

岭南妇科带下病论治特色

阮丽君¹, 朱玲^{2*}

(1.南方医科大学第五附属医院妇科, 广东 广州 510900; 2.广州中医药大学第一附属医院妇科, 广东 广州 510900)

〔摘要〕 岭南妇科带下病发病受岭南地区气候特点影响, 证治有自身的特点, 以湿为主, 且易反复。辨证多以化湿除浊, 补清兼施, 调理五脏, 以肝脾为宗; 用药多选用轻清芳香, 甘平清淡, 少用苦寒辛温之品; 且提出“药食结合”扶正祛邪以巩固带下病的调护方法。

〔关键词〕 带下病; 岭南; 化湿除浊; 扶正祛邪; 鸡冠花; 扁豆花

〔中图分类号〕R271 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2016.01.013

The Symptom and Treatment Characteristics of Leukorrhagia Diseases in the Lingnan Region

RUAN Lijun¹, ZHU Ling^{2*}

(1. Department of Gynecology, The Fifth Affiliated Hospital of Southern Medical University, Guangzhou, Guangdong 510900, China; 2. Department of Gynecology, the First Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou, Guangdong 510406, China.)

〔Abstract〕 The onset of leukorrhagia diseases in the Lingnan region is affected by regional climate. The symptom and treatment characteristics of this disease has its feature of wet and repeat. The essential therapy is to dissipate dampness and resolve the turbidity. The principles of treatment is to regulate the organs, of which the liver, spleen, kidney is the most important. The characteristics of drug application is more administration of aromatic drugs, less bitter cold and pungent and warm-natured drugs, and the combination of food and herb in order to consolidate curative effect and prevent recurrence.

〔Keywords〕 Lingnan region; leukorrhagia; eliminating dampness and turbidity; strengthening body resistance and eliminating evil; Flos Celosiae Cristatae; Flos Lablab

“带下”一词, 首见于《素问·骨空论》, “任脉为病, 男子内结七疝, 女子带下瘕聚”。生理性带下的产生, 是肾精充盛, 脾气健运, 肝体调达, 冲任固摄, 带脉约束, 协调作用于胞宫, 渗润于外阴、阴道的生理现象。当带下量明显增多或减少, 色、质、气味发生异常, 或伴有全身或局部症状者, 方称带下病。

带下病虽为妇科常见病, 但其病因复杂, 清·沈金鳌《妇科玉尺》云: “带下之因有四: 一因气虚, 脾精不能上升而下陷也; 一因胃中湿热, 及痰流注于带脉, 溢于膀胱, 故下浊液也; 一因伤于五脏, 故下五色之带也; 一因风寒入于胞门, 或中经脉, 流传脏腑而下也。”同时指出: “或色欲太甚, 肾经亏损之故, 或产多之妇, 伤血伤液, 皆能成带下之疾。”此外, 局部异物刺激, 如阴道内放置子宫托、宫腔内放置节育器等, 皆可引起带下。

早在《素问·异法方宜论篇》就有同一病而各地

因地势治法不同的记载: “南方者, 天地之所长养, 阳之所盛处也。其地下, 水土弱, 雾露之所聚也。”岭南地处北回归线, 全年日照时间较长, 气温高, 又濒临南海, 降雨多, 空气湿度大, 属典型的湿热气候特点。长期生活在这种环境下的人群, 疾病的发生、发展、临床证候和防治方法有其特殊性, 以气阴两虚型、阳热型和脾湿型体质^[1]多见。岭南带下病发病受该地区气候特点影响, 证治亦有其自身的特点。清代以来岭南医学的快速发展, 岭南中医妇科作为其重要的分支也取得重大发展, 出现了许多妇科著名医家, 本文试结合岭南妇科名医的理论治验探析岭南妇科辨治带下病的特色。

1 辨治特色: 化湿为主, 顾护肝脾

岭南地区四季湿气氤氲, 加之贪凉饮冷、喜食鱼虾阴柔多湿之品, 且居民有饮下午茶、宵夜等习惯,

〔收稿日期〕2015-09-01

〔基金项目〕国家中医药管理局第一批全国中医学学术流派传承工作室“岭南罗氏妇科流派传承工作室”。

〔作者简介〕阮丽君, 女, 住院医师, 医学硕士, 主要从事生殖健康与生殖障碍的中医药研究。

〔通讯作者〕* 朱玲, 女, 博士, 硕士研究生导师, 主任医师, E-mail: 459628652@qq.com。

又加重了脾胃的负担,易致脾失健运,湿从中生,两湿相合,蕴久化热,湿热胶结,使湿浊之邪难以速去。广东省名老中医蔡仰高先生认为带下病新患多偏于湿盛,脾虚受阻,久病则责诸肾亏致任脉带脉失固。偏于湿盛者,用扶脾胜湿汤:五指毛桃根、金钟根(即牛大力)、金樱根各15g,白饭草(即火炭母)30g。脾虚受湿者常用完带汤加味(党参、白术、茯苓、续断、桑寄生、菟丝子、车前子、炙甘草各10g,淮山15g,陈皮6g)。任带失固者常用家传秘验白带丸,外用蛇床子汤煎洗阴道,治疗白带久流不止者^[2]。在其专著《带下病论治》中指出了不同证型的带下诊治,如湿热带下、痰湿带下、虚寒带下、虚热带下等。其中属于湿热带下用《医宗金鉴》清白散或张锡纯清带汤。广东省名中医李丽芸教授结合岭南气候及妇女的生理病理特点,指出带下病与湿邪密切相关,在治疗上以化湿除浊,扶正祛邪为法,并根据湿邪转化类型有寒热虚实之不同,应用清化或泻实或补虚的治法。清代岭南名医何梦瑶^[3]认为带下病虽有湿热、寒湿之不同,但多由湿热所化,他在《三科辑要》中指出“带脉横束周身,诸经湿热皆得遗于带脉,而冲任督三脉同起胞中,带脉所受湿热由之下注胞中……湿热盛者导水丸,微者清白散,赤加地榆荆芥黄芩,湿盛加二术。”何梦瑶详细分析了五色带下的成因,认为由各经湿热所化,并提出了相应的治法。著名中医学家和教育家罗元恺教授自拟茵陈败酱汤^[4](绵茵陈25g,败酱草30g,冬瓜仁30g,薏苡仁30g,淮山30g,金樱子30g,银花藤30g,茯苓20g,麦冬15g,黑栀子15g)治疗带下病属湿热证者,疗效显著。

带下属津液,虽表现为阴部局部症状,但多为肝脾功能失调所致。国医大师班秀文^[5]认为带下病因虽多,以湿为主,属机体藏泄失调的一种病理表现,常表现为有泄无藏,施泄太过;并指出治疗带下病需调理五脏,使藏泻有度,治脾必治肝,只有气得升发,湿邪才可清除,带脉才能约束。

班秀文教授主张治带以治湿为主,但关键还要掌握好温化与清化之法,湿为阴邪,重浊而黏腻,只有通过温化,才能使脾得健运,肾得温煦,激活后天之生机,使水湿之清者输布全身,滋养各个脏器,浊者从膀胱排出体外,升清降浊,带脉得复。又湿邪最易抑遏阳气,郁久化热,只有通过清化之法,才能使湿热分离,阳气得升,浊湿得降,湿热去而带自止^[5]。班教授还自创了临床效果卓越的清宫解毒汤(忍冬藤、车前草、土茯苓、生苡仁、鸡血藤、益母草、丹参、甘草),全方清中寓养,清不伤阳,利不伤阴,升清降浊,祛邪顾正^[5]。广东省汕头市名老中医蔡纯臣先生

治疗脾虚型带下病患者,用自拟补中固带丸^[6]:北黄芪15g,党参15g,白术10g,茯苓15g,淮山15g,炙甘草5g,芡实15g,莲子10g,金樱子10g,车前子8g,泽泻10g,生薏苡仁15g,砂仁3g,煅牡蛎15g,煅龙骨15g,鸡冠花10g,扁豆花12g,升麻3g,柴胡3g。该方也充分体现了疏肝健脾固带之意。

根据带下病“湿”、“虚”的病机特点及岭南地区人群体质特点,治疗带下病多选用化湿除浊,补清兼施,调理五脏,以肝脾为宗之法。

2 选药特色:轻清芳香,甘平清淡

岭南湿热之气较重,人体腠理疏松,湿为阴邪,易阻气机,使阳气不伸,经脉不利,血行不畅,由湿致瘀;或因瘀阻气滞,三焦气化不畅,由瘀致湿,湿瘀胶结,病情缠绵难愈。孙思邈《备急千金要方·治病略例》提出:凡用药皆随土地所宜。江南岭表,其地暑湿,其人肌肤薄脆,腠理开疏,用药轻省。《内经》亦云:辛甘淡属阳,使脾阳升,湿邪得温化。花者,集天地之灵气,凝本草之精华,性平质轻而芳香,药性偏平和,疏不伤阴,往往有醒脾悦肝之效,无论阴阳之剂配之,均能使气机通畅,血脉调和,适合妇人阴柔之体,不论外湿内湿均为论治佳药。因此,岭南妇科医家用药多以轻剂为首选,善用花类等甘平药物。其花类药的品种多达30余种,如菊花,葛花,鸡蛋花,莲花,霸王花,茉莉花,金银花,玫瑰花,木棉花,橘红花等^[7]。岭南著名妇科医家吕楚白先生认为“岭南妇女多气阴两虚体质,用柴胡等疏肝之品易辛燥劫阴,如取其法换其药,用花类药物解郁,而郁得舒而阴不伤^[8]。”广州老中医郭梅峰善治妇科病,用药独树一帜,多以轻剂著称,擅长用花药,对花之特性非常了解,他指出“诸花皆散,故花可散邪,外感用之;花之气味芳香,芳香以解郁,故杂病用之;花类质轻,亦是轻剂取胜之意^[9]。”其最常用的花药为南豆花、鸡蛋花、茉莉花、川朴花、玫瑰花等。正如其所言:“女子善怀,故以南豆花芳香解郁”,南豆花即扁豆花之优质者,芳香甘平,有清热解郁、芳香醒脾之功,可以解妇人之郁。他不主张浪伐本元,绝不滥用辛散以伤阴,苦寒伤心脾,而强调“调以甘药”^[10]。

中医界前辈蔡纯臣先生临床经验丰富,治疗带下病好用扁豆花及鸡冠花,如湿热型带下病不拘泥于方书用二妙散或龙胆泻肝汤,恐其过于苦寒伐女子真元,而改用较为平和的双花止带汤^[6](自拟方):鸡冠花、扁豆花(无花可用扁豆代)、苈麻根或白背叶根各15g,鱼腥草15g,车前子10g,黄柏8g,茯苓15g,淮山15g(或用白术15g,湿重可改用苍术)。因双花药性不仅平和,且有化湿收敛止带

之功。

国医大师班秀文重视瘀血与带下的关系,认为“带下病以湿为主,多夹瘀”,主张“治湿之时,勿忘祛瘀”的治带原则,并善用花药,如素馨花、凌霄花、玫瑰花等。素馨花性味甘平,疏肝养阴,为治疗肝郁带下的良药,带下日久及肝郁日久之人甚佳。凌霄花味酸,性寒,在凉血散瘀药中属于性平之品,治疗瘀热内结的带下病有较好疗效。玫瑰花味甘甜,性温,入五脏,气血兼治,温而不燥,疏不伤阴,为治疗体虚兼郁、带下日久不愈之良药。佛手花味微苦,气香,最善理气化痰,醒悦肝脾,用之妇人带下病中痰湿甚者。合欢花性味甘平,能解郁安神,疏肝活络,用之带下病合并心肝脾俱病者^[9]。班教授认为:使用花类药物,重在取其芳香馨甘之性,悦肝醒脾之力,才能使肝之佛郁得解,脾之运化得行,虽不化湿,湿自去,虽不治带,其带自除^[10]。

根据岭南地区气候及女性体质特点,岭南医派治疗带下病用药多配伍选用轻清芳香、甘平清淡之品,少用苦寒辛温攻伐之品。配伍使用花类药物既照顾岭南地区女子阴柔之体,多虚多湿之体质,又能疏肝使气机通畅,脾土得疏,湿邪得化,带下得解。

3 调护特色:药食结合,扶正祛邪

吕楚白治疗带下病提倡治愈后通过食疗来调养,且病人易于接受。带下病以虚为本,以湿为标。湿为阴邪,久则伤阳,阳气不足则温煦、推动能力减弱,疾病易演变为正虚邪恋。用药化湿祛浊之后,更应扶正固本。而药食同源,早在《素问·五常政大论》就有“谷肉果菜,食养尽之”的要旨。岭南地区植被丰富茂盛,南药资源丰富,种类繁多。岭南生草药医家何克谏与何省轩对《食物本草》进行增补,编辑成《增注备载食物本草》二卷,其中每病下面列食治方若干条,如患风病,可服葱粥等^[12]。罗元恺教授也认为:在日常生活中,了解各种食物的性味功能,有意识地选择和科学地调配烹饪,通过药膳达到增进健康的目的^[4]。

老火靛汤是粤菜中不可缺少的组成部分,在这些靛汤和炖品的汤料中,既有传统中药,也有岭南草药。五爪龙,又名五指毛桃,是岭南道地药材,性味辛甘微温,功能“益气补虚,行气解郁,壮筋活络,健脾化湿”,比较适宜岭南多湿的气候特点。国医大师邓铁涛教授认为^[13],本品益气补虚,功同北黄芪,却不温不燥,药性温和,补而不峻,正合经云“少火生气”之意,是岭南中草药中一味难得的佳品,该药也可以用于煲汤、茶饮等食用。岭南地区群众有较强

的保健意识,对中医药信赖,使药膳得以在民间普及推广,如健脾渗湿的清补凉汤、祛湿的土茯苓薏苡仁汤等;又如红豆薏苡仁粥,或者冬瓜茯苓生姜汤等,利用食物(谷肉果菜)性味方面的偏颇特性,有针对性地用于带下病的巩固治疗,调整阴阳,使之趋于平衡,预防复发。

在湿热的总的气候特点下,岭南地区带下病缠绵反复,故暂时的缓解,需要辅以食疗使人体气血疏泄有度,调整阴阳偏颇,培元固本,增强抵御湿邪能力。

4 结语

岭南医学是岭南文化重要的有机组成部分,岭南中医妇科学作为岭南医学的一个重要组成部分,有自身独特的学术魅力,它将中医学的传统理念与岭南地区的地理气候特点及人体基础体质相结合,强调地区潮湿气候在带下病发生发展过程中的重要影响,突出以化湿为主,顾护肝脾的辨证施治原则;用药方面根据岭南地区气候及女性体质特点,以轻清芳香,甘平清淡为主,既照顾岭南地区女子阴柔之体,多虚多湿之体质,又能疏肝使气机通畅,脾土得疏;同时,在岭南地区湿热的总的气候特点下,带下病易缠绵反复,药食结合,扶正祛邪的调护理念,有针对性地用于带下病的巩固治疗,调整阴阳,使之趋于平衡,预防复发。

参考文献:

- [1] 吴智兵,彭胜权.从医学地理学角度试论岭南温病学的发展方向[J].广州中医药大学学报,1999,16(1):10-11.
- [2] 蔡佩云.老中医蔡仰高诊治妇科病经验[J].新中医,1984,6:7-8.
- [3] 何梦瑶.三科辑要[M].广州拾芥园藏版,清刻本.
- [4] 罗颂平,张玉珍.罗元恺妇科经验集[M].上海:上海科学技术出版社,2005:85,174.
- [5] 钟以林,班秀文.班秀文治带下的经验[J].中医杂志,1996,5:280-282.
- [6] 李莉.班秀文[M].北京:中国中医药出版社,2007:129,130,142.
- [7] 蔡纯臣.谈谈中医治疗带下及过敏性鼻炎的经验[J].新中医,1981,6:12-14.
- [8] 肖莹.试论岭南医学发展的文化特征[J].广州中医药大学学报,1998,15(3):225.
- [9] 广东省医药卫生研究所中医研究室.广州近代老中医医案医话选编[M].广州:广东科技出版社,1978:129.
- [10] 文东.著名中医家的学术经验[M].长沙:湖南科学技术出版社,1980:16.
- [11] 徐志伟,邱仕君,刘小斌.广州地区名老中医验方的调研报告[J].广州中医药大学学报,2010,27(1):65-67.
- [12] 刘小斌.广东中医育英才[M].广州:广东省卫生厅,1988.
- [13] 冯崇廉,邓铁涛应用岭南中草药经验拾零[J].中医药临床杂志,2005,17(6):553-554.

(本文编辑 李路丹)