

王慎轩诊治女科疾病学术思想和经验探骊

孙立 杨东方 马鸣峰

(北京中医药大学中医学院, 北京 100029)

摘要 王慎轩老先生是著名的妇科医家,对于妇科疾病的治疗见识独到。他认为治疗崩漏应在古代医家学术基础上,重视脉诊,详审脉证,分别施治;治疗痛经应详查病因,细分证型,兼以辅助疗法;治疗不孕应先明受孕之条件,后从先天与后天方面审证求因,分别论治;带下的治疗以任脉为本,且多与湿邪有关,应利湿去带,标本同治;治疗经闭在分虚实的基础上又分若干证型,以其常用方药对证治疗;治疗难产则分母病与胎病,且又各分虚实分别治之。

关键词 妇科疾病;中医药疗法;名医经验;王慎轩

中图分类号 R271 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X (2020) 07-0072-04

基金项目 北京中医药大学科研创新团队项目“中医古籍整理研究”(2019-JYB-TD017)

王慎轩(1900—1984),浙江绍兴人,是近代一位德艺双馨的妇科医家,曾被评为苏州四大名医之一。他于1931年创办了苏州有史以来的第一所中医学校——苏州国医学社(1932年更名为苏州国医专科学校)^[1],学校为江、浙、沪及其他省市培养了一批中医人才。王老著有《女科医学实验录》《中医新论汇编》《胎产病理学》等多部著作^[2],曾执教于北京中医学院,并担任东直门医院中医科主任、北京中医学会妇科副主任委员,《中医杂志》及《江苏中医杂志》编委^[3]。他对患者、同事、学生常无私相助,人们尊称为“佛医生”^[4]。王老为近代中医

妇科学的发展及中医人才的培养做出了重要贡献,其治疗妇科病的经验对于当今临床有重要的指导意义。

在治疗妇科疾病时,王老强调要辨证论治,根据脏腑、经络、气血的生理关系分析其病理变化,注意了解患者的病史,同时顾及精神因素。因他病而致本病者,应先治疗他病。对用药也有独特的见解,如:认为方中需加入调理奇经八脉的药物;香燥之药耗气伤津,不可过用等。现介绍王老对崩漏、痛经、不孕症、带下病等病的证治思想及临床经验如下。

痰湿内生。正所谓“气郁生涎,涎与气搏,变生诸证”,此即是很多患者痰阻气结,咽喉如有异物之由来。运用此方多以半夏厚朴汤化裁,药房备有清半夏、姜半夏、法半夏、生半夏四种,临证中多用法半夏为主,剂量一般在10~15 g为宜,厚朴取量10 g。

参考文献

- [1] 徐澄,王嫔默,王文娟,等.凤凰衣对小鼠皮肤损伤肉芽组织生长的影响[J].中医学报,2013,28(9):1324.
- [2] 杨晋翔.董建华教授“对药”临床经验选析[J].黑龙江中医药,1988,17(6):1.
- [3] 姚超,徐艺.单兆伟教授临证运用“木蝴蝶”的经验[J].中医药导报,2018,24(13):99.
- [4] 彭爱红.板蓝根药理活性成分及临床应用进展[J].中国当代

医药,2010,17(12):13.

- [5] 聂安政,赵雪睿,高梅梅,等.山豆根安全问题探讨与合理用药思考[J].中草药,2018,49(17):4152.
- [6] 宋乃忠.养阴清肺汤新用[J].新中医,2001,33(2):67.
- [7] 安慧妍,胡亚靖,于河,等.《温病条辨》中玄参、生地、麦冬用法探析[J].现代中医临床,2017,24(3):44.

第一作者:王彩娣(1993—),女,硕士研究生,中医内科学专业。

通讯作者:曾纪斌,本科学历,硕士研究生导师,主任中医师。625224983@qq.com

修回日期:2020-03-15

编辑:吕慰秋

1 崩漏:遵从古说,重视脉诊,灵活变通

古人论崩漏的原因多为劳损。然而富贵人家的妇人养尊处优却恒患崩漏,故王老认为崩漏多由饱暖思淫,骄侈多怒,淫怒过度,导致气机乖乱,血液妄行,以成崩漏。暴崩属热,久崩(漏)属寒。塞流、澄源、复旧历来是治疗崩漏的三大原则,《丹溪心法附余》^[5]云:“初用止血以塞其流,中用清热凉血以澄其源,末用补血以还其流。”在此基础上,王老认为暴崩亦有属气虚而寒者,久崩(漏)亦有属虚而热者。初治若早用止涩之药,则有留瘀变病之忧;中治若妄投凉药,则会有伤中增病之害;末治若一味补血,则恐有独阴不生之弊。是故王老提出治疗时必当重视脉诊,详审脉证,分别施治,不可一味拘泥于古人之说而不知变通^[6]。

针对古人治疗崩漏所提出的“血脱补气”之法,王老认为应尤其注意“脱”字,患者须得因失血过多而致全身失养,机能衰退,精气涣散,将要虚脱之时,才应急投独参汤以大补其阳气。而益胃升阳汤中人参、黄芪与柴胡、升麻同用,提升过甚,恐会适得其反,动摇其根本,并不适于血脱补气之法^[7]。

王老治疗崩漏效果最佳的两证:一为肾水亏虚,致使胞络火动而不能固守于内,应养阴凉血固经,予以龙牡、龟甲、磁石、阿胶等血肉有情之品;一为忧郁太过,导致气血郁结,血郁而妄行,治宜舒郁理气调经,予以香附、郁金、砂仁等理气之药。

2 痛经:详查病因,细分证型,辅以外治

2.1 痛经的病因 王老认为临床痛经多由虚、寒、气郁、血瘀四种原因形成,可从痛的时间、情况、部位分别辨证。例如痛在经前和经行的第一二天,多属于实;痛在经后和经行将净时,多属于虚^[8]。

2.2 痛经的分类及治法 王老将痛经证型分为气血虚寒证、内伤生冷证、外感风寒证、肝经郁热证、肝气郁滞证、瘀血凝阻证等六大类^{[9][21][10]},对每类证型辨证求因,审因论治。王老认为,气血虚寒的患者,如虚证较重,脉象迟细无力,宜温补气血兼和荣调经,以《金匱要略》温经汤为主;如寒证较重,脉象沉迟而涩,宜温补气血兼温通瘀血,以《妇人大全良方》温经汤为主;内伤生冷证,此为经期误食生冷导致经水即停或减少,且每次经前和经水初行时,少腹冷痛,或经期延后,经行不爽,夹紫黑瘀块,故王老治以温经散寒、祛瘀调经,临床以姜黄散为主;外感风寒证的患者多面色苍白,怕冷头痛,腰酸体痛,苔薄白,脉浮涩紧,王老认为治宜散寒祛瘀调经,以桂枝桃仁

汤为主;肝经郁热证的初起脉象弦涩数,宜解郁清热、活血调经,以解郁清热丸为主;若病久血虚,肌瘦潮热,脉弦细数,治宜养肝血、解郁热,以加味逍遥散为主;肝气郁滞证患者经前和经行第一二天少腹及胸胁胀痛,胀甚于痛,经期不定,经行不爽或有瘀块,王老认为此证治宜理气解郁,以绀珠正气天香散为主。瘀血凝阻证若症状出现在经期之前,治宜温化瘀血,宜少腹逐瘀汤;若在行经期间,则宜用温通瘀血的牛膝散。

2.3 辅助疗法 王老在临床治疗痛经时多用外治法辅助内服之药,双管齐下,以增强疗效,常用外治法较为丰富。熏洗法:紫苏、艾叶各30 g,煎汤洗下部;膏贴法:气血虚寒者用育麟固本膏或养血调经膏于经前贴于少腹,痛甚者可于腰脊加贴1张;按摩法:每日早或晚睡前,两手合掌摩擦生热,以两手掌按摩两腰侧,从上至下按摩50~100次。再以单掌按摩少腹,至发热为度。

3 不孕症:审证求因,先后天分别论治

3.1 受孕之条件 王老认为男女婚后3年之内女子未能怀孕,则夫妻二人中必有一人患不孕之病。《灵枢·决气》谓“两神相搏,合而成形”,即受孕是由男子的精子和女子的卵子互相会合而成,要通过交合成胎必须满足三个条件^{[9][10]}:一为男子与女子的生殖器均发育完全而无缺损,二为男子与女子的生殖器均生理正常而无障碍,三为男女双方的精子和卵子均健全而有生命力。以上三条任意一条不符便致不孕症。

3.2 先天性不孕症 王老认为先天性不孕症包括先天障碍症和先天缺损症。先天障碍症是因精子与卵子会合障碍而致不孕,多为实证,王老以万全《广嗣纪要·择配篇》提出的“骡纹鼓角脉”五种病症为病因。先天缺损症则有发育不全和天癸不充两种,且多为虚证。

3.3 后天性不孕症 后天性不孕症包括后天障碍症和后天缺损症。后天障碍症是女子生殖器因后天患病发生障碍,而使精子、卵子不能结合成胎的病症,王老将其分为血瘀、气郁、湿热、痰饮、内寒、伏热等证型;后天缺损症则是因后天克伐太过或滋养缺乏,使天癸亏耗、冲任损伤而导致的不孕症。例如,王老曾治一不孕患者,乃因夫妻反目,郁怒伤肝,王老以气郁证治之。先予理气解郁之汤剂,多用香附、郁金、柴胡、陈皮、延胡索等药,继投益肾柔肝之方,用熟地、沙苑子、阿胶、菟丝子等。服药后,该妇女气郁腹胀等症状逐渐减轻,次年再来诊时,已怀有身孕数

月,后顺利产下一子^[11]。

4 带下:任脉为本,多感湿邪,标本同治

王老认为带下病为妇科病中的要症,若因其为常见病而不甚关心,则会由带病成经病,由经病累及生育,故医者须重视此症。《内经》^[12]曰:“任脉为病,男子内结七疝,女子带下瘕聚。”其时常有人误以带下为带脉之病,王老认为此为大谬,带下非带脉病,而为任脉病。任脉起自胞中,即子宫,带下从子宫而出,故属任脉。此病名为带下病,乃因古人谓其绵绵如带而下,而非带脉为病^[13]。

王老认为带下病的病因,可类比于痢疾病,如有风入大肠而为痢下,也有脾风传肾而为带下;有积食在大肠而为痢下,也有瘀血在子宫而为带下。带下之为病,因湿邪伤及任带二脉,使任脉不固,带脉失约所致,而湿邪成因无外脾虚、肝郁、肾虚和外感寒湿几种^{[9][20][14]}。王老据此分为脾虚夹湿型、肝郁兼湿型和风寒兼湿型。脾虚夹湿型宜健脾利湿,临床治以泽泻汤为主,若兼血虚证者,则以当归芍药散补血为主。若兼寒而湿重者,散寒并加重利湿,王老治以五苓散为主。肝郁兼湿型治宜理气散寒利湿,王老以香苏散加茯苓为主。若其湿已凝结为痰而成肝郁痰湿证,以前法合渗湿化痰饮为主;若其郁已化热,宜兼清解郁热,以加味道遥散为主。风寒兼湿型患者多带下量多,色白,其状如涕,恶寒体痛,脉象濡弦,治宜祛风解表、健脾利湿,王老以香苏散为主进行加减。

总结王老临床治疗带下病可知,此病不能专于止涩,要恰当运用祛湿法,利湿去带,区分病邪轻重,标本同治,才能使湿去带自愈。

5 经闭:细分虚实诸证,随证加减诸药

女子年龄超过十八周岁以上,仍不见月经来潮,或曾来过月经,但又连续闭止3个月以上,即为经闭^[15]。王老认为,经闭当分“虚性经闭”和“实性经闭”两大类,此两类又可下分若干症^{[9][20]}。

5.1 虚性经闭 王老将此类经闭分血液贫乏症、神经衰弱症、分泌不足症、消化不良症,分别进行论治。血液贫乏症的患者因血液贫乏,不能使生殖器充血,出现头眩、心悸、色眇、脉细,经行渐少等症,后渐致经闭,王老临床多用当归、白芍、地黄、丹参之类补益气血;神经衰弱症患者多由神疲、气短、肢冷、脉微,经行乍多渐至经闭,因神经衰弱,不能司卵巢之功能所致,王老多用人参、黄芪、附子、巴戟天补气温阳益肾;分泌不足症,患者内分泌不足,不能促使卵珠成熟,出现乳瘪、性衰、腰酸、脉沉等症后渐至经闭,王

老多用雀卵、鱼鳔、菟丝子、枸杞子等药进行滋养;消化不良症则由食少、便溏、面黄、脉虚、经期混乱等症渐至经闭,多因于脾胃消化不良,不能产生经水之故,王老多治以白术、茯苓、山药、薏苡仁等利水健脾之药。

5.2 实性经闭 王老将实性经闭分瘀血停积症、神经郁结症、分泌障碍症、脂肪过多症等四种。瘀血停积症因瘀血积于子宫,新血不得下行,故致经闭,多伴少腹硬痛、肌肤甲错、月事不来、脉象沉涩等症,王老多用大黄、虻虫、桃仁、赤芍之类祛瘀生新;神经郁结症因于神经郁结,不能司卵巢之功能,故致经闭,多有腹满胀痛、胸闷噫恶、月事不来、脉象弦细等症,王老临床治以香附、延胡索、旋覆花、郁金之类开郁行气;分泌障碍症,此因内分泌障碍,不能催促卵珠成熟,故致经闭,有少腹冷痛、带下连绵、月事不来、脉象沉迟等症,王老多以肉桂、吴茱萸、川芎、车前子之类温补;脂肪过多症为因于脂肪太多,不能催促卵珠成熟,故致经闭,有满腹膨大、形肉丰盛、月事不来、脉象沉滑等候,王老认为治宜半夏、橘红、南星、枳实等药。

6 难产:首分母胎,次分证型,对证施治

王老认为生产乃是造化自然、瓜熟蒂落的顺从之事,若人逆于造化则会难产,原因多究于胎前失于调摄,使荣卫亏损,以致轻则发生难产等症,重则伤及母子性命。王老将难产分为属母之难产和属胎之难产^{[16][15]},详述其病理症状。

6.1 属母之难产 此类难产的原因多由于母体,可分为虚证和实证。

6.1.1 虚证 母体虚者,常有难产之虞。因其阴血虚,则交骨不开,阳气虚,则子宫无力,故致难产,可分为交骨不开与子宫无力两型。王老认为其一交骨近似于西医的骨盆,交骨不开(骨盆狭小)者,可用药力使其扩大,因于血液不充,不能撑开骨盆,故投以大补阴血之剂,便可使交骨开而胞胎下。其二子宫收缩无力,不能逼胎外出,即中医所谓之气虚难产。人体诸脏器的活动皆有赖于肾间动气,胸中宗气所激发,此类人体之气若虚,激发乏力,终难为继。王老往往重用黄芪治疗此等难产,每每立奏奇效。

6.1.2 实证 王老认为实证可分为两型,一为气机壅滞证,妇人受孕之后,安逸太过或忧郁太甚者常见此类,王老治疗此类难产往往投以理气疏滞之药,临床效验颇佳。二为产道阻滞证,产道为胎儿从母体产出之路,即子宫颈及阴道,此道阻滞即致难产。王

老认为,从西医角度而言,凡子宫颈及阴道曾受损伤或患疮疡,虽已愈合却有瘢痕,必致闭锁难开,此乃原因之一;肌肉丰腴之妇人,阴道肥满而出路狭窄,为原因之二;子宫颈癌变或子宫肌瘤等病变,以致胎儿产下受阻,此为原因之三。此三者若以中医之说,则为败血壅滞及痰湿阻滞之难产,可投以逐瘀活血、化痰利水等剂^[16]。

6.2 属胎之难产 王老认为难产之因,大半由于母体,然亦有属于胎者,也可分为虚实两证。

6.2.1 虚证 王老认为虚证分两种情况,一为胞水干少,胞水与生产的关系极为密切,胎露出后胞水从四周冲激而下,有扩张子宫颈的作用,其内所留之水,代作压送胎儿之用,若胞中此水短少或因胎破太早而血水干枯,则易致难产,王老均予以益气生津之药。一为胞血缺乏,分娩之初,有血从产道流出,能使子宫颈浸软而润滑,胎儿易于产下,若血液缺乏则必致难产,古人谓之血虚难产^[16]^[17]。王老曾治一妇人,因于此症,难产三日未下,然内服补血已不及,便用外治法,用麻油、黄酒煎当归擦拭产道,药甫搽毕,胎即产下。盖以当归合黄酒有补血之功,当归及麻油均有滑润之力,能使产道扩张且滑利,故有此效^[9]^[18]。

6.2.2 实证 王老提出实证原因有二,一为胎体过大,孕母过于安逸,恣食肥甘厚味,常致养胎过大,产下困难,此等难产多在富贵人家,安逸及肥甘过度导致气血瘀滞,筋肉横生,胎体过大而难产。一为胎位不正,临床有手先出者,谓之横产;足先出者,谓之倒产;面额、耳朵、后枕等处先出者,谓之歪生;臀先出者,谓之臀产。此四者多是由于重心不正所致的难产^[16]^[18]。

王老一生行医,执教近六十年,始终坚持“昌明国医,参究科学,培养国医专门人才”的宗旨,学术上力主中西医汇通^[17],在出版大量中医著作的同时,培养了大批中医人才,对近代乃至现代妇科的发展都有深远影响^[18]。笔者总结一代名医的学术思想,是希望读者学习其宝贵的临床经验,为中医妇科学的发展增光添彩,以便更好地造福世人。

参考文献

- [1] 周耀辉.追忆名中医王慎轩先生(四)——王老与中医教育事业[J].中医药文化,2006,1(6):17.
- [2] 张耘田,陈巍.苏州民国艺文志[M].扬州:广陵书社,2005:75.
- [3] 周耀辉.追忆名中医王慎轩先生(一)——别具一格的拜师学医仪式[J].中医药文化,2006,1(2):15.
- [4] 周耀辉.追忆名中医王慎轩先生(四)——“佛医生”的由来[J].中医药文化,2008,3(4):38.
- [5] 方广.撰.丹溪心法附余[M].王英,曹钊,林红,校注.北京:中国中医药出版社,2015:834.
- [6] 李禾.不孕不育症[M].北京:中国医药科技出版社,2013:50.
- [7] 周耀辉.王慎轩论治崩漏[J].上海中医药杂志,1995,29(4):1.
- [8] 辛秀华.老中医王慎轩治疗痛经的经验[J].中国民间疗法,1993,1(1):15.
- [9] 王慎轩,著.周耀辉,整理.王慎轩医书医论精选[M].北京:人民卫生出版社,2018.
- [10] 周耀辉.王慎轩治月经病经验拾萃[J].新中医,1988,20(2):8.
- [11] 王慎轩.女科医学实验录[M].楼航芳,校注.北京:中国中医药出版社,2018:9.
- [12] 傅景华,陈心智,点校.黄帝内经素问[M].北京:中医古籍出版社,1997:90.
- [13] 王永炎.名老中医临证经验撷英:东直门医院建院五十周年专辑[M].北京:中医古籍出版社,2008:30.
- [14] 杨瑜.王慎轩治疗带下病经验[J].中医研究,2015,28(10):53.
- [15] 李经纬.中医大辞典[M].北京:人民卫生出版社,2004:1007.
- [16] 王慎轩.胎产病理学[M].苏州:苏州国医书社,1926.
- [17] 王慎轩,编著.王慎轩晚年医案[M].徐友文,整理.南京:江苏科学技术出版社,2010:2.
- [18] 孟君.近代名医王慎轩传略[J].河南中医,2017,37(7):1162.

第一作者:孙立(1994—),女,硕士研究生,中医医史文献专业。

通讯作者:杨东方,博士,教授,博士研究生导师。ydf01@163.com

修回日期:2019-12-16

编辑:吕慰秋

