

陈雨苍

中医妇科临床经验

谢德聪

陈应钟◎编著

科学出版社

陈雨苍中医妇科临床经验

谢德聪 陈应钟 编著

科学出版社

北京

内 容 简 介

本书为著名妇科专家陈雨苍教授从医、执教半个多世纪的临床经验和学术造诣的总结。为继承先生的临床经验、发扬先生的学术思想,特编此册,以济临床参考。全书内容分为四部分:医论选载多为先生亲笔遗墨,其论文理论与临床融为一体,善于从临床中总结出规律并加以阐述,再用以指导临床,其中月经病与带下病的证治部分是为典范。临床经验主要介绍其诊治妇科常见病的经验与教学特点。医话医案主要是由侍诊笔记与收集的病案整理而成,内容涉及经、带、胎、产诸病,展示先生精湛的临床技艺。经验方药收集了部分妇科常用的中药配伍应用及验方。本书共收集病案约90例,验方约53首,经验用药约133味。因先生自幼研读仲景之术,最崇善于仲景辨证论治体系,且又继承先祖治疗伤寒、温病的经验,故在医论选载部分特别附以先生早年遗墨《伤寒论中有关汗法应用的探讨》,以展示先生对仲景之术的深刻见地。

本书可供中医临床、科研人员阅读。

图书在版编目(CIP)数据

陈雨苍中医妇科临床经验 / 谢德聪, 陈应钟编著. —北京: 科学出版社, 2013. 6

ISBN 978-7-03-037893-4

I. 陈… II. ①谢… ②陈… III. 中医妇科学-临床医学-经验-中国-现代
IV. R271.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 132326 号

责任编辑: 郭海燕 / 责任校对: 赵桂芬

责任印制: 肖 兴 / 封面设计: 范璧合

版权所有, 违者必究。未经本社许可, 数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

装 订 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2013年6月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

2013年6月第一次印刷 印张: 13 插页: 2

字数: 338 000

定价: 68.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

陈雨苍简介



陈雨苍(1914~1989年),字兴保,祖籍福建闽侯。著名的妇科专家、福建中医药大学终身教授。曾任福建省第五届、第六届政协委员,《福建中医药》杂志编委会顾问,中华中医药学会福建省分会理事,中华中医药学会福建省分会妇科专业委员会顾问等职。中国农工党党员。

陈氏家素有学,四代行医,其先祖从业于连江、琯头,悬壶济世,精于伤寒、温病,先父继承衣钵,济世载誉方圆。陈教授幼承庭训,16岁随父习医,诵读医经,悬壶侍诊,尽得真传。但他并不满足于家传的技艺和一时的临床疗效,于1934年考入福建省唯一的一所中医学校——福州大庙山中医专科学校学习,以提高中医理论。1936年复赴上海英租界,考入上海中国医学院,精研岐黄之术,并拜读于江浙一带如朱小南辈名师,兼收并蓄锦囊之方,毕业后继承父业,悬壶济世,治愈无数沉痾,当时即小有名气。1953年他响应党的号召,创办中医联合诊所,同时受聘于福建闽侯中医进修学校,传授中医技艺。岐黄路上他从不停步,总是不断地学习和提升。1955年他又到福州中医进修学校学习交流,并留校任教,1958年在该校基础上创办福建中医学院,他出任中医学院首席教官,是福建中医教育的先驱,当时教师仅6名,是福建中医学院的元老,为福建中医学院首届院务委员会委员,先后担任伤寒、温病、金匱、内科、妇科教研室主任。1969年福建中医学院与福建医学院合并,成立福建医科大学,他任中医妇科教研室主任、福建医科大学附属第一医院中医科主任,1978年福建中医学院复办,他专任中医妇科教研室主任。1978年底获得教授职称,成为福建省中医教育史上首批中医教授之一、第一位中医妇科教授。他是福建中医学院五名名老中医、终身教授之一,是最早配有学术继承人的名老中医。

陈教授行医执教半个多世纪,治学严谨、学验俱丰。早年承家技,擅治伤寒与温病,疗效显著,中年即有“陈半仙”之美誉,著有《金匱要略浅释》、《中医诊疗方法辨证论治》、《中医妇科辨证论治简要》等书稿、论文 50 多篇。早年流传较广的为《合方集》,曾有上海名老中医谢利恒、吴克潜、戎明士题词,盛如老先生写序。他精湛的妇科医术是在数十年内科经验基础上发展起来的。他研究妇科,理论源于《内经》,临证素宗张仲景辨证论治体系,采陈自明、张景岳、傅青主等众家之长,师古不泥、承家技而不执门户之见,形成了自己的学术风格。他认为妇女生理以月事为先,以血气为用,以肾为先天、脾为后天、肝为枢纽。辨证重视整体,突出脏腑、气血、经络。治病重在调整肾、肝、脾功能,精于药物配伍、灵活化裁,处方味少力专,独具特色。妇科他最善调经,以气血辨证为纲,将复杂多变的月经病分为六大证型予以调治,执简驭繁,提纲挈领,开创了月经病规范化的诊疗系统,其独特的调经八法,疗效显著,备受同行关注。妇人病变化多端,先生在长期的临床实践中掌握了疾病发生、发展、变化的规律,以气血为纲,脏腑为本,总结出《中医妇科辨证论治简要》、《肝肾阴虚综合征》等论著,启迪后学、指导临床,治愈了无数妇女沉痾旧疾。

陈教授是福建省中医教育的先驱,栽培后学,精勤不倦。先后受聘于福建闽侯中医进修学校、福州中医进修学校,1958 年创办福建中医学院,是当时学院的 6 名专职教师之一。学院创办之初教材、师资紧缺,先生自己编教材、培养新手、课堂教学、临床带教……正是他们的辛勤耕耘才使学校不断发展壮大,1964 年学校为先生连升三级工资,以表彰先生在医疗教学方面的卓著成绩。先生学风严谨,为培养师资,曾为第一次上讲台的新教师撰写讲稿,自己听课,课后评讲,至 20 世纪 70 年代,年逾花甲的他对初上讲台的老教师的教学大纲、教案、讲稿依然要亲自修改,几十年如一日精勤不倦。对青年教师,他要求务必先精读中医经典,严把基础关,他常说不精研医经的学术是“无源之水,无本之木”,只能当一名庸医,误人子弟。他重视理论,终身不离临床,认为只有通过临床才能使理论得以提升、发展、创新。课堂教学他结合自己的临床经验,理论与实践融会贯通,提纲挈领,深入浅出,有血有肉,形成了独自的教学风格。

陈教授不仅医术精湛,更有高尚的医德,班外病人就诊,不论中午、晚上来者不拒,不论贫富,热情相待,不收分文,细心诊治。重证贫困患者无法住院,他步行数里送医送药上门。还常把自家珍藏的贵重药材及自采、自种的特效药赠与急、重患者,挽救生命。应邀会诊,他从不住宾馆、不受宴请。他给我们后辈留下十分宝贵的精神财富!

陈教授热爱中医,为中医事业奋斗终生。清末西医的传入,中医面临挑战,国民党歧视中医,使中医陷入被消灭的困境,1942 年上海名医张赞臣创立中医科学社,主办《中医科学杂志》,先生积极响应,在福建成立闽江口分社,以振兴中医。1953 年先生响应党的号召,创办中医联合诊所。但他深感中医不仅数量少,且多数师承,缺乏理论研究,少有成就,因而他毅然离开收入颇丰的诊所,投身中医教育,领取微薄的薪金维持一家十余口的生计。1970 年创办福建医科大学附属第一医院,先生出任中医科主任,当时经费困难,他带领全院 40 多名职工学习中草药、并上山采集中草药,以开张应诊,此后他一人坚持数年,用星期天上山采药送给药房,数量之多达数千斤,是时他已年逾花甲,山上无数次摔倒、流血、鲜为人知。先生对中医事业可谓鞠躬尽瘁。

陈教授为中医事业倾注了全部心血,对技术精益求精,为病人忠心耿耿,为后学呕心沥血,一生淡泊名利。晚年全国名医、书法家颜德馨专程从沪来榕看望陈老先生,并赋联一首:“莫道桑榆晚,为霞尚满天”,与之共勉。他们不愧是中医界的一代宗师。



仲冬廿三日改方

大極參 天 吳綿莖 天 素 栗

涵川芎 天 杭白芍 天 赤白芷 天

款防風 天 煨木香 天 甜桂 天

南查炭 天 吳甘草 天

山 引 室園肉五枚 生 真庵直街

前 言

全国著名的妇科专家、福建中医药大学终身教授陈雨苍先生终生行医授艺，具有丰富的临床和教学经验，在学术上具有很高的造诣。

陈氏家素有学，四代行医，其先祖从业于连江、琯头，精于伤寒、温病，先父继承衣钵，济世载誉方圆。陈老先生幼承庭训，16岁随父习医、诵读医经，悬壶侍诊，尽得真传，后又考入高等中医学府——上海中国医学院深造，精研岐黄之术，并拜读于江浙一带，如上海前辈朱小南等名医，兼收名家锦囊之方。1940年毕业后，先生继承父业，悬壶济世，治愈无数沉痾，声名鹊起。他是福建中医教育的先驱，历任福建中医学院伤寒、温病、内科、妇科等教研室主任。在半个多世纪的医教生涯中，他承家技而无门户之见，师古法而不落古人巢穴，精勤不倦，博采众长，去粗存精，去伪存真，在践行岐黄之路中创造出了独特的中医技艺。

他擅长妇科，理论源于《内经》，认为妇人生理以经血为先，以生育为己任，经、孕、产、乳均以血为用，而血生于气，行于气，统于气，气血调和，则经调子嗣。但气血源于脏腑，脾生血、主中气；肝藏血，主疏泄；心主血，主持血气的运行；肾藏精，精化血，为天癸之源，生殖之本。故妇女生理本于血气、心脾、肝肾。学术上先生素宗仲景辨证论治体系，采陈自明、傅青主诸学说，诊病重辨证，治病重整体，着重调整气血、脏腑、经络的功能，处方精当，味少力专，独具特色，疗效显著，中年即有“陈半仙”之美誉。治疗妇科疾病，先生以调经称著，他以气血辨证为纲，将复杂多变的月经病归纳为六大证型予以调治，提纲挈领，以简驭繁，开创了月经病规范化的诊疗系统，其独到的调经八法临床疗效显著，备受同行关注。

陈老先生终生行医授艺，医术精湛，诲人不倦，医德高尚，为使医灯续焰，继承名老中医学术经验，发扬中医妇科学，我们再将先生的遗稿、侍诊笔记、临床验案等汇集成册，其中不乏为先生亲笔，分为：医论选载、临床经验、医案医话、经验方药。医论选载部分多为先生亲笔。月经病分型证治是他1979年的讲座资料，提纲挈领、执简驭繁，以气血辨证为纲，分为五大证型予以调治，并附以验方，加减灵活化裁，开创了月经病规范化的诊疗系统，得到同行关注。肝肾阴虚综合征是先生1983年的讲座原稿。带下病证治系先生口述，我们整理，并增入医案，他亲自审阅定稿。以先生先祖即精于伤寒、温病，先生亦素宗仲景辨证论治体系，他精湛的妇科医术是在数十年研究、治疗伤寒、温病的经验基础上发展起来的，故特采先生早年亲笔遗作“伤寒论中有关汗法的应用”一文，以展现先生早期研究仲景学术的风采。医论选载高度概括了先生在妇科领域的主要理论思想和学术经验。调经八法则是其月经病证治法在临床的具体应用。临床经验有一部分是先生课堂教学的讲稿，但新颖之处正如《妇人大全良方》：“采摭诸家之善，附以家传经验方”，不谋而合，不可多得，他精通医经，每证的“按语”中，每个病证都从生理病理进行精辟分析，以五行传化规律为指导，结合自己的临床经验，探讨疾病发生、发展、变化的规律，附以验方，处方精当，化裁灵活，充分体现理论与临床相结合的有血有肉，生动活泼的教学风格及学术经验和特点；同时也充分展

示了先生毫不保守自己的经验、倾心培育后学的高尚情操。另有部分系我们根据先生诊余笔记、临证述谈、临床资料收集整理，从中可了解先生对妇女生理病理特点的总结、辨证要点、治疗用药规律及部分疾病的治疗经验，理论有创新，临证重辨证，方药有特色，疗效见功夫，对指导妇科临床具有重要的意义。以先生临床为调经高手，故其中涉及月经病的内容更丰富多采，切合临床，便于效法。医案多是我们侍诊时所收集到的典型病例，计有 90 例，显示了先生临证的工巧，以启迪思维。收集验方 54 首，妇科常用药物 133 味，配伍十分灵动，是先生一生心血的结晶、宝贵的财富。可惜先生早逝，文稿遗失过半，加之我们水平之限，错漏之处在所难免，敬请同道不吝赐教。

本书作者：谢德聪，女，福建中医药大学妇科教授、主任医师、硕士生导师、第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，陈雨苍教授学术继承者。陈应钟，男，福建中医药大学副主任医师，陈雨苍教授之子，陈雨苍教授学术继承者。

本书在编写过程中得到科学出版社的指导和支持，吴冬梅、汪敏华副主任医师给予了大力协助，不胜感激！

编 者

壬辰年冬于榕城

目 录

前言	
陈雨苍学术特点	(1)
第1部分 医论选载	(7)
中医妇科学发展简史	(9)
探宋代医学家陈自明妇科学术思想	(11)
冲、任、督、带四脉初探	(15)
肝肾阴虚综合征	(18)
月经病证治	(21)
带下病证治	(30)
妇科调经八法	(38)
肝肾不调与不孕症的调治	(48)
论活血化瘀法治疗月经病	(52)
附论 伤寒论中有关汗法应用的探讨	(56)
第2部分 临床经验	(61)
月经先期	(63)
月经后期	(66)
月经先后无定期	(69)
月经过多	(71)
月经过少	(73)
痛经	(75)
闭经	(77)
崩漏	(81)
经行吐衄	(84)
绝经前后诸症	(87)
妊娠恶阻	(89)
妊娠腹痛	(92)
胎漏、胎动不安、滑胎	(94)
产后腹痛	(97)
产后恶露不绝	(99)
产后发热	(101)
缺乳与乳汁自出	(104)

第3部分 医话医案	(107)
医话类	(109)
经、带、胎、产诸病的治疗要点	(109)
逍遥散治疗妇科病经验	(111)
痛经诊治特色	(115)
固崩止漏饮治疗崩漏 48 例	(119)
寿胎丸治疗冲任不固诸症	(121)
妇科止血六法	(125)
经行水肿的同病异治法	(129)
益母饮在妇科临床中的应用	(130)
妇人妊娠疾病的调理	(134)
胎萎不长的治疗	(136)
子痫的治疗与预后	(138)
产后大便难的证治	(139)
黑荆芥配酒淋黑豆的临床应用	(140)
中草药治疗急性乳腺炎 30 例	(143)
医案类	(145)
月经病五例	(145)
带下病四例	(150)
胎位不正治验 2 例	(153)
产后伤风自汗验案二则	(154)
乳癖治验	(155)
第4部分 经验方药	(157)
用药经验	(159)
验方选载	(191)

陈雨苍学术特点

陈教授认为妇女生理以经血为先,以生殖为己任,生殖器官以具“奇恒之府”之子宫为核心;肾藏精,为生殖之源,故肾为女性生理之主导;经、孕、产、乳均以血为物质基础,血源于脏腑,故妇女生理以血气为用,以脏腑为根本。他一生精勤不倦,博采众长,临证不畏急重,诊病首重辨证,治病重视整体,处方精当,味少力专,独具特色。

一、学术渊源,师古传承

陈氏家素有学,四代行医,精于伤寒与温病,治学严谨,名噪远近。陈教授自幼诵读经书,随父习医,耳濡目染先辈行医治学的经验,复就读于上海中国医学院,精研医经,并随师临床,吸取了江浙名师的临床精华,大大提升了医学理论与临床技艺。先辈之真传、自幼的勤奋、名师的指点,于是青年得志,悬壶济世中治愈了无数沉痾,一时声名鹊起。他当年的代表作《伤寒论中有关汗法应用的讨论》、《新感伏气学说的初步探讨》、《金匱要略浅释》等均是他学习医籍经典,结合祖辈及自己的临床经验的发微。以“讨论”、“探讨”、“浅释”为题,不难看出他谦虚谨慎之学风。如他既为祖传、又受过正规高等中医教育者,在当时实为珍宝,屈指可数,但在半个多世纪的岐黄路上,他从未止步,博览群书,师事百家,终身不离临床,成就了精湛的活人技艺。

二、博采众长,自成体系

理论上陈教授素宗“灵”、“素”,精研医经,终身不倦,认为不精研中医理论的学术是“无源之水、无本之木”,只能当“下工”。临证宗张仲景辨证论治体系,兼采各家之长,融会贯通,在研治大方脉的基础上精研妇科。以《内经》理论为指导,总结出妇女生理“以血为本,以气为用,以脏腑为根本,以肾为主导,以胞宫为核心,冲任督带为网络”的生理观。论妇科病因认为:六淫致病以寒、湿、热邪为主;“妇人多忿”,七情致病以喜怒失常、忧思为多;劳倦过度为极常见之因。极其重视体质,“正气存内,邪不可干”。体质决定着疾病发生、发展、传变及病性,体质的不同既与先天有关,也与后天生活习惯、地域、饮食等密切相关。论妇科病理认为妇人以“气血不和为表、脏腑功能失调为本、冲任督带、胞宫损伤方能病”。妇科临床病证错综复杂,临证应尽望、闻、问、切之能事,先辨表里、阴阳、寒热、虚实,再辨在气、在血、何脏、何腑,以五行生克识病的传变与预后。先生所撰《妇科辨证论治简要》提纲挈领、深入浅出,实为妇科诊治之纲领。他还开创了以气血为纲辨治月经病,将复杂、多变的月经病分为六大证型予以论治,执简驭繁,规范临床,启迪后学,是妇科领域“异病同治、同病异治”的最好诠释。所撰《肝肾阴虚综合征》则以脏腑辨证为纲,总结了肝肾阴虚所致经、孕、产、乳诸疾的诊治规律。

陈教授十分关注历代妇科成就,曾撰有《妇科发展简史》,以利传承查阅有关资料、研究历

代医家学术特点,先生十分赏识宋代妇科大家陈自明的学识,认为他是既有理论又有临床经验的医学家,先生著有《宋代妇科学家陈自明》、《陈自明学术与医案》,对《妇人大全良方》最为推崇。妇女生理以肾为主导,先生对张景岳“阴中求阳、阳中求阴”之补肾调阴阳之说十分认同。处方用药如傅青主,味少力专。先生采诸家之长,融会贯通,在长期的临床实践中铸就了自己的学术思想,开创了妇科新说,治愈无数沉痾,中年即有“陈半仙”之美誉。

三、妇女生理,根于“三本”

陈老学术渊源,本于医经,他以《内经》中脏腑、气血、经络等理论研究妇女生理病理,认为妇女经、孕、产、乳均以血为物质基础,而血生于气、行于气、统于气,气血调和则经调子嗣,但气血源于脏腑,脾生血、主中气;肝藏血、主疏泄、调气机;心主血、主持血气运行;肾藏精、精化血、主生殖、为元气之根。故陈老认为妇女生理本于血气、本于肝肾本于心脾,而冲任督带生殖网络,其功能根于脏腑。他临床调经重气血,“气血调和,其神自清”;助孕重肝肾,以肝肾同源,精血旺盛,胎孕有源;血证重心脾,养血安神,宁神定志,血不妄行。他认为补肾可以调节内分泌,养血宁心同样可以调节下丘脑-垂体-卵巢轴的功能,心藏神,为五脏六腑之大主,主明则下安,主不明则十二官危,大脑皮质的兴奋与抑制与心主藏神相关,妇科血证治疗要重视养心、宁心。

四、经血之病,气血为纲

陈教授认为月经病是临床常见病,病证繁多,各有特点,但主要表现为子宫非时出血,藏泄失常。或不及期而来,出血量多,淋漓不止之“泄而不藏”,或至期不行,经量少,甚或经闭不行之“藏而不泄”两类。血生于气、行于气、统于气,他融数十年的临床经验,将月经病以气血失调为纲,分为气虚、血虚、血寒、血热、气滞、血瘀六大证型予以调治,提纲挈领,以简驭繁,使复杂的月经病诊治趋于规范化、系统化,使用的方药均是自己的经验方。在诸多证型中他根据气血的生理病理特点及病证的转归,灵活化裁、触类旁通,用药平和,无一峻品,以平为期。如气虚型月经病,补气必兼养血,主用党参、黄芪、白术、阿胶、白芍,不用当归,因气虚者冲任不固临床多见出血病证,当归气辛而动血,阿胶、白芍既养血,又可敛阴止血。血虚诸证,补血必益气,以血生于气,主用圣愈汤(黄芪、人参、当归、川芎、熟地、白芍)。气郁证,理气必兼活血,主用香附、郁金、丹参、赤芍。香附为气中血药,郁金为血中气药,一味丹参功同四物,理气活血而不伤血。血瘀证,化瘀必兼理气,气行则血行也,不轻用桃仁、红花以破血,主用当归、川芎、香附、丹参、山楂、蒲黄、益母草等活血化瘀兼能养血之品,使化瘀不伤正。血热证,清热凉血兼养阴和营,以热迫血妄行能耗阴血,苦寒清热能化燥伤阴,主用生地、丹皮、赤芍、旱莲草、白芍、黄芩、栀子。血寒者,温经散寒必兼理气活血,以血得寒则凝,主用吴茱萸、桂枝散寒,当归、香附、丹参、川芎等辛温活血,以使气行血活。温阳少用肉桂、附子等大辛大热之品,防耗气动血、化燥伤阴,主用巴戟天、淫羊藿、仙茅、鹿角霜等体阴用阳之属,阴中求阳也。陈教授认为气血失调是月经病的表型,以此分类证治是由表及里的类证治法,易于掌握。月经生理以血气为用,以脏腑为本,他通过药物功用、性味归经选方用药,巧妙地把调气血与和脏腑融合于一体,用意之深非初学者能识也,如补气他主用党参、黄芪、白术补肺脾之气,以肺主一身之气,脾统一身之血。肾为元气之根,补肾气,则加山萸肉、菟丝子、续断、枸杞之属;补血主心肝,用四物汤;理气主于肝,用柴胡、

香附入肝经;滋阴清热主用生地、熟地、女贞、旱莲草、山茱萸等益肾,以滋水之源;血寒者,经前以温经散寒祛邪治标,经后以温阳补肾以治本,肾为一身阳气之根也。

五、血证之治,重视心脾

先生治疗妇科出血性疾病如崩漏、月经过多、经期延长、胎漏、产后出血等,常用治法有益气摄血、清热凉血、滋阴清热、疏肝清热、益肾固冲、化瘀止血等法。在治本固冲的同时十分重视健脾益气、宁心安神,以脾统血,为气血生化之源,因虚血失统摄者,主用党参、黄芪、白术、淮山药、芡实、茯苓等健脾益气、固涩止血;因热者也常用茯苓、淮山药、芡实,以茯苓健脾兼能引热从小便而解,淮山药、芡实,味甘平,健脾益肾、固涩精血;见肝之病,知其传脾,疏肝清热固冲时,必用茯苓、白术,以健脾实肝。出血量多、或日久不止,气随血耗者,则以西洋参或人参益气养阴,参者,体阴而用阳,人参益气健脾、生津养胃。健脾益气可以固冲摄血,同时脾气旺盛则气血生化有源,还可阻止出血耗气伤血、因果相干,致病情反复之弊。塞流、澄源、复旧一步到位,才高识妙,自然药到病除。待诊左右常目睹许多辗转久治不愈、或出血量多如崩者,经先生治疗无不康复。心主血、藏神,为君主之官,养血安神,宁心定志,血不妄行。先生治血证常选酸枣仁、五味子入药,甘酸化阴,养血安神。有热者,则选麦冬清心安神。阴虚内热,或血去阴伤者,则以女贞子、旱莲草、牡蛎入药,以滋阴清热、止血固冲、宁心安神。心为君主之官,主明则下安,宁心安神不仅能从心理上缓解患者对出血的忧虑与恐惧,同时还能促进睡眠,利于体力恢复,心身并治,自然药半功倍。

六、带下属阴,黄白为纲

前贤王孟英谓女子“带下,生而即有,津津常润,本非病也。”津,津液也;又津,润泽也。津津常润,一语道破带下为何物,为何用。带下为女子胞宫、阴道内分泌出的少量白色或无色、透明、无臭的阴液,与生俱来,陪伴终身,为人体阴液的一部分,如眼泪、鼻液等与唾液同类,敷布空窍不同而已,均对器官组织有着润泽、滋养、护卫之功。然带下布于内、外生殖器官,故其更重要的还参与生殖,正如叶天士称带下为:“种子之候,无病之月信。”带者,精之余也,肾藏精,主一身之阴,任脉任诸阴,阴液通过脾的转输,肺气的敷布,任、带二脉的调节,布露于胞宫、前阴而为带液,从带液的多寡可以观察阴液的盛衰。若脏腑功能失常,任带失约,阴液失固,滑脱而下,即可发生带下病,故带下病病因非唯湿邪。《傅青主女科》“带下俱是湿症”,言带下病为湿邪引起的“症”,其“症”,临床表现的是阴中阴湿之物,绵绵而下。故带下病治疗祛湿虽然重要,但带下过多,或日久不止,必然耗伤阴液,故先生提出治带三步骤:初以化湿、中以健脾、末以固涩。祛湿不过用苦辛,以免化燥伤阴,主用茯苓、苡米、苍术、车前子、莲子等淡渗利湿;阳虚气化失职,任带不固,阴液滑脱而下之带下病,温阳不用桂、附之温燥,而选鹿角胶、鹿角霜之类血肉有情之品,既能温阳,又能固带护阴;对湿热带下病的治疗,初用清热利湿,中期则应佐以护阴。凡治带下病终将固阴涩精,常用芡实、淮山、牡蛎、乌贼骨等。与王肯堂《证治准绳》中之牡蛎汤、张锡纯《医学衷中参西录》之清带汤之止带固涩,有同功异曲之妙。

巢元方开创了带下病白、黄、赤、青、黑五色之分,病因多以“风冷”立论,病机多责之于“劳伤冲任”。嗣后历代医家多有发挥,但带下分类多宗巢氏之说,而五色带下证治详于《傅青主女

科》。当今刘敏如主编《中医妇产科学》(第2版)带下病亦以五色分类,论治首创以“炎症性带下”与“非炎症性带下”分述之。先生则认为带下病临床可以黄带、白带概括论治,赤带实为血性分泌物,黑带亦多为瘀积于胞宫或阴道内之陈旧性出血,而五色带有脓、有血、恶臭难闻,多为妇女生殖器癌瘤。将赤带、黑带、五色带列入带下病范畴,更似广义带下病。黄、白、青带方为狭义带下病之属。赤带常表现为白带中带血,称赤白带,黄带中带血则为赤黄带,青带常与黄、白带相兼,少有单独为病。基上论之,先生治疗带下病多以黄、白带论治。黄带者或见色淡黄、质稀;或色黄、质稠;或黄绿如脓,气嗅;或色黄带赤,为赤黄带,故黄带色虽深,但也有虚、实之异,色淡黄、质稀者多为脾虚;色黄、质稠者方为实热。虚者治疗宜补、宜涩;实热者,治疗宜清、宜利。白带者虽色白属浅色,同样有虚、实之异,色白、质稀如水、如泔、如涕者,多为脾肾阳虚,温运失职,治宜温阳健脾为主;白带质稠如乳酪状、或带黄、带赤者,多因湿热,治宜清热利湿为主。但带下色白、质稠为主者,多湿大于热,用药时清热不宜过于苦寒,免得化湿;祛湿不过用辛燥,以其带下质稠,恐辛燥助热。临证之时先生特别强调白带者非唯虚寒,黄带者非专主湿热,应结合带下之质、气味始能初辨带下病之寒、热、虚、实,必要时还应结合形、气、舌、脉,方能求全。

七、胎孕之疾,重补精血

肾藏精,肝藏血,精血互生,肝肾同源。《易经》:“男女媾精,万物化生”。《灵枢·决气》:“两神相搏,合而成形”,《医宗金鉴·妇科心法要诀》:“男女媾精乃有子”。肾为生殖之源、胎孕之本,养胎者血也。对不孕症及胎前病的治疗,先生主以培补精血为主,不孕者,常用熟地、山萸肉、枸杞、当归、白芍、女贞子、菟丝子、覆盆子等以平补肝肾,以鹿角胶、龟板胶、紫河车等血肉有情之品直补精血,在补肝肾、益精血的基础上,或佐以香附、郁金、佛手、青皮、路路通等疏肝通络,或加桃仁、丹参、川芎、赤芍等以活血化瘀,使血脉流畅,以利两精相搏;气虚无力摄精成孕者,加党参、黄芪,虚甚者用人参;阳虚者,加巴戟天、补骨脂、阳虚甚者用附子;脾虚生化乏源者,加党参、白术、茯苓;兼痰、兼湿者,加煮半夏、陈皮等。用药平和,适于慢性、疑难病证的重复用,而无偏寒、偏热之弊。现代研究表明:补肾可以促进卵泡发育、调整内分泌与免疫功能,并利于加强输卵管蠕动、促进炎症的修复。同时,补肾调阴阳是治疗免疫性不孕的重要方法。

胎前病的治疗,先生主用寿胎丸《医学衷中参西录》加减化裁,先生认为全方四味药:菟丝子、续断、桑寄生、阿胶、均入肝肾,药性甘缓平和,补而不腻,为养胎、安胎第一方,然后再依据病情的寒、热、虚、实之不同加减化裁。治病与安胎并举仍胎前病之治疗大法,祛邪治病方中有寿胎丸保驾护航,则无碍胎、堕胎之虑。

八、重视整体,精于辨证

陈教授主张治病要以人为本,反对以病为本的一方一药、治一脏一腑,重视整体,识阴阳,明脏腑,和气血,以平为期,因此,他临床尤重辨证。他自幼随父研究伤寒、温病,深得仲景辨证论治之旨,临证精于辨证,以辨证识病之因、识病之性、识病之变。辨证以主病、主症为依据,如主诉月经数月不行,余无所苦,他从生理病理为切入点,认为月经为血所化,经闭不行为血海之血不下,但有血不足者,有血不行者,他再结合饮食习惯、居处、气候、职业、体质等辨寒热虚实。临床主诉症状繁多者,他根据病情轻重缓急,首识主症属性,如妇科出血,他根据量、色、质以辨阴

阳,阴阳为纲,纲举目张,然后结合形气舌脉辨在气、在血,何脏、何腑。妇科辨证他主用气血、脏腑辨证,气血辨证他重“母子”关系,认为气病可及血,血病可及气,故妇科临床气血同病者为多,如气虚者每兼血虚,血虚者为气血两虚以血虚为主。脏腑辨证他重五脏相生相克,“见肝之病,知其传脾,当先实脾”,治疗着重“调”,调和阴阳、气血、脏腑,以平为期。如他补血用圣愈汤,以血生于气,血虚者必兼气虚。滋阴补肾常用黑耬豆、白芍、女贞、旱莲草补而不膩之品,不碍脾之运化,以脾为生血之源;女贞、旱莲草又可滋水宁心、交通心肾、水火相济、阴阳平衡;诸药均入肝肾,肝肾同源,乙癸同治,五脏安和,百病不生。他辨证重实际,不落古人巢穴,如痛经古有“经前为实,经后属虚”之谈,他认为经后痛甚,拒按为实者临床多有见之。傅青主认为“带下俱是湿证”,他认为虚证带下,多因脾肾不固,阴液滑脱而下,并非因于湿,治者切不可祛湿为主。他还根据带下病发生、发展变化规律分期治疗,如湿热带,他主张初以清热利湿为主,中用淡渗健脾,末用滋阴健脾、固涩止带,并非一概祛湿。

九、顾护阴液,以肾为本

《灵枢·五音五味》:“妇人之生,有余于气,不足于血,以其数脱血也。”若房劳多产、慢性疾病、急性热病、操劳过度、抑郁不舒、高温作业、过服温燥、急慢性失血等均可耗伤阴血。阴血不足,可生内热,可致阳亢,可致心肝失养、冲任失调而导致月经不调、闭经、崩漏、痛经、不孕、胎动不安、滑胎、绝经前后诸证等诸多妇科疾病。肾主一身之阴,肝藏一身之血,陈教授把这一系列病证归纳为“肝肾阴虚综合征”,纲举目张,滋阴养血,以肾为本,主用:耬豆、白芍、女贞、旱莲、枸杞、萸肉、菟丝、续断,随症加减,全方补肾养肝,滋而不膩,养肝不碍肝之疏泄,以保气机畅达;滋阴不碍脾之运化,使气血生化有源,后天济先天。味取甘酸以化阴,性有阴阳参半之品,阴得阳助,生化无穷;归经均为心肝肾,直达病所,处方用药,独具匠心。

十、精通方药,配伍精当

陈教授自幼诵读医经,精通方药,20世纪50年代末即著有《合方集》,均为其临床用药经验。他不仅精通药物的功用、配伍,也非常重视药物的性味、归经、副作用。临床根据主病、主症,定主方、主药,而在同类方药选择上,他结合病情轻重、缓急、病位、药物归经、性味、患者体质等选药配方。肝血虚,主用当归、白芍,以当归其味辛气动,利于肝之升发,白芍甘酸,养血柔肝以避当归之辛燥,动静结合、相得益彰。但出血患者,虽见血虚,当归则当慎用,以防动血。唯产后诸血证最为推崇,因产后生理为“多虚多瘀”,当归补血又活血,两全其美。他认为药物配伍不同,主治随之改变,疗效也不一样。如乌贼骨、茜草相伍,四乌贼骨一藁茹丸,《内经》用治血枯经闭,陈教授在该方基础上加煅龙骨、煅牡蛎固冲止血,治疗月经过多、崩中漏下;配芡实、金樱子以涩精止带;配瓦楞子治肝胃不和之胃痛吐酸。他精通经方,制方严守君臣佐使,配伍精当,味少力专。如治疗肾虚带下病验方:菟丝子、续断、淮山、山萸肉、桑螵蛸、芡实、金樱子、熟地,药仅八味,以带下为阴液所化,治疗带下也应以顾护阴液为主导,以菟丝子、续断、淮山、山萸肉补肝肾、益精髓、涩精气为君,药性甘平,补而不燥,滋而不膩,淮山药合山萸肉酸甘化阴,固涩止带。且淮山药入肺肾、益肺气,肺为肾之上源,源既有滋,流岂无益,《本草纲目》也记载其有益肾气之功。桑螵蛸合水陆二仙丹(金樱子、芡实)补脾肾、固任带为臣,以肾为任脉之本,脾为

带脉之本;以熟地补肾养血为佐使,益带下之损,肾气虚者加黄芪、党参益气升举;肾阳虚加鹿角霜、补骨脂血肉有情之品,既温阳又止带;肾阴虚者加龙骨、牡蛎以滋阴又固涩。陈教授组方特色:以女性生理病理为主导,结合五行生化,药物功能、性味、归经以组方,君臣相助,佐使轻描,以能味少力专、直达病所。

十一、精通寒温,擅治疑难

陈教授精通伤寒、温病,20世纪70年代他主持福建医科大学附属第一医院中医科工作时,病房收治了不少急、重病患者,完全以中医治疗,如主用麻杏石甘汤合鱼腥草、扛板归治疗肺炎高热;以大柴胡汤合乌梅丸、茵陈蒿汤等治疗胆囊炎、胆石症、胆道蛔虫症;以大承气汤主治肠梗阻;以瓜蒌薤白半夏汤治疗冠心病等,多获痊愈。医院的西医目睹了中医治疗急性病的绝招,无不惊叹陈教授的医术和胆识。也因此陈教授的带领下中医科介入了全院疑难急重证的诊疗,大大提高了疗效,亦提升了医院的知名度。到中医科实习的不仅有本科生,也有西学中的医师、主任及进修生,陈教授口授身传,培养了一批中医骨干。在妇科疾病方面他最擅长调经助孕。治疗崩漏及妇科血证,重视益气宁心,以气能摄血,心主血、藏神,为五脏六腑之主。他发扬中医特色,擅长探究西医缺乏治疗方法的一些孕产病,如以当归芍药散治疗胎位不正、羊水过多;先兆流产主用益肾健脾、宁心安神;不用清宫以佛手散合山楂、百草霜、蒲黄、泽兰等治愈不全流产;以黑荆芥配酒淋黑豆(黑豆炒熟后以红米糲酒冲服或炖服)为主治疗产后身痛等,均取得极好的疗效。从陈教授的精湛医术,我们看到了中医的希望和未来。

十二、学风严谨,医理践行

陈教授自幼诵读经书,复得深造,终身不离临床,学验俱丰。中医理论古朴深奥,他要求青年学者首先要学好中医理论,学习经典要“百诵不倦”,妇科助教定职考试,他命的试题全出自《内经》、《金匱要略》,看似比考教授还难,但这是他治学的理念。他认为传承中医必须理论与临床相结合,以理论指导临床才能触类旁通,得心应手,药到病除。理论是技术、是工具,治病是目的,没有工具、没有技艺,难成工巧;而通过临床又可不断改进技艺,去除糟粕,验证理论、创新理论。先生以“妇人以血为本”的理论为指导。从复杂、多变的临床中总结出月经病、妇科血证的诊治规律,是理论与临床相结合的典范,提升了理论、规范了临床。

陈教授是福建中医学院的首席教官,曾任伤寒、温病、金匱、内科、妇科教研室主任,几十年如一日,对初上讲台的青年教师,他总是亲自审订教学大纲,检查教案、讲稿,甚至还不惜为有困难者写好讲稿,再行听课、课后评讲,手把手地带出一批教师。先生先后主讲过伤寒、温病、内科、妇科等多门课程,凭着深厚的中医理论功底和丰富的临床经验,课堂教学,理论不空谈,结合病例及自己的经验,深入浅出,通俗易懂。诊病带教不限一方一药,重医理,不保守经验,理论与实践融会贯通,突出自己的风格。追随先生学中医者,不仅有学校的学生、更有部队的军医、海外的知名学者及西医的专家。诲人不倦,功传千秋。