

试述妇人病质与妊娠病

★ 张蕙 黄慧 (浙江省中医院 杭州 310018)

摘要:肾为先天之本,脾为后天之本,肾、脾的阴阳气血偏盛偏衰直接关系到妇人病质,妇人妊娠后阴血下聚养胎及胎儿逐渐长大,此期易导致各种妊娠病的发生。即“脏腑本弱,因妊重虚”。且妇人病质与妊娠病之间存在着一定的发病规律。

关键词:妇人病质;妊娠病;肾;脾

中图分类号:R 714.2 **文献标识码:**B

中医学历来重视妇人妊娠病,在诸多中医古籍中皆可见妊娠病发病理论的记载。“正气存内,邪不可干”则母婴得安;又妊娠后随着孕妇病质的不同及胎儿的长大而出现“脏腑本弱,因妊重虚”的现象。因此,探讨妇人病质与妊娠疾病发生的相互关系,对预防妊娠病的发生以及胎养胎教都有着十分重要的意义。

1 妊娠病与妇人病质的关系

妇人病质是指疾病未发生之前,在多种因素影响下,妇人个体所具有的阴阳气血、脏腑经络偏盛偏衰的特点。不同的妇人病质,直接影响到孕妇对病因的易感,妊娠病的发病类型、程度、转归、预后。妊娠期间,精血下注以养胎元,使机体处于相对阴血偏虚、阳气偏盛状态,复因胎儿逐渐长大,气机升降受阻,气血运行不畅,脾肾气化不利,痰湿易生。若平素阴血不足,脾肾虚弱、气机郁滞之人,孕后复因调养不当,则极易发生妊娠心烦、胎动不安、妊娠恶阻等妊娠病。肾为先天之本,脾为后天之本。刘河间在《素问玄机原病式·火类》中记载:“土为万物之母,水为万物之元,故水土同在于下,而为万物之根本也。地干而无水湿之性,则万物根本不润,而枝叶衰矣。”说明水土合德,脾肾互济,化生万物。脾主化生气血,肾主藏精,精血互源,脾肾相互滋生。先天肾与后天脾互济资生,在维持人体的正常生理活动中发挥重要作用,使得气血旺盛,元气充沛,诸妊娠病不染;若脾肾互济失调,即脾肾失济时,两者互相影响,互为因果,导致一系列妊娠病的发生。“正气存内,邪不可干”则可表现为脾肾不虚。正如《傅青主女科》曰:“凡人内无他症,胎元坚固,即或跌仆

闪挫,依然无恙,惟内之气血素亏,故略有闪挫,胎便不安。”可见“脏腑本弱,因妊重虚”是妇人病质与妊娠相互关系的重要内容。“脏腑本弱”可表现为肾气不固、肾阴虚;亦可表现为脾胃不足,气血生化失源,气机升降失常;“因妊重虚”则可见为肾不载胎、血不养胎、气不护胎。

2 妊娠病发病规律

2.1 肾与妊娠病

肾载胎,肾为先天之本,元气之根,男子以藏精,女子以系胞;肝藏血,女子在成年期以肝为主,两者为母子关系,肾充则肝旺,冲任调和,妊后母婴俱健。若肝肾不足,冲任失调,则母子受损而病作。刘奉五提出“肾为冲任之总司”。妇人先天之禀赋再加上后天诸条件(如饮食,起居,环境,药物等)的影响可呈现肾气不固,肾阴虚诸症。

胞脉系于肾,肾气不固可导致冲任不固,子宫的藏泻功能紊乱,发生胎漏、胎动不安。《邯郸遗稿·妊娠》曰:“……安胎先固两肾,使肾中和暖始脾有生气。”《素问·上古天真论》曰:“女子七岁,肾气盛,齿更发长;二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子;三七肾气平均……”若“未笄之女,天癸始至,已近男色,阴气早泄,未完而伤,未实而动,是以交而不孕,孕而不育,育而子脆不寿”(《褚氏遗书》)。因此,只有在肾精完备,肾气充足之时,才能孕育体健长寿的后代。

肾阴是人体阴液的根本,对脏腑起着濡润滋养的作用。妊娠母体阴血聚于冲任养胎,冲任脉相对气盛,又妊娠中需肾阴来涵养胎儿,胎火也耗肾阴,所以常见肾阴不足。肾阴虚不能上制心火,导致心

肾不交,可产生妊娠心烦。《诸病源候论·妇人妊娠病诸候·妊娠子烦候》云:“脏虚而热,气乘于心,则令心烦……以其妊娠而烦,故谓之子烦也。”浙江省杭州中西医结合医院的南莹等通过临床研究发现晚期正常孕妇肾阴虚型达 75%。由此可见,妊娠心烦的很大一部分是源由于肾阴虚。

2.2 脾与妊娠病

脾为后天之本,气血生化之源。妇人当以血为本,以气为用,而实重在脾胃之气。脾胃纳化正常,气血两旺,母婴得安;若脾胃虚弱,纳呆运迟,生化乏源,则气虚不能载胎,血虚不能养胎。《灵枢·五音无味》云:“妇人之生,有余于气,不足于血,以其数脱血也。”历代医家均十分重视女性多存在血虚体质的特殊性。胎儿的发育也同样遵循着“禀受于先天,充养于后天”的基本规律。

2.2.1 血养胎 血虚致血海空虚,冲任失养,子宫失于滋养可发生胎动不安,胎萎不长。如《景岳全书·妇人规》曰:“妊娠胎气,本乎血气,胎不长者,亦惟血气之不足耳。故于受胎之后,而漏血不止者有之,血不归胎也,妇人中年血气衰败者有之,泉源日涸也;妇人多脾胃病者有之,仓廩薄而化源亏而冲任穷也。”由于胎儿不能很好发育,所以形不完备,低体重儿,生子怯弱而多疾。薛氏治一妊妇胎六月,体倦懒食,面黄晡热而胎不长,因劳欲坠,此脾气不足也。用八珍汤倍加参、术、茯苓 30 余剂,脾胃渐健,胎安而长矣。

血热可致热伏冲任,迫血妄行而胎动不安,子烦。现代妇女因忙于事业,熬更守夜,喜食辛辣,加之婚育年龄偏大又多伴有人流、药流史,易形成阴亏血虚,肾水不足,伏热内蕴的不良体质,孕后阴血聚下养胎,其阴血更亏。水虚不制火,火热升腾,扰动冲任血海,迫血妄行而损伤胎元、动胎。朱震亨在《格致余论·胎自堕论》提出“血气虚损,不足荣养,其胎自堕,或劳怒伤情,内火便动,亦能堕胎,推其原本,皆因于热”。临床中也多见阴亏血虚、热邪内扰所致胎漏、胎动不安。

2.2.2 气护胎 胃失和降,胃气上逆易见妊娠恶阻。《千金要方》曰:“凡妇人虚羸,血气不足……平时喜怒不节,或当风饮冷太过,心下有痰水者,欲有胎而喜病阻。”盖胎元初凝,经血不泻,冲气旺盛,若平素气血调和,脾胃健运,虽患恶阻,也甚轻甚暂;若素体血虚肝旺,急躁易怒,脾胃虚弱之人,每易冲气挟肝气犯胃,胃失和降,恶阻乃发。汉·张仲景在

《金匮要略·妊娠病脉证并治》中针对脾胃虚所致的妊娠呕吐不止采用干姜人参半夏丸治疗,可见早在汉代我们的古人就已认识到脾胃虚寒,胃气上逆而产生妊娠恶阻。

肝郁气滞可致难产。难产之由,总归气血虚弱或气滞血瘀,影响胞宫活动所致。对此,中医早就有所认识,如《万氏妇人科》曰:“富贵之家,保爱孕妇,惟恐运动,临床困难,甚至闷绝。即如贫家之人,勤动劳苦,生育甚易,明可徵也。”《保产要旨》又曰:“难产之故有八:……有因体肥脂厚,平素逸而难产者……有因气虚不运而难产者”。近年来发现不少妇女为了生个胖娃娃而一味加强营养,忽视了控制饮食,因而在短时期内胖起来,难产的机会也大大增加。

肺失肃降而气上逆可导致子嗽,子悬。《女科百问·何为子嗽》曰:“肺主气,外合皮毛。风寒外感入射于肺,故为咳也。有涎者谓之嗽,无痰者名曰咳……妊娠有嗽者,谓之子嗽。久而久之,则伤胎。”《妇人良方大全》中用桔梗散治疗妊娠咳嗽,方中一系列降逆肺气的中药体现了陈自明对肺气上逆致子嗽的认识。

“脏腑本弱,因妊重虚”是妇人妊娠病质与妊娠病关系的主要内容,肾为先天之本,脾为后天之本,肾载胎,血养胎,气护胎。脏腑气血的胜衰变化影响着整个妊娠期母体的适应度和胎儿的生长发育及新生儿的健康。这些思想在众多古代医家的著作中(如张仲景的《伤寒杂病论》和《金匮要略·妊娠病脉证并治》、巢元方的《诸病源候论》以及陈自明的《妇人良方大全》)等均有体现。

参考文献

- [1]清·傅山.傅青主女科[M].上海:上海科技出版社,1982:361.
- [2]明·张景岳.妇人规[M].广州:广东科技出版社,1984:1901.
- [3]南京中医学院.诸病源候论校释[M].北京:人民卫生出版社,1982:156.
- [4]南莹,徐迪明.正常晚期孕妇的中医辨证观察和探讨(附 100 例分析)[J].浙江中西医结合杂志,1994(8 月增刊):36-37.
- [5]欧阳惠卿.中医妇科学[M].北京:人民卫生出版社,2002:139-188.
- [6]王希浩,徐立然,罗伟.妊娠病中医妇人病质发病预测理论探讨[J].中医研究,2003(16):8-9.
- [7]龙奉玺.试论明代医家注重脾胃相关理论[J].贵阳中医学院学报,2006(28):3-5.
- [8]潘佩光,潘奔前,黄敏,等.论脾胃学说与孕期中医体质保健[J].新中医,2006(38):8-9.

(收稿日期:2008-02-26)