

孙思邈诊治带下病思想研究

苗彦霞* 田丙坤 欧莉 吕娟 李敏

陕西中医学院中药教研室,咸阳市世纪大道,712046)

基金项目:中国中医科学院自主选题团队建设项目(2009FY120301)

* 通讯作者:yanxiamiao@163.com,13891013555

[摘要] 对孙思邈《备急千金要方》、《千金翼方》中有关带下病的内容,从释名、病因病机、临床表现、诊疗、治则治法及治疗等方面进行了梳理、分析,研究发现,孙思邈对带下病的认识已相当全面,治疗虽重视辨病,同时参用辨证,不仅重视用药治疗,也应用针灸医治。孙思邈对带下病的论述,对于后世医家认识本病及治疗具有一定的指导意义。

[关键词] 备急千金要方;千金翼方;带下病;诊疗思想;孙思邈

带下病是妇科常见病、多发病,是指妇女带下量增多,色、质、气味发生异常,或伴局部、全身症状的病证。我们对孙思邈的《备急千金要方》、《千金翼方》^[1-2]相关内容进行了系统的梳理、分析研究,现将研究结果报告如下。

1 释名

孙思邈在《备急千金要方》、《千金翼方》中除极个别方证中的“带下”指月经病外,如《备急千金要方·妇人方下·赤白带下崩中漏下第二十》载小牛角散“治带下五贵:一曰热病下血;二曰寒热下血;三曰经脉未断,为房事则血漏;四曰经来举重,伤任脉下血;五曰产后脏开经利”,绝大多数指现代的带下病。带下病除称之为“带下”外,依据带下的缓急、量的多少及秽浊之性,又分别称为“崩”、“漏”、“沥”、“沃”与“流秽物”;依据带下的颜色不同,而有“白带”、“赤带”、“赤白带下”、“白漏”、“漏下赤白”、“赤白”、“赤白沃”、“赤沃”、“白沃”,“赤白沥”、“白沥”、“五崩”等不同的名称。

2 病因病机

《备急千金要方》、《千金翼方》对带下的病因、病机并无专门的论述,而散见于相关方证的论述之中。概而言之,其发病或因于外感风冷寒湿,或因于内伤七情、饮食不节、房事过度、产后体虚及胞络恶血未尽等。如《备急千金要方》论诸病根源谓:“有冷热劳损,伤饱房劳,惊悸恐惧,忧悲怵惕,又有产乳落胎,堕下瘀血,又有贪饵五石,以求房中之乐。此皆病之根源,为患生诸枝叶也。”而在《备急千金要方·妇人方下·赤白带下崩中漏下第二十》中论带下的病因病机则谓“中寒即下白,热即下赤,多饮即下黑,多食即下黄,多药即下青”。

带下病的病机主要为经期、产后女性血海空虚,或恶血未尽,加之邪气侵入胞络,内外合邪而发病。如《备急千金要方·妇人方下·月水不通第十九》所说“产后未满百日,胞络恶血未尽,便于悬圆上,及久坐,湿寒入胞里,……或下如腐肉青黄赤白黑等,如豆汁”。

3 临床表现

孙思邈由于所论内容题材的限制,对带下的临床表现没有专篇阐述,但从治疗带下的方证中,可以看出带下病的常见症状为:妇人“带下赤白”,或“白漏不绝”,或“有物下如鼻涕,或如鸡子白”,或“崩中赤白不绝困笃”,或“赤或白或黄,使人无子者”,或“月水不调,或在月前,或在月后,或多或少,乍赤乍白”,或“带下月经闭不通”;或“崩中漏下赤白青黑,腐臭不可近,……小腹弦急”;或“腰痛不可俯仰,阴中肿如有疮状,毛中痒,时痛与子脏相通,小便不利,……心烦不得卧,腹中急痛,食不下,吞酸噎苦,上下肠鸣,漏下赤白青黄黑汁,大臭如胶污衣状”。概括孙思邈所论,带下病的临床表现为:带下量多如崩,或淋漓不断,其色或白或黄或赤或黑或青,气味可腐臭难闻,常伴月经不调,或经闭,或月经提前错后,或多或少,不孕,腰腹疼痛,阴痒,纳差,乏困等。

此外,从《备急千金要方·妇人方下·赤白带下崩中漏下第三》载慎火草散方“治崩中漏下赤白青黑,腐臭不可近,令人面黑无颜色,皮骨相连,月经失度,往来无常,小腹弦急,或苦绞痛上至心,两胁肿胀,食不生肌肤,令人偏枯,气息乏少,腰背痛连胁,不能久立,嗜卧困懒”来看,此方的主治病症与西医学中的阴道癌、宫颈癌或子宫体癌的临床表现为相似,说明当时对带下病症的认识已较为深入。

4 诊法

带下病主要通过问诊即可诊断,但对其辨证还须四诊合参。孙思邈阐述了脉诊在带下病诊断中的作用,其在《备急千金要方·膀胱腑方·膀胱腑脉论第一》中指出:“右手关后尺中阳绝者,无子户脉也。病苦足逆寒,绝产,带下,无子,阴中寒”。《千金翼方·色脉》谓:“尺中微而滑,带下病……尺中沉细者,名曰阴中之阴病。苦两脚疼酸,不能久立,阴气衰,小便有余沥,阴下湿痒,……尺寸俱数,有热;俱迟,有寒”,“漏下赤白,脉急疾者,死;迟滑者,生”。说明脉诊不仅可以判断带下的寒热,并可预测其疾病的转归预后。

5 治疗

孙思邈对带下病的治疗,体现了《黄帝内经》“杂合以治”的思想,所用治疗方法包括药物、针灸两大类,涉及的内服剂型有汤剂、丸剂(水丸、蜜丸)与散剂。

5.1 治则治法

从治疗带下病专方分析,孙思邈治疗带下总的治疗原则为:以收敛固涩为主,依其兼症不同,或兼以补益(或温补,或滋补肝肾,补气血),或兼活血止血调经,或兼温里散寒,或兼清热燥湿,充分体现了辨证论治的基本精神。如孙思邈认为,白带多中寒,赤带多热,黑带多伤肾,黄带多伤脾,故根据带下颜色不同,其治法各异,白多、黄多者予以温中,赤多者兼以凉血。如慎火草散方“治崩中漏下赤白青黑”、“若寒多者加附子、川椒,热多者加知母、黄芩各一两,白多者加干姜、白石脂,赤多者加桂心、代赭各二两”。《备急千金要方·妇人方下·赤白带下崩中漏下第二十》治女人漏下,或赤或白或黄方用牡蛎、灶心土(伏龙肝)、赤石脂、龙骨、桂心、乌贼骨、禹余粮各等分,“黄多者加伏龙肝、桂心,随病加之”。但孙思邈对于黄带治疗并非全遵温脾止带,亦有从热而治,如《备急千金要方·赤白带下崩中漏下第二十》治漏下去黄方,药用黄连、大黄、桂心各半两、黄芩、土鳖虫、干地黄各六铢,即给予清热燥湿治疗。

5.2 方剂

《备急千金要方》、《千金翼方》共收录与带下有关的方剂达61首。其中治疗带下专方18首,治带下及无子方6首,治带下及月经病30首(占49%),治带下及其他病症12首(因有一方治多病,故同时归不同类中)。每一方有其主治病症、用量用法,少数方后有饮食禁忌,但均无舌象及脉象。其用药特

点总结如下。

5.2.1 重视收涩以止带 在18首治带下病的专方中,含目前公认为收涩药的有10首(占56%),所用收涩药及其在10首中使用的频次分别为:禹余粮、龙骨与乌贼骨各6次(占60%),赤石脂及白石脂各4次(占40%),牡蛎3次(占30%)、白矾1次(占10%)。禹余粮、乌贼骨、赤石脂、牡蛎、龙骨至今仍为临床治疗带下所常用。

此外,治带下专方中较为多用的还有马蹄5次(50%),其中白马蹄4次(40%),鳖甲及僵蚕各4次(40%),而现今临床极少应用,尤其是白马蹄与僵蚕。我们查阅了“中国期刊数据库”,没有发现有关白马蹄的内容,而僵蚕具有抗菌(如僵菌素对革兰阳性、阴性菌及霉菌有中等强度的抑制作用)^[3-4]、抗癌^[5]等作用。这为僵蚕治疗细菌性阴道炎、生殖器恶性肿瘤所致的带下病提供了科学的理论支持,值得借鉴。

5.2.2 讲求辨证与配伍 虽然孙思邈对带下病的治疗总体以辨病为主,但分析所收录的61首治疗带下及相关病证的方剂,有24首方剂(占39%),为典型的寒热并用,部分方剂补泻同施(补者或温补,或补气血,或滋补肝肾;泻者或散寒,或清热,或除湿或化瘀),或兼以补益活血调经,其中兼有补血活血调经者共18首(占30%)。由此可见,孙思邈对带下病的治疗,十分重视对其寒热虚实的辨析与药物配伍的调理,使其治疗不至于过寒或过热,去邪而不伤正。另外,由于带下病与月经病、不孕症等密切相关,故部分方剂选用补血活血调经药,而具有一方治疗多病的特点,即在治疗带下病的同时,大多还用以治疗崩漏或月经不调、不孕等。

5.2.3 重视剂型及用法 《备急千金要方》、《千金翼方》治疗带下病的方药均为内服,尚未见外用治法。剂型涉及汤剂、丸剂(水丸、蜜丸)、散剂。在用法方面一是喜欢用酒,如汤剂用酒、水煎煮,丸、散剂用酒冲服;二是几乎所有的治疗带下病方药都为一日服3次,与现在中药常规一日2次用药不同;三是考虑因时用药,根据季节不同而调整药物剂量。如《备急千金要方·消渴淋方·消渴第一》中巴郡太守奏三黄丸治男子五劳七伤,消渴,不生肌肉,妇人带下,手足寒热者方,其中黄芩、大黄、黄连三味药的用量即根据季节的差异而有所区别。

5.3 针灸疗法

对于带下病治疗,除用中药内服外,也采用针刺

及艾灸治疗,且重艾灸而轻针刺,其中选用腧穴共23个,分别为三阴交、关元、中极、石门、屈骨(经外穴,又称泉门,穴在横骨当阴上际)、营池、阴阳穴、肾俞、上髎、次髎、中髎、下髎、蠡沟、太渊、照海、曲泉、行间、小肠俞、大赫、间使、漏阴、腰俞及少腹横纹(当脐下孔直下,应为阴交,即脐下一寸)。其经脉涉及任脉、足少阴肾经、足少阴脾经及足厥阴肝经、足太阳膀胱经,且以足太阳膀胱经局部取穴为多。反映了带下病的形成与任脉及肝肾脾三脏有密切关系。符合目前中医界对带下病病因病机的认识,也体现了辨证选穴的治疗原则。

对于上述腧穴大多采用艾灸治疗,如治疗白崩,可灸少腹横纹、三阴交或关元,针刺上髎。治疗赤白带,可灸泉门、中极、交叉、营池、漏阴、阴阳穴、肾俞、漏阴,针灸行间、次髎、中髎、下髎、屈骨、蠡沟,针刺石门等。

综上所述,孙思邈在《备急千金要方》、《千金翼方》中对带下病症的临床表现作了全面的展示,如带下量多如崩,或淋漓不断,其色或白或黄或赤或黑或青,气味或腐臭难闻,可伴月经不调、不孕、腰腹疼痛、阴痒、纳差、乏困等。并对带下有多个不同的称谓,除有“带下”这一名词外,依据带下的缓急、量的多少、秽浊之性及颜色,分别称为“白带”、“赤带”、“赤白带下”、“白漏”、“白崩”、“漏下赤白”、“赤白沃”、“赤沃”、“白沃”、“赤白沥”、“白沥”、“五崩”等不

同的名称。

由于两书以方证为其主要内容,故对带下病的病因病机论述较少,但已认识到带下病与月经病、不孕、肿瘤等密切相关。其对带下病的治疗,总计载方61首,治法以收敛固涩为主,同时或补益,或兼活血止血调经,或兼温里散寒,或兼清热燥湿等,体现了辨病治疗的同时,兼以辨证论治,辨证论治尚未居于主导地位。具体的治疗方法以方药内服为主,同时选用针灸进行治疗。总之,孙思邈对带下病的认识与治疗经验丰富,对于后世医家认识本病及治疗具有一定的指导意义。

参考文献

- [1]李景荣,苏礼,任娟莉,等.备急千金要方校释[M].北京:人民卫生出版社,2002.
- [2]李景荣,苏礼,任娟莉,等.千金翼方校释[M].北京:人民卫生出版社,2002.
- [3]毛宏德.白僵蛹中白僵菌素的分离和鉴定[J].中草药,1985,16(7):5-6.
- [4]项林平,柴卫利,王珏,等.僵蚕抑菌活性成分的提取及其对大肠杆菌的抑制作用[J].西北农林科技大学学报(自然科学版),2010,38(3):150-152.
- [5]韩献萍,彭朝晖,涂冰,等.柞蚕杀菌肽D对宫颈癌细胞系和阴道毛滴虫生长的损伤作用[J].生物技术通讯,1994,5(1):24-26.

(收稿日期:2012-02-21;修回日期:2012-03-23)

[编辑:黄健]

全国第七届“中西医结合治疗肝病高级专修班”通知

由中华中医药学会继续教育部、中医杂志社、北京东方中医药培训中心主办,河北中医肝病医院协办的“全国第七届中西医结合治疗肝病高级专修班”定于2012年9月14-17日在河北中医肝病医院举办。本期高级专修班的办学宗旨是:浓缩中西医结合治疗肝病理论与实践精华,突出临床实用经验,使学员开阔视野,在短期内获得该领域内名老中医诊治经验以及最新的肝病研究治疗动态。本期专修班将邀请国内知名肝病专家教授重点传授自己在临床工作中的治疗经验及行之有效的中医传统专方、验方,并将介绍治疗肝病中药研究进展方向等。凡参加本期专修班学习者可获得国家级教育学分(I类学分12分)。现将有关事项通知如下:

一、日期安排:9月14日(星期五)全天报到;9月15-16日专家讲座及交流;9月17日返程。

二、培训地点:河北省石家庄市河北中医肝病医院。

三、交通路线:1.石家庄火车站售票厅外停车场有河北中医肝病医院班车(每天10趟)免费接送,接站电话:0311-88786114。2.石家庄火车站乘31路公共汽车至正定汽车站换4路公交车到河北中医肝病医院下车;或石家庄博物馆乘130路公共汽车到河北中医肝病医院站下车。3.石家庄京石高速公路正定出口处下车至河北中医肝病医院。4.乘飞机者从石家庄机场乘民航班车或出租汽车到河北中医肝病医院(该院位于机场与石家庄市中心之间的京石高速公路正定出口处)。

四、收费标准:980元(包括学费、资料费、国家级医学继续教育学分证书费、工作餐费等),旅游费及住宿费自理。金星假日大酒店(四星级)140元/人。

五、咨询电话:0311-88788272,88787701,13091000293,E-mail:zygbyy@126.com

六、联系人:刘素敏、张涵