

王肯堂《女科证治准绳》特色及其辨治思想探析

史效凡¹ 李敏莹¹ 范 春²

(1.广州中医药大学针灸康复临床医学院,广东广州510006;2.广州中医药大学团委,广东广州510006)

摘要 《女科证治准绳》为明代医家王肯堂所编纂的医学巨著《证治准绳》中六科之一。王氏强调,治疗妇科疾病应基于妇人生理特点,立于气血;在辨证上,采用脏腑辨证、经络辨证、运气学说相结合;在治疗上,药、针、灸并用,强调治病必求于本,并详列治疗禁忌及调护事宜;在妇人孕产问题上,应辨治客观,尊重事实。

关键词 王肯堂;《女科证治准绳》;学术思想

基金项目 2020年度教育部人文社会科学研究青年基金项目(20YJCZH099)

王肯堂(约1549—1613),明朝晚期重要医家,自幼研读经典书目,早年因母患恶疾,请多方名医医治,却无人得病之要领,其母虽服百药却不解其疾而亡,遂立志习医,刻苦研修、博览群经,终成大医。王肯堂施治极具特色,精通临床各科,并就临证所思编写成诊疗心得,一生著书颇丰,如《证治准绳》《医镜》《医学穷源集》等。

《证治准绳》全书共44卷,是纳历朝历代名医之经验,提炼前人医学思想之精华,同时结合笔者自身临床经验所成的医学巨著,其内容丰富,体系完备,为后人留下了宝贵的经验。《证治准绳》涵盖了杂病、伤寒、儿科、妇科等临床各科,《四库提要》评价:“其书采摭繁复……世相竞传,为医家之圭臬。”其中《女科证治准绳》以陈自明《妇人大全良方》为蓝本,广集各家学说,是集明代以前妇产科学之大成的不朽著作,现将本书特色及其学术思想总结如下。

1 收录广泛,门类清晰

《女科证治准绳》首列治法通论,次列调经门、杂证门、胎前门、产后门四大门类,各门类下又分病证论述,全面阐释女子“经、带、胎、产、杂”之病因病机、辨证治法。同时,广集《黄帝内经》《经效产宝》《妇人大全良方》等医学著作,纳张仲景、昝殷、陈自明、薛己等诸多医家之证治经验,收罗广泛,论据充足,结合各家思想,全面论述女科病证。《女科证治准绳》编排严谨,行文逻辑分明、条理清晰,每证有论有方,后人读之一目了然。

《女科证治准绳》虽为集成之作,但王氏并非

单纯收录前人文书,而是结合自身实践,澄思虑,选词精当,编纂合理,尽删前人迷信、偏颇之处,归纳提炼病证核心。如卷二杂证门“虚劳”中提道:“陈氏《良方》分劳瘵、骨蒸劳、血风劳、气虚风劳、冷劳、热劳、客热等门,未免惑乱后人,靡所适从,今厘正如左,医者更参杂病虚劳、传尸劳二门而用之,则无道少之患矣。”王肯堂认为陈氏虚劳分门繁杂不清,遂删繁就简,将其精简为虚劳、传尸劳二门,为后世医家提供了更明晰的临床诊疗思路。

2 立于气血,详述生理

《灵枢·五音五味》云:“妇人之生,有余于气,不足于血,以其数脱血也。”王氏编纂《女科证治准绳》亦立于气血,多处载有“妇人以血旺气衰为本”、“妇人平居,血欲常多,气欲常少”等论述,以“气有余血不足”概括女子生理特点^[1]。女子二七天癸至,血海满溢为经;孕期阴血下注,聚于冲任以养胎;产时血气化力以助分娩,故“荣卫大虚,血气未定”,“百节开张,血脉流散”;行至哺乳,血即上化乳汁。女子一生血得数脱,故有“妇人以血为基本”、“以血为本,以气为用”之说。

基于生理特点,王氏在论述女科证治时,十分重视气血的调和,书中载:“妇人和平……和则血气均,平则阴阳不争”,“气血盛,阴阳和,则形体通”,血气和合,身体康健,血气不和,百病得生。并且,王氏在本书卷一治法通论中通过大量篇幅详细列举养血、益气养血、理气行血等基本处方,其对女子气血调养的重视可见一斑。

3 详察形候, 审证求因

3.1 脏腑辨证, 以知核心 王氏十分重视脏腑学说, 尤其是肝、脾、肾三脏, 本书开篇即言: “妇人童幼天癸未行之间, 皆属少阴; 天癸既行, 皆属厥阴; 天癸既绝, 乃属太阴经也”, 并以此为女科辨证论治之总则, 对后世影响深远。当代龙砂医学流派代表性传承人顾植山以此结合“开阖枢”理论^[2], 融入本人思想, 创新性应用顾氏三阴三阳太极时相图、顾氏天癸解图于临床, 治愈了诸多女科疾病^[3]。《女科证治准绳》在各病证章节中, 亦有对脏腑辨证之详细论述, 如“肺主气, 合于皮毛, 邪伤皮毛则咳”, “肾肝皆藏有相火, 而其系上属于心, 心, 君火也, 怒则伤肝而相火动……”, 通过阐明脏腑病机, 解释病证由来, 从而具体指导选方用药。

王氏深谙五行生克、脏腑病传理论, 如论述咳嗽时, 载“肺属辛金, 生于己土, 嗽久不愈者, 多因脾土虚而不能生肺气……或因肺气虚不能生水……治法当壮土金、生肾水为善”, 多处探讨疾病之传变, 强调预防调护、治病求于本。

本书重脏腑辨证, 其治必落于气血。肾主藏精, 为天癸之源、先天之本, 故后人言“经本于肾”; 肝主藏血、主疏泄, 使机体气机畅达、血液藏泄有序; 脾主统血、主运化, 脾胃为后天之本、气血生化之源; 心主血脉, 李东垣有言: “心系者, 包络命门之脉也”; 肺主一身之大气, 周身气血流转, 亦与肺有着密不可分的联系。是故女子以血为本, 女科辨证施治必不离气血, 然气血化生运行有赖于脏腑平和, 气血充盛亦使脏腑得以充养, 故脏腑、气血需相依而论, 否则有如无根之木、无源之水, 旁人阅之茫然。

3.2 经络辨证, 以识病源 《灵枢·经别》言: “夫十二经脉者, 人之所以生, 病之所以成; 人之所以治, 病之所以起”, 明确指出经络系统对于疾病诊治具有重要作用。王氏十分注重经络辨证, 本书以经络理论分析病证的现象比比皆是, 如论漏胎, 因“冲任脉虚, 不能约制手太阳、少阴之经血……是二经为表里, 上为乳汁, 下为月水”; 亦结合阴阳学说, 如论项筋强痛, 自午后发, 黄昏时定, “必先从足起……惟足下少阴之筋, 自足至头。大抵筋者肝之合也, 日中至黄昏, 天之阳, 阳中之阴也……肝肾二脏受阴气, 故发于是时”。经络系统网络、沟通全身, 十二经脉内属于脏腑、外络于肢节, 故经络受邪可入脏腑, 脏腑功能失常也可通过经络反映。通过经络辨证, 可以病归经, 以经识脏, 准确诊断。

3.3 脉症合参, 以明大体 在辨证时, 王氏强调脉诊, 书中辨证施治常以脉象定寒热虚实, 认为“人身气血, 各有虚实寒热之异, 惟察脉可知, 舍脉而独言药者妄也”。脉象是窥察人体脏腑强弱、气血虚实、阴阳盛衰的窗口, 是医者审病诊疾不可忽视的部分。王氏认为, 脉症合参可明大体、知虚实, 从而指导选方用药。

3.4 运气相合, 以合时移 天有五运六气, 地有五脏六腑, 是故天人相应。王氏明运气阴阳之理, 在本书也载有结合运气理论指导辨证施治之例, 如论霍乱时载: “暑者相火行令也, 夏月人感之, 自口齿而入, 伤心包络之经”, 强调临床诊治需密切结合时令气候; 崩漏一节载: “运气血崩, 皆属风火。经云: 少阳司天之政, 初之气, 风胜乃摇, 候乃大温”, 表明血崩固内伤在前, 然逢风火之邪病发于甚。少阳司天, 其化以火, 多火气; 初之气, 主气厥阴风木, 客气少阴君火, 木生火则主生客而相得, 中见土运, 木又克土; 该段时间木火之气过旺, 加之机体内部阴阳不和, 故见血崩。本书审病诊疾非拘泥运气, 而是强调多方合参, 痢疾一节中便有“虽当察五运六气之相胜, 亦不可狎泥此说”。

王氏通晓运气之精微, 晚年著有《医学穷源集》, 所载临床病案112例, 皆以运气学说贯穿疾病诊治始末, 燮理阴阳, 探求本源, 药简力专, 谓运气学说为“审证之捷法, 疗病之秘钥”^[4]。

4 施治精当, 博采众长

王氏博采众家学说, 强调治病必求于本, 临床施治寒温攻补无所偏倚, 广纳方药、针、灸等不同治法, 并详细标注女子经产之治疗禁忌, 内容详尽、面面俱到。

4.1 遣方用药, 法于《内经》《素问·宝命全形论》有言: “人以天地之气生, 四时之法成”, 自然界时令气候、地域环境与人的生理病理关系密切, 治法也因患者不同而各异。本书施治亦法于《内经》, 遣方用药严谨, 合乎四时、病性, 认为“药性寒热, 病证虚实, 不可不察也”, “不分四时之寒热, 不分血气之虚实……是误也”。

本书所载处方常根据时令气候灵活变通, 如临证使用四物汤, 可“春倍川芎, 夏倍芍药, 秋倍地黄, 冬倍当归”。书中甚至记载有一日二方之法, 如“一妇人因劳衄血……因脾气下陷而血从之……朝用补中益气, 夕用加味归脾而愈”。朝阳长阴消, 此时顺应阳气升散服用补中益气汤升阳举陷; 夕阴气渐长, 此时应无扰乎阳, 予归脾汤养血健脾, 应时而治。此

外,相似证型因地域环境相异,处方也应有别,如“润肠丸若用之于热甚气实与西北之禀厚者,无有不效;若用于东南及虚热而气血不足者,则脾愈弱而肠愈燥,反致虚痞矣”。西方之地,天地之所收引而腠理闭塞,南方之地,阳盛而腠理常开,故辨证施治相异。患者体质、年龄等因素不同,亦影响选方用药,如论不孕时言:“妇人肥盛者多不能孕育,以身中有脂膜闭塞子宫,以致经事不行。瘦弱妇人不能孕育,以子宫无血,精气不聚故也。”考虑到女子生理病理,遣方用药亦有先后顺序^[5],如蒲黄黑神散可疗女子风虚劳冷、一切气血之疾,但应用于产后时,需“首先进乌金散压血晕、逐恶血;第二日即便常进此药,逐败血、安新血”。本书所述施治要领,可视为中医整体观念的体现。

不仅如此,对于方药之用法,书中亦有明确记载,如莪术散盐酒调下、沉香煎丸食前生姜汤或温红酒下。除书中常见内治法外,亦散列方药外治法,如疗黄瘕之皂莢散,需“以三角囊大如指,长二寸,贮之,纳阴中”。

4.2 选穴精道,善抓要领 本书选穴精简,全书收录针灸处方90余条,单穴处方高达60余条,选穴最多的处方穴位数量仅7个,选穴极为精道。如治头痛连齿时,以白附子散单灸曲鬓穴散寒通络,曲鬓穴属足少阳、足太阳之交会穴,位于头部及头针顶颞后斜线处,故灸之可缓其急,并明确说明左痛灸右、右痛灸左,亦体现了“从阴引阳,从阳引阴”的思想。

本书疗疾用穴之法汲取了历代名家之精华,选穴少而精,往往能一矢中的,其用穴特点与思路为后代医家针灸治疗疾病提供了重要参考。

4.3 详列宜忌,调护得当 王氏注重女子生理,临床调护得当、施治严谨、考虑周全。本书详细标注女子经产之治疗禁忌,于卷一经候总论提出“凡经行之际,禁用苦寒、辛散之药,饮食亦然”;于卷四胎产大法指出胎产病施治“无犯胃气及上三焦,谓之三禁,不可汗,不可下,不可利小便”,并提出“食忌、药忌、起居忌”,详细列举女子孕后所忌之食品、药物、起居事宜,严格规范临床治疗和调护。

《脉经》云:“妇人怀胎一月之时,足厥阴脉养;二月,足少阳脉养……”,首次提出妊娠十月脉养理论。王氏在本书卷四胎前门中甚至单列逐月养胎法,以妊娠十月脉养理论为基础,详细记载女子妊娠生理、调养及证治,并补充完善针灸禁忌,直至今日,此法对妇人妊娠期间的调养都具有重要意义。

5 辨治客观,思想先进

古人论孕与不孕、胎儿性别之男女,多责之女子,而王氏辨治客观,强调临床治疗应“男以补肾为要,女以调经为先”,并收录男子不育方,认为无子之因,非皆起妇人。论述胎儿性别时,强调“知母之生子,亦不过顺承乎父而已”。于时代而言,王氏思想先进,尊重事实,摒弃偏见,可谓当时一大进步^[6]。

6 结语

《女科证治准绳》编纂严谨、视角全面、论述客观、思想超前,涉猎面极广,不仅博采历代医家之精华,还根据自身实践于其理论上有独到的发挥,对于当代中医妇科的诊治思路、临床实践具有一定指导意义。

参考文献

- [1] 钟雪.浅析妇人尤重视气血的临床思维[J].光明中医,2011,26(12):2392.
- [2] 陶国水.从“开阖枢”论乌梅丸治不孕症[N].中国中医药报,2015-04-10(005).
- [3] 王雷,明子荐.顾植山教授“三阴三阳太极时相图”的启示[J].中医学报,2017,32(6):971.
- [4] 华蓓苓.审时度势斡阴阳——用运气学说指导临床的《医学穷源集》[J].上海中医药杂志,1988(6):40.
- [5] 徐梅,张婷婷,谭丽,等.浅析《女科证治准绳》治闭经[J].江苏中医药,2010,42(3):60.
- [6] 林慧光.王肯堂对优生优育的贡献[J].福建中医学院学报,2002,12(3):48.

第一作者:史效凡(1998—),女,硕士研究生在读,研究方向为针灸治疗神经退行性疾病。

通讯作者:范春,医学博士,副研究员,硕士研究生导师。fanchun@gzucm.edu.cn

收稿日期:2022-02-25

编辑:傅如海

