任虚衰则可见产后缺乳。《临证指南医案·产后》引龚商年曰“病由产后者为更多,亦为更剧。产后气血大亏,内而七情,外而六气,稍有感触,即足致病……至于奇经八脉,为产后第一要领”<sup>[18]</sup>。叶天士认为产后淋带都是冲任奇脉内怯所致<sup>[19]</sup>,治疗产后疾患当需调理奇经八脉。

## 3 从奇经八脉辨治妇科疾病

### 3.1 温养任督,填补奇经

叶天士作为运用奇经八脉调理妇科疾病的代表,临床上特别强调温养、调理奇经八脉,以二维、冲任、督带为重点辨治。其用药温而不燥,补而不腻,处方药味精而少,灵活多变。其中温养任督,直达巅顶的鹿角霜出现频次最高,而前人名家惯用的血中气药在其处方中却未出现。吴鞠通等医家亦主张奇经虚证不同于一般虚损疾病的治疗,当运用血肉有情之品温养任督,填补奇经。惟厚味胶质之类方能调养精血之惫,同气相求,方可资奇经八脉阴血之源。临床常选用鹿角霜、鹿角、龟板、鳖甲、紫河车、猪脊髓、阿胶、羊腰子等。

### 3.2 寓通于补,通补奇经,

妇科疾病常表现为虚证为主或虚中夹实,奇经为病,无论补虚治实均当用“通因”一法。叶天士认为奇经为病,通因一法,为古圣贤之定例。奇经之病,务当气血调和。奇经实证要缓调通络,疏达振痹,用辛苦芳香之品,流畅气血,以通脉络;虚证宜通补,充养精血的同时,加入炒山楂、牛膝、茺蔚子等活血通经之品,通补结合<sup>[20]</sup>。在治疗崩漏下血、经多不止、带下异常、恶露不绝、痛经、倒经、闭经等疾病中应用广泛。

### 3.3 归经用药,专入奇经

因奇经八脉循行部位不同,生理功能各异,故在用药方面有着不同的归经用药,在力求药达病所的前提下,注意调其病理变化。严西亭就在《得配本草》中收录了40余种奇经用药并进行了归经分类。叶天士云“冲脉奇经在下焦,须固摄奇脉之药,乃能按经循络耳”指出了冲脉用药的特点。《傅青主女科》中也有关于巴戟天、白果通任脉,扁豆、莲子、山药益冲脉的记载。目前多认为冲宜镇、任宜养、督宜温、带宜固等。临床常选紫石英、桂枝、牛膝、龙骨、牡蛎、当归以镇摄冲脉,龟板、巴戟、丹参等以养任脉,鹿角、鹿角胶、枸杞以温督脉,续断、白术、白芍以固带脉,桂枝、白芍、五味子、黄芪以调维脉,木瓜、白芍、淮小麦、大枣等以缓蹠脉之急。各经亦有专药引药直入其经,督脉以鹿角为引,任脉以龟板为引,带脉以白术为引,冲脉以桂枝、龙牡为引,阴蹠以木瓜为引,阳蹠以白芍为引等。

运用奇经八脉理论辨治妇科疾病,既应注意奇经八脉理论与十二正经、脏腑间的密切关系,又当注重妇科经带胎产的特性。治疗上攻宜缓宜曲,补忌涩忌呆,补虚通络务必灵活多变,理虚选血肉有情,治实当通补奇经,善用各经专药。

#### 参考文献:

- [1] 臧郁文.中国针灸临床治疗学[M].青岛:青岛出版社,2003:4.
- [2] 韩冰.奇经八脉源流考略[J].天津中医药大学学报,2006,25(3):137-141.
- [3] 曹刘,张佳缘.试论四乌鲂骨一蘼茹丸对月经病的双向调节作用[J].江苏中医药,2017,49(4):68-70.
- [4] 烟建华.难经[M].北京:中国医药科技出版社,2018:29.
- [5] 段逸山.诸病源候论通检(精)[M].上海:上海辞书出版社,2008:207-209.
- [6] 张峦,李沛霖,王建玲,等.从奇经八脉理论辨治崩漏的古代文献考略[J].天津中医药大学学报,2016,35(5):295-297.
- [7] 邓霏静.中医诊治带下病学术源流探讨及文献整理研究[D].广州:广州中医药大学,2014.
- [8] 奇经八脉考校注[M].王罗珍,校.上海:上海科学技术出版社,1990:108.
- [9] 汪自源,徐重明.《临证指南医案》奇经八脉病症用药特点概

析[J].海军医学杂志,2000(4):355-356.

- [10] 马寿亭,马国艳.浅谈中任学说与中医妇科的关系[J].陕西中医,2000,21(12):556-557.
- [11] 张从正.儒门事亲[M].北京:中国医药科技出版社,2011:35.
- [12] 黄云亮.谈谈冲任督带与妇科的关系[J].湖南中医药大学学报,1981(1):27-30.
- [13] 孙理军.奇经理论的临床应用特点[J].时珍国医国药,2009,20(10):2634-2635.
- [14] 董陆.试论冲任督带与妇科生理病理的关系[J].浙江中医药大学学报,2003,27(4):15-16.
- [15] 马宝璋.中医妇科学[M].上海:上海科技出版社,1997:24.
- [16] 刘胜利.奇经辨证治疗崩漏的体会[J].陕西中医,1997,18(6):287-288.
- [17] 唐容川.中西汇通医经精义[M].太原:山西科学技术出版社,2013:28.
- [18] 黄英志.叶天士医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1999.
- [19] 钟素琴,梁瑞宁.论冲脉与妇科的关系[J].国际中医中药杂志,2009,31(5):461-463.
- [20] 陈林榕,吴焕林.叶天士奇经八脉辨证论治探讨[J].中医文献杂志,2007,25(3):28-30.

收稿日期:2018-11-27

#### (上接第879页)

以灯盏菜加白糖治疗湿热交郁之疫症,以地牯牛治疗小儿砂淋之症,以鼓油膏治疗小儿面部奶癣,以白芥子捣酒糟煨热外敷治疗足痹症,以雷丸蒸鸡肝治疗小儿疳证,以古劳茶冲田七末治疗哮喘兼有瘀血顽痰之症,以蛤蚧蒸猪肉治疗肺癆咳嗽,以冬瓜和大蒜煮水治疗水泻之闭症等<sup>[4]</sup>,这些对民间药的运用都极具当地特色。刘六桥能够将民间药积极应用于临床,且善于总结其疗效,并在《六桥医话》中对多味民间药的功效、辨别、运用方法等进行了整理总结,提供了丰富的临床案例,对发现、挖掘具有医疗价值的民间药有着极为重要的作用。

#### 3.6 善治地方常见病

刘六桥对广西地方常见病有着诸多见解,尤其对蛊症、脚气、疟疾、痢疾等有详细的论述<sup>[13]</sup>。指出蛊症多因湿邪入络所致,若用消滞利水之药则伤人体正气,不能奏效。可用新绛钱半,蜣螂虫二钱,玄胡钱半,丝瓜络一枚,淡木瓜钱半,川通草一钱,路路通10枚,生薏苡仁八钱,干佛手三片,郁金一钱,远志八分<sup>[4]</sup>,在诸药基础上出入加减即可奏效。对于治疗脚气认为应先治大肠,然后驱寒逐湿,拟先以温脾汤重用厚朴以除湿,再用鸡鸣散加薏苡仁,重用吴茱萸以驱寒,加厚朴以除湿,并加入当归、川芎等。对于痢疾认为当以“调血而脓血自止,行气而后重自除”为治痢要诀,治疗则应寒热互用,补泻兼施,上下分治;对于疟疾认为该病初起以吐法最为有效,对于患有疟疾又有肿渴者则当寒热互用。他擅长治疗广西地方常见病,且善于总结积累,其所用方法多价廉效优,其思路多别具一格,为临床实践提供了诸多的宝贵经验。

#### 4 结语

作为近代全国名医刘六桥在医学理论、临床各科方面有着独特的造诣,对于八桂医学的传承发展有着重要贡献,通过总结其学术思想,挖掘其治疗特色,提炼其学术精华,能够为临床提供更多的治疗方法和治疗思路,进一步促进桂派医学的繁荣发展。

#### 参考文献:

- [1] 班秀文.班秀文[M].北京:中国医药科技出版社,2010:437-438.
- [2] 广西区政协文史资料委员会.广西文史资料选辑(第33辑)[M].南京:广西区政协文史资料编辑部,1992:91-94.
- [3] 容县志编纂委员会编.容县志[M].南宁:广西人民出版社,1993:720-721.
- [4] 刘六桥,刘祖昂.六桥医话[M].自印本,1997:1-177.
- [5] 黄海波.话说国医·广西卷[M].郑州:河南科学技术出版社,2017:53-55.
- [6] 班秀文.班秀文临床经验辑要[M].李莉,卢慧玲,整理.北京:中国医药科技出版社,2000:447-448.
- [7] 黄荣活.针灸七字经[M].黄宁华,整理.北京:中国社会科学出版社,1993:147-150.
- [8] 周超凡,潘丽萍.甘温除热法溯源[J].中医杂志,1992,33(4):10-12.
- [9] 张万年,文艺,郑昕,等.“甘温除大热”理论发微与临证体会[J].中国中医基础医学杂志,2017,23(10):1475-1476.
- [10] 柏明.中国传统的人口观念与现代化[J].西北大学学报:哲学社会科学版,1989(3):66-70.
- [11] 广西壮族自治区地方志编纂委员会编.广西通志医疗卫生志[M].南宁:广西人民出版社,1999:176-177.
- [12] 戴铭.论晋唐时期八桂医学的形成与发展[D].长沙:湖南中医药大学,2011:84-85.
- [13] 梁尧,黄贵华,梁钢.桂派名医刘六桥治疗脾胃病经验[J].四川中医,2011,29(10):46-47.

收稿日期:2018-11-08