

【理论探讨】

《金匱要略》当归芍药散主症“疝痛”辨析*

陈兆兴, 王照迪, 江 泳[△]
(成都中医药大学, 成都 610075)

摘要:“当归芍药散”出自《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治第二十》以治疗妊娠妇女腹痛,原文“妇人怀娠,腹中疝痛,当归芍药散主之”,后世医家广泛运用效果显著,但其文简义奥、年代久远且各医家对方义理解和临床体会不尽相同,因而“疝痛”的性质颇有争议。通过研究笔者认为“疝痛”当指急痛,主要依据一是各家争鸣认可“疝痛”为急痛者众多;二是文字溯源,更支持“疝痛”为急痛;三是妊娠诸疾伴腹痛者多为急痛;四是剂型选择,张仲景选用散剂多针对急症;五是方药详解,尤重芍、芎,以酒为引,符合急痛病机;六是现代临床,当归芍药散亦常用于妊娠急痛症。明晰“疝痛”的性质为急痛,可为当归芍药散的临床应用以及妊娠腹痛的辨治提供更多参考。

关键词: 当归芍药散;《金匱要略》;疝痛;张仲景

中图分类号: R222 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3250(2021)09-1352-03

Analysis of Jiao Tong in The Indication of Danggui Shaoyao Powder in Synopsis of the Golden Chamber

CHEN Zhao-xing, WANG Zhao-di, JIANG Yong[△]

(Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu, 610075, China)

Abstract: Danggui Shaoyao Powder comes from the Synopsis of the Golden Chamber Chapter No. 20, On Pulse Syndrome Complex and Treatment of Gynopathy During Pregnancy, used to treat pains in the abdomen during pregnancy. As said in the original text, xiu pains, pains in the abdomen during pregnancy, should be treated with Danggui Shaoyao Powder. This prescription was widely used by later doctors with remarkable effect. However, because of its simplified explanation, after the long history, there are disagreements on the quality of the xiu pains. After the research, the author has confirmed that xiu pains refer to acute pains. It can be discussed from the following aspects. Firstly, the majority in the debate holds the opinion that xiu pains refer to acute pains. Secondly, the textual research support this view. Thirdly, the stomach aches happened during pregnancy are more likely to be acute. Fourthly, powder is used for acute illnesses in most cases. Fifthly, Danggui Shaoyao Powder contains Danggui, Shaoyao and Liquor, which are suitable for acute pains. Sixthly, in modern clinic, Danggui Shaoyao Powder are always used for acute pains during pregnancy. This research for xiu pains will provide a reference for the clinical application of Danggui Shaoyao Powder and the differential treatment of abdominal pains during pregnancy.

Key words: Danggui Shaoyao powder; Synopsis of the Golden Chamber; Jiao Tong; ZHANG Zhong-jing

DOI:10.19945/j.cnki.issn.1006-3250.2021.09.003

当归芍药散出自《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治第二十》:“妇人怀娠,腹中疝痛,当归芍药散主之……上六味,杵为散,取方寸匕,酒和,日三服。^{[1]78}”由当归、芍药、川芎、茯苓、白术、泽泻6味药(未含酒)组成,主治妊娠腹痛。此方组合精当,被现代医家广泛应用于各种妇科疾病,如痛经、妊娠腹痛、慢性盆腔炎等,其效果显著,故尤为重要。但由于张仲景对本方的叙述较为简练,加之年代更迭等原因,后世医家对“妇人怀娠,腹中疝痛”中“疝痛”的认识颇有分歧,存在“急痛”与“缓痛”之争。本文将从历代医家见解、文字考证、妊娠腹痛发病情

况、张仲景应用散剂治疗疾病的规律、当归芍药散的配伍剂量和服法,以及当归芍药散的现代临床应用等方面,对“疝痛”的疼痛性质加以深入辨析。

1 各家争鸣认可“疝痛”为急痛者众多

《金匱要略》条文叙述精简,当归芍药散所属条文仅三句话:一句交代病人特点,即妊娠妇女;一句为遣方,“当归芍药散主之”;书中仅用“腹中疝痛”介绍疾病及症状,给后世医家留下了探讨的空间。后世医家对“妇人怀娠,腹中疝痛”的“疝痛”主要有2种认识之别:一是认为“疝”即“朽”,为绵绵作痛之意,如徐忠可:“疝痛者,绵绵而痛,不若寒疝之绞痛,血气之刺痛也。乃正气不足,使阴得乘阳,而水气胜土,脾郁不伸,郁而求伸,土气不调,则痛绵绵矣。^[2]”认为当归芍药散是因阳虚阴乘,脾郁不调,故为腹中绵绵作痛;二是认为“疝”即“绞”,意为急剧疼痛。代表医家如尤在泾曰:“按《说文》疝音绞,腹中急也,乃血不足,而水反侵之也。血不足而水侵,则胎失其所养,而反得其害,腹中能无疝痛

*基金项目:国家自然科学基金资助项目(61801058)-基于本体的中医疾病历史演化模型研究—以《金匱要略》妇人病流源为例

作者简介: 陈兆兴(1975-),男,成都人,硕士研究生,从事张仲景杂病证治规律及经方研究。

△通讯作者: 江 泳(1976-),女,四川乐山人,教授,博士研究生,从事张仲景杂病证治规律及经方研究, Tel: 15928416275, E-mail: 415561560@qq.com。

乎。^[3]”认为妇人妊娠气血下聚胞宫以养胎,而血虚水停则为急痛。又如高学山在《高注金匱要略》中这样解释本条文:“此胞胎吸血以自养,血不足而因燥留,且以水气应胞胎之候也。血不足则腹中之络脉急痛”^[4],妇人妊娠胞胎需血供得以自养,血不足则阴虚燥留,此时应是络脉急痛症而非绵绵作痛。岳美中解释本条文:“本方之证,腹中挛急而痛”^[5],冯世纶言:“血虚血瘀及水停湿滞之腹中急痛症,其人苦冒眩,或心下悸,或小便不利”^[6],对条文的临床症状及病因病机作了进一步的解释。而一些教材将两种说法并存,虽是求全之举但并未探究二者深意。

由此可见,历代医家认为“疝痛”为急痛者颇多,从不同角度给出了诸多论据,只是由于讨论尚不够深入,未成定论。

2 文字溯源,更支持“疝痛”为急痛

从文字考证角度看,《说文解字》虽无“疝”字,但有“疝”字,且言“疝,腹中急也”^[7]¹⁵⁴。《康熙字典》中又曰:“疝”与“疝”相通^[8],故“疝”指腹中急痛。

另《金匱要略·妇人杂病脉证并治第二十二》中第十七、十八条分别记载:“妇人腹中诸疾病,当归芍药散主之”“妇人腹中痛,小建中汤主之”。第十七条“腹中诸疾病”从字面理解,含义有腹中诸疾病之痛或腹中诸急痛两种,若理解为腹中诸疾病之痛,则此前后两条可并作“妇人腹中痛,当归芍药散主之,小建中汤亦主之”似乎更为合理。由此推理,此处之疾病亦为急痛,即是明言当归芍药散治疗腹中急痛。

3 妊娠期诸疾,伴腹痛者多为急痛

纵观《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治第二十》中,张仲景对女子怀孕有两种不同的说法,其一为第三条“妇人怀妊六七月”,其二为第五条“妇人怀妊”^[1]⁷⁸,细细品之,“怀妊”和“怀娠”含义有所不同。

《说文·壬部》云:“壬,象人里妊之形。”^[7]¹⁶⁹《释名·释天》:“壬,妊也,阴阳交,物怀妊也,至子而萌也”^[9]¹⁵⁸,即妊为阴阳交合,天气相应,孕初而子萌时,特指孕之初期。《说文·辰部》:“辰,震也,三月阳气动,雷电振,民农时也,物皆生。”^[7]³¹¹《释名》:“辰,伸也,物皆伸舒而出也”^[9]²³⁹,即娠为非妊时子萌之意,而是子育于母中,生长完备,将生之期。可见女子妊娠时不动为妊,动为娠。《备急千金要方》曰:“妊娠一月始胚,二月始膏,三月始胞,四月形体成,五月胎动。”^[10]结合现代解剖及各种孕期检查手段,孕前期分3月为孕早期、4月至7月为孕中期、8月之后为孕后期。孕早期时胎儿生长发育迅速,为萌芽时期。孕中后期发育逐渐完备,胎儿开始活动。妊娠3个月后可用听诊器经孕妇腹壁听见胎动,于4~5月始孕妇自觉胎动^[11]。这与我们中医古籍关于胎儿分期和活动情况的记载不谋而合,即孕早期为“妊”,孕中后期为“娠”。

本篇第五条,张仲景尤说:“妇人怀妊,腹中疝痛”^[1]⁷⁸,条文虽简洁,但明确给我们指出此时孕妇

处于孕早期,属于“妊”。本篇开头第一条即记载到“妇人得平脉,阴脉小弱,其人渴,不能食,无寒热,名妊娠……于法六十日当有此证”^[1]⁷⁷,明确说明怀孕六十日左右是恶阻严重之时,此时孕妇身体较虚,与胎儿相处还在相互磨合阶段,而且胎儿发育迅速但不稳定,极易出现孕早期的腹痛出血。自古以来保胎均认为孕妇应静养为主,非急痛或许不会紧急就诊。现代医学还发现,孕早期会因子宫增大,子宫韧带受到牵扯,部分妊娠妇女会出现生理性的牵扯样疼痛或者针扎样疼痛。据统计,自然流产发生于妊娠16周前率约为75%,且发生于妊娠12周前约占62%^[12],说明流产更易发生于孕早期。且孕早期易因阴道感染、纵隔子宫、免疫问题(如抗精子抗体AsAb等阳性)、染色体平衡易位等原因而致自然流产,甚或由输卵管不通畅所致的宫外孕等^[13]。此种痛是因胞胎骤然形成而产生,并非胞胎日久消耗气血,因此非绵绵作痛,而应该是持续、剧烈、不易缓解的腹痛。

4 剂型选择,仲景选用散剂多针对急症

《金匱要略》全书中有汤、丸、散、酒等多种剂型,张仲景针对疾病不仅有组方选药的斟酌,对其剂型更是精准,不同的疾病,根据其病程、病势、病机、病位等选用不同的剂型^[14]。《金匱要略》中的散剂多用于急症、重症,如《金匱要略·胸痹心痛短气病脉证并治第九》:“胸痹缓急者,薤白附子散主之。”^[1]³²治疗胸痹急症的薤白附子散方,用于治疗阴寒阻遏胸阳引起的胸痛急作剧烈并伴有四肢拘挛疼痛,患者就诊时疼痛急迫,甚则危及生命,需要紧急治疗。再如《金匱要略·消渴小便不利病脉证并治第十三》:“渴欲饮水,水入即吐者,名曰水逆,五苓散主之。”^[1]⁵⁰治疗膀胱气化失司所致的小便不利却渴之症。一方面病人小便不利,尿急难忍,另一方面口渴无比,欲饮水一解其快,其病情危急,故亦用散剂以期迅速缓解病人的急迫感。张仲景善用散剂来治疗急迫病症,因其病势急迫,散剂便于病人立即服药,不延误病情,取其收效快速且药力迅猛之功。同理,我们认为本方采用散剂治疗怀妊之痛,借其迅猛之力缓解孕妇之急迫剧烈的疼痛感,而非绵绵作痛。

5 尤重芍药,以酒为引,更合急痛病机

《金匱要略》全书条文简洁,很多条文需从方测证。《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治第二十》第五条仅用“妇人怀妊,腹中疝痛”来引出当归芍药散,没有给再多提示,此时我们需要在理解现有条文基础上再三揣思方药组成特点、用药规律及单味药物的功效、用量、服药禁忌等。故在大多数情况下,方药组成变得尤其重要。本条文讲述了就诊对象为早期妊娠的孕妇,临床表现为腹中疝痛,再无其他描述,所以我们应当着重在方药特点上。当归芍药散由当归三两、芍药一斤、川芎半斤(一作三两)、茯苓四两、白术四两、泽泻半斤6味药组成。方中使用芍药配以当归化瘀止痛,茯苓、白术健脾除湿,泽泻通

利小便,由此病人当时除腹痛外还可兼有小便不利、水肿、脉滑等临床表现,白术不仅利水而且有安胎之功^[15]。川芎本为孕妇慎用药^[16],可是本方却用大量川芎以行血中之气,可知当时妊妇血瘀气结严重,不通则痛。且本方重用芍药,其剂量为一斤,是方中剂量次之泽泻的2倍之多。《神农本草经》中芍药“主邪气腹痛,除血痹,破坚积寒热,疝瘕,止痛,利小便”^[17],6药共研为散,虽每服方寸匕,却以“酒和”,以增强本方化瘀止痛之功。由此可见,当归芍药散止瘀血急痛之义若揭。

6 现代临床当归芍药散亦常用于妊娠急痛证

当归芍药散现被广泛治疗各种疾病,尤其是治疗妊娠急痛证,经过实验证明及临床验证此方有确凿疗效。

妊娠腹痛亦称“胞阻”^[18],是妇女妊娠期间发生的小腹疼痛,甚则痛连腰骶,可继发胎漏、胎动不安等。现代医学发现,孕早期腹痛不仅仅有生理性牵扯疼痛,还包括宫外孕、卵巢黄体囊肿等,这种疼痛常为持续剧烈性疼痛且不可自行缓解。现代医家善用当归芍药散治疗妊娠腹痛,如耿建国运用当归芍药散和附子汤、苓桂术甘汤加减治疗脾肾阳虚、胞宫虚寒型妊娠腹痛,其中突出表现为妊妇宫缩增多、腹部寒冷疼痛,效果颇佳^[19]。马炯、傅萍用当归芍药散加减治疗证属血虚气滞型及血瘀气滞型妊娠腹痛妇女68例,有效率达91.18%^[20]。许晓英、田莉等使用当归芍药散加减治疗羊水过多,可明显降低胎膜早破、妊娠期糖尿病的发生率^[21]。

7 小结

当归芍药散条文中“疝痛”是《金匮要略》中争议较大之处。本文从历代医家见解、文字考证、妊娠腹痛发病情况、张仲景应用散剂治疗疾病的规律、当归芍药散的配伍剂量和服法,以及当归芍药散的现代临床应用等方面,对“疝痛”的疼痛性质加以深入辨析,认为“疝痛”应为“急痛”,指的是妊期妇女的

腹部急迫疼痛,且疼痛不可自行缓解,需及时就医。

参考文献:

- [1] 张仲景. 金匮要略[M]. 北京:人民卫生出版社, 2005: 78.
- [2] 赵以德, 徐忠可, 尤在泾. 金匮要略三家注[M]. 北京:中国中医药出版社, 2013:326.
- [3] 尤怡. 金匮要略心典[M]. 上海:上海人民出版社, 1975: 143.
- [4] 张仲景. 高注金匮要略[M]. 高学山,注. 上海:上海卫生出版社, 1956: 269.
- [5] 岳美中, 岳沛芬. 岳美中经方研究文集[M]. 北京:中国中医药出版社, 2012:206.
- [6] 冯世纶. 胡希恕讲伤寒杂病论[M]. 北京:人民军医出版社, 2009: 349-350.
- [7] 许慎. 说文解字[M]. 徐铉,校订. 北京:中华书局, 1963: 154.
- [8] 张玉书, 陈廷敬,等. 康熙字典[M]. 上海:汉语大词典出版社, 2002:723.
- [9] 刘熙. 释名[M]. 北京:中华书局, 2016:158.
- [10] 孙思邈. 备急千金要方[M]. 北京:中国言实出版社, 2013: 132.
- [11] 夏泽芳. 当归芍药散加减治疗妊娠腹痛34例[J]. 浙江中医杂志, 2001, 36(11):467.
- [12] 纪诚. 产妇产期先兆流产情况调查研究[D]. 长春:吉林大学, 2015.
- [13] 苏丹. 孕早期反复流产的诊治探讨[D]. 长春:吉林大学, 2011.
- [14] 黄鑫. 《金匮要略》剂型特点浅探[J]. 内蒙古中医药, 2003, 22(5): 29.
- [15] 银赞, 张琦. 《金匮要略》第二十五篇条文解析[J]. 国医论坛, 2019, 34(4): 2-3.
- [16] 陈蔚文. 中药学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2012: 369.
- [17] 吴普,等. 神农本草经[M]. 孙星衍, 孙冯翼,辑. 北京:科学技术文献出版社, 1996: 60.
- [18] 李华. “胞阻”浅议[J]. 国医论坛, 1997, 12(3): 42.
- [19] 刘迎新, 彭麒麟. 耿建国教授运用经方辨治妇科疑难病4则[J]. 环球中医药, 2016, 9(5): 590-591.
- [20] 马炯, 傅萍. 当归芍药散加减治疗胞阻68例临床观察[J]. 浙江中医杂志, 2014, 49(10): 433.
- [21] 许晓英, 田莉, 马临秀. 当归芍药散加减治疗羊水过多86例[J]. 西部中医药, 2013, 26(12): 83-84.

收稿日期:2020-09-10

中国中医科学院院所合作推广五运六气

2万余人参与学习

本刊讯9月24~26日,国家级中医药继续教育备案项目——五运六气与临床应用研修班在宁夏银川举办,向西北地区宣传推广五运六气的同时,吸引了全国各地2万余人线上参与学习。

此次研修班是由中国中医科学院中医基础理论研究所与宁夏医科大学总医院合作开展的,采取线上同步直播、公益开放的模式。来自中国中医科学院、北京中医药大学、长春中医药大学、陕西中医药大学、中国科学技术大学、北京天文馆、中国科学技术信息研究所、青岛大学附属烟台毓璜顶医院、宁夏医科大学总医院等单位的知名专家,围绕五运六气学术发展史、五运六气与象数科学、五运六气理法方药、疫病诊疗规律等内容授课、交流。

该项目负责人、中国中医科学院研究员杨威表示,五运六气理论具有很强的科学性与实用性,既是天人相应气化规律的科学载体,又是中医防疫治疫的理论硬核,还是临床各科精准诊疗、全生命周期有效干预的实用抓手。近5年来,项目已为全国培养五运六气学术骨干数千人。

开班仪式上,宁夏回族自治区卫生健康委副主任阮越盛为宁夏医科大学总医院戴玉勤老中医药专家传承工作室授牌,北京针灸学会秘书长黄毅为传承工作室赠书。