

张景岳辨治崩漏的学术思想探析

曹泽宁¹ 袁慧慧¹ 肖扬¹ 陶颖莉²

1.浙江中医药大学第二临床医学院 杭州 310053 2.浙江省立同德医院

摘要: [目的] 探析张景岳对崩漏的辨治思路及方药应用。 [方法] 通过研读《景岳全书》中有关崩漏的论述内容,分析张景岳论治崩漏的病因病机认识,总结其治疗本病的治则治法、遣方用药,并以验案加以佐证。 [结果] 张景岳以阴阳为总纲,认为本病基本病机为“阴虚阳搏”“先损脾胃,次及冲任”,以阴虚为主,辨治过程中需明辨五脏虚实、气血,以治血为要;重视温补脾胃,不忘寒凉又不妄投寒凉;强调情志致病,应调情志、疏肝郁;治疗时还应考虑年龄,异期异治,顺应天时。遣方用药体现“有是证,用是方”的原则,如阴虚有火者常用保阴煎等滋阴清热止血,营气虚无火者择五福饮、四物、四君类益气凉血,血脱甚者予举元煎急以固脱等。所附医案以张景岳治疗崩漏思想为指导,采用其方保阴煎加减,以疏肝健脾、滋阴清热、凉血止血为法治疗崩漏淋漓不尽,临床疗效确切。 [结论] 张景岳治疗崩漏不止理法方药完备,师古而不拘泥,对后世崩漏的辨治具有重要指导意义。

关键词: 景岳全书;张景岳;崩漏;阴虚阳搏;温补脾胃;情志致病

中图分类号:R271 文献标志码:A 文章编号:1005-5509(2022)04-0421-03

DOI: 10.16466/j.issn1005-5509.2022.04.012

Exploration and Analysis of ZHANG Jingyue's Academic Thoughts on Diagnosis and Treatment of Uterine Bleeding CAO Zening, YUAN Huihui, XIAO Yang, et al *The Second Clinical Medical School of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou (310053), China*

Abstract: [Objective] To explore ZHANG Jingyue's thoughts on differentiation and treatment of uterine bleeding and the application of prescriptions. [Methods] By studying the content of uterine bleeding in *Complete Works of ZHANG Jingyue*, this paper analyzed ZHANG Jingyue's understanding of the etiology and pathogenesis of uterine bleeding, and summarized the treatment methods and prescriptions for this disease, and corroborated them with empirical case. [Results] ZHANG Jingyue took Yin and Yang as the general outline, and believed that the basic pathogenesis of this disease was that “Yin deficiency and Yang excess” “damaged the spleen and stomach first, and then Chong-Ren”, and Yin deficiency was the main result. In the process of differential treatment, it was necessary to distinguish deficiency and excess of the five viscera, Qi and blood, and the important thing was to treat blood; attention should be paid to warming and tonifying the spleen and stomach, without forgetting cold drugs or using cold drugs arbitrarily; for emotion disease, it should adjust motion and soothe the liver depression; treatment should also consider age, different treatments in different periods, adapt to the weather. Prescriptions and medications reflected the principle of “there is the syndrome, there is the prescription”. For example, for those with Yin deficiency and fire, Baoyin Decoction was often used to nourish Yin and clear heat to stop bleeding; for those who suffered from deficiency of Ying Qi without fire, Wufu Drink, Siwu, Sijun type should be chosen to benefit Qi and cool blood, and those with blood loss should be given Juyuan Decoction for urgent solidification, and so on. The attached medical case was guided by ZHANG Jingyue's thoughts on treating uterine bleeding, modified Baoyin Decoction was used to soothe the liver and invigorate the spleen, nourish Yin and clear heat, cool blood and stop bleeding as the method to treat metrorrhagia and bleeding, and the clinical effect was accurate. [Conclusion] ZHANG Jingyue's prescription for the treatment of uterine bleeding is complete, which is of great significance to the differentiation and treatment of uterine bleeding in later generations.

Key words: *Complete Works of ZHANG Jingyue*; ZHANG Jingyue; uterine bleeding; Yin deficiency and Yang excess; warming the spleen and stomach; emotional disease

张景岳,名介宾,为明代杰出医学家,温补学派的实际创始人及代表人物,十四岁便师从京华名医金英学医,并尽得其传,积三十年苦心钻研《黄帝内经》,著有《类经》,晚年集自身学术思想及临床各科方药针灸之大成,辑成《景岳全书》。该书博采前人之

精义,集景岳毕生医术经验,系统全面,条理清晰,见解独到,用药精炼,广为流传,后世影响深远。《景岳全书·妇人规》是该书中关于妇产科的论述,该卷包括总论类、经脉类、胎孕类、孕育类、产后类、带浊遗淋类等共十类,卷中引先人之言,列自家之论,言简意赅,方

基金项目:浙江省医药卫生科技计划项目(2019RC134)

Fund project: Zhejiang Medical and Health Science and Technology Plan Project(2019RC134)

通信作者:陶颖莉,E-mail:taozli129@126.com

药详尽,受当今妇科大家罗元恺先生的推崇,所载方剂也被当代中医妇科学教材广泛收录^[1],是当代妇科学者应尽详读之卷。其中,崩淋经漏不止病篇主要论述了妇科疾病“崩漏”,病因、病机、治法皆详尽独到,耐人寻味。笔者通过研读该篇,就《景岳全书》中对崩漏的相关论治探析如下。

1 景岳对崩漏病因病机的认识

景岳云“女人以血为主,血旺则经调”^{[2]819},及“崩漏不止,经乱之甚者也。盖乱则或前或后,漏则不时妄行,由漏而淋,由淋而崩,总因血病,而但以其微甚耳”^{[2]827},可见其认为女子先天以血为要,经由血化,血有病,或虚或热或瘀均可致经水紊乱不调,崩漏由此而生。

1.1 “阴虚阳搏” 景岳开篇引用《素问·阴阳别论》“阴虚阳搏谓之崩”、《百病始生》“阳络伤则血外溢,阴络伤则血内溢”两句,从阴阳理论直接阐明崩漏的病机,认为崩漏不止,皆由阴阳盛衰所致,提出“五脏皆有阴虚,五脏皆有阳搏”^{[2]827}以及“凡阳搏者必属阴虚,络伤必致血溢”^{[2]827},其中又以五脏阴虚为主,心主血脉,主藏神,心阴虚则心神不宁,血脉不充,血无所主;肺主气,朝百脉,肺阴虚及气,气虚不能行血,血无所从;脾主统血,主藏意,脾阴虚则气固摄失职,血无所统;肝主藏血,主疏泄,藏魂,肝阴不足则魂失守,血无所藏;肾主藏精,肾阴伤则一身之精匮乏,真阴不足无以化生气血,各脏气受损,血因而失守。五脏阴血虚于内,不与阳和,阳搏于内,虚火内生,火居阴分,则迫血妄行。五脏阴阳互根互生,相互转化、制约,只有阴阳、脏腑气血、血海藏泻正常,月事才可按期而下。然妇人或因经孕产乳伤精耗血,或因房事胎产过而伤阴,或因后天脾胃受损、阴血生化无源等致阴血虚于内,又或因情志、外感等致阳火偏旺^[3],迫血妄行,出血后更伤阴,阴损又及阳,阳火又伤阴,使阴阳严重失衡,最终导致血虚或血热或血瘀^[4],则可见经水紊乱,崩漏反复,病深难治。

1.2 “先损脾胃,次及冲任” 《素问·上古天真论》曰:“女子二七,天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子。”《景岳全书·妇人规·经脉类》篇中也提到“经本阴血”^{[2]819},冲脉为经脉之海、五脏六腑之血海,而“血气之化,皆由水谷,水谷盛则血气亦盛”^{[2]827}“水谷之海,又在阳明”^{[2]827},可见脾胃将水谷之精转化为血气,和调五脏,洒陈六腑,入脉中使冲脉盛、阴气足,

则女子月事如期。因此,景岳认为月经之本,重在脾胃,重在冲脉。现今社会工作压力大,常使阳气耗散,又饮食起居失宜,脾气耗散,痰湿困脾,日久脾胃亏损,使营气受伤,水谷运化无力,血气生化乏源,冲脉不充,故见月经不调^[5],久则经乱,成淋成崩。

1.3 “情志致崩” 景岳十分重视情志对妇科疾病的影响,《景岳全书·妇人规》中也多次提及情志致病的病因病机,“崩淋之病……未有由忧思郁怒,先损脾胃,次及冲任而然者”^{[2]828},可见忧思日久不解,肝气郁结,久而成火,愤怒积于内,也可致脾胃受伤,冲任不充而成崩漏^[6]。

2 景岳对崩漏的辨治

2.1 宜审脏气,宜察阴阳 景岳认为“阴虚阳搏”为崩漏基本病机,而五脏皆有阴阳,故景岳^{[2]827}提出治疗崩漏“宜审脏气,宜察阴阳”。观其有火无火,有火又当辨明虚实,因虚火者不可妄用寒凉,使后天脾胃更伤,气血生化乏源,有实火者则当清其经;无火者则当培补其脏。临床有火者常见阴虚血热者,予保阴煎、加减一阴煎以滋阴清热止血;火热迫血者,治以徙薪饮、黄芩散加续断、丹参之类清热凉血止血;肝火动血、血滞妄行,当治以清热疏肝、凉血止血、行气活血等。无火者多见营气虚而血不调者,择五福饮、四物汤、四君子汤、八珍汤用之;脾气虚陷而血不固摄者,予寿脾煎、归脾汤、四君子加川芎、当归类补气摄血,若血脱甚者,可予举元煎急以固脱;脾肾虚寒者,可予理阴煎、五君子煎、理中汤温中散寒、止呕止泻止血;脾肾阴虚,当以固阴煎等补益脾肾,以养血止血。可见崩漏多以五脏阴虚为主,故在选方用药上多注重甘温补益滋阴之品,但并未杜绝寒凉之剂,若是有实火者仍应辨证而用。

2.2 温补脾胃,调气治血 脾胃一则为后天之本,是血气生化之源,两者一升一降,调畅气机;二则冲任二脉隶属阳明,以脾胃经为物质基础,共司女子月事^[7]。且气血同源,气能生血、行血、摄血,血能养气、载气,正所谓“血不独生,赖气以生之,气无所附,赖血以附之”^[8],故景岳在治疗崩漏时强调“温补脾胃”,同时提出“凡欲治血,则或攻或补,皆当以调气为先”^{[2]886},注重“调气治血”。还引先人之说“凡下血证,须用四君子辈以收功”^{[2]827}“见血脱等证,必当用甘药先补脾胃,以益生发之气”^{[2]827}“甘能生血,甘能养营,但使脾胃气强,则阳生阴长,而血自归经”^{[2]827}“崩淋日久……寒热

咳嗽……乃元气亏损……但用参、地、归、术甘温之属,峻培本源”^{[2]828}等。有研究分析表明,景岳治疗崩漏所用八阵方中补阵方占51.52%,使用频次占56.25%,其中补气方8首、补血方4首、补阴方3首、气血双补方2首,温性药物使用占53.14%,甘味药物使用占36.70%^[9]。可见其对崩漏的治疗,尤其注重甘温以补后天脾胃之本,益气、补气以养血、摄血。景岳提出崩漏又可分为暴崩与久崩,暴崩者,常可见血脱气竭,急则治其标,当急用独参汤,大补元气,防止脱绝,或用当归补血汤大补气血;久崩者,血因崩去,热随血去,然少而不止,淋漓不尽,当先以龙骨散、如圣散等类以固涩止血,另加人参大补元气、益气固脱,此两者正体现了现世治崩三法中的“塞流止崩”法,也是补气固脱的崩漏急症抢救措施。

2.3 疏肝解郁,调畅情志 女子以肝为先天,天生心思缜密,幽居多郁无所伸,阴性偏傲不可解,故七情常扰心神、伤肝气、乱气血,郁久化热,下扰血海^[10]。“然以情病者,非情不解。其在女子,必得愿遂而后可释,或以怒胜思,亦可暂解”^{[2]442},景岳认为情病者应先主动自我调节心态,抒发情绪,疏解郁火;又或以五行相克原则,以情治情,以怒胜思,暂解肝郁。后辅以药物,若肝怒生火动血者用加味四物汤以清肝泻火、养血止血;若肝气郁致血有滞者用四物汤、丹参散类以疏肝行气、活血化瘀止血;若肝郁日久致肝胆气虚不能藏血者,用五福饮、七福饮、八珍汤等以补益气血、宁心安神。

文末还提及应防察四旬后经期将断之妇人,此期妇人本处于“五七,阳明脉衰,面始焦,发始堕”的阶段,脾胃功能已减退,若气血和无他疾,则顺应自然,渐使经绝。若素多忧虑,经不调有所隔者,此为肝郁更犯脾胃,气血不调,“过期阻隔,便有崩决之兆”^{[2]828},故当辨其隔之长久、崩之轻重,隔久者当以四物、八珍等调气养血;崩后有火者保阴煎主之;无火者因或有滞,先以调经饮去陈养新,再行小营煎类养之,固阴煎类固之。

3 验案举隅

患者,女,24岁,2020年6月17日初诊。患者14岁初潮,既往月经尚规律,经期6~8 d,周期28~30 d,量中,色红,偶有痛经,无血块,经前偶有腰酸及乳胀感。自诉近半年来因工作压力出现月经前后不定期,来潮时前2 d血量较多,常淋漓半月余方净,伴腰酸及腹痛,

经前有明显腰酸及乳房胀痛感。末次月经日期5月15日,性状同前,6月2日又出现阴道出血,前5 d量少,护垫即可,后4 d明显增多,色稍暗,有小血块,伴腰酸,后量逐渐减少,淋漓持续至今,故来就诊。刻诊:阴道出血情况如上述,自诉平素工作压力大,感心烦燥热,易发脾气,睡眠欠佳,夜寐梦多,胃纳尚可,晨起感喉间有痰,难咳,大便2~3 d一解,偏干,时溏;舌黯,苔白稍腻,脉细弦滑(排除妊娠及血液病等其他可能致出血的疾病)。中医诊断:崩漏,辨证:肝郁脾虚、阴虚内热、血热妄行。治法:疏肝健脾、滋阴清热、凉血止血,以《景岳全书》中保阴煎加减,具体方药如下:生地黄15 g,熟地黄9 g,当归12 g,炒白芍30 g,炒山药15 g,川续断9 g,黄芩9 g,黄柏9 g,旱莲草15 g,茜草炭12 g,制香附9 g,百合12 g,山萸肉9 g。共7剂,水煎服,每日1剂,早晚分服。

2020年6月25日二诊。出血已止,但仍觉情志不舒,叹息后可稍缓解,胃纳差,其余症状均较前缓解,遂予前方加砂仁6 g、柴胡12 g,加强疏肝解郁、运脾化湿之功,再进7剂。并与患者交谈,嘱其调整作息饮食,调节心态。

2020年7月22日三诊。自诉7月月经量中,色红,8 d即净,遂在初诊方基础上,随月经周期变化及就诊时其他症状,临证加减调治1个月余,随访诉8、9、10三月经按时来潮,25~27 d一行,经量中,经期7~9 d,无痛经,无血块,经前偶有腰酸。后未再就诊。

按语:患者平素因工作等原因情志不舒,日久则肝郁气滞,伤及脾胃,气机逆乱,血无统摄,故见经水非时而下,时多时少,经期逐渐延长;长此以往,阴血亏虚,虚火内生,肝藏魂,血虚肝失所养,则见夜寐梦多;又肝郁化火,虚实之火夹杂,扰其冲任,冲任不固,血则更加妄行;再者本因肝郁伤脾胃,加之患者饮食不规律,中焦脾胃受损,气血生化匮乏,如此往复,穷必及肾,则见反复出血伴腰酸,淋漓数天不尽。故以《景岳全书·妇人规》崩淋经漏不止病篇中保阴煎加减,方中生地黄甘寒滋阴凉血,李中梓^[11]称其“凉心火之烦热,泻脾土之湿热……除肝木之血热……总是凉血之剂……妇人血崩尤为要药”,熟地黄甘温,益真阴、补心肝之血;白芍不仅可柔肝止痛,还可养血敛阴;当归补血活血、调经止痛;炒山药性甘温,归脾、肝、肺经,有益脾养血、益肝强阴、益肺补气之功,免

(下转第432页)

[6] 任晓琳,王润珍,陈剑峰,等.李春辉老中医治疗原发性肝癌经验介绍[J].新中医,2020,52(2):194-196.

[7] 王效红,孙丽霞,辛凯旋,等.辛凯旋教授治疗原发性肝癌经验撷英[J].浙江中医药大学学报,2020,44(12):1200-1204,1209.

[8] 梅洁,王小嫚,谢蕾,等.黄芪多糖抑制肝癌Bel-7402/5-FU 耐药细胞株增殖及对耐药基因的影响[J].中西医结合肝病杂志,2020,30(4):326-329.

[9] 朱云,李成,林鑫盛,等.白术多糖对肝癌细胞增殖及侵袭的抑制作用及其机制[J].南方医科大学学报,2019,39(10):1180-1185.

[10] 武静莲,徐强,谢亲建,等.党参抗肿瘤药理作用研究[J].西部中医药,2016,29(8):18-21.

[11] 李中梓.本草通玄[M].北京:中国中医药出版社,2015:21.

[12] 张泽,阮雅清,张文华,等.李晶治疗消化道肿瘤经验[J].河南中医,2021,41(7):1022-1024.

[13] 张元素.医学启源[M].北京:中国中医药出版社,2007:18-

19.

[14] 贾所学.药品化义[M].陈明显,主校.北京:中国中医药出版社,2013:38.

[15] 孟洗.食疗本草[M].南京:凤凰科技出版社,2017:33.

[16] 周河燃,邹颖,黄挺,等.黄挺教授治疗晚期非小细胞肺癌经验[J].浙江中医药大学学报,2020,44(9):912-915.

[17] 张宾,相安,邵斌杰,等.基于病案数据挖掘定量结合定性研究周仲瑛教授辨治肝癌方案[J].浙江中医药大学学报,2019,43(6):562-565.

[18] 广西壮族自治区卫生厅.广西中药志[M].南宁:广西壮族自治区人民出版社,1959:146.

[19] 解霞,郝立宏,高清波,等.川芎嗪逆转肿瘤多药耐药性及其机制的研究[J].中华肿瘤防治杂志,2006,4(18):1368-1370.

[20] 刘鲁明,陈震,陈培丰.对活血化瘀中药治疗恶性肿瘤的思考[J].中医杂志,2007,21(9):776-779.

(收稿日期:2021-07-25)

(上接第423页)

苦寒伤中;黄芩、黄柏清热泻火止血;《玉楸药解》注早莲草可“入肝活血……止一切失血”^[12];茜草炭增加凉血止血之功;山萸肉味酸性温,可敛元气,《本草经集注》载其可“强阴、益精、安五脏”^[13];制香附为“血中气药”,入血分而疏气开郁;川续断,补肝肾、固冲任、通血脉;百合味甘,安神宁心。诸药合用,清补兼施,补而不滞,清而不伤中,疏肝解郁、滋阴清热、凉血止血并行,同时嘱患者调节心态、饮食等,血止后再行“澄流”“复旧”巩固之法,疗效显著。

4 结语

崩漏是妇科常见病、疑难病,《景岳全书·妇人规》崩淋经漏不止病篇全面而精辟地论述了景岳对崩漏的认识、病因病机及治则治法。景岳以阴阳为总纲,辨脏腑、气血,认为崩漏与五脏阴虚阳搏关系最为密切,主要以阴虚为主,滋阴为要;同时应辨清有火无火,不忘投寒凉又不妄投寒凉;月经之本重在脾胃、冲任,故善用甘温之类,重视温补中焦脾胃,益气以生血、补气以摄血、行气以调血;从情志论治,注重自我情绪调节,用药物之力以助清肝、疏肝、调肝;另外还应考虑年龄因素,气血和者顺应自然天时,平素多虑、

有隔且崩者需辨治。景岳治疗崩漏立方立法,师古而不拘泥,对后世崩漏的辨治具有重要指导意义。

参考文献:

[1] 姜北.《景岳全书·妇人规》组方用药特点研究[D].哈尔滨:黑龙江中医药大学,2019:9.

[2] 张景岳.景岳全书[M].北京:人民卫生出版社,1991.

[3] 楼毅云,董襄国.《内经》论崩漏[J].中华中医药学刊,2008,26(6):1317-1318.

[4] 王嘉,赵可宁.夏桂成治疗崩漏经验述要[J].浙江中医药大学学报,2018,42(8):607-609,612.

[5] 杨琳,马红.《妇人规》调经用药规律探析[J].浙江中医药大学学报,2016,40(5):420-422.

[6] 赵硕琪,许博文,朱雅文.《景岳全书·妇人规》从情志论治妇科病浅析[J].中国民族民间医药,2021,30(4):8-10.

[7] 张晓静,杜小利,邓玉娥,等.从脾胃论治崩漏[J].辽宁中医杂志,2019,46(8):1631-1633.

[8] 韦协梦.医论三十篇[M].北京:中国中医药出版社,2015:8.

[9] 陈聪,王振国.《景岳全书·妇人规》治疗崩漏的方药应用特色[J].中华中医药杂志,2017,32(8):3467-3470.

[10] 席崇程,李龙梅,张杰,等.从《新方八阵·因阵》浅窥张景岳妇人治法[J].环球中医药,2018,11(8):1282-1284.

[11] 李中梓.雷公炮制药性解[M].北京:人民军医出版社,2013:44.

[12] 黄元御.玉楸药解[M].太原:山西科学技术出版社,2009:145.

[13] 陶弘景.本草经集注[M].北京:人民卫生出版社,1994:284.

(收稿日期:2021-10-25)

周河燃,等:黄挺教授自拟理气健脾方治疗晚期原发性肝癌经验撷英