

吴门医派郑氏妇科学术思想探析

陆爱芳

(南京中医药大学附属医院昆山中医院, 江苏昆山 215300)

指导: 吴纪祖

摘要 吴门医派昆山郑氏妇科自宋末起迄今已有近 800 年历史, 医著有《女科万金方》、《郑氏女科秘方》、《薛氏济阴万金书》、《女科集义》、《产宝百问》等。郑氏妇科根据女性生理特点提出血常不足, 气常有余, 认为心脾为经血之源, 用生血活血的四物汤加减组方; 注重脏腑辨证, 重视本脏与他脏关系, 按妇科诸病指下脉形, 察舌验苔观气血盛衰畅瘀; 证病结合, 古方今用, 用家传验方治疗现代妇科疾病。郑氏妇科学术思想对妇科临床具有重要的指导意义。

关键词 学术思想 郑氏妇科 血常不足 气常有余 吴门医派

中图分类号 R271.1 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2017)02-0067-02

吴门医派昆山郑氏妇科起源于南宋, 始祖薛将仕因无子嗣, 传医于女婿钱氏, 钱氏复传于婿郑公显, 郑氏遂世业于医。根据史书记载, 其家族谱系中先后出现多位御医、名医, 尤以妇科见长, 其学术精华以抄本形式绵延流传, 迄今已达二十九世, 在家族世医中独树一帜。据《全国中医图书联合目录》所载, 分藏于全国各地图书馆的郑氏妇科医著有宋·薛蒋仕撰《女科万金方》, 明·郑敷政编撰《薛氏济阴万金书》, 以及郑氏后人编撰的《产宝百问》、《薛医产女科真传要旨》、《坤元是保》等 17 种、41 部。笔者伺诊郑氏妇科二十九世传人吴纪祖 10 余年, 根据郑氏历代医著及临床诊疗对其妇科学术思想作一归纳浅析。

1 血常不足, 气常有余

女性属阴, 以血为本。女性的生理特点主要表现在: 月经、妊娠、分娩、哺乳等方面, 这些特点都与冲任二脉息息相关, “冲为血海, 任为胞胎”, 都要依赖血的充养。在心理上女性情志多变, 恼怒忧郁, 气常有余, 郑氏认为“气有余便是火”, 易耗伤阴血, 因此临床辨证施治中以调气养血、顾护阴血为先。

郑氏妇科代表著《济阴万金方》共 136 方, 其中以四物汤组方的约占三分之二, 当归能活血生血, 使气血各有所归, 其力能升能降, 润脏腑外达肌表, 能润肺之燥, 能缓肝木之急, 治妇人腹中诸痛。能补益脾血, 兼能化痰, 能治吐血衄血, 便血下血, 润大便兼能利小便, 凡血虚血枯阴分亏损之证皆宜用之; 芍药善滋阴养血退热除烦, 能入肝以生肝血, 其

味苦能入胆而益胆汁, 酸苦相合又性凉善泻肝胆之热, 又能收敛上焦浮越之热; 熟地为滋阴补肾之主药, 脏腑阴分虚损者皆能补之; 川芎温窜相并, 其力能上升下降, 外达内透无所不至, 能通活气血治周身拘挛及女子月闭无力, 又因味微甘用之佐使亦能生血。临床多在此调气血和营卫的基础方上扩而充之组成他方。

郑氏认为心脾为女子经血之源, “食气入胃, 脾经化汁, 上奉心火, 心火得之, 变化而赤为血”, 脾胃化生水谷精微, 得心火化赤为血。心脾不调, 经血枯竭, 《郑氏万金书》: “积想在心, 深思极虑, 劳心过度, 损伤心经, 致心血不足而虚源之舍空, 是血虚于上; 心经伤则脾血因而不行, 致津枯, 津液枯则冲任之舍空, 上下竭, 经闭不行, 实由于此。”《郑氏女科秘方》一书共载 35 症 275 方。每症叙述体例一致: 首论病因病机, 引历代医书相关条文, 治则多据气血, 兼顾心脾两脏, 用药上以四物汤合调心的菖蒲、远志、柏子仁另成一方“参归养营汤”治之。方中当归、茯苓、人参、熟地、柏子仁、炙甘草、枣仁、川芎以补心血之虚, 菖蒲、远志调心经之气, 以开心窍, 用枸杞引参归以入冲任之舍, 如此劳心血伤者可复也。

2 脏腑辨证, 舌脉合参

郑氏妇科临床辨证施治以脏腑为核心, 实践中重视本脏与其他脏腑之间的关系, 包括奇恒之腑。如肝与胆为表里, 与心肾相生, 与肺脾相克, 主筋, 开窍于目。肝脉循胁肋少腹络前阴, 交冲

任,夹胃,属肝等。本脏对外邪和七情发病关系,如肝恶风,怒伤肝。在治疗调理妇科月经病中,常以肝郁为中心,佐以调心肾,遣方用药以逍遥散或四物汤为主,宁心用远志、柏子仁、石菖蒲;温肾喜用巴戟天、仙灵脾、葫芦巴、鹿角霜、锁阳、肉苁蓉;滋阴喜用鳖甲、女贞子、墨旱莲。临床中非常注重指下脉形,《薛氏济阴万金书》曰“心肝二部要平和,或数或迟经痛起。尺脉强弱虚实看,血如不足尺微涩。腹中癥瘕脉沉牢,带下数疾不能止。”《产宝百问》对六部脉所对应的脏腑作了详细阐述,描述了四时平脉以及违时不治凶脉,具有重要的临床意义。

如子宫肌瘤一病,拘泥于“癥瘕”的治疗原则,投以行气活血化痰、消坚散结等方药,结果不满意。郑氏后人根据本病的主证:腹部包块、子宫出血、腰痛、腹痛、带下等,从实际病例中也看到多数病人常表现为阴虚血热、肝肾阴亏、阴虚肝旺、肝脾不和、冲任失调等证候,认为此病是由肝、脾、肾三脏功能紊乱与亏损所致。虽病起“脏寒”,血得寒则凝,但是瘀血恶血凝结日久,反而蕴酿生热;又因寒气伤脾,则脾运失健,湿从内生,蕴久也可化热,瘀血恶血凝聚,难以留止,日益增大,故见腹部肿块、腹痛。湿热入于血分,迫血妄行,则见阴道出血;肝肾亏损,肝脾不和,阴血失调,邪热灼耗,气血耗伤,故见冲任失调或阴虚肝旺。《济阴万金书》四物芩连汤则能清热燥湿、养血调冲任,通过脏腑功能的调整,促进整体机能的改善,从而摆脱了单纯从“癥瘕”治疗的束缚。

辨舌验苔可观察脏腑气血的盛衰、气血的瘀畅、阴阳之乖和,辨识病位、病邪深浅。如肥白之人多属气虚,验之舌脉,多舌淡脉象濡软;黑瘦之人多属血虚,验之舌脉,多舌红燥欠润,脉象细弦数。

3 证病结合,古方今用

随着时代发展,妇科疾病也在不断地变化中,辨证与辨病相结合这是一个发展,中医也应借鉴现代医学的诊断手段,这样既能对疾病有新的认识,又便于总结疗效。比如,不同的病证,出现相同的病机,用相同的治法,可以获得疗效或痊愈,在祖国医学中有理论可据,若以现代医学的学说看就很难理解。同一病证表现的症状不同,治法则异。同一病人,同一病患,而发病时间不同,体质不同,其治法亦不同。所以疾病者有外异内同,内异外同,我们的先辈没有办法去辨识内异的微观,而今借助于现代医学使宏观与微观相结合拓宽思路,提高水平。同

时也不能一味以现代医学的病理知识来指导中医的处方用药,否则易犯“虚虚实实之戒”。中医学术的发展体现在对疾病发展的认识及其方药的不断变化中,要师古而不泥古。郑氏妇科著作不少,有抄本流传,有的已佚,内容简明精练,是郑氏世代相传的临床经验总结,虽为要旨,但当今必须推陈致新。

古代妇女并没“上环”的节育措施,但《济阴万金书》对经漏的症状描述与置环漏下十分相似,“恶血不尽,则好血难安,相并而下,日久不止。”对漏下之量、色、质的辨证和治疗有着十分宝贵的经验,书中曰:“经似桃红色者热也,用白术汤主之;紫色者热也,用二荆栀子汤主之;如脓腐肉作块者,胃中湿热注胞络,平胃骨皮汤主之。”二十八世郑绍先在前人辨治经漏的基础上加以发挥,认为置环后的月经漏下淋漓不尽,以肝郁化火,肝经湿热为多,还与上环者的生理机能不适应有关,冲任脉虚损,湿热外侵,使得胞宫冲任失守而致漏下,在临床上提出以滋肝泄火、清宁冲任疗法。加减化裁家传方,拟方:柴胡、炒白芍、炒山栀、炒丹皮、大生地、墨旱莲、女贞子、炒当归、蒲公英、苦参片、碧玉散。肝郁湿热加减配以苍术、白术、白芷、黄柏、升麻、椿根皮;肝肾阴虚,加减配以生地、天冬、山萸肉、鳖甲;少腹坠胀者,加减配以白芷、胡黄连、升麻。

《济阴万金方》其注重肝脾两经调治而少见温肾之法,多用调气血之品,而少见滋阴之品。二十九世吴纪祖认为方书中所列的汤散丹类,适合在当时人们的生活方式、劳动条件,以及在无西药的参入运用,如再墨守成规地用来治疗今天的妇科疾病,显然有些疑难病症就不能迎刃而解,故而可师其法而不泥其方。如治疗妇科炎症性疾病,长期使用抗生素,疾病未祛,却致脾气下陷,清浊升降失司,或肾阳亏虚,无以温煦,精气不足,病势延绵。治疗当以温补脾肾为主,佐以养阴,在四物汤基础上加减温脾肾药,对慢性盆腔炎、经期小便短溲、冲任虚弱不孕、崩漏等病,临床收效满意。温脾常用黄芪、升麻、砂仁等;温肾常用巴戟天、葫芦巴、鹿角、紫石英,佐以山萸肉、熟地、鳖甲等滋阴之品。这不但汲取传承了经方的精华,又与时俱进,随症加减,随病化裁,拓宽了辨证思路,丰富了诊疗经验。

第一作者:陆爱芳(1978—),女,医学士,主治医师,从事中医妇科临床工作。laaifang@sina.com

收稿日期:2016-09-02

编辑:吕慰秋