

基于黄元御“一气周流”理论探讨妊娠恶阻论治

邵世梁, 黄叶芳, 郑文娟

成都中医药大学附属医院, 四川 成都 610072

摘要: 黄元御将《黄帝内经》气机运动延伸归纳为“一气周流, 土枢四象”理论, 肝木、心火、肺金、肾水为人体四象, 水火为升降两极, 木金为左右翼佐, 调节阴阳升降。妊娠恶阻发病为妊娠壅阻产妇体内气机, 中失斡旋, 一气则郁, 气郁则滞塞, 滞塞而不降, 升降反作, 故病上逆。病机有水火不济, 枢机失常; 金弱水衰, 痰饮上泛; 木亢无制, 冲气上逆。治病求本, 治宜修复轮、轴关系。若患者恶心呕吐、头昏头晕等症不甚严重, 无其他不适, 治宜理气开郁, 斡旋中气, 方选豆蔻苓砂汤加减。火水不交属心火不足而戊土虚寒者, 治疗需补心火, 方用香砂六君子汤加丁香、良姜; 若属肾水亏虚而戊土失养者, 治疗需注意滋肾水, 方用六味地黄丸加石斛、党参、白术、半夏、化橘红等。湿邪所致者, 用药需同时考虑理气和化饮两方面, 理气先理肺、肾, 方中需加入炒牛蒡子、紫菀以利肺气; 甘草、桔梗以开肺气; 化饮为治标, 温土暖水为治阳虚痰饮法则, 可加入药对茯苓、干姜。木气郁滞日久者, 治疗应润木达郁, 兼调中土, 方选桂枝汤加减。

关键词: 妊娠恶阻; “一气周流”; 豆蔻苓砂汤; 香砂六君子汤; 六味地黄丸; 桂枝汤; 《四圣心源》; 黄元御

DOI: 10.16367/j.issn.1003-5028.2024.04.0095

中图分类号: R271.41 **文献标志码:** A **文章编号:** 1003-5028(2024)04-0509-04

Study on the Treatment of Morning Sickness Based on Huang Yuanyu's Theory of "Circumfluence at a Stretch"

SHAO Shiliang, HUANG Yefang, ZHENG Wenjuan

Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu, Sichuan, China, 610072

Abstract: Huang Yuanyu generalized the theory of "circumfluence at a stretch, earth axis and four images" based on *qi* movement in *Huangdi's Internal Classic*. Liver wood, heart fire, lung metal, and kidney water are the four images of the human body. Water and fire are the two poles of ascending and descending. Wood and metal are the left and right wings, regulating the ascending and descending of yin and yang. The pathogenesis of morning sickness is the obstruction of the *qi* movement in the maternal body, poor circulation, *qi* depression, leading to obstruction of *qi* failing to descending, but ascending, so the disease is reversed. The pathogenesis is water-fire failing to coordinate, axis abnormality; weak metal and water, phlegm retention; wood hyperactivity without control, and *qi* counterflow. The treatment should be from the root and based on repairing the relationship between the wheel and axis. If the patient has not very serious nausea and vomiting, dizziness, the treatment should focus on regulating *qi* and relieving depression, coordinating middle *qi*. Modified Fructus Amomi Rotundus and Poria and Fructus Amomi Decoction can be adopted. For morning sickness due to disharmony between water and fire marked by deficient and cold earth caused by insufficient heart fire, the treatment should focus on nourishing heart fire, Costusroot and Amomum Six Gentlemen Decoction plus Dingxiang (*Flos Caryophylli*) and Liangjiang (*Rhizoma Alpiniae Officinarum*) can be adopted. For kidney water deficiency failing to nourish earth, the treatment should pay attention to nourishing kidney water, so Six-Ingredient Rehmannia Pill plus Shihu (*Caulis Dendrobii*), Dangshen (*Radix Codonopsis*), Baizhu (*Rhizoma Atractylodis Macrocephalae*), Banxia (*Rhizoma Pinelliae*), Huajuhong (*Exocarpium Citri Grandis*), etc. can be used. For morning sickness caused by dampness, two aspects should be considered at the same time: regulating *qi* and resolving retention. The lungs and kidneys should be regulated first. Fried Niuzi (*Fructus Arctii*) and Ziwan (*Radix et Rhizoma Asteris*) can be added to disinhibit lung *qi*; Gancao (*Radix Glycyrrhizae*)

and Jiegeng (*Radix Platycodonis*) can be used to open lung *qi*. Resolving retention is used for manifestations, warming earth and warming water is the treating principle for phlegm retention due to yang deficiency, so the drug pair Fuling (*Poria*)-Ganjiang (*Rhizoma Zingiberis*) can be added. For long-time wood *qi* depression, the treatment should focus on nourishing wood and relieving depression, combined with harmonizing middle earth, so Modified Cinnamon Twig Decoction can be adopted.

Keywords: morning sickness; "circumfluence at a stretch"; Fructus Amomi Rotundus and Poria and Fructus Amomi Decoction; Costus-root and Amomum Six Gentlemen Decoction; Six-Ingredient Rehmannia Pill; Cinnamon Twig Decoction; *Essencial Teachings of the Four Medical Sages*; Huang Yuanyu

妊娠期恶心和呕吐是一种常见反应,目前发病原因尚不明确,部分患者甚至发展至昏迷、脱水的地步^[1]。西医多采用禁食、补液、纠正水电解质紊乱等对症治疗,直至患者症状缓解,尿酮体转阴。然而患者病情易反复,效果有时并不明显^[2]。“恶阻”这一病名首见于隋代巢元方的《诸病源侯论》^[3]。《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治》言:“妇人得平脉,阴脉小弱,其人渴,不能食,无寒热,名妊娠。”^[4]清代名医黄元御勤求古训,宗黄帝、岐伯、仲景、秦越人之理法,结合自身经验撰写《四圣心源》一书。“一气周流,土枢四象”是《四圣心源》的理论核心。该书卷十名为妇人解,妇人解中又重点讨论了妊娠期的各种疾病。其对于妊娠恶阻的认识,不仅仅局限于常规的八纲和脏腑辨证,而且将其纳入圆运动的理论模型中进行论治。本文从“一气周流”理论对黄元御论治妊娠恶阻的学术思想做一探析,结合确有良好的临床病例,以期为临床妊娠恶阻的诊治提供参考。

1 《四圣心源》对妊娠恶阻的认识

1.1 “一气周流,土枢四象”内涵 《素问·六微旨大论》云:“出入废则神机化灭,升降息则气立孤危。故非出入,则无以生长壮老已;非升降,则无以生长化收藏。是以升降出入,无器不有。”黄元御将《黄帝内经》中的气机运动延伸归纳为“一气周流,土枢四象”的理论核心。肝木、心火、肺金、肾水为人体四象,水火为升降两极,木金为左右翼佐,调节阴阳升降。“土枢四象”意为中土之气以己土脾、戊土胃为枢纽斡旋,将人体气机分解为两个半圈:左半圆在己土作用下,肾水左旋上升化为肝木,肝木上升继而化热为心火;右半圆在戊土的作用下,心火右降为肺金,肺金再降寒化为肾水。木火左升,金水右降,如环相贯,日夜周流不息。

《四圣心源·脏腑生成》^[5]谓:“阴阳肇基,爰有祖气,祖气之内,含抱阴阳,阴阳之间,是谓中气,中

者,土也。”体内阴阳源于中气,中气包含脾胃之气,却并不等同,除生化之用外,更具维持人体阴阳平衡、脏腑气机升降有序之功,实为运动化和之气。“一气周流”理论就是以中气作为人体生机的原动力,疏通气机运转,使糟粕传导、情志疏泄、精华滋生^[6-9]。

1.2 《四圣心源》对妊娠期人体生理病理的认识 《四圣心源·妊娠解》云:“土者,所以滋生气血,培养胎妊之本也。木火以生长之,金水以收成之,土气充周,四维寄旺……十月而生矣。”妊娠的关键需要土气的长养,四象的调节。妊娠期间脏腑气机运转和功能联系都因胎儿的孕育而发生改变,原有的气行途经易被破坏,若母体不能适应,气行发生郁滞或逆乱,继而产生痰、饮、瘀、浊等病理产物和异常气行,最终导致妊娠恶阻等疾病的发生。故妊娠期间首在培土,气血充足而形神巩固;出现病理改变时清其火金,使上不至于过热;暖其水木,使下不至于过寒。

1.3 基于“一气周流”理论探讨妊娠恶阻病因病机

1.3.1 妊娠恶阻病机之本——中气斡旋失司

《四圣心源》云:“四象之推迁,皆中气之转运也。”脾升胃降形成的升降中轴是辨治的关键。若将中气喻为轴,四维之气运转形成便是轮,升降出入有异,车轮虽旋转滞缓不畅却尚可前进,若车轴生变,车轮焉能再转?正如《四圣心源·劳伤解》所云的“胎气一结,虚实易位,大小反常,缘于中气之壅阻也。”中气为“一气周流”之枢纽,一气郁滞,致使四维失机,气血生成运行受阻,寒邪、湿邪、痰饮内生。《景岳全书》^[10]“凡恶阻多由……故致呕逆等证”的叙述也从侧面表明,女子妊娠状态影响了正常气的下行是妊娠恶阻的关键症结所在。因此,妊娠恶阻之因纷杂,根本原因是妊娠壅阻产妇体内气机,中失斡旋,一气则郁,气郁则滞塞,滞塞而不降,升降反作,故病上逆。

1.3.2 妊娠恶阻病机之标——四维失常 水火不

济,枢机失常。《四圣心源·劳伤解》云:“中气衰则升降窒,肾水下寒而精病,心火上炎而神病。”中气作为枢纽可交通心肾,和济水火,水火两者任一出现问题同样会影响中气斡旋,打破人体气机流转平衡。若水火不交以心火不足为主,火虚不能下化戊土,戊土亏虚则无力腐熟水谷致使水谷停滞于胃;火虚不能温煦戊土,戊土不暖则易虚寒,虚寒则失其和降,致使停滞之物上逆致呕。若水火不交以肾水不足为主,肾水所寓真阴濡养戊土,肾阴虚则戊土不养,不能下纳水谷,水谷传导不畅;肝木有赖滋养肾水滋养,肝木不养则木郁,木郁则胆滞,胆滞则必克戊土,致使胃气上逆致呕。水火不济,枢机失常,则戊土虚寒、胆滞克土,恶心、呕吐症状频发。

金弱水衰,痰饮上泛。《四圣心源·杂病解上》云:“痰饮者,肺肾之病也,而根原于土湿。肺肾为痰饮之标,脾胃乃痰饮之本。”恶阻呕吐痰饮者,责之肺脾肾三脏。《灵枢·营气》言:“谷入于胃,乃传之肺,流溢于中,布散于外。”金弱则不能通调水道,行水失常,水液得不到正常布散,痰、饮、水、湿停聚中焦;肺金主治节,宣降一身之气,治节无权,则气行无度,令胃气不和。陈士铎《石室秘录·噎隔反胃治法》亦有言:“夫食入于胃而吐出,似乎病在胃也,谁知肾为胃之关门,肾病而胃始病。”肾主水,脾主运化水液,而脾肾又为先、后天之本^[11],两者相互资生,一损俱损,肾脾阳虚易使水道不畅,化生痰饮;肾主蛰,主纳气,可下纳肺胃之气,肾不能封藏,则肺胃之气失摄,气不降而上逆。肺肾二脏与人体气机运行和水液代谢息息相关,若肺金弱不能宣降、肾水阳衰不能潜藏,则水道不通、气逆而上,水湿不行则化痰饮,停滞中焦,逆气携痰饮上泛,发为呕逆诸证。

木亢无制,冲气上逆。气血为妊娠的物质基础,妊娠时需要大量阴血下聚于胞宫以孕育胎儿,此时藏血之肝贮血不足,肝阴不能滋养肝木,肝木继之失养。《血证论·脏腑病机论》^[12]云:“肝属木,木气冲和条达,不致郁遏,则血脉得畅。”“木曰曲直”,肝本体阴而用阳,如春日树枝萌发,生长之性为升气之始,若肝血燥烈,肝木无所制约,极易上逆,病为奔豚、呕吐。肝经贯膈布胁肋,上循喉咙之后,与冲脉会于太冲,其气盛附于冲脉,故肝木无所节制,常携冲气上逆,克犯己土,戊土不降反升,发为妊娠恶阻。

2 妊娠恶阻辨治

2.1 斡旋中气,化合为圆 中气郁滞,阴阳郁格,虚

实易位,大小反常。治病求本,其本为修复轮、轴关系。若患者恶心呕吐、头昏头晕等症状不甚严重,除此之外也无其他症状,治宜理气开郁,斡旋中气,药物用量宜轻,行气滞即可。临床制方可选用豆蔻苓砂汤加减,以茯苓固护中土,配合砂仁松土开郁,恢复中气运转,白豆蔻降胃止呕,白芍、牡丹皮、橘皮、杏仁等降气行血。中气凝郁实为“一气周流”不得顺畅,一味培补反失灵动之意,过于温补反使中土更郁。气滞甚者,表现为头晕胀痛,双足渐肿,食欲减退,郁郁寡欢,可用正气天香散加减,以陈皮、香附等开郁行滞,干姜温脾,根据脏腑寒热不同再配以竹叶、干姜、吴茱萸等药物。若有四肢沉重、精力不足、手足不温、不思饮食等症状,为阳衰土郁,方可略行温补,用人参橘皮汤(人参、橘皮、生姜)温中健脾开郁。

2.2 共济水火,开阖枢纽 胎妊方成,枢纽失机。水火不交所致的妊娠恶阻根据症状分两类。若患者起病缓,呕吐不多,心悸乏力,面色少华,手足不温,饮水较少伴脉弱无力,属心火不足而戊土虚寒,治疗需补心火,方用香砂六君子汤加丁香、良姜,良姜助心火,配合少量丁香下纳肾气,心火复则戊土足,呕吐止。若患者呕吐无力伴有腰膝酸软,四肢乏力,手足心热,常有盗汗,脉细而数,属肾水亏虚而戊土失养,治疗需注意滋肾水,方用六味地黄丸加石斛、党参、白术、半夏、化橘红等,熟地黄、石斛补肾滋阴,肾阴复则肝木润,戊土安。

2.3 扶金暖水,理气温阳 恶阻所吐之物含有大量清水痰浊,四肢倦怠,身体沉重,大便黏腻,小便量少,舌白苔腻者,多为湿邪所致,用药需同时考虑理气和化饮两方面。理气为治本,“气化于金水”,治气先理肺、肾,方中需加入炒牛蒡子、紫菀以利肺气,甘草、桔梗以开肺气,肺气之郁开而肃降有令,是以治节复常,胃气和顺。化饮为治标。《金匱要略·痰饮咳嗽病脉证并治》云:“病痰饮者,当以温药和之。”湿为阴邪,温土暖水为治阳虚痰饮之大法,遣方用药可加入药对茯苓、干姜。茯苓,味甘、淡、平,《长沙药解》^[13]谓:“利水燥土,泻饮消痰。”干姜,辛、温,《长沙药解》云:“燥湿温中,调阴阳而定呕吐”,温里药与理气药配伍,扶金暖水,共奏理气温阳,培土制水之功。

2.4 润木达郁,降逆止呕 木气郁滞日久,上逆犯胃之妊娠呕吐,表现为胸腹胀痛,微热自汗,心情烦

躁,舌红脉弦,治疗应润木达郁,兼调中土,方能不失其本。制方以桂枝汤^[14]加减,调理气血阴阳。方中桂枝疏泄肝木、肺金之气,能止奔豚,安惊悸,白芍“禀天秋收之金气”,入肝家而清风收敛,两者等量使用使金木之气平衡。以甘草固护中土,茯苓培土燥湿,加“生姜、大枣”扶助土气,增强土气运化,临证佐以陈皮、厚朴等,培土荣木,和胃降逆;或在当归芍药散基础上加入竹茹、枇杷叶等降逆止呕之品,柔肝达木,培土健脾。

3 典型病例

李某,女,29 岁,2023 年 1 月 8 日初诊。主诉:停经 53 d,恶心呕吐 12 d,出现头重眩晕 3 d。12 d 前无明显诱因开始出现恶心、呕吐,呕吐胃内容物,常感疲乏,平素多汗,3 d 前症状加重,伴呕吐酸苦水,口干口苦,情绪烦躁,腰酸,无腹痛及阴道出血。初诊当日晨起开始呕吐,不欲饮食,食入即吐,大便 2~3 d 一次,偏干,小便黄少,舌质红苔少,脉弦细滑。就诊后超声提示宫内早孕。既往月经规律,无特殊疾病史,已婚。诊断:妊娠恶阻,辨证为金土两虚,木郁化热,戊土不降,予以中药口服。方用豆蔻苓砂汤加减:白蔻仁 6 g,杏仁 10 g,紫菀 8 g,甘草 3 g,白芍 10 g,姜竹茹 15 g,茯苓 15 g,炒白术 15 g,砂仁(后下)10 g,陈皮 10 g。共 7 剂,日 1 剂,水煎服。

二诊:2023 年 1 月 14 日,自述药后恶心、呕吐缓解,守方再进 3 剂,以巩固疗效。

按语:患者发病已接近 2 周,土气不足日久,母病及子,肺金已虚,故平素多汗,常感疲乏,金虚治节无权,气行无度,令胃气不和。询问得知患者近半年情绪不佳,肝气郁滞,加之妊娠时阴血下聚濡养胎元,阴血偏虚,有化火之象,故呕吐苦水、舌红、小便黄。肺金右旋下降无力,肝木郁久犯胃,胃气上逆,致使右路之气不降反升,终致发病。治以培土燥湿,柔木扶金。方中茯苓、白术合用,培土健脾,燥湿利水;陈皮理气和中,砂仁松土开郁,二药合用,共助中轴枢利以恢复中气运转之机;竹茹降逆止呕,清热除烦;白豆蔻清降肺胃之冲逆,杏仁、紫菀利肺气,三药共助降阴浊而除呕吐,使右路肺金敛降而气滞得流;白芍柔肝达木,顺达左路肝木之升发,助一气之周流;少佐甘草于燥湿药中,既不背化湿之意,又有培

植中州,灌溉四旁之功。诸药合用,中土健而金气复,气滞除,病之本向愈;肝郁达而水饮消,肺胃右降之气通畅,病之标向愈,标本皆治。

参考文献:

[1] 谢幸,孔北华,段涛. 妇产科学[M]. 9 版. 北京:人民卫生出版社,2018:81-82.

[2] 丁太峰,宋莉,李冬玲. 短期静脉高糖营养联合胰岛素治疗妊娠剧吐的临床观察[J]. 中国实用医药,2014,9(4):75-76.

[3] 巢元方. 诸病源候论[M]. 北京:中国医药科技出版社,2011:2-281.

[4] 张仲景. 金匱要略[M]. 2 版. 北京:中国医药科技出版社,2017:77.

[5] 黄元御. 四圣心源[M]. 北京:中国中医药出版社,2009:15-106.

[6] 王田田,张刘凡,刘文琴,等. 郑卫琴教授“痛为气失衡”学术思想撷菁[J]. 成都中医药大学学报,2021,44(4):1-4.

[7] 孙茹,蔡蔚然,滕磊. 基于“一气周流”理论探讨柴胡的临床效用[J]. 安徽中医药大学学报,2021,40(3):3-5.

[8] 张润子,杨改琴. 针药并举治疗中风后失语[J]. 中医学报,2020,35(4):757-760.

[9] 欧艳,高强强,姜华,等. 基于“一气周流”理论探讨肉苁蓉汤治疗阴盛土湿型便秘[J]. 陕西中医,2023,44(1):93-95.

[10] 张介宾. 景岳全书[M]. 北京:人民卫生出版社,2007:13-40.

[11] 肖冲,由凤鸣,陈株生,等. 以肾为生痰之本论治化疗后呕吐[J]. 云南中医中药杂志,2015,36(6):18-20.

[12] 唐宗海. 血证论[M]. 魏武英,李栓,整理. 北京:人民卫生出版社,2005:58.

[13] 黄元御. 黄元御医学全书·长沙药解[M]. 2 版. 北京:中国中医药出版社,1999:991-992.

[14] 李金融,韩凝,王向莹,等. 《金匱要略》脏腑气逆证治探究[J]. 成都中医药大学学报,2020,43(4):27-30.

收稿日期:2023-11-23
作者简介:邵世梁(1999-),男,浙江绍兴人,在校学生。
通信作者:黄叶芳,E-mail:huangyefang@cdutcm.edu.cn
(编辑:刘华)