

# 《金匱要略》对妊娠病的证治及方药运用

● 韩洁茹

**摘 要** 就《金匱要略》中妊娠病的证治规律及方药运用进行阐述与分析,同时对妊娠病的辨证施治进行深入剖析,以冀有裨益于临床。

**关键词** 金匱要略 妊娠病 安胎养胎

《金匱要略》是我国现存最早的一部治疗内科杂病的专书,书中所载的妇人病三篇是现存医籍中妇人病最完整的记述。其中“妇人妊娠病脉证并治第二十”中所记载的安胎养胎诸法,理论认识全面,对后世影响颇大,在治疗妊娠病具有一定的指导意义。笔者反复学习,现总结如下:

## 1 治病安胎

在《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治第二十》中论述安胎养胎的方法共有原文 11 条,所收药方 10 首,其中 8 首系治病之方,而各方所主各有其特点。

**1.1 桂枝茯苓丸** 本方用于妇人妊娠素有癥病而下血不止之证。妇人本有癥病,复受孕成胎,而经停未到三个月,却忽漏下不止,脐上胎动,这是由于癥病妨碍胞胎之故。癥积不去,漏下不止,只有去其癥积,使新血归经,方能安胎,故用桂枝茯苓丸化瘀消癥安胎。方中桂枝、芍药通调血脉,丹皮、桃仁化瘀消癥,茯苓益脾气、安心神。其方“炼蜜为丸,如兔屎

大,每日食前服一丸”,从剂型和用药看,剂量小,药力薄,意在下而不伤胎。从临床看,对素有癥病而受孕者,只要身体壮实,胎气旺盛,用此法可收治病保胎之疗效。

**1.2 桂枝汤** 本方用于妊娠初期的恶阻轻症。妇人妊娠初期多脉象平和如常人,而尺脉小弱,此非妊娠常脉,多见于气血亏虚体弱者。并出现恶心呕吐,不能食,无寒热的症状,知病非外感所致,不属表证,而为阴阳失调,冲脉之气上逆犯胃,胃失和降,治以桂枝汤调阴阳,和脾胃,平逆气。方中桂枝、白芍养阴血、调营卫,生姜降逆止呕,大枣、甘草调和脾胃,滋生气血。若医者不知为妊娠,治疗不及时或误治,致使病情发展,出现上吐下泻者,势必损伤胎气,必须及时治疗保胎,或是终止妊娠。

**1.3 干姜人参半夏丸** 本方用于脾虚寒饮恶阻的重证的治疗。恶阻本是妇人妊娠常有的反应,基本上可自行缓解,一般不需要治疗。但若呕吐不止,水谷不入,呕吐物呈清水饮,则属恶阻日久不愈之重证,顽固难愈。由脾胃虚寒,寒饮中阻,浊气上

逆所致者,可用干姜人参半夏丸。干姜温中散寒化饮,人参补脾益胃养胎,半夏、姜汁蠲饮降逆,使中阳得振,寒饮蠲化,胃气和降,则呕吐可止。古虽有妊娠忌用半夏之说,然半夏止呕作用明显,凡属胃虚寒饮的恶阻,临证也可谨慎使用。一是使用制半夏,二是要与人参配伍应用。正如陈修园云:“半夏得人参,不惟不碍胎,且能固胎。”本方以生姜汁糊为丸剂,一是借生姜汁以加强降逆止呕之功,二是便于收纳。现临床多改作汤剂,在服药时加入生姜汁数滴。

**1.4 附子汤** 用于妊娠阳虚寒盛的腹痛的病证。妊娠至六、七月时,其脉当滑,但今反见脉弦发热,腹痛恶寒,并自觉胎胀,如扇形膨隆,少腹作冷有如风吹之感,这是阳虚寒盛,阴寒侵犯胞胎之故。治当温阳祛寒暖宫安胎,宜用附子汤。附子汤方未见,前人注解,皆谓可用《伤寒论·少阴篇》附子汤(炮附子二枚,茯苓、芍药各三两,白术四两,人参二两)。古人认为附子有坠胎之弊,对于《金匱要略》用“附子温其脏”,历代医家评注颇多。仲景在妊娠六七月时用附子是因为胎元已成,此时用之对证,符合《内经》中“有故无殒,亦无殒

• 作者单位 黑龙江中医药大学(150040)

也”的说法。

**1.5 当归芍药散** 用于妊娠后肝脾不和腹痛的治疗。妇人怀孕之后,机体发生变化,易致脾气虚弱,肝气不调,形成肝脾不和的证候,因此常见腹中拘急不舒,绵绵作痛等症。治以当归芍药散。方中当归、芍药、川芎养血疏肝,重用芍药养血柔肝、缓急止痛,配以茯苓、白术、泽泻扶脾燥湿,使气血调和,脾健湿除。仲景更用酒和散剂,以通气血,调肝脾。本方可广泛用于妇科胎位不正、先兆流产、功能性子宫出血等病证,但其病机都与肝脾失调有关。

**1.6 胶艾汤** 适用于冲任虚损,妊娠下血之证。妇人下血,常见三种病证:一是经水淋漓不断的漏下;二是半产后继续下血不止;三是妊娠下血而不由于瘀积者。这三种病证,虽有不同,但病机都为冲任虚寒,阴血不能固摄而致下血。胶艾汤为妇科常用之剂,方中重用地黄补肝肾,调冲任;当归、芍药养血和血;阿胶补血止血;川芎活血行气;艾叶温经暖胞;甘草调和诸药,清酒以行药势。合而用之,可以和血止血,暖宫调经,止痛安胎。临床常用本方加减治疗先兆流产、习惯性流产、崩漏等出血不止的证候。

**1.7 当归贝母苦参丸** 用于治疗妊娠血虚热郁小便难证。妊娠期津血常不足,即易生热,导致下焦膀胱津液缺损,故出现小便难,而饮食如故,说明病变不在中焦脾胃而在下焦膀胱。本方可以养血润燥,化气除热,则小便自能通利。方中贝母与苦参相伍,既清水之上源,又能利水之下源;佐以当归、白蜜润燥养血。诸药合用,可正本清源,小便转入正常。

**1.8 葵子茯苓散** 本方用于治疗妊娠水气内停。妊娠晚期由于胎儿月份较大,母体气机升降不利,膀胱气

化受阻,小便不利,故致身体肿胀沉重而成水肿,此即后世子肿是也。方用葵子茯苓散通窍行水,使小便通利,水有去路,阳气伸展,则诸症自除。但葵子滑利关节,有滑胎之弊,用量不宜太大,慎用之。

## 2 养胎安胎

《金匱要略》提出了养胎学说,所谓的养胎是指用药物调养以养护胎儿,以达到防病、足月和顺产的目的,其中包涵了祛病、预防的精神。而能作为养胎、安胎而常服者仅二方,即当归散和白术散,分别代表了一寒一热的养胎安胎方药。

**2.1 当归散** 仲景提出:“妇人妊娠,宜常服当归散主之。”以方测证,本方用于血虚湿热所致胎动不安的治疗。妇人妊娠之后,因耗血多则血虚生热,脾不健运则湿浊停留,而致血虚湿热留聚,故用当归散养血健脾,清化湿热,以奏安胎之效。当归散方后云:“妊娠常服,即易产,胎无疾苦;产后百病悉主之。”所谓“常服”应活看,妊娠期出现肝脾失调、血虚湿热之证,固然可以常服,可保持气血协调,产时顺利,为养胎安胎之计;若无此证,则不能盲目常服本方。

**2.2 白术散** 该方用于治疗脾虚寒湿所致胎动不安之病证。人之体质有所不同,妊娠之后,其病理转化有寒热之偏。若妇人脘腹疼痛,呕吐清涎,不思饮食,即为寒湿中阻,殃及胞宫,胎失所养,故以白术散健脾温中,除湿安胎。“妊娠养胎”是一句泛指之词,临证之时,应根据辨证以取方。

从妊娠养胎病方用当归散、白术散,二方一凉一热,可看出仲景不偏。从药物组成上看,两方均用白术,可见仲景治疗胎动不安总的方向是在脾胃,若肝脾失调,血虚湿热者当归散清之;若脾气虚弱,寒湿中阻者,用白术散温之。仲景治疗胎动不

安用药共计九种(相同者二,得七种:当归、黄芪、芍药、川芎、白术、蜀椒、牡蛎),有病加药四种(相同者二,得二种:细辛、半夏),食物四种(酒、醋浆水、小麦汁、大麦粥),其中有些为后世作为堕胎、碍胎禁用药,但仲景有“去病而不伤胎”的把握而用之,不致于殒胎。

**2.3 调养安胎** 《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治第二十》在论及妊娠胎胎时,提到“怀胎七月,太阴当养不养”,指出怀孕七月后,手太阴肺经主养胎,若太阴肺当养不养者,是由于妊娠后心火气盛,制约肺金,肺通调水道失职所致,针刺劳宫以泻心气,刺关元以泻水气。此七月太阴养胎之说,与王叔和、徐之才的逐月养胎提法一致。《金匱要略》逐月养胎法是否缺损,尚不可知,但是逐月养胎法根源于此是无疑的。

仲景还从妊娠饮食角度提出了食物禁忌。《金匱要略·禽兽鱼虫禁忌并治》中提出妊娠期妇女不应食麋脂、梅李子、兔肉、山羊肉,及鳖、鸡、鸭、食雀肉;《金匱要略·果实菜谷禁忌并治》中指出妊娠期妇女不可食姜。此禁忌目前尚无科学依据,恐只是想象,并非经验之论。但此寓有保胎之意,我们可以只作为古代资料而保留。

总之,张仲景在《内经》理论基础上,进一步深化了对妊娠病的认识,对安胎养胎法论述全面,理法方药较为完备,体现了辨证论治、药随证变的思想。

## 参考文献

- [1] 杨利侠,朱西杰.《金匱要略》安胎养胎法探讨[J]. 四川中医,2005,23(7):28-29.
- [2] 张建荣.金匱妇人三十六病[M]. 北京:人民卫生出版社,2001:29-35.
- [3] 姜德友,黄仰模.金匱要略[M]. 北京:科技出版社,2007:153-161.