

引用:陆春艳,杨静.张仲景辨治妊娠病及产后病特色探析[J].湖南中医杂志,2023,39(10):116-118.

张仲景辨治妊娠病及产后病特色探析

陆春艳,杨静

(长沙市第一医院,湖南长沙,410005)

[摘要] 张仲景善于在各种复杂的疑似症状之中,抓住病机关键,辨证施治。其治疗妊娠病宗“有故无殒”之意,祛病安胎,重视肝脾,调理脾胃;对于产后病,其提出产后亡血伤津,多虚多瘀,易感外邪,治疗以固护津液、调理气血阴阳、补虚化瘀为原则,不拘于产后,不忘于产后,攻补兼施,扶正祛邪。

[关键词] 妊娠病;产后病;辨治特色;张仲景

[中图分类号] R271.4 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2023.10.032

张仲景所著《金匱要略》是我国现存最早设立专篇论述妇产科疾病的专著,分别有“妇人妊娠病脉证并治”“妇人产后病脉证并治”“妇人杂病脉证并治”3篇,对妊娠病、产后病以及妇科杂病的病因病机、辨证论治、立法遣方等做了详细论述,并形成了较为完整的理、法、方、药体系,对妇产科疾病的治疗树立了典范,对后世妇产科学的发展做出了巨大贡献。本文主要论述张仲景治疗妊娠病及产后病的辨治特色。

1 妊娠病

1.1 有故无殒,祛病安胎 仲景治疗妊娠病的特色之一是发挥了《素问·六元正纪大论》中“有故无殒亦无殒也”的学术思想。如治妇人怀妊六七月,症见腹痛恶寒,用附子汤温阳散寒,暖宫安胎。妊娠期附子本当慎用,《证类本草》谓“附子,味辛、甘、温、大热,有大毒……又堕胎,为百药长”。附子辛热有毒,有耗伤津液、损伤胎元的风险,故被后世医家列为妊娠禁忌药。张仲景将其用于阳虚阴盛之腹痛,是遵循“有故无殒”的思想。有是病,用是药,当药则药。仲景对阳虚阴盛的妊娠腹痛使用附子,以温阳散寒,中病即止,无损胎儿,其辨治要点为“腹痛恶寒,少腹如扇”。《张氏医通》云:“世人皆以附子为堕胎百药长,仲景独以为安胎之圣药,非神而明之,莫敢轻试也。”仲景用桂枝茯苓丸治疗素有癥证的妊娠妇女,方中牡丹皮、桃仁活血化瘀,恐有动胎之虑,亦属妊娠慎用药物,其同样宗“有故无

殒”之意,有病当先治病,祛病则胎自安。仲景虽认为癥瘕包块当去之,但同时也考虑到妊娠用药不宜峻猛,当缓消其下,故在此不用汤剂,而选用丸剂,《汤液本草》曰:“丸者,缓也,不能速去之”,在此取丸剂缓攻,以免药力过猛伤胎。《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治》云:“妊娠有水气,身重,小便不利,洒淅恶寒,起则头眩,葵子茯苓散主之。”治疗妊娠水肿,仲景用葵子茯苓散,方中冬葵子滑利通窍,陈修园在《金匱要略浅注》中曰:“葵能滑胎而不忌,有病则病当之也”^[1],又取性味平和之茯苓以缓冬葵子之滑利,健脾祛湿,淡渗利水,两药相合,渗湿通阳,祛病安胎。仲景治疗妊娠病不拘于妊娠,强调辨证用药,用方精炼,制剂灵活,量轻缓攻,中病及止,病邪除则胎元固,达到祛病而不伤胎之功效。

1.2 调理肝脾,养血安胎 仲景治疗妊娠病非常重视肝脾两脏,女子以肝为先天之本,脾为后天之本,脾生血,肝藏血,妊娠后胎儿的生长发育有赖于气血的供养以维持其正常的生理功能。《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治》曰:“妇人怀妊,腹中疝痛,当归芍药散主之。”仲景治疗妇人妊娠腹中急痛,用当归芍药散。方中重用芍药敛养肝血,缓急止痛,当归助芍药补养肝血,川芎行血中之滞气,三药合用调肝养血。泽泻渗湿祛浊,白术、茯苓健脾除湿。全方养血柔肝,健脾和中以除湿,肝血足则气机调畅,脾运健则气血充沛,血海与周身血流通畅,血海安和,肝脾调和则胎自安。“妇人妊娠,宜

第一作者:陆春艳,女,医学硕士,主治医师,研究方向:中医药治疗妇产科疾病

通信作者:杨静,女,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:妇产科疾病的诊疗,E-mail:1184751295@qq.com

常服当归散主之”,此为仲景治疗妊娠血虚湿热胎动不安的治法。方中当归、芍药补肝养血,配川芎则补而不滞。白术健脾除湿,黄芩坚阴清热,合用之,使血虚得补,湿热得除,则邪去胎自安,血足胎得养。“妊娠养胎,白术散主之”,此为脾虚寒湿的养胎方法。方中白术健脾除湿,川芎和肝舒气,蜀椒温中散寒,牡蛎收敛固涩,合而用之,共奏温中除湿、健脾安胎之功。对于妊娠养胎,仲景重视肝脾两脏,因妇人妊娠,胎在母腹,全赖气血以养之。肝血足则胎得养,脾运健则气血充。当归散和白术散均能调养肝脾以祛病安胎,因胎赖母血的供养,而肝主藏血、脾生血,为气血生化之源,若肝血不足,脾运不健,酿湿蕴热,则胞胎失养,影响其发育。

1.3 调阴阳,和脾胃 生之本,本于阴阳,阴阳平衡协调是维持人体健康的重要因素。“妇人得平脉,阴脉小弱,其人渴,不能食,无寒热,名妊娠,桂枝汤主之。”仲景治疗妊娠恶阻轻症,以桂枝汤调和阴阳。妊娠初期,胎元初结,经血渐蓄,归胞养胎,阴血相对不足,所以阴脉小弱。孕后经血不泻,冲脉之气较盛,可引起孕妇体内的阴阳气血一时失调。冲脉之气上逆犯胃则不能食,胃气上逆,则见呕逆。阴血不足,血失濡养,故见口渴。此病乃阴阳失调、胃气上逆所致,所以用桂枝汤调阴阳、和脾胃、平冲逆。其中桂枝、生姜辛甘化阳,芍药酸甘化阴,从而使阴阳和、胃气降、胎自安。“妊娠有水气,身重,小便不利,洒淅恶寒,起则头眩,葵子茯苓散主之。”妊娠水气病,乃阴盛阳虚气化不足,阴阳失调之证。阴盛故水邪犯溢肌肤发为水肿;气化受阻,肾与膀胱气化失司,故小便不利;阳气不能卫外,故洒淅恶寒,水饮内停,清阳不升,阳不布津,清窍失濡,故起则头眩。因此用冬葵子茯苓散利水通阳,使小便通利,水湿下走,阳气宣通,气化复常,阴阳调和,诸症皆除。

2 产后病

2.1 多虚多瘀,固护津液,祛邪不伤正 妇人在妊娠过程中耗伤气血,生产过程中损伤冲任,耗气伤津,气血骤虚,常致津血不足,筋失所养,出现产后乏力、体虚、缺乳、自汗、盗汗等症,故产后病常表现为气血不足或虚中夹实的状态。朱丹溪在《丹溪心法·产后九十二》中云:“产后无得令虚,当大补气血为先,虽有杂证,以末治之。”痉、郁冒、大便难这三大妇人产后最容易发生的病症乃产后亡血伤津、

气血不足所致。产后痉病,因产后体虚复加汗出,腠理不固,感受外邪,化燥伤津,筋脉失濡,发为痉病。郁冒多由于产后失血多汗,既伤津血,又损阳气,寒邪乘虚侵袭而致。大便难亦由产后失血多汗,损耗津液,肠胃失润而成。此三大病虽临床表现各异,但均由产后亡血伤津所致,故在治疗上考虑顾护津液,以养血护津、育阴增液为基本治疗原则。产后余血浊液从子宫、阴道排出,此血为旧血、多余之血,又为离经之血,此属瘀血,瘀血不去,则新血不生,迫血妄行,血行脉外而成瘀。瘀血是出血的病因,出血又会导致瘀血的形成,二者互为因果。唐容川在《血证论·瘀血》中述:“凡系离经之血,与荣养周身之血……此血在身,不能加于好血,而反阻新血之化机,故凡血证,总以去瘀为要”^[2]。即瘀血不去,则出血不止,新血不生,气无所附。临床多表现为气虚血瘀,气虚不能固摄血液而致出血,出血不止而形成瘀血,瘀血阻碍新血化生,迫血妄行致出血,出血则气随血脱、气无所附,所以气虚血瘀亦为产后基本状态,故后世医家对产后病的治疗多以补气化瘀为基本原则^[3]。气足可摄血止血,气可行血,气盛能促进瘀血浊液排出,瘀血去,则出血止,新血生,产后及时复旧。仲景治疗产后病,祛邪不忘扶正,补虚不忘化瘀。如“产后下利虚极,白头翁加甘草阿胶汤主之”,白头翁汤清热止痢,加阿胶养血益阴,甘草补虚和中,并能缓白头翁汤之苦寒,清热而不伤阴,祛邪不伤正。

2.2 调和阴阳,阴平阳秘,诸症自解 新产妇郁冒,脉急微弱,呕吐不能食,大便坚,但头汗出,其因产后亡血伤津而致血虚,阴液亏损,血虚则阴虚,阴虚则阳气偏盛,复感外邪,邪气闭阻阳气上逆为郁冒。如此时全身得汗,使阴阳恢复协调平衡,则郁冒易解,盖因亡阴血虚,阳气偏盛,必全身汗出,使其阳盛减退,方可达阴平阳密,故谓“故当汗出,阴阳乃复”。“若大便坚,呕不能食”,血虚津亏,则大便秘结,胃失和降,则呕不能食。仲景用小柴胡汤和胃止呕,使津液得,周身汗出,营卫调和,阴平阳秘,阴阳调和则郁冒诸症自解。

3 辨治二病:疑似症状,辨证施治,同病异治

疾病的发生和发展多种多样,要通过四诊、八纲的综合归纳,进行全面分析才能做出较为精准的诊断。患者的寒、热、虚、实症状错综复杂,若在疑似之间,就必须抓住其关键,才能从复杂的症状之

中找出疾病的本质。仲景对妊娠病及产后病的治疗,给我们树立了很好的典范。如《金匮要略·妇人产后病脉证并治》中,同是产后腹痛,病因有寒凝、气滞、血虚、血瘀、瘀血兼阳明腑实等不同,选方用药也各异,故辨证施治是关键。产后腹痛血虚里寒证表现为腹中绵绵作痛,用当归生姜羊肉汤养血补虚,散寒止痛。产后腹痛气血郁滞证表现为腹痛且胀,烦满不得卧,用枳实芍药散行气散结,活血止痛。产后腹痛血瘀内结证表现为少腹坚痛拒按,或按之有硬块者,则选下瘀血汤以破血逐瘀、散结止痛。产后腹痛瘀血兼阳明腑实证见腹满痛、大便秘结、烦躁发热日晡剧、不食、食则谵语者,则用大承气汤通腑泄热逐瘀。《金匮要略·妇人妊娠病脉证并治》中治疗妊娠腹痛伴少腹恶寒有如冷风吹者,为阳虚阴盛,治宜温阳散寒、暖宫安胎,用附子汤。若腹中拘急,绵绵作痛,或腹中绞痛,属肝脾失调、气郁血滞湿阻者,用当归芍药散养血调肝、健脾除湿。妊娠下血伴腹痛者,名胞阻,属冲任虚寒者,用胶艾汤养血止血,固经安胎,调补冲任,温煦胞宫以养胎。由此可见仲景在疑难复杂的症状中,善于抓住症状的关键,切入疾病的本质,辨证施治,立法遣方,同病异治。

(上接第98页)

3 小 结

课程思政教育融入专业建设是高校专业教育综合育人的重要途径,也是培育大学生核心素养的重要方式^[6]。我们将课程知识与时事热点、科学家故事、传统文化等有机结合,并通过近三年思政教学的探索,中药药理学课程绪论入选2021年度南方医科大学课程思政课堂,中药药理学入选2021年度南方医科大学课程思政示范课程并获得2021年广东省课程思政教学二等奖。从课堂反馈情况看,同学们的学习热情明显高涨,更好地理解专业知识与中华文化、中医文化的关系,对于今后从事专业所需的学科素养、科学素养、职业规划等更加明确,提高了学习效果,取得了良好的“育人”效果。

在开展中药药理学课程思政教育过程中,尽管前期教学团队深入挖掘思政教育目标及寻找思政教育切入点,但在具体实施中也仍存在不足,如思政教育内容与专业的匹配度不高,课堂思政内容引入相对生硬,从专业内容切入思政环节存在不自

4 小 结

仲景对妊娠病、产后病的治疗,有是症,用是药,药随症转,辨证论治。对治疗妇人妊娠病,安胎、养胎是根本大法,有病才会导致胎气不安,祛病则胎儿发育正常。宗“有故无殒亦无殒”之旨,祛病安胎,善于峻药缓攻,剂型上选用丸散剂,以免伤及胎元。治法不拘一格,灵活运用,调阴阳,和脾胃,理肝脾,重视脾胃气血。对于产后病,仲景论述了产后由于亡血伤津,抗病力弱,或感受风邪,则发痉病;或感寒邪,则发郁冒;或因胃肠失润,则大便难;总体病机为产后亡血伤津,多虚多瘀,感受外邪发病,故治疗上予固护津液,祛邪治病,不拘于产后,亦不忘于产后,治疗不忘血本,祛邪不伤正,顾护津液气血。

参考文献

- [1] 金匮要略浅注[M]. 林慧光,戴锦成,高申旺,校注. 北京:中国中医药出版社,2016:231.
- [2] 唐宗海. 血证论[M]. 魏武英,李佺,整理. 北京:人民卫生出版社,2017:176.
- [3] 崔晓萍,杨鉴冰. 试论产后“多虚多瘀”之内涵[J]. 陕西中医学院学报,2004(4):9-10.

(收稿日期:2023-06-22)

[编辑:韩晗]

然、不连贯的迹象;专业教师人文素养有限,对思政内容的德育内涵在挖掘和表达上尚有提高的空间;思政教学的形式单一,一般为先铺陈思政教学例子后引申道理,以期达到育人目的,整门课程完成后让学生稍感乏味。针对这些不足,我们教学团队加强集体备课,进行教师动员,加强政治学习,提高人文素养;积极探索当代大学生的特点,开展多样化的思政教育形式,提高同学们的学习热情。

参考文献

- [1] 彭成. 中药药理学[M]. 北京:中国中医药出版社,2021:3.
- [2] 王红玉,李志庸. “春夏养阳 秋冬养阴”的现实指导意义[J]. 中华中医药学刊,2008,26(4):846-847.
- [3] 张萌,黄莹. 大学生生命观现状及其教育[J]. 黑龙江高教研究,2018,36(9):127-131.
- [4] 高建青,应晓英,朱卡林,等. 基于多学科交叉的药学专业课程体系建设[J]. 药学教育,2013,29(5):12-14.
- [5] 郑有顺. 中药研究与应用[M]. 北京:军事医学科学出版社,1999:31-33.
- [6] 刘冲,任爽. 课程思政融入专业建设的理念与路径[J]. 课程思政教学研究,2022,3(2):16-28.

(收稿日期:2023-08-08)

[编辑:刘珍]