

《傅青主女科》痛经辨治探析

吴向红, 郭育兰*

(中国中医科学院广安门医院, 北京市西城区广安门内大街北线阁 5 号, 100053)

摘要 历代医家认为, 痛经主要病机为血虚之“不荣则痛”和寒凝之“不通则痛”。清代名医傅山所著《傅青主女科》中认为, 痛经主要涉及肝、肾两脏, 寒、湿、火三邪, 主要证候为肝血不足、肾气亏虚及寒湿客于胞宫, 治疗上以养血柔肝为主要大法。

关键词 傅青主女科; 痛经; 辨治

傅山 (1607 - 1684), 字青主, 一字公他, 山西省阳曲县人, 是明末清初著名的医学家、思想家、诗人、学者、画家和爱国志士。他博学多才, 精于医药, 诚如祁尔诚在《傅青主女科》序言中云“谈证不落古人窠臼, 制方不失古人准绳。用药纯和, 无一峻品; 辨证详明, 一目了然”^[1]。现将本书中关于痛经的辨治简析如下。

1 历代医家对痛经的认识

中医学有关痛经的记载最早见于张仲景《金匮要略·妇人杂病脉证并治》, 曰“带下, 经水不利, 少腹满痛, 经一月再见”; 隋代巢元方《诸病源候论·妇人杂病诸候》首立“月水来腹痛候”, 曰“妇人月水来腹痛者, 由劳伤血气, 以致体虚, 受风冷之气, 客于胞络, 损冲、任之脉, ……其经血虚, 受风冷, 故月水将下之际, 血气动于风冷, 风冷与血气相击, 故令痛也”, 认为痛经的主要病机是血虚感受风冷之邪所致^[2]。明代《景岳全书·妇人规》曰“经行腹痛, 证有虚实。实者, 或因寒滞, 或因血滞, 或因气滞, 或因热滞; 虚者, 有因血虚, 有因气虚。然实痛者, 多痛于未行之前, 经通而痛自减; 虚痛者, 于既行之后, 血去而痛未止, 或血去而痛益甚。大都可按可揉者为虚, 拒按拒揉者为实。有滞无滞, 于此可察。但实中有虚、虚中亦有实, 此当于形气稟质兼而辨之, 当以察意, 言不能悉也”^[3]。较详细地归纳了痛经的常见病因, 疼痛性状、时间与虚实的关系。

归纳历代文献阐述, 痛经的主要病因病机有

二: 一为血虚, 胞脉冲任失于濡养的“不荣则痛”; 二为寒凝, 胞宫气血运行不畅的“不通则痛”。临床上也不乏实中有虚、虚中有实的虚实夹杂之证。

2 《傅青主女科》对痛经的认识

《傅青主女科》将痛经病的辨治列入“调经篇”, 无独立章节阐述。傅山根据疼痛发生的时间、症状以及与经水的关系将痛经分为“经水忽来忽断, 时疼时止, 寒热往来者”之肝气不舒证; “经前数日腹疼, 经血紫黑块”之热极而火不化证; “少腹疼于行经之后”之肾气之涸证; “经前一二日腹疼而吐血”之肝气之逆证及“经前三五日脐下作疼, 状如刀刺, 或寒热交作, 经色如黑豆汁”之下焦寒湿相争证五大类。

书中先叙述症状及常人对该病症的错误辨识, 然后提出自己的见解。傅山对各类型痛经病都进行了病因病机分析, 溯本求源, 并以此作为遣方用药的先导, 提出治疗原则和处方, 并有详尽的方解, 突出医者对疾病的辨证思维过程和处方依据, 对后人的临证实践有很好的启迪作用。

2.1 经水忽来忽断时痛时止 (血虚肝郁证)

以经水忽来忽断, 疼痛时痛时止, 伴有寒热往来为特点。因肝血亏虚, 经时感受风寒而致, 非“血之凝也”。治宜补肝中之血, 通其郁而散其风, 方用加味四物汤。重用四物汤滋补阴血, 白术健脾生血, 而柴胡、延胡索用量较少, 沟通表里, 行气止痛而不伤阴血, 诸药同用, 入于表里之间, 通乎经络之内, 治风先治血, 血和风自灭, 病随手而效。

* 通讯作者: gyl0411@sina.com, 13901101795

2.2 经水未来腹先痛 (肝郁化火证)

以经前腹痛数日, 后行经水, 经来多是紫黑块为特点。因肝经郁热化火而致, 非“寒极而然”。治宜补肝血, 解肝郁, 利肝气, 降肝火, 方用宣郁通经汤, 以白芍、当归养血柔肝, 牡丹皮、栀子清肝经郁热, 配伍苦寒清热、疏肝解郁的黄芩、柴胡、香附、郁金等药, 共达“补肝解郁, 利肝降火”之效。连服 4 剂, 下月断不先腹痛而后行经矣。

2.3 经后少腹疼痛 (肝郁肾虚肾阴不足证)

经后少腹疼痛病因为肾阴亏虚, 非“气血之虚也”。水不涵木, 木必克土, 木土相争, 则气必逆。治必以疏肝气为主, 而益以补肾之味, 水足而肝气益安, 方用调肝汤平调肝气, 既能转逆气, 又善止郁疼。经后之症, 以此方调理最佳。重用山药滋补肝肾, 阿胶、当归、白芍、山萸肉、巴戟天均归肝经^[4], 养血柔肝, 配伍甘草缓急止痛, 调和诸药, 共奏疏肝补肾止痛之功。傅山还特别说明, 调肝汤善调理一切经后之症, 而不仅限于治疗经后腹痛。

2.4 经前腹痛吐血 (肝气之逆证)

经前 1~2 天腹痛而吐血, 非火热之极, 而是肝火直冲、肝气逆动、血随气动所致, 明确指出了经逆而吐血与由内伤而成的“各经之吐血”的区别。治法似宜平肝以顺气, 益精补肾, 方用顺经汤。在补肾调经之中加用引血归经之品, 和血而肝不逆, 肾气自顺。傅山又特别注明疾病的疗程: 一剂而吐血止, 二剂而经顺, 连服 10 剂, 药到病除不再发。

2.5 经水将来脐下先疼痛 (下焦寒湿证)

经前三至五日脐下作疼, 状如刀刺者; 或寒热交作, 经血如黑豆汁, 非血热之极, 而是下焦寒湿相争。寒湿之邪客于冲任二脉, 两邪相争而作疼痛, 邪愈盛正气渐衰。治宜利其湿而温其寒, 方用温经化湿汤。方中重用炒白术以利腰脐之气, 巴戟天、白果通任脉, 白扁豆、山药、莲子卫冲脉, 诸药共奏利湿温寒、调和冲任之功。但此方必须经未来前 10 日服之。4 剂而邪气去, 经水调, 兼可种子。临床上寒湿之邪客于胞宫之月经不调、痛经、不孕等, 用此方可收奇效。

3 体会

痛经是指“妇女在经期或行经前后出现的周期性小腹疼痛, 或痛引腰骶部, 甚至剧痛昏厥, 并

随月经周期持续发作, 甚至影响工作、学习和生活”的一类病证, 为妇科最常见的症状之一。傅山认为, 痛经主要涉及肝、肾两脏, 寒、湿、火三邪, 主要证候为肝血不足、肾气亏虚及寒湿客于胞宫, 其中肝血不足又有血虚肝郁、肝郁化火、肝气上逆之变证, 5 个证型中, 与“肝”相关的占 3 个。由此可见, 傅山认为, 在痛经的治疗中养血柔肝为主要大法。《傅青主女科》治疗痛经共使用方剂 5 首 (加味四物汤、宣郁通经汤、调肝汤、顺经汤及温经化湿汤), 每张处方药味组成不多, 5 张处方共使用药物 24 味, 用药虽少, 但配伍巧妙, 剂量老道, 独具匠心。出现频率最多的是养血柔肝的代表性药物白芍和当归, 均为 4 次, 其次为甘草, 蜜炙 2 次和生用 1 次, 出现 2 次的药物有茯苓、白术、柴胡、熟地黄、牡丹皮、山药。目前临床常用于痛经治疗的延胡索仅在治疗“经水忽来忽断时疼时止, ……肝气不舒”的加味四物汤中出现 1 次, 起“以利腰脐而和腹疼”的作用, 充分体现了辨证求因、对证用药的思路。傅山处方补中有利, 疏中有养, 清上温下, 补肝肾而兼顾脾胃气血, 每方之中药量轻重相差悬殊, 君药与佐使药多则差 10 倍, 少则也差 2 倍, “用药纯和, 无一峻品”, 却能显效, 倍受后人推崇与效仿, 每味药物都注明了炮制方法, 更值得后人研学。

《傅青主女科》对痛经的论述甚详, 每一病证均有类证鉴别, “辨证详明, 一目了然”, 对临床痛经病的治疗有广泛的指导意义。但临床上痛经病证表现多种多样, 或虚实夹杂, 或有兼证, 临证时务必详尽收集临床资料, 四诊合参, 方可遣方用药, 切不可拘泥于古方, 照搬硬套, 方能起到“药到病除不再发”之效。

参考文献

- [1] 傅山. 傅青主女科 [M] // 中医经典文库掌中宝丛书. 太原: 山西科学技术出版社, 2010: 2.
- [2] 巢元方. 诸病源候论校译 [M]. 南京: 中医学院, 校译. 北京: 人民卫生出版社, 1982: 1049.
- [3] 张介宾. 景岳全书 [M]. 孙玉信, 朱平生, 点注. 广州: 第二军医大学出版社, 2006: 878.
- [4] 丰有吉, 陈铿. 妇产科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 249.

(收稿日期: 2014-05-25; 修回日期: 2014-07-10)

[编辑: 黄 健]