

试析《傅青主女科》带下病辨治特色

● 罗湘姣 代波¹ 指导:尤昭玲²

关键词 《傅青主女科》 带下病辨治 特色

傅氏,名山,字青主,山西太原阳曲西村人,明末清初的著名医家。傅氏为医,精诣岐黄,通晓各科,尤为擅长妇科。《傅青主女科》为其传世之作,其学术思想独具匠心,辨证详明,制方严谨,用药精当,备受青睐,对中医妇科的临床有着重要的指导作用。研读此书,受益匪浅,现笔者就傅氏对带下病的辨治特点作一初步探讨。

1 阐述了较完整的病因病机

从整体上把握带下病的病因病机,傅氏认为:“带下俱是湿症”^[1],即带下病皆因湿邪起病,以带脉不能约束诸经而致。认为其带下病病因,大抵不外“脾气之虚,肝气之郁,湿气之侵,热气之逼。”从脏腑辨证,多属肝、脾;从六淫而论,多属湿、热。并对带下病病因病机从三方面做了较详细的叙述,第一脾虚肝郁,脾主运化,若脾气虚弱,则不能运化水谷精微,反聚成湿。傅氏认为:“脾土受伤,湿土之气下陷,是以脾精不守,不能化

荣血为经水,反变成白滑之物,由阴门直下,欲自禁而不可得也”。故脾虚为带下病重要病机之一。肝主疏泄,性喜条达,肝郁气滞,木不疏土,克伐脾土,则脾失运化,水湿内停。傅氏指出:“肝之性既违,则肝之气必逆,气欲上升,而湿欲下降,两相牵掣,而停住于中焦之间,而走于带脉,遂从阴器而出”,则致带下病。第二湿热为患,若感受六淫湿热之邪,损伤带脉而致带下病,傅氏在“黄带下”提出“夫湿者土之气,实水之侵;热者,火之气,实木之生,水色本黑,火色本红,今湿与热合,欲化红而不能,欲返黑而不得,煎熬成汁,因变为黄色矣”;又在“黑带下”中指出“夫黑带者,乃火热之极也……此胃火太旺,与命门、膀胱、三焦之火合而熬煎,所以熬干而变为炭色,断是火热之极之变,而非少有寒气也。”明确指出黑带的形成源于脏腑之湿热。第三任带损伤,带下“而以带名者,因带脉不能约束,而有此病,故以名之。”所以带脉损伤亦是导致带下病的重要因素。而带脉

损伤则“非独跌闪挫气已也,或行房而放纵,或饮酒而颠狂,虽无疼痛之苦,而有暗耗之害,则气不能化经水,而反变为带病“任督病而带脉始病”任脉为矣。”且“带脉横生,通于任脉”,“阴经之海”主一身阴液,其“直上走于唇齿,唇齿之间,原有不断之泉,下贯于任脉以化精,使任脉无热气之绕,则口中津液尽化为精,以入于肾矣。惟有热邪存于下焦之间,则津液不能化精,而反化湿也。”说明任脉为热所伤,津液不能化精,化为湿热之邪,损伤带脉,带脉失约,则为带下。

2 以色分带 辨证周详

带下病的主症是阴道黏液分泌过多,或色质异常,秽臭,并伴有局部瘙痒,灼热疼痛,或腰酸腰痛,小腹胀痛等。傅氏根据自己长期的医疗实践,以色论带辨证,把带下病分为白带下、黄带下、青带下、黑带下和赤带下五类,以带下的色质气味为辨证要点,说明兼证,详论病因病机证候和治法,令人一目了然。如《傅青主女科》云:“妇人有终年累月下流白物,如涕如唾,不能禁止,甚则臭秽者,所谓白带也”,指出辨白带病的关键症状为带下色白,绵绵不断,如涕如唾。

● 作者单位 1. 湖南中医药大学 2007 级硕士研究生(410007);2. 湖南中医药大学(410007)

▲ 通讯作者:尤昭玲,女,教授,湖南中医药大学校长。

亦如“妇人带下而色青者，甚则绿如绿豆汁，稠黏不断，其气腥臭，所谓青带也”，指出了青带的辨证要点，色质气味均概括于其中。又如“妇人带下而色黄者，宛如黄茶浓汁，其气腥秽，所谓黄带是也”，指出了黄带的色质气味以及证候特点。“妇人带下色红，似血非血，淋漓不断，所谓赤带也。”再如“妇人带下而色黑者，甚则如黑豆汁，其气亦腥”，不仅指出了色质气味，还详列“腹中疼痛，小便时如刀刺，饮以凉水……，少觉宽快……”等症，以症推断，辨证周详。

3 治带以疏肝健脾利湿为要

女子以血用事，肝藏血调血至关重要，亦有“女子以肝为先天”之说。脾胃为后天之本，气血生化之源，脾主运化升清，脾健则运化水

湿，脾虚而运化失职，水湿内停，湿浊之气下注。傅氏认为：“肝郁而气弱，则脾土受伤；湿土之气下陷……反变为白滑之物。”肝郁脾虚是湿热为患的前提，故傅氏拟方多以疏肝健脾利湿为要，如治疗青带方用加减逍遥散，柴胡舒肝解郁，白芍养血柔肝，茯苓健脾化湿，甘草重用泻火、解毒、缓急，茵陈利湿，栀子清热，陈皮理气，使肝气得清，则青带自止。又如治疗白带拟完带汤，方中重用白术、山药以健脾而扶其冲和之气；人参、甘草补益和中；苍术苦温，温阳升散，燥湿健脾和胃；陈皮醒脾理气，使湿邪有制，中州之气陷自举，运化之功能得复；少用柴胡、黑荆芥舒肝达郁，升提肝木之气；白芍之酸并以酒炒，以养血柔肝，使其柔而不滞，敛中有散；车前子以分消水气，使湿有去路，则带下自止。傅氏治疗

带下病，常以疏肝健脾而求本，清热利湿而治标，标本兼顾，使肝而不克脾土，脾土健运，湿热得以清利，带下之症自愈也。

4 结语

综上所述，傅氏对带下病的辨治提出了独到的见解。他认为肝郁脾虚为其本，水湿内停、感受外邪为其标。治疗上常以疏肝健脾治本；清热利湿而治标，标本兼顾。这为后世医家论治带下病提供了重要的理论依据。总之，《傅青主女科》是一本中医妇科学的经典名著，对我们的临床实践有着重要的指导作用，值得我们认真借鉴，并去进一步探讨它的学术特色。

参考文献

[1]傅山.傅青主女科[M].上海:上海人民出版社,1987:1-7.

杏林漫话

“升降浮沉”话中药

沿着历史的长河，追寻中华五千年的文明史，体会中医药的灿烂文化，一部浩繁的医药史，使人诸多感叹。

《内经》云“人与天地相参，与日月相应”。天地日月者，大自然也。大自然乃神奇的造物主，赋予人类优厚的物质资源，又为人类提供了疗疾养伤之良药，从神农尝百草到李时珍著《本草纲目》，每一味中药都有一个动人的故事，大自然的神功造就了药物的特殊功能，药物的升降浮沉就是大自然的杰作。其云：根——升、子——降、介——破、石——沉、枝——走四肢、叶——达皮毛、内实者——攻里、中空者——发表、枯燥者——行气、润泽者——入血，真乃相参相应也。

植物之根为生长之本，其根入药皆有升举上行之功，而有升清益气的作用，如葛根、柴胡、升麻等。子者植物之果实，历经四季孕育成熟后多回落大地，其为药用多有降气、降逆下行之效，如苏子、葶苈子、白芥子、车前子等。介壳类药物则多有突破，软坚化结之功，如牡蛎、穿山甲等。矿石类药物取其重而有降逆沉降之功，如磁石、代赭石之类。植物枝条入药多走四肢而治疗四肢疾患，如桂枝、桑枝等。叶入药其质轻多走人体皮毛而治疗外感表证、皮肤之疾，如桑叶、荷叶、大青叶等。中药形态内实者多用于治疗内实证，如扁豆、芡实、薏苡仁等。中药外实里虚中空者多有发表的作用，以治外感表证，如芦根、薄荷等。药观之枯燥者多有行气理气作用，如木香、生黄芪、枳壳等。药观其润泽而有光者多善于入血而治疗血分病证。如桃仁、红花、当归、熟地等。真乃观药之外观可知药之功效。药物生于阴暗潮湿处，多药性寒凉，可清热养阴，生于向阳干燥之地多性偏温而有驱寒温阳之功。海洋水产品做药用多可滋阴潜阳，虫类药多搜风走窜，动物类药则多强身壮体、补阳益元，此皆自然之大道也。

“天食人以五气，地食人以五味”人生于天地之间，理应顺应自然，适阴阳之道，世间万物皆如此，更何况人乎！