

《陈素庵妇科补解》对“经水不通”的诊疗特色考

刘文娥¹ 张凤娥² 尤昭玲¹ 夏卫红¹

(1. 湖南中医学院中西医结合临床教研室, 410007, 湖南长沙; 2. 怀化医学专科学校, 418000, 湖南怀化//第一作者女, 1972 年生, 主治医师)

摘 要: 对《陈素庵妇科补解》中“经水不通”一病的诊疗特色做了浅显的分析, 认为其特点有三: 辨证论治; 宜养血和气, 调脾补肾; 用药平和。对后世医家治疗闭经很有启发。

关 键 词: 陈素庵妇科补解; 月经病; 经水不通

《陈素庵妇科补解》是以南宋高宗时名医陈沂(素庵)所著《素庵医要》的妇科部分为蓝本, 为其十九世裔孙文昭补充解说的。陈沂精于妇科, 临床经验丰富, 《陈素庵妇科补解》是陈沂临证精华的总结, 处方平和, 疗效确切, 医论精辟, 方解透彻, 为众多医家所推崇, 本文仅对其“经水不通”的诊疗特色试作浅析。

1 治疗“经水不通”当分有余不足

《素问》云:“女子七岁, 齿更发长; 二七而天癸至, 任脉通, 太冲脉盛, 月事以时下。”陈沂由此得到启发, 认为“必天癸至, 然后任脉通, 太冲脉盛, 然后月事以时下”。因此, 凡是影响到天癸及冲任二脉的因素均可引起月水不通。在“经水不通属血枯方论”中他提到:“经水不通, 分有余、不足, 差之毫厘, 谬之千里。”提纲挈领地经闭的病因分成两类, 并提出“有余者, 调之通之, 不足则补之”的总治则。然有余又当分为“外感风寒冷湿、或痰结、瘀血内伤、忧郁劳怒, 俱宜分别主治”; 不足又分为“脾胃虚弱”、“血枯”、“肾虚津竭”以及“二阳之病”等, 尽当辨证然后论治。在“经血辨色方论”中他提到“血热则凉, 血虚则补, 风热则祛风兼养血, 停痰聚饮则豁痰行水”的辨证论治法。此外, 他还提到“有因病而致经不调者, 久疟、泻痢、伤寒瘥后……展转失治, 心火亢盛, 消耗阴血, 久嗽失血, 因而经水断绝, 但治其病, 则经自来”, 以及“乳子经断”可“不必服药”。这些都充分地表明陈素庵坚持了辨证论治的治疗原则。

2 调经宜养血和气, 益肾补脾

女子以血为本, 以血为用, 若“血枯”则经血无由而生, 故而经闭, 陈沂最重养血, 全书“调经门卷”中共有 54 首方, 其中有 37 首是由四物汤加减化裁而来。关于四物汤, 《医方考》认为:“气、血, 人身之二仪也。天地之道, 阳常有余, 阴常不足, 人与天地相似, 故阴血难成而易亏”。故选用味厚的地黄、芍药, 当归以生血, 用气薄的川芎以行血中之气。《成方便读》亦云:“夫人之所赖以生者, 血与气耳, 而医家之所补偏救弊者, 亦惟血与气耳……一切补血诸方, 又当从此四物而化也……补血者, 当求之肝肾。地黄入肾, 壮水补阴; 白芍入肝, 敛阴益血, 二味为补血之正药。然血虚多滞, 经脉隧道不能流利通畅, 又恐地、芍纯阴之性, 无温养流动之机, 故必加以川芎, 辛香温润, 能养血而行血中之气者, 以流动之”。四药配合养血和血, 血虚者可用之以补血, 血瘀者可用之以行血, 功能既补血又能活血调经, 被后世看作是“一切血病通用之方”。陈沂可谓深得四物汤之旨, 他在“经血辨色方论”中明确提出:

“女子以血为主……法当以四物为君, 加见症之药”。如“妇人经血不通属血瘀”用红花桃仁煎, 以四物养血, 四物中改熟地为生地, 改白芍为赤芍以凉血破血, 配以行气活血之品以化瘀行血, 则经水自通。“经水不通有痰滞”用四物合二陈汤导瘀行血, 其中四物汤养血, 归用尾、芍用赤, 兼行血。

“血者, 水谷之精气也。”陈氏在“经水不通属脾胃虚弱方论”中又说“经水应期三旬一下, 皆由脾胃之旺, 能易生血。若脾胃虚, 水谷减少, 血无由生, 始则血来少而色淡, 后且闭绝不行”。在“天癸总论”中他提到:“二七即天癸至, 是天癸乃肾水也。”并引《内经》原文:“肾者主水, 受五脏六腑之精而藏之, 故五脏盛乃经水由冲任主宰”, “而冲脉之盛, 由于肾受五脏六腑之精, 其精又由于水谷之化”, 另一方面, 脾之健运, 化生精微, 须借助于肾阳的推动, 由此可见, 脾与肾衰, 则经血无源, 因而经闭。故而必须“先天不足则补肾, 以益真阴, 后天不足则补脾, 以生阴血, 气血充足, 则月事自以时下矣”。可见陈沂在治疗“经水不通”时, 特别注重益肾健脾以使气盛血和, 经行正常。

陈沂认为, “妇人经水不调, 多因气郁所致”, “妇人多气, 以深居闺帷, 性情不能舒畅……每每郁结, 以致月事不调”, 甚至经水不通, 因“肝脾主血, 肺主气, 肾主水, 一有郁结, 则诸经受伤。始起, 或先或后, 或多或少, 久则闭绝不行”。故而陈沂每在养血之外酌加香附、青皮、乌药之属以行气开郁, 则血自流通, 尤以香附用得最多, 陈氏谓其能“通行一身, 行气祛滞”。《本草纲目》亦将其誉为“气病之总司, 女科之主帅也。”因女子以血为用, 气为血之帅, 气行则血行, 血液运行正常, 周流不止, 川流不息, 则经自行矣。

3 用药须平和中正

陈沂认为, “调经不宜过用寒凉药”, 也“不宜过用大辛热药”。“妇人月水不通, 有因火盛而致经不行者”, “火盛之由, 可因劳心太过, 以致心中虚火上迫肺金, 心气不能下通”, 也可因“胃中热结”或是“胞络中有伏火”, 均可导致“血受热则煎熬成块”, 阻于络中, 经血闭阻, 此证当“清热凉血, 泻其火则经自行”, “但不得过用寒凉”, “如用过寒凉, 热结虽除, 瘀血未尽, 火退寒生, 祸不旋踵”。陈沂又认为“经闭不行, 由于热结者少, 由于寒结者多”, 如果“因风冷寒湿, 以致血滞不行。治宜温经散寒行滞祛瘀”。然“不宜过剂, 恐血热妄行, 有崩败暴下诸症, 反伤阴血”, 因此, 陈沂选清热药时喜用酒炒大黄, 因大黄苦寒, 能清热泻火, 用酒炒之, 不仅增加行血之力, 也可以酒性之辛温缓解大黄苦寒之性;

(下转第 2158 页)

影响其疗效。

3 中药药性的负效应是中药性能的一大特色

西药及中药中化学成分有毒的药物的毒性反应,由药物自身的毒性成分所决定,是“硬”指标,一般都明显地标注在药物使用说明里。与之大相径庭的是,客观存在于中药性能中的负效应,大多是化学成分无毒的药物,在用其药性以偏纠偏治疗疾病的同时而时刻伴随的。这种“无毒”药物副反应的出现,往往是“软”指标,是可见或不可见的。它与用药的剂量、配伍、剂型、给药途径、时间长短、及患者的性别、年龄、体质、病程、证候性质、用药时机,甚至生活劳动习惯,地土方宜等密切相关。它的出现一般属于医师的误用或使用不当,很大程度上取决于医师用药把握的“度”是否恰到好处,更关键的是取决于医师对药性理论的领悟透彻与否。今古名医之所以医技精湛,药到病除,就是因为他们精通医理、药理之精微细腻之处。中药药性理论看似宏观模糊,无量可测,实则精细入微,严密不懈。中药性能的负效应充分显示出中药药性理论的博大精深。它既是中药药性理论的重要组成部分,更是中药性能的一大特色。

4 中药药性的负效应可系统地增补编入“中药的性能”,使之成为一个有机的整体

历来《中药学》教材对药物性能“四气、五味、升降浮沉、归经”的论述都是正面的,没有系统地论及药物性能在用以治病的同时,也存在着负效应。在“中药的性能”中虽有“毒性”一节专门论述药物的毒性,但这主要是针对药物化学成分有毒,可明显出现毒性反应或副反应的药物,且在每味药物的使用注意中都有提示,如附子、川乌、草乌、甘遂、大戟、水蛭、虻虫、马钱子、胆矾、牵牛子、商陆、麝香、藜芦……等。但对于客观存在的大量“无毒”药物的药性所产生的负效应,却没有注明,从某种角度来说也无法在每一味药物后一一注明。因为中药性能的负效应是以宏观的形式存在的,面太广,几乎涵盖所有药物,如果在每味药物的使用注意中标注,就显得繁锁、累赘。但若在“中药的性能”一章中,在论述药物的四气、五味、升降沉浮、归经意义的同时,论述其相应的负效应,就可纲举目张、执简驭繁。学生对中药性能的理解便可举一反三、触类旁通、事半功倍。

《本草备要》即对“中药的性能”正负效应同时进行论述。我们可以认真研究、借鉴古代医籍,取其精华,去其糟粕,为我所用,譬如,在论述四气的意义《素问·至真要大论》“寒者热之,热者寒之”,《神农本草经》“疗寒以热药,疗热以寒药”的同时,可增补“寒凉伤阳”,“温热伤阴”等内容。在论述五味的意义,如“辛行、辛散”的同时,增加“辛散耗气”“辛伤皮毛”等;论述“甘能补、能和、能缓”,增加“误补益邪”“助湿满中”“甘味滋腻”“甘伤肉”等;论述“苦能泄、能燥”,增加“苦伤气”

“苦燥伤津”等;论述生味相配的“甘寒生津”,增加“甘寒助湿”“甘寒滋腻”,论述“甘温益气”,增加“甘温壅中”;论述“苦寒清热”,增加“苦寒败胃”;论述“酸能收、能涩”,增加“酸收敛邪”“酸伤筋”;论述“咸能软、能泄”,增加“咸伤血”。在论述归经“是药物作用的定位概念”时,增加“能提邪出某经者,皆能引邪入某经”等。

教材在论述升降浮沉是利用药物作用的趋向性,“以纠正机体功能失调,使之恢复正常;或因势利导,有助于祛邪外出”时,还论述到“一般说来,病变在上、在表宜用升浮而不宜用沉降,……;在下、在里宜用沉降,而不宜用升浮,……。病势逆上者,宜降不宜升,……;病势陷下者,宜升而不宜降,……”。显然,这较前面的四气、五味、归经的论述进了一步。若还增补当升反降,当浮用升,当降反升,当沉用降可致的负效应,则可使内容更充实、更完善。同步论述中药性能的正负效应,可使之成为一个有机整体。

如此编写,前面“中药的性能”中有“寒凉伤阳”,“苦寒败胃”“苦燥伤津”“苦伤气”等对寒性、苦味、苦寒药性负效应的总述,其后清热药使用注意中再出现“药性寒凉,易伤脾胃,食少便溏者慎用;热证易伤津液,苦寒药物又易化燥伤阴,故阴虚患者亦当慎用……”时,就不会显得突然而缺乏依据及系统性;如此先总后分,先宏后详,前有铺垫,后有支撑,前呼后应,才能体现出理论知识的系统性、延续性和连贯性。这样的编写体例可能才更完整合理、更具有系统性。

5 教学大纲要求学生理解、掌握中药的负效应

中药学教学大纲中指出:“通过本课程的教学,使学生掌握中药基本理论和常用中药的性能,应用理论知识及技能……”。同时对中药性能的负效应,在各章目的要求的第一点都明确指出:掌握××药的含义、功效……及注意事项。有的章节还有具体的要求,如清热药有“了解寒凉伤阳、苦寒败胃、苦燥伤津、甘寒助湿等药物副反应的含义”;补虚药有“了解误补留邪、滋腻呆胃等药物副反应的含义”……。可见,中药性能的负效应本就是大纲要求学生理解掌握的。

综上所述,《中药学》中中药性能的负效应的空缺,是新教材的一大缺憾。因此,在“中药的性能”一章中,系统地增补中药性能的负效应理论,是十分必要的。一方面,可使学生同步理解中药性能的正负效应,真正掌握独具特色的中药药性理论,另一方面,可进一步完善教材,使“中药的性能”内容更充实,更具有系统性。

参考文献

[1]雷载权. 中药学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1995
[2]国家中医药管理局科技教育司. 教学指导大纲(上册)[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1998, 21
[3]席与民. 本草备要讲解(上册)[M]. 北京: 光明日报出版社, 1986, 1

(上接第 2155 页)或是用生地,既可凉血,又能养血。选辛热药时陈沂喜欢用肉桂,肉桂可祛积冷,可逐血分之寒瘀,也可助肾中元阳,可谓一药而多用,且可避免过剂造成变症之发生,用药精当平和可见一斑。

此外,他将香附、肉桂誉为调经要药,而又认为“香附,气药也,辛而爆,然治妇人为要药。”因“香附能行气开郁,又行滞气中滞血”,取“气行则血亦行”之意,故而总是“四制”、“八

制”以祛其爆烈之性,或是于方中加以养血之药,以防其伤正。他还在“妇人经血不通属血瘀方论”中提到“若仲景抵当汤、千金桃仁煎,或单用大黄醋煎,未免攻击太过。”特别强调了他用药中正平和的观点。

总之,陈沂在治疗妇女闭经一病时处处考虑到了妇女的生理特点,“顺”而治之,用心良苦,对后世医家临床治疗闭经深有启发,值得认真揣摩学习。