

• 百 家 园 •

试析《金匱要略》中对妊娠禁忌药物的运用及其意义

吴 洁 范欣生*

(南京中医药大学基础医学院, 江苏省南京市汉中路 282 号, 210029)

基金项目: 国家重点基础研究发展计划(“973”计划)资助项目(2011CB505301);

江苏省高校优势学科建设工程资助项目; 南京中医药大学中医学一级学科开放课题资助(YS2012ZYYX307)

* 通讯作者: fanxsh126@126.com, (025)85811070

[摘 要] 通过对《金匱要略》妇人妊娠病篇妊娠禁忌药物桃仁、牡丹皮、附子、半夏、冬葵子、川芎等运用情况的分析, 结合医家论述及经验, 揭示其运用指征、适应症及方式方法, 为临床应用提供依据。

[关键词] 金匱要略; 妊娠; 药物禁忌

对妇女妊娠期疾病的治疗, 要同时考虑到母体与胎儿两个方面的情况。一般来说, 凡峻下、滑利、行血破血、耗气散气、大辛大热、香窜利窍及一切有毒药品, 具有损害胎元以致胎动不安、滑胎、堕胎等副作用的, 皆须忌用或慎用。但对某些特殊妊娠病证的治疗, 则又不可拘泥。《素问·六元正纪大论》曰: “妇人重身, 毒之何如? ……有故无殒, 亦无殒也”; “大积大聚, 其可犯也, 衰其大半而止, 过者死”^[1]。指出了妊娠疾病的治疗原则, 即有病则病当之, 根据病情需要辨证择药, 但需掌握“衰其大半而止”的尺度, 适可而止。体现了辨证施治是保障临床用药安全有效的重要法则^[2]。妊娠禁忌药最早见于《神农本草经》, 注明能“堕胎”者 6 种, 即上品之牛膝, 中品之水银、瞿麦和下品之石蚕、地胆、鼯鼠。嗣后历代许多医著中, 都专门列出妊娠禁忌药物。《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治》载方 10 首, 其中虽未有药物禁忌的记载, 但不乏后世所谓妊娠禁忌药的运用, 如桃仁、牡丹皮、附子、半夏、冬葵子、川芎等。上述药物除半夏外, 《中药学》均在“使用注意”项下注明孕妇当忌用、慎用或不宜用^[3]。而半夏以往亦常被列为妊娠禁忌之品。这些药物的运用对后世用药有所启发或借鉴。

1 桃仁、牡丹皮

《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治》曰: “妇人宿有癥病, 经断未及三月, 而得漏下不止, ……所以血不止者, 其癥不去故也。当下其癥, 桂枝茯苓丸主之。”^{[4]288} 桂枝茯苓丸的药物组成有桂枝、茯苓、牡丹皮、芍药、桃仁。其中牡丹皮、桃仁活血祛瘀, 均为妊

娠忌用药。本方用此二药, 是因其病症结在于有癥病瘀血害胎, 见漏下淋漓不止、血色紫暗有块等症状。治以化瘀消癥, 使瘀血去, 下血止, 新血归经得以养胎。桂枝茯苓丸的用法为以蜜为丸, 服药从小剂量开始, 以图缓攻其癥, 祛邪而不伤胎。哈孝贤等^{[5]17}认为此方“药性平和, 作用徐缓, 且用量亦轻, 化瘀而不伤正, 以之活血止血, 安胎利产, 确有疗效”。并以此方加减治疗妊娠下血, 淋漓不断, 量少色暗者, 每能获效, 且能使孕妇分娩顺利。夏桂成^[6]用活血化癥的当归、桃仁、丹参、红花等药组方治疗瘀滞内阻, 胞络不畅的多发性子宫肌瘤合并妊娠见小腹胀痛者取效。认为此用既可化瘀消癥, 控制肌瘤生长以治母病, 又可活血通络以养胎。然现今也有人持桂枝茯苓丸不宜用于正常妊娠, 而多用于异位妊娠的观点。

2 附子

《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治》曰: “妇人怀妊六七月, 脉弦发热, 其胎愈胀, 腹痛恶寒者, 少腹如扇, 所以然者, 子脏开故也, 当以附子汤温其脏。”^{[4]292-293} 此条虽附子汤方药物组成脱简未见, 有认为是《伤寒论》的附子汤, 但方中必有附子一药则明矣。附子有毒, 具破坚作用, 且后世方书有胎前不宜热之说, 故为辛热碍胎、孕妇忌用之品。但置此阳虚不能温煦胞宫, 阴寒之气内盛见小腹冷如风吹样而绵绵作痛、胎动不安者, 治用温阳散寒, 暖宫安胎的附子汤, 以附子入肾温下焦, 有其可取之处。夏桂成^[6]对妊娠后命门火衰, 冲任不固致胎漏、小腹冷隐痛的患者治用熟附子、肉桂等辛热之品以温壮命火

取效。周连三^[7]常用附子汤加減治疗妇人胎胀腹痛,并指出:此方为温阳峻剂,附子又为有毒之品,妊娠三、四月时要慎用。张仲景用附子是因为胎元已成,此时用附子则无坠胎之弊,何况胞宫虚寒,失于温煦,有是证则用是药,有故无殒也,……附子乃扶阳止痛之佳品也。王廷富^[8]则主张,如阴寒不盛,小腹虽冷痛,不如扇冷风侵入者,宜去附子,加仙茅、淫羊藿、巴戟天之类,温养肾阳而固胎可也。上说可供临证时参考。

3 半夏

《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治》曰:“妊娠呕吐不止,干姜人参半夏丸主之。”^{[4]291} 妊娠期间呕吐不止,说明病程较长、病势较剧,应予以治疗。大多认为,干姜人参半夏丸可用于胃虚寒饮、浊阴上逆之恶阻,见呕吐稀水涎沫、头眩心悸、苔滑等症状。但对于体质素弱,并有半产漏下(即习惯性流产)病史的患者仍应慎用。胃热而阴伤者,则应禁用。方中半夏药性辛温有毒,归脾、胃经。具有燥湿化痰,降逆止呕,消痞散结的功效;被后世列为妊娠禁忌之品,有动胎之弊,用于妊娠呕吐历来有争议。应用时一般主张将半夏炮制或与他药配伍,消除其毒性。清代程国彭在《医学心悟》中就曾言道:“半夏虽为妊中禁药,然痰气阻塞中脘,阴阳拂逆,非此不除。以姜汤泡七次,炒透用之,即无碍也。若与参、术同行尤为稳当”^[9]。

4 冬葵子

《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治》曰:“妊娠有水气,身重,小便不利。洒淅恶寒,起即头眩,葵子茯苓散主之。”^{[4]297} 葵子茯苓散治疗妊娠期由胎气影响,膀胱气化受阻,水湿停聚所致水肿。方中冬葵子可通窍利水,但其性滑利,有滑胎之弊,后世列为妊娠慎用药物。本药用时量不宜过大,素体气虚或有半产、滑胎史者不宜用。张仲景用葵子茯苓散时,方后注明将药杵为散,每次服用方寸匕的小量,每日三服,且小便通利,其病则愈。哈孝贤等^{[5]67}认为,妊娠晚期胎元已固时,滑利之品如葵子者,用之无妨,惟需中病即止,不可过剂。一俟肿势衰其大半,即应予健脾利湿,而用茯苓皮、泽泻、炒白术等。

5 川芎

妊娠病篇中治疗胞阻见妊娠下血、腹中痛的芎归胶艾汤,治疗妊娠肝脾不和所致腹痛的当归芍药散,治疗胎动不安的当归散、白术散方中都用了川芎。因川芎一药性温,其气辛散,为血中气药,活血

行血,量多则易动胎,故古有川芎试胎之说。本药用于妊娠期间当慎用或用量适当减少。马大正^[10]经验:用当归芍药散治疗胎动不安时,白芍与当归、川芎之比大于5倍以上,以其大剂量的白芍和小剂量的归、芎配伍,既可养血止痛,又可防当归、川芎动血。另外,桂枝汤、桂枝茯苓丸中的桂枝,干姜人参半夏丸中的干姜,白术散中的蜀椒均为辛温之品,若过用有动胎之弊,亦有提出孕妇当慎用的。

治疗妊娠病时通常应注意避免药物损伤胎元,取平和之剂,但不可拘泥。从《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治》的用药不难看出,虽张仲景选用了一些后世所谓妊娠禁忌之品,但剧毒之物如巴豆、甘遂、雄黄等确未见用之,说明其用药有其底线及尺度。现代研究认为,在一定的范围内,中药的毒副作用是随着机体状态或疾病状态的不同而变化的^[2]。妊娠禁忌药,特别是慎用药,是否危害孕妇、损伤胎元,与药物的品种、配伍、炮制、用量、用法,以及孕妇的体质强弱、个体差异等因素有密切关系。总之,妊娠期间治病时对有毒中药须严格控制,还要注意谨慎投药以及药物的正确炮制,合理配伍,酌情用量,中病即止。

参考文献

- [1]南京中医学院中医系.黄帝内经灵枢译释[M].上海:上海科学技术出版社,1998:664.
- [2]李会芳,邢小燕,金城,等.浅论“有故无殒,亦无殒”的内涵及其在中药安全性评价中的意义[J].中医杂志,2008,49(3):281-282.
- [3]高学敏.新世纪全国高等中医药院校规划教材·中药学[M].北京:中国中医药出版社,2007:325,147,238,347,229,312.
- [4]范永升.新世纪全国高等中医药院校规划教材·金匱要略[M].北京:中国中医药出版社,2007.
- [5]哈孝贤,哈小博.金匱妇人篇集义[M].北京:中国医药科技出版社,2007.
- [6]时燕平,夏桂成.浅谈对妊娠“有故无殒亦无殒也”的认识[J].湖北中医杂志,1998,25(5):23-24.
- [7]唐祖宣,许保华,冀文鹏,等.附子汤的临床辨证新用[J].中医杂志,1981,22(11):39-40.
- [8]王廷富.金匱要略指难[M].成都:四川科学技术出版社,1986:456.
- [9]程国彭.医学心悟[M].北京:人民卫生出版社,1963:188.
- [10]马大正.经方治疗胎动不安举隅[J].浙江中医杂志,2005,(12):538-539.

(收稿日期:2012-11-20;修回日期:2012-12-07)

[编辑:黄健]