

《金匱要略》论治月经不调特色探析

陈 慧,朱 灿,谭达全,刘 余,罗桂香,郭春秀*
(湖南中医药大学,湖南 长沙 410208)

[摘要] 文章从《妇人杂病脉证并治第二十二》及《妇人产后病脉证治第二十一》入手,剖析《金匱要略》对月经不调病因病机的认识,探讨《金匱要略》治疗月经不调立方遣药的特色,系统探讨《金匱要略》论治月经不调的学术思想。

[关键词] 《金匱要略》;月经不调;瘀血;胞中风寒;热入血室;煎服方法

[中图分类号]R222.3 **[文献标识码]**A **[文章编号]**doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2016.10.003

Exploration of Treatment Features on Irregular Menstruation based on Synopsis of Golden Chamber

CHEN Hui, ZHU Can, TAN Daquan, LIU Yu, LUO Guixiang, GUO Chunxiu*
(Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China)

[Abstract] This article starts from *Women Miscellaneous Diseases Pulse Syndrome and Treatment* chapter 22 and 21, to discuss the pathogenesis of *Synopsis of Golden Chamber* on the treatment of irregular menstruation. The characteristics of decoctions and Chinese medicines on the treatment of irregular menstruation in *Synopsis of Golden Chamber* are discussed. The academic thoughts of *Synopsis of Golden Chamber* on irregular menstruation are discussed systematically.

[Keywords] *Synopsis of Golden Chamber*; irregular menstruation; blood stasis; wind-cold of Baozhong; heat invading blood chamber; decocting and taking method

《金匱要略》为医圣张仲景所著,是最早的论治杂病的专著,书中所列《妇人杂病脉证并治第二十二》及《妇人产后病脉证治第二十一》为后世治疗妇科病之圭臬,现将其中论治月经不调特色略作探讨。

1 《金匱要略》对“月经不调”病因病机的独特认识

1.1 “瘀血”为致病之关键因素

“瘀血”既是致病原因,又是病理产物。《金匱要略》^[1]中把“瘀血”作为导致月经不调的关键因素,此在《妇人杂病脉证并治第二十二》中第9条、第10条、第14条及《妇人产后病脉证治第二十一》中第6条均有论述,并创制了“温经汤治疗冲任虚寒夹瘀”、“土瓜根散治疗瘀血内阻”、“抵挡汤治疗瘀结成实”、“下瘀血汤治疗产后瘀血内结”等有效方剂,为后世医家从“瘀血”论治月经不调提供了理论基

础和实践经验。

“瘀血”所致月经病,现今临床也是甚为多见。常见病因有:(1)现代妇女多外出工作,社会、生活和工作的多方压力与日俱增,精神紧张,长期存在负性情绪,导致气机郁滞,气滞则血停,进一步导致气滞血瘀;(2)日常不良生活及饮食习惯等导致寒气、湿气的入侵,引起寒气下结,湿气不能顺畅排泄,形成血瘀的症状;(3)剖宫产、人流术泛滥,术后多有瘀血阻滞,因清除不够及时,常影响妇女正常月经。后世《备急千金要方》^[2]所载桃仁汤、《傅青主女科》^[3]中的生化汤及《医林改错》^[4]所载少腹逐瘀汤亦是来源于《金匱要略》“瘀血致病”的理论。

此外,《金匱要略》还提到了水血并结血室导致的少腹胀大、小便不利、口不渴等症状,选用大黄甘遂汤破血逐水、养血扶正。虽然与“瘀血”有差异,但是在症状表现、治疗方法上却有相似之处。

1.2 外寒为致病之重要原因

[收稿日期]2015-11-11

[基金项目]湖南省科技厅资助项目(2014SK3051)。

[作者简介]陈 慧,女,理学硕士,在读医学博士,讲师,研究方向:中医治则与治法研究。

[通讯作者]*郭春秀,女,医学博士,讲师,E-mail:195582980@qq.com。

《金匱要略·妇人杂病脉证并治第二十二》中第8条载:“妇人之病,因虚、积冷、结气”,明确将妇人病因概括为三方面,而对于月经失调的发生机制,《金匱要略》十分重视“寒邪”致病,有2条经文强调了“寒”为病:“温经汤,治疗冲任虚寒夹瘀血而导致月经不调”,“胶姜汤治疗妇人冲任虚寒所致月经不调”。虽然具体列出的都是“虚寒”,但是根据第8条“积冷”可以推知,应当包括阳虚内寒和外寒内侵。后世医家孙思邈沿袭《金匱要略》学术观点,在月经不调篇特别强调了“胞中风寒”在月经失调中的致病机制。

随着明清温病学派的兴起,对于“风冷”导致月经失调的“病因”越来越不重视,这值得当今医家反思。现代人类生活方式的改变使女性在吃、穿、住、行等方面都与古时大不相同,如穿着以时尚为主(短裤、薄丝袜等),即使冬季亦穿着单薄,饮食方面速食产品、西式餐饮、冷饮等使饮食偏向生冷,居室或出行较长时间处于有冷气或空调环境等。女性体质偏阴易感寒湿,因感寒而引起月经不调者较多,在治疗过程中用当归四逆汤、温经汤治疗效果显著。这也反证了“胞门寒伤”仍然是临床上导致月经不调的重要病因。

1.3 “热入血室”为致病之诱因

《金匱要略·妇人杂病脉证并治第二十二》中第1条载:“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”,指出患者行经时,邪气乘虚入于血室,与血搏结,导致经血郁结不能正常疏泄而停止,若出现寒热往来,发作有时如疟状的少阳证,可用小柴胡汤和解少阳,祛邪外出;第2条云:“妇人伤寒发热,经水适来,昼日明了,暮则谵语,如见鬼状者,此为热入血室,无犯胃气及上二焦,必自愈”,此条指出热入血室的症候及强调不应用攻下法损伤中焦胃气,不宜用发汗法损伤上焦清气,从侧面指出应治疗其下焦血室;第3条曰:“妇人中风,发热恶寒,经水适来,得之七八日,热除而脉迟身凉,胸胁下满,如结胸状,谵语者,此为热入血室也,当刺期门,随其实而取之”,此条指出可用针刺法治疗热入血室,但从症状描述来看,应配合凉血化瘀、疏肝理气之品,否则单凭针刺,恐难获良效。

此三条指出“热入血室”的症状、治疗方法及治疗禁忌,为后世治疗“热入血室”导致的月经不调提供了理论依据及治疗措施,但对“血室”的概念,仍存在较大争议。目前对“血室”的解释大致有3种,一指冲脉,二指肝脏,三指胞宫。其中最占优势的是将

“血室”指认为子宫,这几乎成了当代的共识^[5]。而笔者认为,对“血室”的认识,应从功能上出发,而不单是从器官角度去认识。从原文的内容来看,“血室”可认为是以胞宫为主,涉及冲任二脉、肝脏功能失调的综合病变。但“血室”的准确概念,今后应从临床病例去进一步明确。

2 《金匱要略》对“月经不调”立方用药的特点剖析

《金匱要略·妇人杂病脉证并治第二十二》及《妇人产后病脉证治第二十一》之产后经水不利,共7条经文,载药方7首,即:温经汤、胶姜汤、土瓜根散、抵挡汤、大黄甘遂汤、小柴胡汤、下瘀血汤。全篇用药约23~25味,由于胶姜汤有方无药,后世医家对“姜”有“干姜、生姜、姜炭”不同猜测。按出现频率从高到低的顺序排列,出现3次的药物有大黄;出现2次的药物有桃仁、阿胶、芍药、人参、半夏、桂枝、蜚虫、生姜、甘草等,部分药物冷僻或毒性较大,如土瓜根、甘遂、蜚虫,后世医家在治疗月经不调时少用甚至不用。

2.1 喜用攻下 善用大黄

治疗月经病中,应用下法有四处,如下瘀血汤、土瓜根散、抵挡汤、大黄甘遂汤,其中下瘀血汤、抵挡汤、大黄甘遂汤中均有大黄,表明张仲景擅长运用下法治疗月经失调。现代临床上治疗月经失调大都强调补肾健脾、益气养血、疏肝和胃三法,这与《金匱要略》的主张有很大差异。

2.2 长于化瘀 尤衷虫类

《金匱要略》在月经病篇7首方中,除小柴胡汤外,其余6首方药均用了活血化瘀之品,而在活血诸药中,张仲景喜用虫类药,7首方剂中,含虫类药物有3首,即下瘀血汤、土瓜根散、抵挡汤,所用虫类药物为:水蛭、蜚虫、虻虫。后世医家孙思邈继承了张仲景治疗月经病善于化瘀、善用虫药的学术特色,并创了大黄朴消汤、抵当汤等方药。

2.3 多用辛温 寒温并用

如前所述,《金匱要略》非常重视“寒邪”对女性月经的影响,因此在处方用药中多应用辛温、辛热散寒的药物,姜的用药频次3次、桂枝2次。需要引起注意的是,《金匱要略》在治疗月经失调常常寒温并用,在7首方中,有4首方剂寒温并用,如温经汤、胶姜汤、土瓜根散、小柴胡汤。

2.4 攻补兼施 补而不滞

应用人参、当归、阿胶、芍药等补益的药物5首,

如温经汤、胶姜汤、土瓜根散、大黄甘遂汤、小柴胡汤,但其中攻补兼施、补中有利者4首,即上述五方除外胶姜汤。宋金元以后,尤其赵献可、张介宾诸医家力倡温补,民风畏攻喜补。《景岳全书》主张的“调经之要,贵在补脾胃以资血之源,养肾气以安血之室,知斯二者,则尽善矣”^[6],该理论对后世医家影响很深。同样,当今医家不敢攻邪、民风闻补则喜,在“人参杀人无过,大黄救人无功”几乎成定局的今天,重温《金匱要略》治疗月经不调的用药特色,探究其调经辨证原则、用药趋势,有重要的现实指导意义。

2.5 针药结合 相得益彰

《妇人杂病脉证并治第二十二》中妇人热入血室,针刺期门,以急泻其热,再配以药物,可达事半功倍之效。在妇科急诊中,可以利用针刺救其急,但由于现代中医分科过细,很多医家对针刺掌握不佳,难以做到针药并治。

3 《金匱要略》对“月经不调”方药煎服方法的特别要求

3.1 煎煮方法灵活多变

根据不同病证特点和药物特点,《金匱要略》灵活选择煎煮药物的方法。比如小柴胡汤,“上七味,以水一斗二升,煮取六升,去滓,再煎取三升,温服一升,日三服”;下瘀血汤,“上三味,末之,炼蜜和为四丸,以酒一升,煎一丸,取八合顿服之”;土瓜根散,“上四味,杵为散,酒服方寸匕,日三服”。而现代医师没有建议患者按照严格的煎煮药物的方法,医院自制煎汤药出于包装需要往往加水较多,这也可能影响药物的功效。

3.2 服药频次因病制宜

《金匱要略》主张中药日三服,但这只是一般原则,根据疾病特点会灵活调整:遇急症时,可大剂顿服,以快速取效,比如大黄甘遂汤,煮取一升,顿服之,其血当下;下瘀血汤,顿服之,新血下如豚肝。而现代医师对一般疾病,多建议中药每天早晚分两次口服。

3.3 经期之中亦可服药

《金匱要略》未有月经期停用中药的记载,如“下瘀血汤,亦主经水不利”及服法中指出“顿服之,新血下如豚肝”,指出瘀血阻滞导致的闭经,无论是否在经期之中,均可顿服之,可使瘀血去而月经复常,收到立竿见影的效果。而现代医师常常告诉患者在经期停用中药,以免造成不良后果。其实临床上在月经期继续服用药物治疗,往往收效更好更快,但前提

是辨证的准确性。

3.4 善用酒剂以行药力

《黄帝内经》^[7]载:“今妇人之生,有余于气,不足于血,以其数脱血也。”后世宋代陈自明著《妇人大全良方》^[8]总结出“妇人以血为基本,气血宜行,其神自清”。竹筒《十问》载:“酒者,五谷之精气也,其入中散流,其入理也彻而周,不胥卧而究理,故以为百药由^[9]。”李时珍在《本草纲目》^[10]中也认为酒能“行药势,通血脉,润皮肤,散湿气,除风下气”。酒既能活血又能增强药性,酒剂对治疗女性妇科病症确有良效。

《金匱要略》治疗月经不调应用了丸、散、汤等多种剂型,尤其喜用酒剂,以增加药力,提高疗效。7首方中有3首使用了酒剂,如胶姜汤、土瓜根散、下瘀血汤。并且对酒剂的运用具体有三种类型:(1)以酒煎药:如下瘀血汤“以酒一升,煎一丸,取八合”;(2)以酒服药:如土瓜根散“酒服方寸匕”;(3)以酒浸药:抵挡汤方中大黄在煎煮前要“酒浸”。

4 小结

综上所述,《金匱要略》论治月经不调学术特色鲜明,在理、法、方、药以及煎服方面都有独特的理论及临床经验。病因上有虚、瘀、寒、热、水,尤以“宫寒”这一重要病因与现世有新的契合;病机上强调瘀血、寒热、血水并结胞宫导致月经失调,并提出了“热入血室”这一病机;治法上,注重辨证论治,并提出寒热并用、虫类化瘀等特色治法;煎服方法,灵活多变,尤其善用酒剂。故《金匱要略》论治月经不调的学术思想及实践经验值得推广运用。

参考文献:

- [1] 李克光.金匱要略讲义[M].第5版.上海:上海科学技术出版社,1985:238-259.
- [2] 唐·孙思邈.备急千金要方[M].北京:华夏出版社,2008:66.
- [3] 杨鉴冰,王宗柱.傅青主女科白话解[M].西安:三秦出版社,2000:319-320.
- [4] 郭霞真,李晓君,许筱颖.《医林改错》白话解[M].北京:人民军医出版社,2007:127-131.
- [5] 李晓明,李慧.试论“下血”是热入血室主症[J].中华中医药杂志,2014,29(12):3853-3855.
- [6] 李志庸.张景岳医学全书[M].北京:中国中医药出版社,1998:1341.
- [7] 苏颖.黄帝内经灵枢译注[M].哈尔滨:黑龙江人民出版社,2003:372.
- [8] 宋·陈自明.妇人大全良方[M].天津:天津科学技术出版社,2003:9.
- [9] 鲁兆麟,黄作阵.中国医学名著珍品全书[M].沈阳:辽宁科学技术出版社,1995:44.
- [10] 李经纬,李振吉.本草纲目校注[M].沈阳:辽海出版社,2001:943.