

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2020.05.017

百 家 园

从《妇人规》安胎学术思想论岭南罗氏妇科的传承与发展

刘雅倩, 周英*

1. 广州中医药大学第一临床医学院, 广东省广州市白云区机场路 12 号, 510405; 2. 广州中医药大学第一附属医院

摘要 岭南罗氏妇科宗旨前贤, 在病因、病机、治则、立法遣方(用药)、调摄、禁忌等多方面对张景岳安胎思想有所继承及发展创新。提出肾气亏损是胎动不安病机的关键, 安胎应首重补肾, 兼顾健脾益气养血, 用药讲究全面斟酌, 主张静以养胎; 在病因、治则、调摄与禁忌等方面, 在传承张景岳安胎思想的基础上, 结合临床实践、现代医学的发展等进行补充和完善。

关键词 安胎; 妇人规

《妇人规》是明代医家张介宾所著《景岳全书》中的妇科专篇, 博收广采, 引数家之论, 亦不乏独家之理, 理论详备, 方药丰富。《妇人规》中专列胎孕类, 其安胎思想独树一帜, 从病因、病机、治则、立法遣方(用药)、调摄、禁忌等多方面进行详尽阐释, 从罗元恺教授点注版《妇人规》^[1]并结合罗老师其他著作可窥见罗氏妇科对《妇人规》安胎学术思想的传承与发扬。

1 胎动不安, 先明病因

引起胎漏、胎动不安的原因很多。《妇人规》认为, “妊娠胎气伤动者, 凡跌扑、怒气、虚弱、劳倦、药食、误犯、房室不慎, 皆能致之”; “胎漏之由, 有因病气者, 有因胎气者”。病因虽繁, 大致可分为两个主要方面, 一为母体因素, 二为胎儿因素。除上述《妇人规》中所列病因外, 还有外感六淫、母体疾病等(此为“病气”)通过先影响母体而后影响胎儿, 为母体因素; 胎儿因素主要与其先天有关, 即父母之精, 父母之精健旺则胎儿先天强盛, 父母之精衰弱时虽成孕但屡孕屡堕, 因此, 胎元是否牢固与父母双方精气盛衰密切相关。

罗氏妇科在病因的认识上与张景岳基本一致, 同时结合现代医学的认识, 特别强调是否存在人为耗损, 如孕后 3 个月内没有禁止房事而发病者多, 所以将纵欲伤肾列为导致流产的重要原因; 胎动不

安不仅与孕妇有关, 亦与丈夫精气有关, 重视孕前筛因、行必要的检查以达优孕, 尤其是对于习惯性流产者; 同时主动预防、避免不良因素如婚前检查、禁止近亲结婚等。

2 胎孕不固, 明晰病机

2.1 张景岳的病机观

2.1.1 气血不和是关键 张景岳认为, “凡男女胎孕之由, 总在血气”, 血气与能否孕育、受孕后胎儿的长养情况、胎元是否牢固都有直接关系, 《妇人规》胎孕类中有详尽论述, 曰 “夫胎以阳生阴长, 气行血随, 营卫调和, 则即期而产”, 如果母体气血充盛, 供给胎儿生长发育的来源充足, 那么胎儿就可正常生长至足月而产; 又曰 “妊娠胎气本乎血气, 胎不长者, 亦惟血气之不足耳”, 如果胎儿长养情况不佳主要归因于气血不足以养胎, 而母体血气虚或妊娠后血气过度耗伤皆可导致胎失所养。

至于胎动不安、胎漏、胎堕者, 气血不和为关键病机。气血不和包括气血亏虚、气血损伤两个方面, 曰 “胎有不安而腰痛、腹痛, 甚至于下坠者, 未必不由气血虚, ……妇人性偏恣欲, 火动于中, 亦能致胎不安而堕者, 大抵不外属虚、属火二者之间”; “妊娠忽然下血, ……或因火热, 破血妄行, 或因郁怒, 气逆则动血, 或因损触胎气, 胞宫受伤而下血”; “凡妊娠之数见堕胎者, 必以气

* 通讯作者: 1029153966@qq.com, (020) 36591369

脉亏损而然”。妇人身体素虚、数堕胎等者，是气血亏虚，不能滋养，固摄胎元，导致胎动不安，甚至堕胎；火热破血妄行，郁怒气逆动血，因（药食）损触胎气，性偏恣欲，跌扑闪挫等，是动其气血，气血损伤，以致于血不养胎反而离经下走，导致胎漏、胎动不安，甚至胎堕。因此，张景岳认为，“凡胎孕不固，无非气血损伤之病，盖气虚则提摄不固，血虚则灌溉不周，所以多致小产”，明确指出气血在孕育中的重要意义。

2.1.2 肾脾亏虚与胎元不固密切相关 张景岳在胎孕不固类病机中不仅强调气血的重要性，也很重视脾肾。其一，“妊娠忽然下血，……或因脾肾气陷，命门不固而脱血”，肾主封藏，脾主统血，若脾肾亏虚则胎元不固，出现胎漏、胎动不安。其二，“况妇人肾以系胞，而腰为肾之府，故妊娠之妇，最虑腰痛，痛甚则坠，不可不防”，腰为肾之外府，从症状提示肾虚不载胎是胎堕的重要病机。其三，“故善保胎者，必当专顾血虚，宜以胎元饮为主而加减用之”，虽是治疗血虚的方剂但亦兼顾脾肾，益气补血之中加入杜仲补肾，白术健脾，兼顾补益脾肾。此外，“五脏之伤，穷必及肾”，从其创制寿脾煎、菟丝煎、左归饮、右归饮等用于安胎，可从创方立意中窥见其重视肾脾亏虚在胎动不安中的病机。其四，《妇人规》属《景岳全书》的组成部分，《景岳全书》学术思想有连贯性，同样适用于妇科。《传忠录》曰“命门为精血之海，脾胃为水谷之海，均为五脏六腑之本。然命门为元气之根，为水火之宅，五脏之阴气，非此不能滋，五脏之阳气，非此不能发”^[1]。肾为先天之本，肾主藏精，成孕之后精血下聚养胎，脾为后天之本，运化水谷之精微化生气血以养胎，张景岳是重视肾脾的，尤其是肾。综上四点可见，胎孕不固与肾脾亏虚密切相关。

2.2 罗元恺的病机观

2.2.1 肾气亏损是关键 罗元恺对胎孕不固的病机认识继承了张景岳的思想，但侧重点有所不同且有所发展，对病机的总结也更为系统。罗元恺教授首提“肾-天癸-冲任-子宫生殖轴”的观点^[2]，十分重视肾气的作用，为中医治疗妇科疾病提供了指导思想。肾气的盛衰不仅关系到能否受孕，而且影响妊娠的始终。妊娠的机理，在于男女肾气充盛，天癸成熟，冲脉盛，任脉通，于“氤氲之候”之时阴阳交媾，男女两精相合，构成胎孕。成孕之际，固赖父母肾精之壮旺而相结合；受孕之后，仍

藉母体肾气之充盛封藏以支持其安稳地发育生长^[3]。肾主先天，肾藏精，主生殖，“肾旺自能荫胎”，故有“肾以载胎”之说。“冲为血海，任主胞胎”，而肾为冲任之本，冲脉的功能有赖于肾气的推动^[4]，冲任二脉又是肾气发挥功能的桥梁。肾气充盛则冲任固，反之肾气耗损则冲任不固，极易引起胎动不安，如孕后不节房事、纵欲伤肾是引起流产的主要原因，因此，肾气亏损是导致胎孕不固的关键病机。

2.2.2 气血不和，冲任不固 气血不和，不能滋养胎元是流产的病机之二。气血不和包括虚实两个方面，即气血亏虚，气血损伤。胎儿的正常发育直接依赖于母体之气血聚养，气血通过充盈冲任以抵达胞宫养胎。脾为后天之本，气血生化之源，因此，气血的化生离不开脾。而母体虚弱、脾气亏虚，运化水谷精微不足则化生气血不足，气血亏虚则不足以养胎，导致胎儿生长发育不佳，或胎动不安、堕胎。七情过度、过寒过热均可引起气血损伤、冲任失调，导致胎失所养而胎动不安或流产。劳力过度、跌扑闪挫等直接损伤冲任是流产的病机之三。冲任受损，冲任不固则不能维系胎元，胎有陨堕之虞。此外，罗元恺认为，孕后感受寒邪、热邪或其他内因、外因均可影响肾气的正常运行，导致肾失闭藏、冲任不固，故可见罗元恺侧重于肾气亏损导致流产以及重视整体观。

3 病势轻重，治则先立

罗元恺在总结继承张景岳思想的基础上，完善补充对病势判断的内容。如张景岳对妊娠下血病势轻重的判断分为“去血未多”“血已离位”“势有难留”，这般描述较为模糊。罗元恺则根据症状的严重程度、持续时间、出血性状、变化趋势等予以补充以便更加准确地判断病势、预后。

欲安其胎，首先辨别是可安之胎还是不可安之胎。胎动不安常见出血、小腹痛、小腹下坠感、腰痛 4 种症状，可根据症状帮助判断胎儿在宫内情况及病势。可安之胎则宜及早安胎，要辨证与辨病相结合，“若因母病而胎动，但治其母，若因胎动而母病，但安其胎”。对于“数堕胎”即习惯性流产者应“预培其损”，即在妊娠前或妊娠早期着手治疗，防重于治，防治结合，遵循孕前调理，孕后安胎的原则^[5]。

而对于不可安之胎，罗元恺融汇中西，认为宜及早下胎，并采取积极的方法诊治以护全母体。如

妊娠期间长期呕吐剧烈无法缓解,母体消瘦,病情严重者;母体有慢性消耗性疾病如肺病等导致母体虚弱,评估胎儿不能正常生长发育者;胎动不安即使应用药物安胎病势仍无法缓解或有加重的征象属难免流产者等,罗元恺主张终止妊娠,及早下胎。如症状、体征结合人绒毛膜促性腺激素(HCG)、B超等检查,判断为胎死腹中或确诊为葡萄胎者,罗元恺主张当机立断,根据病情迅速采取药物下胎或者清宫治疗,否则后患无穷。

4 安胎之法,首重辨证,灵活施治

4.1 张景岳安胎精粹

4.1.1 审寒热虚实,重辨证论治 张景岳曰:“盖胎气不安,必有所因,或虚、或实、或寒、或热,皆能为胎气之病。”胎动不安,病因多端,应详审病因,辨证论治,“去其所病,便是安胎之法”。胎气有寒而不安宜温胃饮、理阴煎加减;胎气有热而不安宜凉胎饮、保阴煎主之;虚者补益安胎如胎元饮之类;实者祛邪安胎,食滞者小和中饮主之,肝气滞者解肝煎主之。张景岳详列各种子病及母、母病及子引起胎动不安的证型及辨证处方用药,辨证论治的思想随处可见。

4.1.2 不执成方,灵活用药 张景岳批判医家不辨证而尊崇黄芩、白术为安胎圣药,认为黄芩性寒,胎气有寒而不安者用之无异于雪上加霜;白术性温气闭,胎气有热而不安者用之无异于火上浇油。临证时若一遇胎动不安,即用黄芩、白术,“执而用之,鲜不误矣”。后世有半夏犯胎之说,视半夏为妊娠禁忌用药,张景岳则用制半夏以收止呕除痰之良效,认为“安胎之方不可执,既不可泥其月数,但当随证随经,因其病而药之,乃为至善”。张景岳强调应灵活变通地运用安胎方药,不可拘泥,他也是创方丰富、随证灵活安胎的典范。如重点强调益气养血法对安胎的重要性,创制 18 首以益气养血为原则的安胎方剂,随证治之^[8];亦不乏寿脾煎、菟丝煎、左归饮、右归饮等补肾健脾名方的创制;也不缺凉胎饮、保阴煎、子芩散等清退实热之方的创制。张景岳反对拘泥于古方,执于经典教条^[9],主张临证时辨证论治,因人而异,创立良方,灵活用药。

4.1.3 预培其损 张景岳曰“凡治堕胎者,必当察此养胎之源,而预培其损,保胎之法,无出于此。”强调胎孕不固与“气血损伤”的密切关系,且屡孕屡堕者往往应期而堕,与某一经(怀胎十

月中每一月由不同经所主)存在损伤有关。分析其原因总不离其母气血不和、父精虚弱受损,因此,要针对父母双方脏腑经络气血的潜在病理因素在孕前进行调治,以使孕时根基牢固、胎有所系^[8-9]。

4.2 罗元恺安胎撷英

4.2.1 安胎应首重补肾固冲任 罗元恺认为,胎动不安的关键病机在肾气亏损,肾气充盛则冲任固,自无胎漏、胎动不安,补肾之品多能固冲任,因此,在治疗上也侧重于从肾论治。脾为气血生化之源,气可固摄胎元,血可滋养胎元。胎动不安虽以肾气亏损为主,但与脾及气血也密切相关,因此,处方立法上重补肾固冲任,兼顾健脾益气养血,并结合孕妇体质的寒热虚实适当加以用药。在此思想指导下,罗元恺临证常以寿胎丸和四君子汤为主,随证加减;并创制滋肾育胎丸用于临床,效果显著。

对于习惯性流产者,罗元恺认为,与父母双方精气虚弱,母体肾气不固,屡孕屡堕损伤冲任气血等有关,治疗注重培补母体、父体以滋养胎元。应在下次妊娠前进行调理,嘱患者先避孕一段时间,待身体健壮后再进行受孕,可避免出现先兆流产或流产。创制补肾固冲丸补肾健脾、益气养血用于孕前调补数月。受孕后,继续辨证调补、补肾固冲任以防止堕胎。此外,罗元恺认为,高龄及有不良孕产史的女性肾气衰,天癸乏,冲任不足,不仅难以受孕,即使受孕也容易出现流产等不良孕产情况,故临床常孕前运用补肾固冲任法,孕后固肾培元^[10]。

4.2.2 师古不泥,用药斟酌 选药独到,用量准确。罗元恺安胎首重补肾固冲任,兼顾健脾益气养血,在选药、用量上亦有体现。补肾安胎药首选菟丝子,可平补肾阴肾阳,补而不燥,滋而不腻,常用至 30 g;补气健脾首选党参,甘温健脾而不燥、益气养血而不滋腻,常用至 30 g,必要时加吉林红参。菟丝子与党参配伍补肾健脾,验之临床,效如桴鼓。

师古不泥,斟酌用药。罗元恺结合自身临床经验与现代药理学研究,对某些药物的运用提出不同的观点。比如,张景岳认为,“若从高处堕下,伤动胎气而下血者,宜益母地黄汤、安胎散”。益母草有收缩子宫的作用,少用可以止血,重用可导致致子宫强烈收缩^[11],妊娠期间不宜重用。妊娠恶阻、气滞气逆者张景岳建议加用枳壳^[12]。罗元恺

认为,大量枳壳有收缩子宫的作用,会导致胎动不安或流产,应少用或不用。张景岳在胎漏、妊娠下血期间用药中仍有川芎、当归,罗元恺认为,不宜使用有辛温动血之弊的川芎、当归。有医家认为,茯苓渗湿利水不宜用于早期妊娠,罗元恺结合现代药理学研究结果^[3],在治疗妊娠恶阻或健脾时重用茯苓,收获良效。

急则治其标,标本兼顾,出血时应加止血药,如胎漏、胎动不安以阴道出血为主症,宜及早止血,加用鹿角霜、艾叶、棕榈炭、侧柏叶等加强止血之力;补血养血以加用熟地黄、阿胶、何首乌、桑寄生、枸杞子为佳,且有滋肾安胎之效;出血期间不宜用当归、川芎辛温动血活血之品。个人体质不同,除主症以外,常有不同的伴发证候,应在主方之中随证灵活加减用药,如阳虚者加杜仲、覆盆子、狗脊之类;阴虚内热者加墨旱莲、黄芩、女贞子等;小腹下坠加黄芪及少量升麻以升提阳气。

4.2.3 静以制动,固摄养胎 罗元恺提出,安胎之要,着重于“静”,药性宜静不宜燥,身体宜静不宜动,情绪宜静不宜躁,辅助检查除尿 HCG 和 B 超外,一般不宜做妇科检查^[4]。胎动不安时,罗元恺强调静以制动,动为阳,静为阴,静以制动此大法本身就是运用阴阳对立制约的体现。静以制动具体体现在用药平和、饮食清淡、情志安和、起居有度、房事有节等方面^[4]。比如,用药主张用菟丝子、桑寄生、熟地黄等守而不走之品,避免运用当归、川芎动血之药;宜卧床休息,不可多动、过劳;情绪上应保持静心安和,不可过度紧张、焦虑,医者也应注意疏导患者的焦虑情绪。

5 调摄宜忌,防伤胎元

张景岳注重妊娠期间从节欲、七情(尤其是戒怒)、药食等方面进行摄生调护,防伤胎元。主张妊娠期宜寡欲,并专列妊娠药禁 40 余种,告诫医者临证要熟悉药物的适应证及禁忌,勿犯药物禁忌。罗元恺重视妊娠期预防,主动避免可能引起流产的诱因,如勿孕后房事(尤其孕 3 个月以内、7 个月以后)、勿大怒(调畅情志,静心养胎)、勿用犯胎之药食、勿过度用力劳动、避免跌扑闪挫、勿坐盆洗浴。罗元恺将《妇人规》中所列 40 种妊娠禁忌药结合现代药理研究加以分析,使医者更加明晰禁忌之理。除此之外,强调避免用生薏苡仁、绿豆、鲜葛根等伤胎元之药,补充了泻下药、活血药、涌吐药、有毒药、腐蚀药等妊娠禁用或慎用。

6 小结

张景岳对胎动不安的病因、病机、治则、立法遣方、调摄、禁忌等进行了详细的论述,其安胎思想系统全面,可师可法。罗元恺取其精华,汲其所长,师古不泥,中西汇通,思路开阔。明查病因,以达优孕;辨病辨证,见解独到;立法遣方,圆机活法;用药灵活,推陈出新;调摄宜忌,防重于治。在传承的基础上进行了进一步的补充和完善,更结合临床实践融会贯通,提出独特见解,丰富了中医安胎的证治理论,是传承与发展之典范,值得深入研究。

参考文献

- [1] 张景岳. 妇人规 [M]. 罗元恺,点注. 广州: 广东科技出版社, 1984: 3.
- [2] 邱维钰, 郅洁, 高飞霞, 等. “肾-天癸-冲任-胞宫”生殖轴的研究进展 [J]. 广州中医药大学学报, 2017, 34(6): 945-947.
- [3] 罗颂平. 中国百年百名中医临床家丛书: 罗元恺 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2001: 108.
- [4] 尹巧芝, 郝星华, 谷红苹, 等. 论女子之冲任与治肝脾肾 [J]. 四川中医, 2010, 38(4): 28-29.
- [5] 刘语涵, 李莉. 从预培其损看《妇人规》对《内经》治未病思想的继承 [J]. 新中医, 2017, 49(3): 157-158.
- [6] 关永格, 李坤寅, 王慧颖. 张景岳防治自然流产学术思想探析 [J]. 四川中医, 2009, 27(4): 35-37.
- [7] 王田平, 邢霓, 曾倩. 浅谈《景岳全书·妇人规》安胎之术 [J]. 新中医, 2015, 47(1): 264-266.
- [8] 黄紫微, 王希浩, 赵嘉梅, 等. 从妇人病质角度浅述《妇人规》论治滑胎特色 [J]. 光明中医, 2017, 32(6): 781-782.
- [9] 蔡晓彤, 郭瑞华. 探析《妇人规》妊娠病论治特色 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2015, 21(3): 270-271.
- [10] 高飞霞, 朱玲, 郅洁. 罗颂平教授预培其本、固冲安胎的经验 [J]. 南京中医药大学学报, 2016, 32(1): 90-92.
- [11] 戴素蓉, 刘雁, 李星国, 等. 益母草注射液联合缩宫素对子宫收缩能力及产后出血的影响 [J]. 世界中医药, 2018, 13(12): 3053-3057.
- [12] 陈振鹤, 吴国泰, 任远. 枳壳的化学成分药理作用及临床应用 [J]. 安徽农业科学, 2016, 44(26): 95-97.
- [13] 马玲, 尹蕾, 王兵, 等. 茯苓研究进展 [J]. 亚太传统医药, 2015, 11(12): 55-59.
- [14] 罗颂平. 封藏之本, 静以制动: 论罗元恺教授安胎的思路与方法 [J]. 广州中医药大学学报, 2006, 23(5): 363-365.

(收稿日期: 2019-07-30; 修回日期: 2019-09-10)

编辑: 黄 健