

海派中医妇科流派调经经验浅析

张亚楠 胡国华

(上海中医药大学附属市中医医院,上海 200071)

摘要 海派中医妇科,流派纷呈,名医辈出。各流派名家诊治妇科疾病,强调调经为先,海派中医妇科各流派对调经的临证思维、选方用药等,同中有异,颇具特色。其共性特色主要为:调理冲任,重在补肾;理气养血,顾护脾胃;周期疗法,调经助孕;创立验方,善于归纳;组方精简,巧用药对。总之,调经之法要顺应其周期性的阴阳消长,调补肾之阴阳,协调气血之盛衰,助其顺利转化。

关键词 调经 妇科流派 海派中医**中图分类号** R271.11**文献标识码** A**文章编号** 1672-397X(2014)04-0070-03

月经是女性特有的生理现象,同时也是反映妇女健康状况的指标。月经病是妇科常见的疾病,月经的异常往往是机体患病的反映。元代医家张子和有言“凡看妇人病,入门先问经”,强调月经在妇科诊病中的重要性。南宋著名医家陈自明所著的《妇人大全良方》指出:“经脉不调,众疾生焉”。《女科经纶》为清代医家萧慎斋所著,萧氏在论治经水不调时提出首先应区分经病与他病的不同,并在《月经门》按语中云:“妇人有先病而后致经不调者,有因经不调而致诸病者。如先因病而后经不调,当先治病,病去则经自调;若因经不调而后生病,当先调经,经调则病自除。”

所谓“调经”,重在“调”字。《陈素庵妇科补解》就立下“症属有余宜通,症属不足宜补”的调经根本大法。海派中医妇科以继承性、包容性和创新性呈现了百花齐放、百家争鸣的学术氛围,成为“海派中医”的核心内容和重要代表之一。海派中医妇科的代表人物在中医教育、社会公益、为人师表、著书立说、科研创新等方面具有特殊贡献,在中医妇科近代发展史上有诸多第一和创新,这使海派中医妇科在全国中医妇科界享有很高的盛誉。海派中医妇科,医家荟萃,名医辈出,源远流长。著名妇科流派有江湾蔡氏、南通朱氏、浦东陈氏、慈溪胡氏、浦东王氏、松江骆氏、川沙胡氏、金山唐氏、青浦何氏等,妇科名家有沈仲理、庞泮池、唐吉父等。海派中医妇科各流派对调经的临证思维、选方用药,同中有异,颇具特色。现就其共性特色简述如下。

1 调理冲任,重在补肾

冲为血海,任主胞胎,冲任二脉皆起于胞中,隶属肝肾而司女性生殖生理。肾为先天之本,元阴元阳之根,藏五脏六腑之精,肾与胞宫、天癸、冲任、督带的关系尤为密切,对天癸的盛衰和冲任二脉的盈亏有着极为重要的作用。因此调经尤重补肾和调理冲任。

江湾蔡氏妇科认为月经以肾气为主导,受天癸调节,冲任气血相资,胞宫出现虚而盛而满而益而虚的月经周期,并随着阴阳消长、气血盈亏而出现月经期、经后期、经间期、经前期的变化。因此蔡小荪教授在调理冲任时将补肾法贯穿始终,在月经期育肾调冲,经后期育肾通络,中期育肾培元。南通朱氏妇科朱南孙教授注重“肾为冲任之本”,乙癸同源,肝肾为纲,尤重奇经之冲任通盛。针对妇女月经周期变化时冲任气血盛衰出现生理性变化的特点,将补充冲任和疏理冲任药有机组合,应时而施,分别用于月经周期的各个阶段。青浦何氏妇科诊治妇科病注意到奇经八脉的病理变化,认为月经病与冲脉的关系尤为紧要,而冲脉的功能与肝脾两藏功能紧密相连,故临床善用和理法,调和气血,调理冲任。

金山唐氏妇科的唐锡元认为肾对妇科疾患的影响至为深切。临床见月经失调者,注意调整与恢复肾之功能。浦东王氏妇科认为滋补肝肾是治疗妇产科疾病的重要法则,在养血活血或疏肝理气调理月经时,补益肝肾是非常必要的。故诊治时根据阳

基金项目:上海市中医药事业发展三年行动计划项目“胡国华上海市名老中医学术经验研究工作室”(ZYSNXXD-CC-MZY050);2012年海派妇科学术流派调经经验研究(JX008301)

气与精血的生理病理关系,适量应用温阳行气之品发以调整阴阳平衡,以期推动气血生化运行,达到温润添精、补益肝肾之功,使肾气盛、天癸至、任通冲盛。

2 理气养血,顾护脾胃

气血为人体生身之本,以通畅为贵,古人有“气为血帅,气行则血行,气顺则血顺”之论。脾为后天之本,气血生化之源,脾主中气而统血,脾气健运则血循常道;胃主受纳,为水谷之海,胃中水谷盛,脾胃健旺,精微充足,则气血旺盛,冲脉之血亦盛;血海满盈,冲任充沛,经孕产乳正常。故调经必要理气养血、顾护脾胃。

江湾蔡氏妇科主张“调经主肝肾,理气为要”、“气以通为顺,血以调为补”,“通、调”相结合的学术思想。临证采用以调为主,养血为先,理气为要,闭则不尚攻伐,崩则不专止涩,将疏肝理气法作为妇科常用之法。即使调血诸方,亦皆以理气为先导。浦东陈氏妇科对于妇科调经,主张调经宜理气,不可破气,宜于辛香理气中复入调肝之品。陈大年教授认为月经病多因冲任失调所致,治疗主张和营养血,疏调气机,使肝脏功能正常,冲任得以通盛,临床上常以八制香附丸为主方,随证加减。

青浦何氏妇科认为月经病可责之肝,亦可责之脾。何氏医家治疗妇科病大多从肝脾入手,认为脾之统领血液功能,具有通、摄的双向作用,治法方药有其独特之处,善用和理法。“和理”的宗旨是使肝脾二脏的功能协调,更好地统领气血。“女子以肝为先天”,川沙胡氏妇科在临床上常宗“治经肝为先,疏肝经自调”的方法,多用疏肝理气法治疗。

海派妇科在临床上也十分注重顾护脾胃之气,认为调理脾胃至关重要,既在发病之初就注重脾胃的调护,不仅脾胃可免肾衰之累,且脾胃健运则谷安精生,化源不竭,气血充盈,其他脏腑灌溉不乏可代偿其先天不足,同时也能使已衰之肾气得到充分滋养,有望可减慢衰势。

3 周期疗法,调经助孕

月经以肾气为主导,受天癸调节,脏腑协同作用,冲任气血相资,出现胞宫气血的充盈与泻溢。海派中医妇科专家大多根据月经的周期性,创立调经周期疗法和助孕周期疗法,强调调经为治疗不孕的先决条件。

江湾蔡氏妇科的蔡小荪教授在上世纪七十年代初就提出了月经周期的四期生理特点和调治思路,治疗子宫内膜异位症,有“化瘀散结周期

调治法”,治疗不孕症制定出“育肾通络—育肾培元—育肾调经周期调治法”。其他如治疗闭经、功能失调性子宫出血、多囊卵巢综合征等均用周期调治法,取得较好的临床疗效。慈溪胡氏妇科的胡彭寿教授认为月经病的发生是每月一次,故其治疗原则应每月按月经周期用药,月经期以汤药为主,平时则遵循“缓则丸之”的原则用丸药代煎药。

浦东王氏妇科的王辉萍教授以治妇科病而盛名于外,认为治疗不孕症,第一阶段采取先治病调经的原则,使肝郁、气滞、痰湿等显著改善,气血调和,五脏安和,经脉通畅,冲任充盛,经事准时自下,第二阶段治疗即可顺利进行。浦东陈氏妇科的陈惠林教授认为治疗不孕症抓住调经与种子两大环节,其中调经是种子的必要条件,二者相辅相成。遵循月经的发生、发展和气血盛衰变化的规律,分期辨证,因势利导,合理用药,以提高受孕的机会。松江骆氏妇科认为种子宜从调经着手,标本兼顾,临床上不孕症常常与月经病关系密切,要求孕育,经调是先决条件。

4 创立验方,善于归纳

海派中医妇科各流派调经验方颇多,疗效显著。如南通朱氏妇科治疗重症崩漏、月经过多的将军斩关汤,治疗血瘀重症痛经的验方加味没竭汤(即化膜汤)等。江湾蔡氏妇科临床调经创立了一系列经验方,如治疗痛经的温经止痛方、逐瘀化膜方;治疗崩漏的养阴止崩方、化瘀止崩方;治疗子宫内膜异位症的內异Ⅰ方、內异Ⅱ方、內异Ⅲ方等。还有浦东陈氏妇科治疗肝郁导致月经失调的八制香附丸,浦东王氏妇科治疗闭经的活血通经方,川沙胡氏治疗寒凝血瘀痛经的温经活血汤等等。

注重归纳总结,如南通朱氏妇科的朱南孙教授归纳总结出“通、涩、清、养”止血四法。四法兼备,知常达变,由于崩漏出血病人证情复杂,临证实践中四法多兼而用之。在长期临证治疗中,江湾蔡氏妇科的蔡小荪强调“天人合一”,创立了一整套妇科病审时论治的学说和中医周期疗法。

5 组方精简,巧用药对

治病辨证准确,组方精简,用药轻灵,注重药对,这是海派中医妇科各流派专家的特色。

专家们在临床上多选性味平和、药源丰富的常用药。强调药物配伍,精于方者,必精于药之配伍。如沪上对江湾蔡氏妇科有“九加一、蔡一帖”之称。蔡氏妇科组方用药10味左右,而且剂量较轻,或2.5g,或4.5g,或6g,至多不过10~15g,但是临床疗

三七总皂苷对心肌缺血大鼠血清 IL-6 和 Ang II 的影响

姬艳苏¹ 冯利民²

(1.武警后勤学院附属医院,天津 300162; 2.天津中医药大学第二附属医院,天津 300150)

摘要 目的:研究三七总皂苷(Panax Notoginsenosides, PNS)对心肌缺血大鼠血清白细胞介素 6 (Interleukin6, IL-6)和血管紧张素 II (Angiotensin II, Ang II)含量的影响。方法:采用结扎大鼠冠状动脉左前降支造成心肌缺血模型,将心肌缺血大鼠随机分成模型组和 PNS 组,并设假手术组作为空白对照。PNS 组给予 PNS 120mg/kg,分别给药 3、7、14、28d 后,检测各组大鼠血清 IL-6 和 Ang II 含量。结果:在心肌缺血后 3、7、14、28d,造模大鼠 IL-6 和 Ang II 含量均有不同程度的升高,在缺血早期 IL-6 迅速升高而在后期稍有下降,Ang II 的含量随时间延长逐渐升高。PNS 组给药 3d 后 IL-6 较模型组即显著下降,且持续到给药 28d;而给药 28d 时 Ang II 才显著低于模型组。结论:在急性心肌缺血期以炎症反应为主而在心肌缺血后期则以心肌纤维化为主。PNS 可能在心肌缺血的每个阶段均起到保护心肌的作用,即在心肌缺血早期起到抗炎作用,而在心肌缺血后期尤其是连续给药 14d 后起到抗心肌纤维化作用。

关键词 心肌缺血 三七总皂苷 白细胞介素 6 血管紧张素 II 实验研究

中图分类号 R541.405 **文献标识码** A **文章编号** 1672-397X(2014)04-0072-02

心肌缺血,是指心脏的血液灌注减少,心肌能量代谢不正常,不能支持心脏正常工作的一种病理状态。本研究以结扎大鼠冠状动脉左前降支造成心肌供血不足,复制心肌缺血模型,以 IL-6 和 Ang II 作为评价指标,观察三七总皂苷(PNS)对大鼠心肌缺血的影响。

基金项目:国家自然科学基金青年基金项目(81102534)

效显著。南通朱氏妇科的朱南孙教授临诊素以师古而不泥古著称,其处方在 10 味左右,不超过 12 味,组方严谨,味味有据,尤善药对,自成特色。巧用药对,组方简捷,或二味成对,或三、四味成组,药精不杂,丝丝入扣。如常用桑螵蛸与海螵蛸配伍,固肾收涩,固冲止崩,通涩兼施,用于肾虚不固之崩中漏下。马鞭草配益母草,清热活血通经,用于气滞血瘀兼有热象之闭经、月经过少之症。金山唐氏妇科的唐锡元教授常用川断、杜仲、桑寄生三药相须补肾,他认为三药同入肝肾经,都具有补益肝肾作用,但又各有所长,在月经周期的不同阶段可以发挥不同的作用。

总之,调经之法要顺应其周期性的阴阳消长,调补肾之阴阳,协调气血之盛衰,助其顺利转化。海派中医妇科强调调经的根本原则是消除病因,求本论治,调整阴阳平衡,恢复机体生理功能。同时也要注意“急则治其标,缓则治其本”、“辨证施治,以平为期”。如《万氏女科》中所说:“大抵调经之法,热则

1 实验材料

1.1 实验动物 雄性 Wistar 大鼠 400 只,体重 250~300g,由北京维通利华实验动物中心提供,动物许可证编号:SCXK(京)2002-0003,分笼饲养,每笼 5 只,食水自由摄取。

清之、冷则温之、虚则补之、滞则行之、滑则固之、下陷则举之,对证施治,以平为期。”

6 参考文献

- [1] 胡国华,黄素英.海派中医妇科流派研究.北京:中国中医药出版社,2012
- [2] 胡国华,罗颂平.全国中医妇科流派研究.北京:人民卫生出版社,2012
- [3] 上海市中医文献馆.海派中医学术流派精粹.上海:上海交通大学出版社,2008
- [4] 朱鼎成,李鑫.海派文化丛书——海派中医.上海:文汇出版社,2010
- [5] 肖承棕.中医妇科名家经验心悟.北京:人民卫生出版社,2009

第一作者:张亚楠(1985-),女,硕士研究生,住院医师,中医妇科专业。

通讯作者:胡国华,13564944609@163.com

收稿日期:2013-08-15

编辑:傅如海