

重訂

何子淮 女科

陈少春 吕直 傅萍 何嘉琳◎主编

科学出版社

重订何子淮女科

陈少春 吕 直 傅 萍 何嘉琳 主编

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书在 20 世纪 80 年代初出版的《何子淮女科经验集》的基础上,进一步总结介绍了江南绍兴钱氏女科第二十二代、杭州何氏女科第三代传人和集大成者何子淮先生的生平、学术思想和诊疗特色。其中,临床经验独具一格、简明实用,医案陈述法理兼备、妙语连篇;其医论、医话又是从新近发掘出来的何老亲笔笔记中首次整理公开发表,提纲挈领、旨趣横生,具有很高的学术价值和临床指导意义。

本书可供各级中医内妇科医生,中医院校本科、研究生实践应用参考。

图书在版编目 (CIP) 数据

重订何子淮女科 / 陈少春等主编. —北京:科学出版社,2013. 8

ISBN 978-7-03-038229-0

I. 重… II. 陈… III. 中医妇科学-经验-汇编 IV. R271

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 174301 号

责任编辑:陈 伟 / 责任校对:桂伟利

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>

双 青 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2013 年 8 月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

2013 年 8 月第一次印刷 印张: 20 1/2 插页: 2

字数: 474 000

定价: 98.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

序

何子淮先生,杭州何氏女科第三代传人,何氏女科集大成者。何先生天资聪颖,幼承庭训,勤于临证,精于医理,潜心思考,悬壶60年间,屡起沉痾,誉满江浙。先后任杭州市中医院妇科主任、浙江省中医药学会常务理事、浙江省中医妇科分会副主任委员、中华全国中医学会妇科专业委员会常委兼华东片副主任,杭州市政协委员。

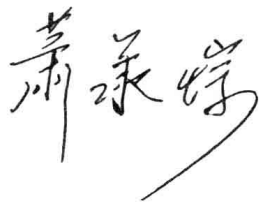
我与先生结缘于20世纪70年代卫生部主办的首届全国中医妇科师资班,这届师资班由浙江中医学院承办,学院妇科教研室宋光济主任及王锡贞老师任班主任。余有幸与先生的学生、杭州市中医院中医妇科陈少春医师同窗。先生应邀开课,其学识渊博,经验丰富,旁征博引,亦庄亦谐,令吾一见如故。在杭学习期间,吾数次向先生请教,相见日多,相知益深,即至返京,亦经常鸿雁往来。之后每每去杭,都会登门拜访,与先生促膝长谈,也因此结识了傅萍医师等先生的大批后学。

何氏女科传人陈少春、何嘉琳、傅萍等在近数十年间致力于何氏女科的传承发展,吾每念及何老先生不断推进中医的遗愿,予以鼎力支持。何老先生所在科室现已成为国家中医药管理局重点学科、卫生部临床重点专科,年门诊量过廿万。得何先生经验的科研课题亦屡获成果,何先生在天之灵可得告慰矣!

三十年前,由陈少春、吕直医师总结整理的《何子淮女科经验集》,在浙江科学技术出版社出版后,深受业内专家的好评和临床专业人员的欢迎,此后三年里连续三次重印仍供不应求。三十年后的今天,中医学大发展,取得可喜的成果,名老中医的传承研究受到国家的重视,西子湖畔的何氏女科代代相传,发扬光大。此次《重订何子淮女科》付梓之际,何先生后人惠赐先睹,索序于余。细细读来,觉此书广搜博采,条理清晰,说理透达,证治完备。全书分上下两篇,上篇详实记录了何老先生的临床经验和科研创新;下篇精心整理了何先生的医理笔记和诊余思悟。读罢此书,何老先生的音容笑貌如在眼前。作为何老先生的忘年之交,余乐为之序。愿何氏女科华叶递荣、日新其用;何先生学术至道流行,徽音累属。

在此向已经仙逝的吾尊敬的前辈何子淮先生致以深切的悼念,向何氏女科的传人及再版的编者致以诚挚的祝福!

北京中医药大学东直门医院首席教授



癸巳年于北京

前 言

何子淮女科临床经验,于1982年9月曾由陈少春、吕直医师作过一次总结介绍,书名为《何子淮女科经验集》。陈少春医师原先随盛循卿老中医习中医内科,1976年市中医院妇科从中医科分出时,何老即挑选陈少春医师师从其学习中医妇科;由于何老师的实践经验之丰富,临床疗效之显著,引起了省中医药研究院主持浙江近代名医学术经验发掘总结工作的吕直医师学习研究的兴趣,不久便共同整理出老师颇具特色的女科经验“崩漏的辨证施治”和“调冲十法”,在《中医杂志》和《浙江中医杂志》上发表。在何老师的精心传授和悉心指导下,前后五年时间,比较系统地总结何子淮老师主要临床学术经验的《女科经验集》即予完稿,由浙江科学技术出版社出版。由于老师的经验妥切且实用,出版后深受业内专家的好评和临床专业人员的欢迎,很快就被抢购一空。此后连续三年不断重印,依然供不应求,一时洛阳纸贵;临床医者辗转传抄,后又复印装帧,置于案头,以供不时之需;近年来更是见有复印和盗版的成书在网上出售。

何老师出生中医世家,自幼思维敏捷,聪颖好学,十三岁随其父待诊,1934年考入浙江中医专科学校,1937年又就读于上海新中国医学院,得到当代妇科大家朱小南的青睐和教诲。此后六十余年孤灯漏夜的苦读精思,六十余年披荆斩棘的卓越实践,博采精取,集腋成裘,造就了他集女科家学之大成,成为蜚声海内的绍兴钱氏女科第二十二代、杭州何氏女科第三代传人。经验宏富,学术精湛,辨证精细,处方遣药简约而不简单,灵动而不失规范,大有将帅将兵之风范。

由于原《何子淮女科经验集》的总结出版,是在改革开放国发(78)56号文件号召振兴中医、继承发扬祖国医学遗产、大力发掘名老中医学术经验工作的早期,整理者随师学习时间不长、专业尚未深入,临床资料收集不够充实,学术研讨也难以充分,显然仍有许多宝贵经验和学术精华值得进一步研究、发掘和总结。1983年省政府确认陈少春、傅萍医师为省级名老中医何子淮主任中医师的助手,1991年何嘉琳医师又成为首批国家级中医药学术经验指导老师何子淮的学术继承人,为我们这次的工作提供了有利的条件。近些年来,党和政府又特别重视祖国医药学遗产的研究和发扬,科学出版社慧眼识珠,向我们发来征稿函,提出进一步发掘总结何子淮老师学术经验的建议。经过认真研究,并与何老师的后裔传人进行了讨论和协商,一致认为该工作及时和必要;制订的整编方案也得到了科学出版社的大力支持和肯定。

因为何子淮老师已于1997年仙逝作古,所以按计划整理出我们自己保存的

资料外,还广泛地向何老的后人和学生们发掘征集,得到了积极的配合和协助。特别值得一提的是,当杭州市中医院原党委副书记、抗战时期老干部胡子明同志得知此事后,为中医药事业工作了半辈子、一贯重视祖国医学遗产和名老中医经验继承发扬的她十分高兴,并兴致勃勃地将她珍藏了四十余年的何老的医学临床资料转交到我们手上,并慎重交代好好研究总结。这次重订工作还得到杭州市中医院杨勇院长等领导的大力支持和鼓励,使这一工作取得预期的成果,在此表示衷心的感谢!

经过整整一年半时间的努力,重订工作圆满完成。在这里要特别感谢市中医院中医妇科主任章勤主任中医师的大力支持和提供相关资料,感谢何老的子女、何子淮女科传人何嘉言教授、何嘉珍主治中医师的支持和协助。对当年随何老师学习并提供有关临床资料的胡章如、崔林主任中医师,崔文清、吴苑莹、刘晓荣、张涟、许萍副主任中医师,宋雁、翁永才、方镇岳主治中医师,以及市中医院妇科许梅琳副主任医师和浙江大学附属妇产科医院范华光教授表示热情谢忱。对参加资料整理工作的后学徐新亚、楼毅云、喻燕雯、俞丽君、徐峻苗、刘敏、吕青、何欣、刘丹、陈依依等一并表示谢意。

陈少春 吕 直 傅 萍 何嘉琳

癸巳年 春月

目 录

序
前言

总 论

生平、何氏女科简介及学术思想特色 (3)

上篇 实践(临床、科研)篇

第一章 治疗经验	(13)
第一节 月经病的治疗经验	(13)
第二节 带下病的治疗经验	(28)
第三节 妊娠病的治疗经验	(36)
第四节 产后病的治疗经验	(51)
第五节 产后蓐劳的治疗经验	(59)
第六节 流产后常见证的治疗经验	(62)
第七节 不孕症的治疗经验	(66)
第八节 妇科调肝八法	(68)
第九节 扶正解郁法妇科临床应用	(71)
第十节 妇科生新法临床应用	(73)
第十一节 温病治疗八法在妇科临床上的应用	(75)
第十二节 仲景妇科治法临床实践	(77)
第十三节 归脾汤治疗闭经、崩漏的临床应用	(81)
第十四节 血竭在妇科临床上的应用	(83)
第十五节 疏肝理气药在妇科临床上的应用	(86)
第十六节 芍药在妇科临床上的应用	(87)
第二章 诊余摘抄	(92)
第一节 月经不调(闭经)	(92)
第二节 赤白带下	(93)
第三节 妊娠病	(94)
第四节 产后病	(100)
第五节 助孕方节录	(102)
第六节 妇人杂病	(102)
第三章 常用验方	(104)
第四章 实验研究	(107)
第一节 中药安胎合剂治疗先兆流产的临床和实验研究	(107)
第二节 安胎合剂对小鼠子宫内膜容受影响的研究(摘要)	(115)

第三节	先兆流产(胎漏、胎动不安)的诊疗规律研究	(115)
第四节	血竭化瘤颗粒治疗子宫肌瘤临床和实验研究	(122)
第五节	中药欢乐宁口服联合足浴对围绝经期综合征影响的临床研究(摘要) ...	(128)
第五章	医案选萃	(130)
第一节	月经病	(130)
第二节	带下病	(161)
第三节	不孕症	(168)
第四节	妊娠病	(173)
第五节	产后病	(186)
第六节	妇人杂病	(197)

下篇 理论(医论、医话)篇

第一章	论中医药学理论体系及各家学说	(211)
第一节	祖国医学理论体系的确立	(211)
第二节	中医药理论体系概要	(213)
第三节	各家学说源流的演变及分析	(215)
第二章	女科各家述评	(223)
第一节	月经病	(223)
第二节	带下病	(230)
第三节	嗣育门	(234)
第四节	妊娠门	(241)
第五节	胎前诸证	(245)
第六节	产育门	(261)
第七节	产后诸症	(268)
第八节	妇科杂病	(282)
第三章	泛论	(289)
第一节	勤求古训,博采众方	(289)
第二节	诸风掉眩,皆属于肝	(289)
第三节	脏躁与瘵病	(290)
第四节	对“二阳之病发心脾”的认识和治疗	(291)
第五节	略谈乙癸同源	(293)
第六节	略论“胎前宜凉”“产后宜温”	(295)
第四章	医话	(297)
第一节	证治心得	(297)
第二节	诊余漫话	(303)
后记		(318)



生平、何氏女科简介及学术思想特色

何子淮生平

何子淮,生于1919年5月,卒于1997年5月。国家级名老中医、杭州何氏女科第三代传人,何氏女科集大成者;杭州市第四、第五、第六、第七届政协委员,中国农工民主党党员;杭州市中医院中医妇科主任中医师。

何老师出生于一个中医世家,幼承庭训,十三岁即侍诊其父左右。为更好地继承祖业,1934年十五岁时考入浙江中医专科学校,1937年复转入上海新中国医学院,得到朱小南院长的亲切教诲,受益匪浅。1939年毕业后,回杭在何九香女科诊所应诊,医技日臻精深。1955年,响应党的中医政策,加入杭州市中医院的前身杭州广兴联合中医院工作。在数十年的临床、教研、教学工作中,勤学不倦,博采众长,以严谨的治学态度,逐渐形成了自己独特的学术风格和临床经验,尤其对月经病、崩漏、不孕症、妊娠病以及妇科疑难杂症的治疗有独到之处,具有很高的声望。

何老著作等身,曾总结了“调冲十法”、“治带四法”、“崩漏的辨证论治”、“痛经证治”、“不孕不育之我见”等医学论文三十余篇,先后在全国、省市杂志上发表,有的被《当代名医临证精华》丛书所收录。还先后出版了《何子淮女科经验集》、《各家女科述评》等专著,另外尚存有诸多的手稿、笔记,为中医药事业留下了宝贵的学术财富。何老对病人热情耐心,诊疗认真仔细,受到病人的好评。在繁忙的临床工作中,还将其宝贵的临床经验无私地传授给年青一代,除自己的助手和传人外,对前来学习和进修的医生也都是耐心传授,一视同仁,悉心带教。经他带教过的医生遍布省内外,均成为当地医疗机构的业务骨干。他还担任中华全国中医学会妇科分会常务委员、妇科分会华东片的副主任,常常挤出时间外出参加学术交流,进行学术讲座,受到各地专家的一致赞赏。

鉴于老师对祖国医学所作出的贡献以及在社会上的影响,1983年被评为浙江省级名老中医,卫生部、人事部、国家中医药管理局于1991年将其列入第一批“全国继承老中医药专家学术经验指导老师”(又称国家级名老中医),1992年10月荣获国务院颁发的“为我国医疗卫生事业作出突出贡献”荣誉证书,首批享受政府特殊津贴。

何氏女科简介

百余年前,何老师的祖父何九香(1831~1895)投师于江南钱氏女科第十九世中医钱宝灿门下,成为钱氏女科第一个外姓弟子。钱氏世居山阴(今绍兴市)石门槛,原不为医,据《语肥堂钱家族谱》记载,钱氏第十一代先祖始操医业,为钱氏女科第一世医,有《大生秘旨》

三卷为家传衣钵,可惜未得传世。但其世传验方如生化汤等,在明末清初医学名著《景岳全书》、《辨证录》中均有记载。据《嘉庆山阴县志》载:“钱象垞,字承怀,以医名。钱氏自南宋以来,代有名家,至象垞而荟萃先世精蕴,声远播焉”。钱象垞,康熙乾隆年间人,钱氏女科第十四代世医。钱氏又一部家藏秘本《胎产秘书》约成书于斯时。钱氏女科向来秘不外传,前十八代世医外姓门人世代绝无。惟十九代世医钱宝灿先生始破禁锢,先后授外姓弟子二人,其中之一杭州何九香先生,更是深得其传。学成回杭在石牌楼开设诊所并附设寿山堂药店行医,名闻杭城。当时浙江抚台之女腹胀经闭,家人疑其不贞,令其自尽;先祖诊之,力辨为患,服药下瘀血盈盘,其病尽祛,抚台夫妇感谢不尽。嗣后更是医名大隆。

其父何稚香(1870~1949)继承衣钵,尽得家传,精研岐黄,擅长妇科,不仅医术精湛,更热心于中医药事业,对当时的反动当局反对中医、妄图除绝中医药的行径大声疾呼。抗战期间杭州沦陷,举家迁往上海,在天津路卡德路(现石门二路)开业。上海沦陷又返回杭州,继续医业,也载誉沪杭。临床辨证精细,善抓主症,处方执简,极其清疏,及至炉火纯青。强调用药有如用兵,兵多反易乱阵,选药精当,能一药而多用;同时又不拘泥,善取各家之长,以求通常达变。素来态度和蔼,平易近人,对后辈学生更是循循善诱,晚年直至病重,乃嘱咐治病不可看人,务必贫富一律,总是把病人当做亲人一样对待。

其叔何少香(1880~1944)亦业医事,在杭城另设诊所行医。

何氏女科第三代何子淮(1920~1997)、何少山(1923~2003)兄弟(即江南绍兴钱氏女科第二十二代),幼承庭训,尽得家传,分别为国家第一、第二批名老中医学术经验指导老师。

时至今日,何氏女科更是根深叶茂、欣欣向荣。第四代何嘉琳主任中医师,系何少山之长女、何子淮学术继承人,陈少春主任中医师、傅萍主任中医师为何子淮多年的助手;何子淮之子女何嘉言主任医师、何嘉珍主治中医师作为后裔传人,在杭城妇科领域也享有较高的声誉;现任科主任章勤主任中医师为何少山学术继承人,何少山之长子何嘉琅教授已将何氏女科传播海外。他们在弘扬何氏女科的工作中都作出了重要贡献。

何子淮女科学术思想特色

杭州何氏女科时至第三代传人何子淮氏,已历一百余年,而老师之所以成为何氏女科之集大成者,不仅临床经验宏富,在学术上也形成弥足珍贵的思想特色,对后学及中医妇科学术具有重大的影响。

一、主要学术思想

(一) 注重整体观念,辨证思维见长

中医理论体系的辨证思维和表述是整体观念的基本体现,作为中医理论指导的阴阳学说是其说理工具。阴阳学说的互根、对立和统一在中医学术中既原则又具体,老师烂熟于胸,运用自如。如对阴阳体用、表里升降等性质功用的阐说,何老以脏腑为例,论述充分而合理:“脏阴而腑阳,脏升而腑降。体之阴者其用阳,是谓阴中有阳;体之阳者其用阴,是谓阳中有阴”。人体脏气以升为用,故说“脏升”;而腑气以降为和,所以又说“腑

降”。何老以此解释脏腑之体用是“阴中有阳、阳中有阴”颇为合理。又说“肝为乙木,胆为甲木,肝为脏而胆为腑。一脏一腑表里相应,于脾脏胃腑相附而升,相附而降”;把脏与腑、腑与腑间的相互关系作了具体联系。“肝合脾升,而心血以生;胆合胃降,而命火而长”,又以肝脾、胆胃的功能加以说明,则更为具体实际而恰如其分;言之有物又确凿无疑,读来让人耳目一新。

(二) 脏腑经络辨证,统领辨证论治

中医学以阴阳哲理为思想指导,脏腑经络为核心纽带,气血津液为物质基础,故脏腑学说、经络理论在中医辨证论治中具有特别重要的意义,脏腑经络辨证在老师的临床实践中也常常被置于统领的地位,在其医话、病案中多有体现;而对脏腑心肝脾肾及奇经冲任督带生理病理机制的深刻认识和论述,也正是其对核心理论运用自如的坚实基础。如调经强调“血藏于肝,赖脾元以统之,冲任之气以揖之。肝脾二亏,伤及奇经,经事断续,甚则淋漓。便溲食腻,阴伤气亦不固;防崩,急拟调养肝脾,以益奇脉”;“脾虚则不运,肾虚则不藏。脾不运则大便溏泄,肾不藏则封固不密,经事遂不应期,治从脾肾并调”。冲为血海,奇经属于肝肾,又隶于阳明。治经病重在调理奇经,故总结的“调冲十法”于此能获得很好的疗效。治带则把握“带下病机,主要与奇经有关。《素问·骨空论》任脉为病,女子带下瘕聚。陈良甫《妇人大全》指出:人有带脉,横于腰间,如束带之状,病生于此,故名为带。”就临床所见,带下大致有脾虚湿停、肾气虚弱,余热下迫及湿毒内炽等几个证型,归纳为鼓脾、固肾、淡渗、荡涤等“治带四法”,临床效如桴鼓。

(三) 治疗女科血症,擅长调理气机

人体气之与血,是功能与物质对立统一的矛盾体,中医学对此有独特的认识和理解。何老师把握“气为血帅,血为气母”之关键,治血症不是见血治血,而重在调理气机,也体现其整体思维在临床实践中的灵活运用。常说:“血为气之配,气和则妄行者能循经而不乱;气乱则血亦乱,不能循行经络”;对气血间的主次关系、病理因果有明白的交代。调气机首当调肝气。常谓“天下无逆流之水,故人身无逆上之血。水倒行风激之,血逆上火激之。体无端而有火,木所生也;木何以生火,郁则生火。肝木郁结,气滞血亦滞;当舒其郁,行其血,而清其热”;“经前腹胀,带下腰酸,悸眩少寐,心中作痛,气滞血少,血不养肝;奇经之脉本隶于肝木,木旺气升浮于上,带脉不固于下。宜补血之不足,疏气之有余”。临床有“调肝八法”,概括了常用疏理肝气的治疗方法;同时强调健脾气,益肾气也属调气大法之内,不可疏忽。如说“妇人经血不调,必审脾气生化之源,而健脾则为调经之至要”;“女子房事过多,阴精暗耗,损伤冲任,能致血亏经少,也即补肝肾之精之药,能调经之理也”。

(四) 调理妇科杂病,重在燮理阴阳

生老病衰是生命体自然规律。随着岁月的推移,人体生理机能、脏腑功能的失调或衰退,自然而然,各种杂症不适特别是在中老年妇女病理中也颇为常见。重视燮理脏腑机能、气血阴阳,为老师治疗妇科杂病的重要特色之一。如论治妇女眩晕惊悸,“眩晕为肝风相火之病。肝血肾液内枯,阳扰风旋乘窍;风静火熄,则诸症自消”;“心肾二虚,不能相济,也时为眩晕;阴不足而阳上升,拟宜交通心肾”;“阳气化风,火升轰热,上袭清窍为头晕,撼扰神舍为心悸,诸虚象

杂陈,阴弱阳强,宜养血益阴而敛合阳气。”又如汗梦遗泄等症,“汗为心液,肾主五液,阴液外泄,心气不宁,治当营卫并调。阳外泄为汗,阴下注则遗。自汗频出,气血二耗;夜来遗泄,形疲色夺。有梦治心,无梦治肾。肝血肾精无藏,阳乏依附,多梦纷纭,惊惕目润,失眠目瞪,皆阳神浮越之故。脉跃入尺,则宜滋阴敛阳,填精生髓,以摄固其下”。总之,疏肝养肝调气血,滋肾补肾填精血,健脾和胃促生化,都是何老临床务必把握的重要治疗准则。

此外,临床四诊合参,强调中西医理论实践应用相结合;辨证精细、处方执简、药选贵精、一药多用等等,在何老临床实践及医话论述中也多有反映,兹不一一赘述。

二、临床学术特色

(一) 调肝解郁理胞宫

中医认为肝体阴而用阳,是指肝以阴血为体而具有调节一身气血为用的特性。肝藏一身之血,阴血充足则肝体得养,具备正常的体阴之性。肝主疏泄,调节情志,条达气血,主一身气机的流畅而协调五脏之气,能发挥正常的阳用。肝病的特点,主要反映在肝体的不足和肝用失和两个方面。肝体不足可导致肝阳亢奋和肝风内动;肝气不用,影响到其他脏腑经络正常功能的发挥,内在不调又导致外邪入袭而出现多种病理反应,常见的如肝失疏泄的肝郁气滞,兼湿留的气滞挟湿,兼食积的气郁食滞,兼寒袭的寒凝肝经,兼火毒的肝经湿热。由于肝之阴阳失调,又可致气血逆乱之肝厥证等,以上这些病证均与肝的病理有密切联系。又古人有“女子以肝为先天”之说,肝经与主司女子经事、胎产的“胞宫”有直接的联系,肝气不畅、气血不调涉及到妇科临床经、带、胎、产、杂等各种疾病,成为妇科疾病的重要病理病机之一。因此何老十分重视调肝解郁之法在妇科临床上的运用。

1. 调肝八法

中医调肝法的运用,在内、妇诸科中特别广泛。清代名医王旭高,对其治肝经验进行了系统总结,名为《治肝卅法》,载入其《西溪书屋夜话录》中,诚集调肝经验之大成,时为后人参用。何师根据妇科病患的特点,着重从肝用失司、肝体不足和寒湿风痰袭扰气血逆乱等三个方面,归纳妇科调肝法的运用,有疏肝解郁法、疏郁化湿法、开郁畅中法、清肝渗湿法、暖肝散寒法、育阴养肝法、柔肝熄风法、镇肝豁痰法等,临床得心应手,效如桴鼓。实践应用可参见实践篇第一章治疗经验第八节。

2. 解郁三法

肝郁,是妇科疾病中常常出现的一种病理现象,由于女子以肝为先天,性阴内向,易于拂郁,特别是素体虚弱、阴血不足、精神不振之人更为多见。尽管这些人有时并没有明显的七情内伤,但治疗时若能注意调畅气机,扶助正气,解决因郁致虚,因虚增郁的矛盾,就能收到较好的效果。何师扶正解郁的具体方法有育阴解郁、扶脾解郁和益肾解郁等,具体内容参见治疗经验篇第一章治疗经验第九节。

(二) 乙癸同源调冲任

乙木属肝,癸水属肾,它们在生理和病理方面都有密切的联系,故古有“乙癸同源”之说。

1. 肝肾同治

对肝肾之病,何老常以肝肾同治,方法大致可分七个方面,即滋肾、凉肝、潜阳、降火、温肾、摄下、填精等。

(1) 滋肾补肝:代表方如大补元煎、归芍地黄丸、河车大造丸、七宝美髯丹、虎潜丸等。常用药如熟地、杞子、首乌、白芍、阿胶、紫河车、女贞子、墨旱莲、巨胜子、桑椹子、胡麻仁等。滋肾包括滋补肝肾,用药滋润宁静,多脂多汁,应用颇广。有人说肝无虚不可补,不然,所谓滋养肝肾实即补肝。

(2) 凉肝泻火:代表方如羚角汤、羚角钩藤汤等。常用药如羚羊角、夏枯草、丹皮、甘菊、紫草、桑叶、栀子、白芍、钩藤、滁菊花等。

李中梓说,肾阴不可泻,肾阳不可亢,气有余者伐之,木之属也。又说泻肝即所以泻肾。肝阴当养,肝气当清,伐肝即为凉肝。

(3) 潜阳育阴:代表方如镇肝熄风汤、三甲复脉汤等。常用药如龟板、牡蛎、石决明、鳖甲、龙齿、珍珠母、磁石等。

凡阴血不足,阳乏依附而上越者,必须参以潜静之品,所谓育阴潜阳,即用阴药填下焦,用介类以重镇,兼能熄风。

(4) 降火济水:代表方如滋肾丸、知柏地黄丸、大补阴丸等。常用药如生地、知母、黄柏、玄参、牛膝、玉竹等。王冰说,壮水之主以制阳光。虚火上炎当以水济,降火必坚阴着手,水足则火自灭。

(5) 温肾暖肝:代表方如金匱肾气丸、右归饮、暖肝煎、斑龙丸等。常用药如附子、肉桂、紫石英、石楠叶、甜苁蓉、巴戟天、潼蒺藜、杜仲、菟丝子、小茴香、补骨脂、鹿茸、熟地、艾叶、乌药等。

肝宜柔,肾恶燥,肝肾虚寒宜温宜柔,药宜涵养,忌投刚燥。附桂虽属刚药,与苁蓉、熟地、杜仲等配合,其性自转温柔有情,则适宜于温补肝肾。

(6) 摄下敛精:代表方如桑螵蛸丸、乌贼骨丸、金锁固精丸、水陆二仙丹等。常用药如桑螵蛸、金樱子、五味子、乌贼骨、莲须、芡实、萸肉等。

肝肾内损,藏摄无权,精血下夺,治宜摄下,当以涩收见长之品。肾为封藏之脏,主藏五脏之精,摄下多以补肾摄精为主,精内固则自能养肝藏血。

(7) 填精益髓:代表方如聚精丸、长春广嗣丹、龟鹿二仙丹等。常用药如鹿茸、龟板、牛骨髓、猪脊髓、鱼鳔胶、羊肾、海狗肾等。

这类药物多为血肉有情之品,能补精添髓,非一般草木能比。但药源较为困难,虽临床不常用,但肝肾精血亏甚者,必须用此类药物填补空隙,方克有济。此类药与摄下药同用时,即为“滑涩互施”。

2. 补肾填精

经曰:“肾者,精神之舍,性命之根。”故称为先天之本。肾藏精、主生殖,故与妇女经、带、胎、产都有直接的关系。肾为水火之脏,藏真阴而寓元阳,肾中精气只宜固秘,最忌耗泻。故妇科虚证,多责之于肾,治肾多用补法。在临床上补肾法运用颇广,并有其独到之处。

(1) 补肾填精治少女经闭:适应证为少女肾气不充,超龄不月,或经行稀少,以致断经,

常伴见形体羸瘦,面色苍白或憔悴,头目眩晕,腰酸坠滞,带下频频,或纳食无味,大便完谷不化等。苔薄白,脉沉细或细弱。治拟补肾填精,养血调冲。何老喜用血熟地黄、紫河车、枸杞子、天冬滋养精血,并喜用石楠叶、黑芝麻温肾调冲,淫羊藿、仙茅、菟丝子、巴戟天、小茴香等温补肾阳。若小腹作胀,似有潮意,改用养血温通,则加用当归、川芎、香附、泽兰等。

(2) 固肾束带止带下过多:适应证为素体羸瘦,面色不华,腰酸如折,带下量多,清稀如水,小便清长,夜尿频多。舌淡苔薄,脉沉迟无力。治拟固肾束带,喜用菟丝子、金樱子、覆盆子、山茱萸、海螵蛸等补肾固带,而鹿角片、紫河车一阴一阳则大补肾中阴阳,肾气足,奇经温,带下自止。

(3) 培元安胎疗胎元不固:适应证为妊娠体虚,腰痛下坠,腰酸漏红,流产史或屡孕屡堕。舌淡红,脉沉细滑,治宜补肾安胎。常取泰山磐石饮之义化裁,弃用川芎、茯苓等活血行气利水有弊胎元之品,喜用桑寄生、苎麻根、阿胶珠、当归、白芍补肾养血,鼓舞肾气。若伴胃纳欠香,精神不振,面色憔悴,再加焦白术、淮山药、砂仁、黄芩等健脾理气之品,脾肾气充,胎气自坚。若患者大便溏烂,则黄芩改炭。

(4) 益肾活络散产后痹痛:适应证为产后受寒湿,日久成痼,遍身骨节疼痛,腰脊关节酸痛,不能久立,伴月经失调,经来量少腹痛。舌黯,脉细弱。治拟益肾活络。喜用鬼箭羽、穿地风、寻骨风、千年健等走筋入骨、搜风驱寒之品,再加熟地黄、怀牛膝、鹿角片、桂枝等温肾养血,以避血少风燥之虞,如此筋骨得养,骨节疼痛可止。

(5) 温肾摄精医宫寒不孕:适应证为婚后年久不孕,月经初潮迟晚,行经后又多。患者往往婚后多年不孕,月经初潮迟晚,行经后又多延期,经来量少,色淡,面色晦暗,形体瘦削,腰酸膝软,带下绵绵如水,特别是常有小腹冰冷,伴有隐痛,尤于冬季更为明显。舌狭小,苔薄腻,脉来微小沉细。治拟温肾摄精助孕,用其经验方暖宫种玉汤,尤其喜用鹿角片、紫河车等血肉有情之品,并以肉桂、石楠叶、细辛等温暖下焦、祛散阴寒;熟地黄、菟丝子、黑芝麻填补肾精,资化育之源。特别是紫石英一味,具有兴奋性腺的作用,可促进发育不良性卵巢成熟排卵。

(三) 健脾和胃促生化

脾胃为后天之本,精血化生之源,为妇人经、孕、乳之本,其他脏器发病,亦以脾胃为基础,脾胃虚弱,药补难达于诸经,终无助于精血。认为脾胃功能的正常与否,亦主要反映在妇女生理上的变化和病理特点,健脾和胃是妇科病的重要治则之一。

脾失健运,一则化源不足,冲任失养可致月经后期、量少、闭经、胎萎不长,胃失和降可见恶阻;二则水湿停滞下焦而致经行泄泻,子肿、带下,湿聚成痰,痰湿壅阻胞宫可致闭经、不孕、癥瘕等证。前者常伴见面色萎黄、头昏心悸、神疲肢倦、纳谷不香等症,后者则可见形体虚胖,头晕且重,胸脘痞闷,口淡腻、大便溏稀、脉缓滑、舌苔薄白而腻等症,治宜健脾化湿。何老师对本型治疗,前者主张治脾调肝,使木土相安,常用八珍汤气血双补,后者则从肾治脾,以火暖土。故常在健脾化湿的参、术、苓、苍术、米仁中配伍半夏、木香、郁金、香附消痰利气,加入仙茅、仙灵脾补肾阳,使温运脾阳釜底加薪而化水湿。

脾气虚弱,统摄无权,以致冲任失固,可见月经先期、量多、崩漏、乳汁自出,气虚下陷更可见阴挺等证,且伴见面色不华、短气懒言、神疲乏力、腰酸腹坠、脉弱舌质胖嫩苔薄白等症,治宜益气升陷。重用参、术、芪补益中气;升麻、柴胡升阳举陷;炮姜、松花炭、诃子炭、赤石脂、禹余粮等温脾固摄,配伍补骨脂、菟丝子、巴戟天、阿胶补肾填精助阳,壮火益土,引火归原。

1. 益气调冲止经衍崩漏

症见经行先后不定,经量或多或少,色淡,淋漓难净,甚至断后3~5天复见少许,或量多如崩。面色不华,气短自汗,下腹作坠,胃纳不佳。舌淡,脉细软。治法益气固冲,摄血归经。药用炒党参、炙黄芪、炙甘草、升麻炭、焦冬术、炒白芍、远志炭、松花炭、鹿衔草、肉果炭、赤石脂、补骨脂等。何老尤喜用松花炭,即松树的花粉,性味甘温,功能润肺、燥湿、止血。用松花炭,乃从杭州名医许仲凡老先生的经验,取其甘温收涩之义。

老师认为临床大凡崩漏患者,出血量多而时久,气血衰象明显,故着眼以补气益血为治则,取李杲《脾胃论》代表方补中益气汤,重用人参、黄芪、炙甘草直补气血;升麻助诸药提升阳气;远志引血归经;加用补脾固涩之品,使已损之气血得以骤复。本法应用每多治验,但停药易复。故效后还应继续巩固治疗,顾求根本,以绝后患。

2. 补养心脾治经少经闭

症见月经量少,或数月不行,伴面色不华或萎黄,头昏心悸,气短肢倦,平日食欲不振,大便秘溏,或是有浮肿,夜寐不宁。舌淡嫩,脉来细缓。治法补养心脾,促进生化。方药选用济生归脾汤加减。药用党参、白芍、白术、淮山药、炒扁豆、远志、平地木、川续断、淫羊藿、茯苓、橘络等。

本证气血虚弱,关键抓住中焦化源不足。何老喜用济生归脾丸,认为济生归脾丸为调补心脾之剂,方中龙眼肉、红枣补心气,人参、黄芪、白术、茯苓、甘草为健脾妙品,加远志、当归以交心肾,是心脾兼肾合治之意。对脾肾兼虚、血枯经闭者不用阿胶,而熟地黄改炒炭;因脾胃血少者,厚味滋补,营血非但不能速生,脾运反为之腻滞。

3. 健脾渗湿消妊娠水肿

轻型症见妊娠头面遍身浮肿,皮色白润光亮,头眩而重,口中淡腻,四肢无力,易烦不安,甚至喘促小便短少,大便溏薄,舌苔白腻,脉象沉滑,往往在妊娠早期就出现浮肿,但肿势不甚。法以健脾渗湿。药用党参、炙黄芪、焦白术、甘草、冬瓜皮、砂仁、生姜皮。此型患者在服药后,配合休息,浮肿可迅速消退。

重型者,全身浮肿,腹满胀大异常,气逆不安,小便艰涩,头眩而重,口淡心悸,舌苔白腻,脉象虚滑,虽然服药、休息,浮肿难以消退。法用扶脾利水。药用党参、黄芪、砂仁、焦白术、地骷髅、茯苓、防己、冬葵子。必要时加淡附子以温煦肾气。

老师认为治疗本病虽健脾渗湿并用,顺气安胎兼顾,但渗湿、顺气与安胎是有矛盾的,必须加以注意。健脾渗湿重用白术,顺气安胎首选砂仁,此两味药渗湿、顺气,但无碍胎之弊。另外虽选用了茯苓、泽泻、防己、冬葵子、天仙藤等渗湿顺气之药,但均重用人参、黄芪升阳益气,以防胎气下陷。再者,在妊娠水肿病例中,一般均为妊娠中、晚期,五六个月以上者,用一般的淡渗利水药对胎气影响不大;若妊娠初期,这类药物的应用须十分谨慎。

4. 运脾和胃调产后纳差

病见食欲不振,食后脘胀不舒,厌食口腻。苔薄腻,舌质淡,脉虚。方药采用经验方抚胃散。太子参、川石斛、焦于术、仙半夏、北秫米(包)、茯苓、郁金、平地木、荷包草、橘皮、橘络。