

● 岐黄随笔 ●

引用:黄旗书画,雷磊.《妇科秘兰全书》学术特点探析[J].湖南中医杂志,2023,39(1):114-115,148.

《妇科秘兰全书》学术特点探析

黄旗书画,雷磊

(湖南中医药大学,湖南长沙,410208)

[摘要] 探析《妇科秘兰全书》的学术特点。该书为宋代陈迁所作,在妊娠生理方面,陈氏提出妊娠妇女生理特性的根源在于血;在产后调护方面,陈氏传达了“三因制宜,守正辟邪”的中医防病思想;在产科疾病方面,陈氏尊而勿失,秉持“平和阴阳,理气养血”之安胎大法,且不拘于产前产后,用药灵活且加减得当。本书承前朝产科精华,启后世女科名家,为研究妇产科学源流提供了宝贵参考。

[关键词] 《妇科秘兰全书》;产科学;陈迁;学术特点

[中图分类号] R2-52 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2023.01.030

《妇科秘兰全书》是馆藏古籍中较早的产科专著,其成书于宋代绍兴三年(1133年),为陈迁所作。据明·李世光《阳湖逸史》记载,本书初乃家中秘藏,全书无分卷并无刊本,后为陈氏徒弟手抄流传,现藏于上海中医药大学图书馆。陈迁出身科第,授翰林院典籍,因“妇室之专科尤为精其妙”“依此用药,无药不效,法此治疾,疾无不痊”,后受到宋高宗赏识,升至太医院金紫之位,其后世子孙兴旺,为南宋陈木扇女科流派之鼻祖。《妇科秘兰全书》是陈迁临床经验与学术理论的代表著作,分为“妊娠论解”“胎前”“临产脉解”“产后”和“产后将护婴儿论”五篇,包含了 61 种妊娠杂病,72 种临产及产后病之病机治法,其深入探讨了妊娠生理及产后调护等理论,涵盖了宋以前历代产科之精要。本文从妊娠生理、产后调护、产科疾病三个方面对该书的学术特点进行探析,并作出总结。

1 妊娠生理

疾病的发生建立在生理状态紊乱或病理因素侵害之上,而妇女在妊娠各个阶段有不同的生理状态,若非先全面了解妊娠妇女生理,又岂能诊断疾

病并判断预后。陈氏尤为注重对妊娠生理的阐述,指出血是妊娠妇女的本源,血承担着胎儿的生长发育,而脉道运行之血可呈现在脉象上。陈氏开宗明义点明妇女生理特性的根源在于血,尤以心、肝两脏在血液的贮藏和运行方面发挥了主要作用,血布达并营养全身。有余之血按月溢流为月经,机体充实才有孕育胎儿的基础。正常妊娠还取决于男女双方的生理状态,男子三十与女子二十是生理状态充盛调和的时期,因此应当在此期间婚育。陈氏的认识不仅与《素问·上古天真论》中“此其天寿过度,气脉常通,而肾气有余也”相呼应,还承接了南北朝时期《褚氏遗书》中“皆欲阴阳气完实而后交合,则交而孕,孕而育,育而为子,坚壮强寿”的观点。

关于胎儿的生长发育过程,陈氏引用了两种观点,一者是巢元方《诸病源候论》中的“妊娠一月名胚胎,足厥阴肝经养之……十月五脏六腑、关节人神皆备,足太阳膀胱经养之”,认为胎儿发育的过程中,十个月份分别对应十经脉、五行之精,而手少阴心经与手太阳小肠经二者则发挥形成乳汁的作用,

基金项目:湖南省自然科学基金项目(2021JJ30493);湖南省中医药科研计划项目(2021007)

第一作者:黄旗书画,男,2020 级硕士研究生,研究方向:中医药防治妇产科疾病

通信作者:雷磊,男,主任医师,教授,博士研究生导师,研究方向:中西医结合防治妇科内分泌疾病,E-mail:516575476@qq.com

故不参与养胎;一者是龟兹人耆婆论,即以印度佛陀时代医学作为补充,如“一月如露珠,为胎胞精血凝也……十月受气足,万象成也”。

基于上述妊娠生理基础,陈氏擅长通过脉象来反映妊娠状况,“寸脉微,关脉滑,尺脉数及流利雀啄,皆是经脉闭塞不行,成胎”,指出微脉、滑脉、数脉均可反映妊娠。通过妊娠脉象推断胎儿性别,陈氏承接《脉经》之“妇人妊娠四月,欲知男女法,左疾为男,右疾为女,俱疾为生二子”,补充“左手太阳浮大男,右手太阴沉细女”之论。而现代研究也证实了胎儿性别对左右妊娠脉的影响^[1]。

陈氏十分注重妊娠禁忌,分别从用药禁忌、饮食禁忌、节候禁忌三方面进行阐述。“受妊之妇,须忌损胎之药,若然一错,则伤胎矣”,可见用药禁忌事关重要。陈氏以歌诀形式所列举的诸多毒性烈性中药,至今仍沿用。而在饮食禁忌与节候禁忌方面,由于古代社会生产力不发达,多数此类禁忌在当代生活中已不具有参考意义。

由上可知,产妇妊娠状态的不同将影响到产后妇人与胎儿的生理基础,正如《产后篇》开篇言:“夫妇人者,非止临产须忧,产后大宜调理”,表明了医者对妇人产后与临产的同等重视。

2 产后调护

在调护之始,当从脉象上判断产妇之安危。临产妇人之脉又称离经脉,表现为沉细而滑。新产妇人之脉,缓而滑或沉重微小者,为预后良好之表现,而实、大、弦、牢等脉象则表示预后不良。陈氏将古人分娩经过和结局总结为“十一产”,即“正产”“伤产”“催产”“冻产”“热产”“横产”“倒产”“偏产”“碍产”“坐产”“盘肠产”。“正产”犹如“果中栗熟其壳自开”,即为顺产,余“十产”均为半产,有损于母胎,故言“大抵半产须加十倍调治”。

在临产调护方面,陈氏考虑颇为周全,首先,在环境准备方面,避开灶口,忌喧闹,并要求家人使产妇心情平静;其次,在时机准备方面,产妇“若下腹中痛,且令扶行,或痛或止,名曰弄痛”,即如今所述先兆临产时,陈氏认为“不可便行试水,以手探听”;再者,在物品准备方面,当产妇用力生产致胸闷烦热时,“以蜜一匙,新汲水调下”;最后,在体位方面,虽有“令人抱腰”和“卧产”两种,但关键在于摆直产

妇体位,从而避免难产发生。

在产后调护方面,陈氏根据节候变化调整妇人生活居所,“惟当频啜艾醋等汤药,常淬醋烟,以防燥闷”,从而预防六淫邪气的侵害^[2];饮食上,“逡巡少进白粥,毋令过饱”,以恢复脾胃运化功能;情绪上,由于古代“男尊女卑”思想,其胎儿的性别亦会影响新产妇人的情绪,应及早平复过喜过忧,以防七情致病;生活上,忌过早下床行动,1个月内忌房事,忌运用不当的手法与针灸来达到防病的目的。

在新生儿护理方面,陈氏对细节把握到位,例如“以棉缠手指”保护婴儿皮肤;“缴去儿口中秽物”“用棉篆子蘸令儿呕之”保证气道畅通;因婴儿体温调节受环境影响较大,当“以棉扎紧,然后洗儿”;“须依时节,勿令太饱”,则提出婴儿喂养应适量等。

综上,陈氏对产后妇女与新生儿调护的宝贵经验中,传递了“三因制宜,守正辟邪”的中医防病思想,同时告诫医者应当无微不至地善待患者。当妇人失于调护,或伤于饮食七情,或感受六淫邪气,均可致病。

3 产科疾病

《妇科秘兰全书》共记载了妊娠杂病61种和临产、产后病72种,每种疾病均阐述了病因与症状,并列治法方药。学术方面,陈氏立足于张仲景《金匮要略》之妇人三篇,集《经效产宝》与《诸病源候论》之精华,扩大了前朝产科的疾病谱,并在原有病证对应的方剂上进行灵活加减。

依照前论妊娠生理所述,陈氏按怀妊月龄所主之脏腑与五行的特点,针对各月胎堕者制定了安胎专方,如“足厥阴属肝,主筋及血,一月之时,血行痞涩……可服加减补胎汤”“妊娠四月,始受水精,以成血脉……宜服调中汤”“妊娠十月,五脏皆备,六腑齐通……可服芎藭补中汤”等。陈氏安胎诸方,总以四物汤和四君子汤作基础,常加入黄芩、杜仲、砂仁等安胎药,兼以平和阴阳、理气养血。

以“妊娠恶阻”为例,该病名出自巢元方《诸病源候论》中“恶阻病者,心中愤闷,头眩,四肢烦疼,懈惰不欲执作,恶闻食气”^[3]。巢氏认为该病病因是在素体虚弱基础上遭受风邪饮冷,使心下有痰水,痰气交阻而致呕吐头晕。(下转第148页)

- 国医药科技出版社,2020;370-389.
- [6] 周祯祥,唐德才. 中药学[M]. 北京:中国中医药出版社,2016:21-28.
- [7] 苏齐,齐昌菊,葛谈,等. 从经、络、筋论治腰痛——读《黄帝内经·灵枢·经脉》有感[J]. 湖北中医杂志,2017,39(4):34-35.
- [8] 王一品,鞠宝兆,李硕,等.《黄帝内经》筋骨损伤理论术语及应用研究[J]. 中华中医药杂志,2020,35(4):1963-1965.
- [9] 赵用. 基于《黄帝内经》痹病理理论源流探究苓泽合剂防治痛风性肾病的作用机制[D]. 沈阳:辽宁中医药大学,2020.
- [10] 谢煜,朱杰彬. 试述《黄帝内经》对腰痛的认识[J]. 中医学报,2017,32(12):2390-2392.
- [11] 孙梅,闵丽,孙瑶,等. 基于数据挖掘的6种疼痛病方剂用药规律比较研究[J]. 中国中药杂志,2019,44(8):1682-1688.
- [12] 刘云,李婷,李玲,等. 经典名方甘姜苓术汤文献综述[J]. 中国中药杂志,2020,45(24):5929-5943.
- [13] 邓中甲. 方剂学[M]. 北京:中国中医药出版社,2013:300.
- [14] 易春霞,洪正善,谭柳萍,等. 桑寄生抗炎作用的初步实验研究[J]. 药学研究,2019,38(2):70-72,94.
- [15] 罗泽萍,李丽,潘立卫,等. 桑寄生醇提物改善2型糖尿病模型小鼠血糖水平及其肝肾并发症的作用及机制研究[J]. 中国药房,2019,30(6):796-801.
- [16] 范辉,韩毅,马骏. 天麻钩藤汤对自发性高血压模型大鼠的疗效及其对血管壁氧化应激的干预作用[J]. 世界中医药,2019,14(3):593-597.
- [17] 陈良妮,程雪梅,陈勇,等. 川乌药理作用、毒性、质量控制方法研究进展[J]. 中成药,2021,43(3):722-729.
- [18] WANG JIAN-YING, CHEN XIAO-JUN, ZHANG LEI, et al. Anti-inflammatory effects of *Eucommia ulmoides* Oliv. male flower extract on lipopolysaccharide-induced inflammation[J]. Chinese Medical Journal, 2019, 132(3):319-328.
- [19] HE X, WANG X, FANG J, et al. The genus *Achyranthes*: A review on traditional uses, phytochemistry, and pharmacological activities[J]. Journal of Ethnopharmacology, 2017, 203(5):260-278.
- [20] 孙亮亮,吴剑,张叶,等. 基于偏最小二乘回归分析法怀牛膝药材抗炎镇痛谱效关系[J]. 中成药,2018,40(12):2786-2792.
- [21] 代倩,蒋恒宇,冯银豪,等. 基于网络药理学探究桂冰腰痛栓治疗腰椎间盘突出症的作用机制[J]. 中国药物经济学,2022,17(7):58-64.
- [22] 栾飞,王谨涵,李茂星,等. 缺氧诱导因子-1与炎症关系的研究进展[J]. 甘肃中医药大学学报,2016,33(2):92-97.
- [23] 李彪. 基于 JAK2/STAT3 信号通路研究腰痛舒治疗腰椎间盘突出症的作用机制[D]. 长沙:湖南师范大学,2020.
- [24] 李世城,刘曾旭,王向东,等. P38MAPK 激活与神经病理性疼痛关系的研究进展[J]. 中国疼痛医学杂志,2016,22(6):458-460.

(收稿日期:2022-06-28)

(上接第115页)张仲景言:“妊娠呕吐不止,干姜半夏人参丸主之”,根据《金匱玉函经二注》以方测证分析,其病因在于中焦虚弱不能运化水湿,不能温煦中寒而致呕吐不止。《经效产宝》称其为“子病”,言“治妊娠阻病,心中溃闷,见食呕吐,憎闻食气,肢节烦疼,身体沉重,多卧嗜睡,黄瘦方。人参、橘皮各八分,茯苓十二分,生姜十二分,甘草十二分,大枣十二枚,生麦门冬子二十分”。同样以方测证,得知病因在脾胃虚弱,胃阴不足,变生虚热致呕吐嗜卧。陈氏亦认同巢元方对病因的分析,认为“恶阻”病因为气血虚羸、风寒湿邪、中焦痰饮,三者相互兼夹变化而影响病情的轻重缓急。治法上,陈氏尊从仲景“妊娠养胎,白术散主之”,并擢取《经效产宝》中滋养胃阴的关键主药,新立十六味白术散与十五味安胎散,两首方剂各有侧重。十六味白术散强于理气健脾,方中砂仁、草豆蔻、藿香、茯苓、乌药温行脾气,助脾运化痰饮;十五味安胎散强于祛风利水,方中紫苏、葛根、大腹皮解表之风邪,风为百病之长,风去则病安。依此可见,陈氏辨证准确,不拘泥于妊娠,用药灵活,值

得学者们研究与参考。

4 小 结

《妇科秘兰全书》总结了宋以前各家对产科生理与疾病的观点,树立了“妇人以血为本”的生理理论。陈迁精于安胎,秉持“平和阴阳,理气养血”之大法,并将自身临床经验和民间流传验方补充其中,加减用药简约精妙,同时文法上采用歌诀形式,便于理解记忆。陈迁举要治繁地罗列了临产、产后和新生儿调护的细节,是中医防病观念、中医养生观念和中医医德的早期体现。本书是宋以前中医产科的集萃,在妇产科学历史源流中发挥了推动作用,具有较高的学术研究价值与临床应用价值。

参考文献

- [1] 冯路,许朝霞,宋雪阳. 概述妊娠期脉象特征的研究进展[J]. 中华中医药杂志,2020,35(6):3027.
- [2] 苏静,杜晓明,朱定华. 简述《经效产宝》对妇产科学的贡献[J]. 中国中医基础医学杂志,2016,22(1):19-20.
- [3] 金雅,吴花,郝乐乐,等. 妊娠恶阻源流考[J]. 安徽中医药大学学报,2020,39(3):6-8. (收稿日期:2022-06-15)