

引用:刘晓倩,于希名,曹坤.《妇科冰鉴》胎前病诊疗特色[J].中医药导报,2025,31(5):192-194.

《妇科冰鉴》胎前病诊疗特色

刘晓倩¹,于希名¹,曹 坤²

(1.山东中医药大学,山东 济南 250355;
2.聊城市中医院,山东 聊城 252003)

[摘要] 柴得华立足经典,深耕临床,以阴阳为辨证总纲,调寒热、平阴阳。柴得华在胎前门诊提及肺脾肾同治,重视冲任二脉,通过调理脏腑气血固冲任;同时注重孕妇情志,养肝体、复肝用。方药组成以四物汤加减为主,辨证灵活,化裁得当,配伍用药平中见奇,方精药少,疗效显著。

[关键词] 《妇科冰鉴》;柴得华;诊疗特色;胎前病

[中图分类号] R271.41 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1672-951X(2025)05-0192-03

DOI:10.13862/j.cn43-1446/r.2025.05.034

《妇科冰鉴》^[1]是清代医家柴得华所著,从序言可知其少年时期曾被医生误治,于是弃儒业医,熟读岐黄经典,潜心研习多年,兢兢业业,后专研妇科。柴得华编撰本书,首揭医妇之难,门分十二,轶集八卷,理本灵素奥旨,法述先哲精言,胎前门共载医论26条,录方43首。该书以《黄帝内经》为理论依据,博采先哲精萃,论各门首论病情症状,次详脉法方药,既易于领会,又有复明贯通之妙。该书是柴得华在中医经典医籍的基础上,对临床实践经验的进一步发挥,尤其是胎前病的诊疗独具个人特色,书中内容详实,可为今人借鉴。本文系统梳理该书胎前门的诊疗特色如下。

1 谨察寒热,调整阴阳

《妇科冰鉴》以阴阳为疾病辨证的总纲,认为胎前病的生成和变化与阴阳的虚实盛衰密切相关。寒热可反映阴阳的基本特性。寒热异位,则阴阳失衡。

该书载“妊娠月余,恶心呕吐,名曰恶阻。盖妇人受胎之后,胎门壅塞,脏气内阻,挟胎气冲逆于胃,中宫郁遏,不得舒布。治此之法,惟求于胃,审其寒热,或胃素虚,或气攻冲,辨其痰饮,随宜施治。胃寒者,必喜热饮,六君子汤;若呕吐心中烦热懊闷,喜饮凉浆者,胃热也,加味温胆汤。”^{[1][2]}六君子汤中人参、白术、茯苓、甘草,甘温益胃,有健运之功,可培补中宫,使药气疏布于四末;陈皮辛、苦、温,运胃气,利水谷,止呕逆;半夏辛、温,利窍和胃,而通阴阳,为除湿化痰开郁止呕之圣药。诸药共治胃寒恶阻。在加味温胆汤中,黄连与半夏均为君药。黄连入心经,有清心除烦之效,与半夏同入肝经,辛开苦降,调畅气机^[3];黄芩治痰热、胃中热,安胎;芦根清肺降胃,消滞郁烦,生津止渴,除呕下食;麦门冬止呕吐,消谷调中。诸药合用,共奏清胃热、和中州、安胎之效。

阴阳失衡,导致异常寒热表现。该书记载:“妊娠子烦由阴既养胎,孤阳独旺,上乘于心所致,故使孕妇出现烦热不

宁,宜知母饮加减主之,或犀角散亦可。”^{[1][4]}《素问·玄机原病式》^[5]云:“水衰火旺而扰火之动,故心胸躁动。”知母饮中黄芪利阴气,黄芩养阴退阳,知母苦寒质润。该方善养阴泻热、除烦润燥,凡热盛烦扰不宁,无论虚实均可应用之^[4]。麦冬阳中微阴,夫阳乃肺药,微阴则去肺中伏火,伏火去,则肺金安而能生水,水盛则能清心而安神矣。犀角散中犀牛角交心肾合阴阳,地骨皮入足太阴、手太阴血分,赤茯苓入心脾小肠,属己丙丁,泻利专主^[6],黄芩气平,禀天秋凉之金气,入手太阴肺经;味苦无毒,得地南方之火味,入手少阴心经。气味俱降,阴也。诸药合用,共奏滋阴安胎之效。故该书认为治病必调寒热、求阴阳,阴阳平衡才能维持人体正常生理功能。

2 调补冲任,固养血脉

《妇科冰鉴》认为冲脉、任脉皆起于胞中,冲为血海,任主胞胎,二脉充盛,气血丰盈。妊娠期间,冲气疏泄气机,促进气血流聚于血海胞宫。任脉封藏阴血,使阴血充盛以养胎^[6]。

该书言:“冲任虚损,胞中乏其荫养,腹痛不下血者,加味圣愈汤。”^{[1][9]}圣愈汤最早出自李东垣的《兰室秘藏》^[7],方中6味药醇厚、和平而滋润,服之气血疏通,内外调和;再入杜仲、续断调固冲任;砂仁舒气安胎。《妇人大全良方》认为冲任二脉均起于胞中,冲为十二经脉之海,调节十二经脉及全身气血的运行,其汇聚十二经脉有余血液,下注蓄积于胞宫。任为诸阴之海,总司全身的津、血、精、液。冲脉精血充盛,任脉通,使胞宫有孕胎的功能^[8]。又有冲任脉虚,不能制约血海,发为胎漏,其漏下如黄汁,或如豆汁,黄芪汤或银芪酒。黄芪汤组成为黄芪、川芎及糯米。黄芪有固气之功,川芎可下行血海,《日华子本草》^[8]言糯米可补中益气。特殊药物类复合米饮主要针对病重者,加大补之品以固正气,或加多味药合用以遏病势^[9]。银芪酒组成为芪麻根、纹银、清酒。该方出自陈自明《妇人大全良方》,谓可治“胎动欲坠,痛不可忍”。方中纹银大寒,芪麻

通信作者:曹坤,女,副主任医师,研究方向为中西医结合治疗妇科内分泌疾病

根性甘寒,二药虽有安胎凝神,散瘀止痛之功,然而寒凉过甚,易于伤正^[10]。乃加清酒于阴药队中,以行药势,通药性之迟滞,诸药相得益彰,可治伤胎之症。从上可知,可通过补益脏腑气血调固冲任,脏腑气血协调则冲任充盈。

3 培补肺脾肾

《妇科冰鉴》认为肾为水之脏且为胎之所系;肺为水之上源,朝百脉,疏畅全身气机;脾主运化,化生气血,运行水液。并记载妊娠期间水气之邪,喘促属肺,胀满属脾。

孕妇素有水气湿邪,故受孕有肿满之证,“大凡水之为病多喘促,气之为病多胀满。喘促属肺,胀满属脾也。子肿,全生白术散;子气,天仙藤散;子满,茯苓导水汤”^[11]。全生白术散为五皮饮加白术组成,方中大腹皮下气宽中、利水消肿;陈皮行肺脾之气、泄降肺脾之湿而和胃;生姜皮宣发肺气、通调水道。三皮合用,行气与行水湿同步^[12]。茯苓皮主治水肿肿胀,利水道,开腠理;桑白皮归肺、脾、肾经,利水;白术利水、安胎。全方以健脾为主,培补孕妇中州,恢复脾的运化,同时开肺气,固肾安胎。天仙藤散以治肺为主,利水之上源,复玄府之开阖,解孕妇之喘促,兼顾脾肾。“孕妇遍身俱肿,腹胀而喘,在六七个月之间,名曰子满”^[13],茯苓导水汤主之,和肺脾,恢复气化水湿之功能;固肾,使水有所主、胎有所系。正如《景岳全书》言:“凡水肿等证,乃肺、脾、肾三脏相干之病。盖水为至阴,故其本在肾;水化于气,故其标在肺;水唯畏土,故其制在脾。”故该书记载治疗孕妇水湿之病,肺脾肾三脏同治,且多用白术、茯苓等药,治病与安胎并举。

“妊娠咳嗽,名曰子嗽,有感冒风寒、痰饮上逆、阴虚火动之不同,若不速治,久必伤胎。阴虚火动者,身体壮热,其嗽午后益甚,须以壮水滋金为主,则痰可疗而胎可保也,麦味地黄汤主之。”^[14]君药生地黄以密封蛰之本,佐泽泻以疏水道之滞,山药凉补,以培癸水之上源,茯苓淡渗,导壬水之上源,茱萸之酸温,收少阳之火,以滋阴厥之液;牡丹皮辛寒,清少阴之火,奉少阳之气。故应用本方滋肺金治其标,补脾肾固其本,使水液清浊有序,痰液去则胎自安。

4 养肝体、复肝用

《妇科冰鉴》记载肝体阴而用阳,肝藏血,血气充足则胎元生长无虞,同时肝主疏泄,维持体内气血运行。且该书关于孕妇肝之病,多用甘味药,体用同治。

“孕妇突然颠仆,痰涎壅盛,抽搐不省人事,须臾自醒,顷复如常,名曰子痫。乃肝心二经血虚所致。盖血虚则生热,热盛则生风也。若抽搐微者,羚羊角散,甚者钩藤汤主之。”^[15]羚羊角散出自《济生方》,具有平肝息风、养血安神之功效。钩藤汤中钩藤主治诸种惊痫,胎风客忤;当归入心入肝,肝血足则风定,心血足则火息;茯神和脾肺,肺益则金生肾水;桑寄生入肝、肾经,补肝肾,安胎元。现代中医认为子痫前期患者大多素体肝肾阴虚、筋脉失养、胎火虚旺,因此临床也多使用平肝息风药进行治疗^[16]。现代研究显示子痫血虚与妊娠期妇女本身血液呈高凝状态,子宫螺旋动脉重铸障碍,或全身小动脉痉挛,子宫胎盘等主要脏器缺血缺氧相关^[17]。该书记载治疗子痫除平肝息风外,应考虑妊娠期血聚养胎。肝心二经血虚生热,热极生风,佐以补血之药,疗效显著。

“肝”的含义一是实体肝脏,二是具有生发之性的肝木^[18]。

《黄帝内经》言:“肝苦急,急食甘以缓之。”《医宗必读》言:“违其性则苦。”肝性急善怒,其气郁则诸病生。该书记载:“暴怒伤肝,则疏泄用事,子宫受搏,不能弭静,发为胎漏,逍遙散主之。”^[19]《素问·阴阳应象大论篇》言“肝在志为怒”“怒伤肝”,说明大怒会对肝脏造成损伤。从肝的生理特性来说,肝为刚脏,其性主升主动,且中医有“肝为五脏六腑之贼”之说,是指肝气易亢逆,每以干犯他脏为能事,如上侮肺金、下竭肾阴、中伐脾胃等^[20]。朱震亨曾指出:“劳怒伤情,内火便动,亦能堕胎。”故妊娠期过度愤怒使肝气上逆,肝血妄动引起胎漏,柴得华应用逍遙散疏泄肝之气机。该方如舟行水摇,虽动不伤其内,诸郁得愈,气机得利,胎元得安。《妇科冰鉴》又言“妊娠吐血,皆属于热。盖血气壅聚胞元,胞中恒多郁热,或为暴怒伤肝,或因膏粱积胃,一有干犯,则火乘气上,血随而溢也。怒动肝火者,加味道遥散。”^[21]《素问·举痛论篇》言:“怒则气逆,甚则呕血。”加味道遥散由逍遙散加入牡丹皮、山栀子组成,山栀子清气分郁火,牡丹皮泻血分郁热。故应用逍遙散及其加减方剂,解肝之郁;用甘味药如当归、茯苓、甘草等遂肝曲直之性,养肝体,复肝用。

5 善用四物,灵活加减

《妇科冰鉴》胎前门、月经门、闭经门及崩漏门中多次记载四物汤加减方,并认为四物汤为补血益气之良方。女子以血为本,以气为用,胎处于胞中,全赖气血滋养,应用四物汤加减方,不动血伤血,且固其胎元。

“妊娠尿血,由于胞热,或劳怒动火,血为火热搏激,遂渗入膀胱,血从尿出,血余四物汤主之。”^[22]血余四物汤由四物汤加入血余炭、白茅根、生栀子各一钱化裁而成。血余炭,味苦,入心经,可止诸血,治咳嗽五淋,二便不通。朱丹溪称其补阴甚捷。白茅根清金止血,利水通淋;生栀子苦寒,清热泻火治小便不利。众多医家认为妊娠期应慎用清热药物,恐伤胎元,然柴得华认为辨证得宜,即可大胆施治,故予血余四物汤清膀胱之热,使血气清和,且无伤胎之虑。

“由妊娠禀赋素虚,气血亏弱者,当大补中州,使饮食日进,气血有化,血因以生,予八珍汤。”^[23]八珍汤是四物汤与四君子汤的合方,其中四君子汤具有健脾益气的功效,临床广泛应用于治疗消化系统疾病、神经系统疾病及心脑血管疾病^[24]。然该书创造性应用八珍汤疗胎前之疾,妇人在妊娠期间阴血下聚养胎,血为气之母,气血易不足,应用八珍汤可补妊娠中州,培其气血,调摄得宜,胎自长也。又有“孕妇患转胎之急,先应用丹溪举胎法解小便之急,后应用举胎四物汤”^[25],即四物汤中加入人参、白术二钱,陈皮、升麻一钱。其中人参补五脏,安精神,缓孕妇之急躁;白术补中安胎;陈皮升多于降,补肺,肺为气之本;升麻升脾胃之气,共取其补中益气之效,气血足则胎得举,胞系得疏。四物汤历史悠久,被历代医家称为调血之要剂,通过该书中灵活化裁,将其应用于经、带、胎、产各个方面,取效甚笃。

6 配伍平中见奇,方精药少

《妇科冰鉴》言“胎前用药最贵审宜,设一不当,必致胎堕,其要惟气血寒热也”,故其组方配伍药味数少且用量轻,且熟练应用药物性味归经,取“有故无陨,亦无陨也”的治疗思路。该书提到孕妇“磕触跌仆胎欲堕者,芎归汤调下益母

丸”^[18]。芎归汤组成仅川芎、当归两味,又名佛手散。川芎-当归药对首见于《仙授理伤续断秘方》^[17]。黄俐华等^[19]发现佛手散可以降低先兆流产模型大鼠的血液黏度,清除瘀血,从而降低模型大鼠的流产率。尽管没有佛手散单方用于保胎的临床研究报道,但以佛手散作为基础药对的诸多方剂被证实可以改善妊娠结局,发挥保胎作用^[19]。益母丸由益母草单味药制成,《本草蒙筌》^[20]中记载其有“去死胎,安生胎,行游血,生新血”之功效。孕妇磕触跌仆,血室损伤,确认胎元稳固之后,应用芎归丸调下益母丸,药味少,且均入肝经,药效顾及胎元,安其血室,不伤其气。

该书认为孕妇子淋是由“气血聚养胎元,不及输运渗道,遂使膀胱郁热,小水为之不利,应养血清热,佐以利水。中气虚弱者,须重升补,补中益气合四苓散主之”^[16]。方中甘味药居多,《灵枢》^[21]云“阴阳形气俱不足,勿取以针,而调以甘药也”。甘味之药,虚者用以补气养血,感邪者用以祛邪扶正^[22]。其中四苓散分阴阳,利水道;补中益气汤补脾气,升胎元,药量轻而有效。该书中胎前病治疗应用甘味药较多,充分利用其能补、能缓、能和、能温之作用。

7 结语

柴得华以中医经典医籍为基础,临证发挥,以阴阳为辨证总纲,调整人体寒热虚实、经脉气血,同时注重情志致病,调和五脏。方药多为经典方剂,如四物汤、逍遥散等,临证化裁得当、有效。柴得华对胎前病诊疗见解独到,结构清晰,理法方药完备,且用药轻而有效,值得后世广泛学习研究。

参考文献

- [1] 柴得华.妇科冰鉴[M].王耀廷,洪晓明,王丹,点校.北京:中医古籍出版社,1995.
- [2] 高佳慧,吴希泽,张家瑞,等.温胆汤方治疗双心疾病的研究进展[J/OL].中医临床研究,2024;1-6[2024-08-15].<https://kns.cnki.net/kcms/detail/11.5895.R.20240422.1518.002.html>.
- [3] 刘完素.素问玄机原病式[M].北京:人民卫生出版社,1983.
- [4] 丁齐又,全小林,胡诗宛,等.重构本草:知母[J].吉林中医药,2024,44(4):471-474.
- [5] 赵佳琛,王艺涵,金艳,等.经典名方中茯苓的本草考证[J].中国实验方剂学杂志,2022,28(10):327-336.
- [6] 黄芸,鲍玺,何嘉琳.通补奇经法治疗妊娠病经验[J].中华中医药杂志,2023,38(12):5838-5841.
- [7] 曹郁宁,刘文攀,马天宇,等.经典名方圣愈汤的历史沿革与临床应用考证[J/OL].中国实验方剂学杂志,1-12[2024-08-18].<https://doi.org/10.13422/j.cnki.syfjx.20250169>.
- [8] 常敏毅.日华子本草辑注[M].北京:中国医药科技出版社,2015.
- [9] 季佳丽,杨金萍.《圣济总录》米饮的药食应用研究[J].中华中医药杂志,2023,38(10):5039-5042.
- [10] 李春生,王小沙.清宫后妃用银安胎[J].中医杂志,1996,37(3):186-187.
- [11] 张超,夏光惠,陈磊,等.全生白术散治疗脾虚型羊水过多临床观察[J].中医药临床杂志,2021,33(10):1993-1996.
- [12] 刘冬榕,庄泽槟,郭少燕,等.子痫前期的发病机制及中医药防治研究进展[J].广东药科大学学报,2022,38(2):131-137.
- [13] 刘欣,李秀珍,高鹏,等.不同时期女性心血管疾病特点及中医药治疗探析[J].山东中医药大学学报,2023,47(6):729-734.
- [14] 谭跃,宫洪涛.“肝苦急,急食甘以缓之”探析及用药经验[J].陕西中医,2021,42(2):217-221.
- [15] 邱晨韵,伍建光.国医大师伍炳彩运用逍遥散经验浅析[J].江西中医药,2024,55(5):36-38.
- [16] 蔡可珍,郑琴,魏韶锋,等.四君子汤的研究进展及质量标志物预测[J].中华中医药学刊,2023,41(11):161-168.
- [17] 潘泽昕,高长玉.川芎常用药对配伍应用浅析[J/OL].辽宁中医药大学学报,2024[2024-06-28].<https://kns.cnki.net/kcms/detail/21.1543.r.20240626.1710.004.html>.
- [18] 黄俐华,陈芊.佛手散对先兆流产模型大鼠血流变的影响及流产血瘀病机的探究[J].中国社区医师(医学专业),2012,14(34):7-8.
- [19] 王小梅,关英霞,马静,等.当归芍药散联合低分子肝素治疗复发性流产的效果研究[J].中国实用医药,2021,16(34):164-167.
- [20] 陈嘉漠.本草蒙筌[M].范颖,梁茂新,点评.北京:中国医药科技出版社,2021.
- [21] 郭霭春.黄帝内经灵枢校释[M].北京:中国中医药出版社,2021.
- [22] 平丽鑫,俞贊丰,雷磊.吴道源《女科切要》论治产后病的学术思想[J].中医药导报,2023,29(4):217-219.

(收稿日期:2024-09-17 编辑:罗英姣)

(上接第187页)铁过载引起的脐血造血细胞氧化应激损伤的抑制作用[J].山东医药,2015, 55(10):1-3.

- [48] 谭国耀,蔡珮衡,曹霖,等.隐丹参酮对肺癌细胞铁死亡相关基因表达的影响[J].中国药理学通报,2019,35(12):1654-1659.
- [49] 王芳,黄燕,卓蕴慧.清脂消瘀方治疗痰瘀互结型非酒精性脂肪肝病疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2023,32(6):810-813,818.
- [50] 李红山,冯琴,朱德东,等.祛湿化瘀方治疗痰瘀互结型非

酒精性脂肪性肝炎临床观察[J].中华中医药学刊,2013,31(8):1764-1767.

- [51] 荀小军,冯琴,胡义扬.祛湿化瘀方对非酒精性脂肪肝模型大鼠血清游离脂肪酸谱的影响[J].中国药房,2018,29(24):3330-3335.
- [52] 黄振,宋双临,谭克平,等.穴位埋线治疗肝郁脾虚型非酒精性脂肪性肝病:随机对照研究[J].中国针灸,2016,36(2):119-123.

(收稿日期:2024-08-01 编辑:刘国华)