

刍议《金匱要略》对月经病的认识

向鸿儒

(成都中医药大学,四川成都 610075)

指导:张琦

关键词 金匱要略 月经病 活血祛瘀

中图分类号 R271.11

文献标识码 A

文章编号 1672-397X(2008)11-0026-02

汉代张仲景所著《金匱要略》,是现存中医古籍最早设妇科专篇的医著,开创了妇科辨证论治的先河。其中有关月经病的条文,论述了后世常见的崩漏、经水不利、经期感受外邪等病证,并创制了温经汤等名方。在治法上灵活运用通经法、温经法、泄热法等。现将此书中关于月经病的论述及其辨治特点归纳如下:

1 病因病机以辨虚实寒热为主

仲景辨妇人杂病,在病因上可归纳为因虚、积冷、结气三方面,月经病虽也属杂病,但因虚、因瘀、因寒者居多,因此在病机上更偏重于辨其虚实寒热:虚以虚寒为主;实以瘀血为主,也包括气郁、水血互结;热则以外感邪气为主。具体来讲,在崩漏病中有冲任虚寒之虚寒证,有冲任虚寒夹瘀之虚实夹杂证;在经行不利病中有瘀血内阻及瘀结成实之实寒证;将妇人妇人血室辨为实热证;将水血并结血室辨为实证。

2 着重对经量与周期异常的辨治

2.1 经量减少与周期紊乱 “带下,经水不利,少腹满痛,经一月再见者,土瓜根散主之。”(《妇人杂病脉证并治》第10条)和“妇人经水不利下,抵当汤主之。”(《妇人杂病脉证并治》第14条)是对经水不利因血瘀所致的论述。条文中妇女患经水不利或经一月再见,是经量减少与周期紊乱的具体表述。若由瘀血所致,必有少腹满痛、月经量少、色有紫块、舌质紫黯、脉涩等证。第10条为经行不畅,第14条是经闭不行,以方测证可知后者必有少腹硬满结痛拒按,二者在程度上有轻重之不同,后者较前者重,故前者用土瓜根散活血通瘀,而后者用抵当汤攻瘀破血通经。

2.2 经量增多与周期紊乱 “问曰:妇人年五十所,病下利数十日不止,暮即发热,少腹里急,腹满,手掌烦热,唇口干燥,何也?师曰:此病属带下。何以故?曾经半产,瘀血在少腹不去。何以知之?其证唇口干燥,故知之,当以温经汤主之。”(《妇人杂病脉证并治》第9条)和“妇人陷经,漏下黑不解,胶姜汤主之。”(《妇人杂病脉证并治》第12条)是对崩漏经量增多与周

期紊乱特点的详细描述。第9条论述妇人五十岁左右,气血已衰,冲任不充,经水应止,今复下血数十日不止,乃属崩漏之疾。病由冲任虚寒,曾经半产,瘀血停留于少腹所致。病机为冲任虚寒,瘀血内停。第12条论述漏下,以方测证其病机似为冲任虚寒、不能摄血,故经气下陷,下血不止。原文并未提及此证的周期是否紊乱,但冲任虚寒,并非朝夕之功,而既是漏下之证,月经应是非时而下且淋漓不尽。所以笔者认为患此证者其月经周期亦应是紊乱的。

3 治法多样,重视运用活血祛瘀法

3.1 通经法

3.1.1 活血化瘀法 “带下,经水不利,少腹满痛,经一月再见者,土瓜根散主之。”(《妇人杂病脉证并治》第10条)论述因血瘀内阻所致经水不利。因瘀血滞留,气血不畅,故少腹疼痛,经行不畅,或经乱出血,方用土瓜根散以活血调经、化瘀止痛。方中土瓜根、麝虫活血行瘀,桂枝、芍药调和营血,加酒以行药势,用于血瘀致经水不调者。

3.1.2 破血逐瘀法 “……腹中有干血著脐下,宜下瘀血汤主之,亦主经水不利。”(《妇人产后病脉证并治》第6条)论述产后瘀血结而未去。方用下瘀血汤,既可治产后腹痛,也可治由瘀血内结所致的经水不利。方中大黄行滞通瘀、荡逐瘀血、泻下瘀积,桃仁润燥活血祛瘀,麝虫逐瘀破结,三味合用,破血之力颇猛,适用于重症瘀血腹痛及经水不利。又“妇人经水不利下,抵当汤主之”(《妇人杂病脉证并治》第14条)论述瘀血壅阻不通,内结成实,出现月经过期不来,或经血排出不畅,欲使经行通利,必先去其瘀结,以抵当汤破血逐瘀,方中水蛭、虻虫攻逐瘀血,大黄、桃仁化瘀逐血,全方合为攻瘀破血之峻剂。本方较土瓜根散、下瘀血汤更猛,故须瘀血结实、形气俱实者方可用之。

3.2 温经法

3.2.1 温经化瘀法 “妇人年五十所,病下利(血)数十日不止,暮即发热,少腹里急,腹满……当以温经

汤主之”(《妇人杂病脉证并治》第9条),论述冲任虚寒、瘀血内停之崩漏。方用温经汤温经化瘀,使虚寒得补,瘀血得行,方中以吴茱萸、桂枝、生姜温经散寒,当归、川芎、芍药养血活血行瘀,丹皮活血祛瘀,人参、甘草补中健脾益气以生气血,阿胶养血止血,麦冬、半夏润燥降逆。本方虽名“温经汤”,但方中仍有近半数活血祛瘀药,说明虚中夹瘀之证,补虚应不忘化瘀,化瘀是为了补虚,同时也体现了仲景治崩漏重视运用祛瘀法以止血的精神。

3.2.2 活血化瘀,行气止漏法 “寸口脉弦而大,弦则为减,大则为朮,减则为寒,朮则为虚,寒虚相搏,此名为革,妇人则半产漏下,旋覆花汤主之。”(《妇人杂病脉证并治》),上文见于虚劳篇中,此去男子亡血亡精句,而易之曰旋覆花汤主之,盖专为妇人立法也。论述虚寒之人因肝郁血滞致经血非时而渗溢宫外,出现漏下淋漓。方中旋覆花通肝络、行气血,葱白通阳散寒,新活活血化瘀。全方通过行气解郁化瘀而通阳气,气通郁解寒凝散,气血通调,漏下即止。此实为仲景治漏下善用祛瘀法思想的又一体现。

3.2.3 温养冲任,养血止血法 “妇人陷经,漏下黑不解,胶姜汤主之。”(《妇人杂病脉证并治》第12条),论述冲任虚寒,不能摄血之漏下证,方用胶姜汤。胶姜汤药物组成不详,后世多数医家认为是胶艾汤加干姜。临床只要掌握了治疗大法,并随证化裁,必有佳效。

3.3 泄热法 此法即清热活血法。“妇人中风,七八日续来寒热,发作有时,经水适断,此为热入血室,其血必结,故使如疟状,发作有时,小柴胡汤主之。”(《妇人杂病脉证并治》第1条)论述妇人在行经期感受外邪,邪热乘虚而入血室,热与血结,经水郁而不行,证见寒热往来,发作有时,月经突然中断,以小柴胡汤疏解郁热,散血室之结,热清结散则经调。此外,仲景还提到了针刺期门以泄热,体现了其针药并用泄热的治法特点。

3.4 破血逐水法 “妇人少腹满如敦状,小便微难而不渴,生后者,此为水与血俱结在血室也,大黄甘遂汤主之。”(《妇人杂病脉证并治》第13条)论述妇人水血并结于血室。一般来说,蓄水应口渴而小便不利,蓄血则小便自利。而本条为产后小便微难而口不渴,所以病属水血俱结于血室,故以大黄甘遂汤破血逐水。方中大黄破血,甘遂破水,阿胶养血扶正。对于此种病情复杂之证,仲景用药精炼,药力精专,故能收效。

4 提出经期应有未病先防思想

妇人在未行经期间,由于冲任气血较平和,致病因素尚不足以引起病变,但在经期前后,血海由满而溢,因泻溢而骤虚,冲任气血变化急骤,如果此时稍有不慎,病邪则易伤人正气。《金匱要略》在《妇人杂病脉证并治》篇的第1、2、3条中分别论述了妇人在行经期感受外邪,出现月经失调、肝胆不利、心神不

宁的症状。本篇仲景虽着重讨论对已病的辨证论治,但也暗含有妇女在经期应注意避免感受外邪的思想。如果妇女在行经期间能注意避免虚邪贼风的侵袭,那么就会大大降低在此期间患病的几率。这是仲景临床经验所得,也是他未病先防思想在妇科中的具体体现。

5 认识到月经病与其他妇科病的联系

“妇人经水闭不利,脏坚癖不止,中有干血,下白物,矾石丸主之。”(《妇人杂病脉证并治》第15条)论述了由于经闭不利下,内有干血而致带下病,说明月经病可成为带下病的病因。“妇人少腹满如敦状……大黄甘遂汤主之。”(《妇人杂病脉证并治》第13条)论述了妇人产后水血并结血室的月经病,说明月经病可由产后而得。由此可以看出,仲景对月经病的认识不是孤立的,而是与妇女整个生理特点相联系的,即经、带、胎、产是可以相互影响的。这充分体现出其对整体观念的全面把握。

6 结语

《金匱要略》对月经病的认识对后世妇科的发展作出了巨大贡献。如《妇人大全良方》发展了冲任虚寒致病的观点,认为冲任二脉气血不足,就易出现月经不调、经闭等证,其调经重在冲任肝脾。又如其治崩漏重视祛瘀以止血的思想,后世发挥颇多:如《傅青主女科》用逐瘀止血汤治疗因外伤所致的闪跌血崩;李时珍《本草纲目》:“漏血不止,水蛭炒为末。”化瘀而止漏;蒲辅周先生以四物汤作为治疗崩漏的基础方,也体现了崩漏从瘀论治的法度。再如《妇人规》对热入血室的认识,继承了仲景用小柴胡汤及刺期门的治法,又提出应根据体质和病程的不同,而分别选用一柴胡饮、三柴胡饮等方治疗。总而言之,《金匱要略》对月经病的认识,无论是在理论上还是在临床上,都值得我们继承与发扬。

7 参考文献

- [1] 范水升主编.金匱要略.北京:中国中医药出版社,2003:381
- [2] 尤怡.金匱要略心典.北京:中国中医药出版社,1992:155
- [3] 秦伯未.金匱要略简释.北京:人民卫生出版社,2006:60
- [4] 张景岳.妇人规.广州:广东科技出版社,1984:98
- [5] 傅山.傅青主女科歌括.北京:中国中医药出版社,1992:13
- [6] 金志春.张仲景妇科血瘀学说学术思想探析.辽宁中医杂志,2006,33(9):1088
- [7] 汪碧涛.《金匱要略》治崩漏方的祛瘀思想阐微.辽宁中医杂志,2006,33(12):1573

第一作者:向鸿儒(1982-),男,硕士研究生,主要从事仲景杂病证治规律研究。电子邮箱:metuintheib@126.com

收稿日期:2008-03-12

编辑:张越 傅如海