

《傅青主女科》安胎法探析

姚芳芳¹ 刘宏奇²

(1.山西中医学院,山西太原 030024; 2.山西中医学院附属医院,山西太原 030024)

摘要 《傅青主女科》是中医妇产科经典著作,在妊娠篇中傅青主认为胎漏、胎动不安的病机主要以肾虚为主,兼有脾虚、肝郁、气血亏虚,在治疗上注重脾肾二脏的调理及肝气的疏通。气血兼顾、肝脾肾三脏同调是贯穿整个《傅青主女科》辨证论治和遣方用药的中心思想。傅青主治疗妊娠病辨证准确,用药精简,力求方药对证,对指导现代临床治疗先兆流产有较大的社会及医学价值。

关键词 傅青主女科 安胎 辨证论治 胎漏 胎动不安

中图分类号 R271.41

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2016)11-0015-02

傅青主,明末清初著名文学家兼医家,山西省太原市阳曲县人。傅氏广涉经史百家,德才兼备,医儒俱精,在医学研究领域颇有成就。其所著的《傅青主女科》是一部具有临床价值的妇产科专著。全书兼采众家,又多卓异,论述简要,辨证详明,理法严谨,药简方效,尤切临床实用,相比其他妇科著作,有其独到之处。

先兆流产属于中医“妊娠腹痛”“胎漏”“胎动不安”的范畴^[1],发病率逐年增加,严重危害着现代女性的身心健康。《傅青主女科》对不同原因导致的妊娠腹痛、阴道出血等症状做出了精确的辨证论治,笔者通过研读书,对书中的安胎法颇有感触,现将其对胎漏、胎动不安的辨证论治及遣方用药试作浅析如下。

1 辨证论治

1.1 健脾固肾安胎 傅山认为“脾为后天,肾为先天,脾非先天之气不能化,肾非后天之气不能生”。肾为先天之本,元气之根,主藏精、生殖,肾主宰着天癸的生长盛衰^[2]。且精能生血,血能化精,精血同源而互相滋生,构成了经血的物质基础。天癸至而月事以时下,女性生殖功能完备而能孕。而成胎在肾,胚胎的生长发育亦根于肾。若先天之精不足,则天癸匮乏而经水失调,以致不能受孕或孕后胎元不固,故言“肾水足而胎安,肾水亏而胎动”。脾为后天之本,主运化传输水谷精微,是人体代谢过程中的中心环节,维持着后天人体生命活动的主要生理机能。清·沈明宗《金匱要略编注》言:“五脏六腑之血,全赖脾气统摄。”妇女冲脉隶于阳明,若脾胃健固则营养充沛,血海满而月经如期、两精相搏而得孕,孕而成胎,胎得血养而得生长。

妊娠小腹疼痛,胎动不安,如有下堕之状,傅青主认为是脾肾亏虚之过。脾肾亏则带脉急,故有下坠之状。方用安奠二天汤补肾健脾。方中人参、白术、白扁豆、山药补脾气而滋养后天;熟地、山萸肉、杜仲、枸杞子养血益精而补养先天。诸药合用,能使脾肾之先、后天得以补益,从而肾气旺盛,脾气充足,阴阳和调,气血相濡,维持妊娠的需要,保证胎元的发育,而无胎动不安、妊娠腹痛之虞。本方药效平和,补而不燥,滋养母体先天之肾气,保证胎元稳固,使胎有所养;妊娠三四月,自觉口舌干燥,咽喉疼痛,以至胎动不安,血流如经水,傅青主认为是肾水亏虚导致,方用润燥安胎汤,方中熟地、山萸肉专补肾中之阴精,生地、麦冬、阿胶滋阴润燥,黄芩清热安胎,益母草活血祛瘀。诸药合用,滋肾润肺,水有源而胎自安。

1.2 益气和血安胎 《傅青主女科》全书所用药材中,补益药占大多数,且用药频次较高,其中白术、人参、白芍、当归、熟地黄、黄芪、山茱萸、山药等补益药占的最多,可见傅氏对妇科疾病的治疗以治气血为本,以调气血为基。气是构成人体的本源,是维持生命活动最基本的物质,具有推动、温煦、气化、固摄功能。人之所以坐胎者,受父母先天之真火。故胎成于气,亦摄于气,气旺则胎牢,气衰则胎堕。气为血之母,气能生血也能摄血。血能荫胎,而胎中之荫血,必赖气以卫之。

妊娠者小便中时常有血流者,而无胎动腹痛,人以为是血虚,而傅青主认为是气虚不能摄血之故。治当益气清热,方用助气补漏汤,方中人参大补阳气,黄芩清热安胎,泻火之有余,生地、白芍滋阴养血,续断固肾安胎,益母草活血祛瘀。全方共奏益气摄血,滋阴清热,化瘀止血之功。气旺则血有凭依

而无漏之窍,气血俱旺而和协,自然归经而各安其所无漏泄之患矣。

1.3 疏肝解郁安胎 女子以肝为先天,肝藏血,主疏泄,肝气平和,气机舒畅,则血脉流通,血海安宁,胞胎得以灌溉。傅青主在其著作中多处提出:“怀抱忧郁,以致胎动不安”、“胎失所养,故动而不安耳”、“夫养胎半系于肾水,然非肝血相助,则肾水实有独立难支之势”。其认为情志因素是导致胎动不安的主要病因之一,因此傅氏在治病时尤其强调调理气机,调畅情志。脾运化水谷精微充养肝脏,肝血才能充足,肝体得养而能司其职,肝护脾肾,脾健肾固,则胎元稳固,反之肝血不足,则不能藏血养胎,不能中疏脾土,下滋肾水,终致脾肾不足胎亦难安。所以,肝除了能直接滋养胎元外,还有助脾肾安胎之功。

孕妇素忧郁,郁则气滞,滞则血行不畅,以致胎动不安,两胁闷而疼痛。傅青主认为是肝气郁闭,气血不足无以荫胎所致。治宜舒肝解郁,理气行滞,方用解郁汤。方中人参、茯苓、白术健脾理气;当归、白芍养血柔肝以补肝血之燥;砂仁理气止痛以解肝之郁结;枳壳理气宽胸;薄荷疏肝理气以解肝郁;栀子清肝热防止郁而化火。全方疏肝解郁,郁开则木不克土,肝平则火不妄动,脾运则水精四布而养胞胎,胎自安。

2 遣方用药特色

傅青主重视古方,但又不泥于古人之窠臼,根据病症灵活选用或创制新方,讲求方证对应。他认为“善医者,只用纯和之品而大病尽除;不善医者立异惊奇,不惟无效,反致百病丛生”。故其制方严谨,用药纯和,无一峻品,方用君药至两,臣药达钱,佐使之药仅用分厘之微,如安奠二天汤中人参、熟地、白术用到一两,山药、山萸、扁豆五钱,杜仲三钱,枸杞二钱;助气补漏汤中人参一两,白芍五钱,黄芩、生地三钱,续断二钱,益母草一钱,主次分明,轻重有别,开拓了用药悬殊、突出主药的道路^[3],制方用药变化巧妙,独具特点。同时,傅氏也十分重视药物的炮制,安胎方中所用当归、白芍、生地黄均用酒制,以借酒行势增加调和气血的作用;白术土炒以增强健脾益气、化生气血之功。救损安胎汤中的乳香及没药均去油,既可防止其引起恶心不适,又可以缓解其活血力度^[4],配合于补气补血药中以达到“祛瘀而不伤胎之妙”,此《内经》所言“有故无殒,亦无殒”。据统计,《傅青主女科》中使用频次最多的为当归,其次为人参、白术、白芍、熟地黄、茯苓、甘草、黄芪等,其中补益药人参、白术、白芍、熟地黄、黄芪等应用最多^[5],可见傅氏临证时以补益之法为主,而其他法则为次。

3 典型病例

李某,女,30岁,主因“停经45天,阴道少量出血伴腰酸3天”于2015年4月18日就诊于山西中医学院附属医院妇产科门诊。患者平素月经规律,7/30天,量色质均正常。孕早期自测尿妊娠试验阳性。停经42天时阴道有少量出血,且自觉腰酸。就诊当天早晨阴道仍有血性分泌物,量少,色淡黯,质稀,伴腰酸,无腹痛,纳呆食少,乏力,两膝酸软,二便调,舌质淡,苔薄白,脉沉滑。妇科彩超:宫腔内可见大小约2.0cm×1.2cm的妊娠囊,未见胚芽及原始心管搏动,余未见异常,提示:宫内早孕。诊断为胎动不安,脾肾两虚型。治以健脾益气,固肾安胎。方用安奠二天汤加减。处方:

熟地30g,白术30g,红参30g,山药15g,黄芪15g,山萸15g,杜仲9g,续断9g,枸杞子6g,藕节炭15g,苎麻根15g,炙甘草6g。5剂。水煎服,每日1剂,早晚分服。

二诊:阴道出血量减少,腰酸症状消失,自诉咽干、咽痒,继用上方加麦冬15g、牛蒡子9g。5剂。水煎服,每日1剂,早晚分服。

三诊:自诉无阴道出血,无腰酸,纳可,眠好,二便调。复查B超示:宫内可见孕囊大小为4.0cm×3.2cm,胚芽长1.2cm,其内可见卵黄囊及原始心管搏动,嘱其继续服用5剂巩固疗效。

孕16周来诊:孕妇一切正常,B超检查胎儿符合孕周,唐氏筛查低风险。

4 结语

《傅青主女科》作为妇科中独树一帜的医学典籍,其学术思想及用药特色对中医妇产科学的发展起到了很大的推动作用,我们要在汲取《傅青主女科》精华的基础上与现代医学相融合,为临床治疗妊娠疾病提供更多可靠的途径。

参考文献

- [1] 马宝璋,齐聪.中医妇产科学[M].北京:中国中医药出版社,2012:137.
- [2] 何冬梅,尤昭玲.《傅青主女科》补肾思想浅析[J].中医药导报,2010,16(4):4.
- [3] 钟斐,谈珍瑜.《傅青主女科》组方用药特色及剂量研究[J].中国民族民间医药,2010,85(9):85.
- [4] 李亮,屈彩琴,周昆.乳香没药的临床不良反应及其毒性研究[J].毒理学杂志,2008,22(6):495.
- [5] 李微微.《傅青主女科》组方用药特点研究[D].哈尔滨:黑龙江中医药大学,2010.

第一作者:姚芳芳(1990—),女,硕士研究生,中医妇科学专业。

通讯作者:刘宏奇,医学硕士,教授,主任医师,硕士研究生导师。15303417371@163.com

收稿日期:2016-07-18

编辑:傅如海