张从正治疗崩漏先清上*

杨孜,王妍,刘倩,曹怡鸿

成都中医药大学附属医院,四川 成都 610072

摘要:张从正认为,情志变化是气的运动变化在精神情志方面的表现,七情过极,郁而化火,聚积于胸,心阳失于宣发,郁积生热,逼血下行,发为崩漏;或情志过极,扰乱心神,致上焦不通,亦致崩漏。心既主血脉,又主神志,五志过极,损伤五脏,皆为热证,应治以平心火,用清上之法。故张从正治疗崩漏采用清热、清上之法,先用黄连解毒汤清心火,使肺的宣发功能正常,以宣发过盛的阳气,再用凉膈散或四物汤顾护阴液,使体内妄动之阳气得以消散,妄行之血得止,则崩漏可愈。

关键词:崩漏;清上;黄连解毒汤;凉膈散;四物汤;《儒门事亲》;张从正

DOI:10.16367/j.issn.1003-5028.2024.02.0038

中图分类号:R271.12 **文献标志码:**A **文章编号:**1003-5028(2024)02-0197-04

Discussion About Zhang Congzheng's Experience of Treating Ectopic Leakage by Clearing the Upper Part

YANG Zi, WANG Yan, LIU Qian, CAO Yihong

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

Abstract: Zhang Congzheng believed that emotional change is the manifestation of the movement change of *qi* in the aspect of spiritual emotion. If the seven emotions are extreme, and depression will turn into fire, accumulating in the chest. The heart is the main organ of the viscera, the vessels are connected in the heart, leading to blockage and failure to disperse; the heart yang moves indiscreetly, forcing the blood to flow down, and causes ectopic leakage. Or the emotions are extreme, disturbing the mind, causing the upper energizer obstruction, then ectopic leakage occurs. The heart is in charge of both blood vessels and mind. If the five emotions are extreme, damaging the five viscera, all of which are heat syndromes, which should be treated by smoothing the heart fire and clearing the upper part. Therefore, Zhang Congzheng used the method of clearing heat and clearing the upper part to treat ectopic leakage. First, he used Coptis Toxin-Resolving Decoction to clear the heart fire, so as to make the lung functioning properly in dispersing excessive *qi*, then adopted Diaphragm-Cooling Powder or Four Substances Decoction to protect yin liquid, so that reckless yang *qi* in the body can be dispersed, and the reckless blood can be stopped, then the ectopic leakage can be cured.

Keywords: ectopic leakage; clearing the upper part; Coptis Toxin-Resolving Decoction; Diaphragm-Cooling Powder; Four Substances Decoction; *Confucians' Duties to Their Parents*; Zhang Congzheng

崩漏是因冲任失调,经血失约而妄行所致的一种妇科常见疾病,病情易反复,严重影响女性身心健康

康与生活质量^[1]。崩漏病因复杂,治疗方式也各不相同,虚证多以肾虚、脾虚为主,治疗以补肾健脾,固冲止血;实证多以血热、血瘀为主,治疗以清热凉血,化瘀止血。张从正为金元四大家之一,作为攻邪派的代表人物,善用汗、吐、下三法^[2],然其治疗崩漏

* 基金项目:四川省中医药管理局中医药科研课题项目(2020LC0082);四川中医药文化协同发展研究中心立项课题项目(ZYYWH1924)

先清上,再顾护阴液,浅析如下。

1 《儒门事亲》从“心、神、火”论崩漏

1.1 思辨特点源于《黄帝内经》 心既主血脉,又主神志,《黄帝内经》中有“心者,君主之官,神明出焉”“血脉和利,精神乃居”等说法^[3],而神与人之情志联系密切,情绪的过极或突发,会直接影响神的安定^[4]。张从正认为,情志变化是气的运动变化在精神情志方面的表现,情志异常导致气机变化异常,发为疾病^[5],气又为血之帅,血为气之母,故情志异常与血证的发生有一定联系。张从正以《黄帝内经》中的“血者,人之神也”阐释了血与神之间的联系。《素问·举痛论》言:“悲则心系急,肺布叶举,而上焦不通,荣卫不散,热气在中,故气消矣。”《素问·痿论》言:“悲哀太甚,则胞络绝。胞络绝,则阳气内动,发则心下崩,数溲血也。”《儒门事亲·卷五治病百法二·血崩六十二》中将《黄帝内经》中此观点用作解释女性崩漏之病因病机,其言:“《黄帝内经》曰:悲哀太甚则心系急,心系急则肺布叶举,而上焦不通,热气在中,故经血崩下。”^[6]肺主气,具有宣发功能,肺叶扩张,上焦宣通不畅,营卫之气不得布散,最终导致气郁化热,聚积在胸中。而由于胞脉络于心,故与经、带、胎、孕等有关的妇科疾病与心气的盛衰有一定关系^[7]。《黄帝内经》中所言之“胞络绝”,是指心包络之脉阻绝不通,心阳失于宣发,郁积生热,逼血下行,发为崩漏。故情志过极,扰乱心神,可致上焦不通,亦引发崩漏之证。此外,《儒门事亲》中多处条文均论及的女性崩漏之证与情志密切相关,如《儒门事亲·卷五治病百法二·血崩六十二》提出:“夫妇人年及四十,或悲哀太甚……故经血崩下。”《儒门事亲·卷五治病百法二·经血暴下六十五》言:“妇人年及五十以上,经血暴下者,女性经血,终于七七之数……亦困暴喜、暴怒、忧结惊恐之致然也^[6]。”《儒门事亲·卷六十形三疗一·血崩五十八》中亦指出:“夫女子血崩,多因大悲哭,悲甚则肺叶布,心系为之恐,血不禁而下崩^[6]。”

《素问·生气通天论》言:“阴平阳秘,精神乃治。”阴阳平衡,相互制约,精神才能得以调达,精神调达则经血调畅如常,应时而下。《黄帝内经》将“崩”描述为“阴虚阳搏谓之崩”,如若阴气虚,阳气盛,阴阳不能平衡,则导致冲任不固,经血不受制约而妄行。张从正解释道:“阴脉不足,阳脉有余,数则内崩,血乃下流。”^[6]《黄帝内经》中又有“阳胜则

热”之说^[3],提示阳过盛则生热病。由此可见,崩漏由阴脉虚损,阳脉过盛,热扰血海而致。

《素问·阴阳应象大论》言:“南方生热,热生火,火生苦,苦生心,心生血。”指出了“热”“火”“心”“血”之间的联系。此外,《黄帝内经》还提出“水为阴,火为阳”,而心属火,情志为心所主,若情志失调,则会出现气机紊乱,气有余便是火,心火炽盛则损伤营血^[8],发为血证^[9]。

1.2 清上之法传承于刘完素 刘完素在《素问玄机原病式·热类》中提到:“五脏之志者,怒、喜、悲、思、恐也,悲一作忧,若志过度则劳,劳则伤本脏。凡五志所伤皆热也……故经曰:战栗、惊惑、悲笑、谵妄歌唱、骂詈癫狂,皆为热也^[10-11]。”五志过度,损伤五脏,五志所伤之病皆为热证^[12]。张从正在《儒门事亲·卷三·九气感疾更相为治衍》中言:“今代刘河间治五志,独得言外之意,谓五志所发,皆从心造,故凡见喜、怒、悲、惊、思之证,皆以平心火为主。”^[6]而张从正所言女性崩漏,多为悲哀太甚,而治疗五志过度,皆从平心火,则可用清上之法。《素问玄机原病式》中说到:“心养于血,故热甚则血有余而妄行。”七情过极,五志化火,血液妄行,则发为崩漏^[13],故张从正治疗崩漏,提出采用清热清上之法,宣散阳气,顾护阴液,使血液得以正常运行则崩漏可愈。

2 清上之法方药分析

《儒门事亲·卷五治病百法二·经血暴下六十五》言:“夫妇人年及五十以上,经血暴下者……慎不可作冷病治之,如下峻热之药则死;止可用黄连解毒汤,以清于上。”^[6]女性年五十余岁,已年过七七,天癸竭尽,本来不该再有经血,但因热盛迫血妄行,而出现经血崩下。此经血崩下是因体内热盛所致,不是虚和寒所致,用补益药无效,故先用黄连解毒汤以清心火,使肺的宣发功能正常,则血液在体内正常运行。《儒门事亲·卷六十形三疗一·血崩五十八》言:“可服大剂。大剂者,黄连解毒汤是也。”《儒门事亲·卷五治病百法二·血崩六十二》言:“心系者,血山也。如久不愈,则面黄肌瘦,慎不可与燥热之药治之,岂不闻血得热而流散。先以黄连解毒汤,次以凉膈散、四物汤等药,治之而愈。”《伤寒直格·卷中·伤寒总评》言:“当以凉膈散或黄连解毒汤养阴退阳^[14]。”《素问玄机原病式》云:“一切佛热郁结者,不必止以辛甘热药能开发也。”《素问·阴阳应

象大论》言：“气味辛甘发散为阳，酸苦涌泄为阴。”故用凉膈散或黄连解毒汤则可以顾护阴液，使体内妄动的阳气得以清散，妄行之血得止。

黄连解毒汤始载于晋代葛洪所著的《肘后备急方》^[15]，主治各种实热火毒之证及三焦热盛之证，至唐代时，王焘在《外台秘要》^[16]中开始冠以黄连解毒汤之名，本方由黄连、黄芩、黄柏、栀子组成，此四味药性味均苦、寒，具有清热燥湿、泻火、解毒的功效，其中黄连清热泻火力强，擅长清中上二焦之湿热、火毒；黄柏偏泻下焦相火、除骨蒸；黄芩善清中上焦湿热；栀子能清泻三焦火邪，既泻心火又能清利下焦肝胆湿热，是治疗热病心烦、躁扰不宁之要药。现代药理研究证明，黄连解毒汤具有多种药理作用，如抗炎，抗肿瘤，调节血液系统，保护神经元等^[17-21]；黄连具有抗病毒、保护胃黏膜、降血糖、降血脂、抗肿瘤、保护心脑血管、抗抑郁焦虑等作用^[22]；黄芩中的主要成分黄芩苷对血管内皮细胞具有多方面的保护作用^[23]；黄柏有效成分可减少炎性介质生成，促凝血，增强免疫^[24]；栀子能抑制炎症通路表达，降低炎症性细胞因子释放^[25]。有研究显示，黄连解毒丸治疗实热火毒证临床疗效显著，并能改善此证候引起的能量代谢紊乱^[26]。此外，黄连解毒汤应用于口腔及耳鼻喉疾病，能缓解牙龈炎，保护口腔黏膜免疫系统，恢复牙龈组织健康^[27]，改善急性鼻窦炎炎症状态，保护鼻黏膜^[28]。

凉膈散出自《太平惠民和剂局方》^[29]，主治中上二焦火热证，其病机主要为脏腑积热，热聚胸膈，上焦火毒炽盛，中焦燥实内结。凉膈散中以连翘用量最大，解毒力量强，擅长清心热。黄芩清上焦之热，增强连翘之功，栀子清三焦，助清热，大黄、芒硝通腑泻热，以泻代清，甘草缓和峻下，配伍薄荷、竹叶辛凉清散，使郁热散出而解^[30]。

《儒门事亲》提到：“四物者，是凉血也，乃女性之仙药也^[6]。”《太平惠民和剂局方》认为四物汤“治女性诸疾”，该方由熟地黄、当归、芍药、川芎组成，其中熟地黄滋阴养血填精，芍药养血敛阴凉血，当归既补血又调血，川芎行气活血。四药合参，可使血虚得补，血滞得散，补而不滞。张从正次用此方意在崩漏耗血失血后，阴血不足，热势更甚，通过滋养阴血，以消热势，而达到凉血止血的目的。

3 医案举隅

患者唐某，女，39岁，已婚，2022年1月5日入

院。主诉：阴道不规则出血1月余。现症见：阴道出血，量中，色鲜红，夹血块，伴头晕乏力，心烦躁动，大便干结，手足易冷，舌尖红，苔薄黄微腻，脉弦滑有力。妇科检查：外阴未见异常，阴道通畅，宫颈光滑，子宫前位、无压痛，双附件无压痛、对合良好。辅助检查：血常规：红细胞 $2.59 \times 10^{12} \text{ L}^{-1}$ ，血红蛋白 $52 \text{ g} \cdot \text{L}^{-1}$ 。妇科彩超：(1)瘢痕子宫憩室形成；(2)子宫大伴肌层声像图提示腺肌症；(3)宫腔积血；(4)宫颈肥大伴纳囊；(5)双侧卵巢囊性回声团，性质待定；(6)左侧卵巢低回声结节。西医诊断：(1)异常子宫出血；(2)重度贫血；(3)宫腔积血；(4)瘢痕子宫；(5)子宫腺肌病；中医诊断：崩漏，心火内盛，热扰冲任证。治法：清热凉血、化瘀止血。方药：黄连解毒汤合坤茜汤加减。药物组成：黄连5g，盐黄柏10g，黄芩10g，炒栀子5g，牡丹皮10g，蒲黄炭15g，三七粉(冲服)10g，益母草15g，茜草炭15g，花蕊石15g，海螵蛸20g，生晒参5g。2剂，水煎服，每日1剂，每日3次，每次150mL。患者血常规提示严重贫血，予输血治疗纠正贫血。服中药后2日阴道出血止，头晕乏力较前好转，未诉其他不适。

按语：患者情志过极，内生心火，热盛迫血下行，扰动冲任不宁，经血非时而下，发为崩漏。血为热灼，血色鲜红，炼而成瘀，瘀血阻滞，血不归经，进一步加重出血且血中夹血块。上焦热盛，津液耗散，肠道失于濡润，则致大便秘结。火热聚于上焦，清阳不达四肢，则出现手足易冷，真热假寒之象，舌尖红，苔薄黄微腻，脉弦滑有力均为上焦热盛之象。故用黄连解毒汤合坤茜汤为主方加减以清热凉血，化瘀止血。方中黄连、黄芩、黄柏合用苦降泻火，清上焦郁热，栀子、牡丹皮可泻心经之余火，合黄连、黄芩凉血，蒲黄炭、三七、益母草、茜草炭、花蕊石化瘀止血，辅以海螵蛸收敛止血，生晒参益气固血，使上焦火热得清，瘀血得化，冲任安宁，经血自止。

4 小结

崩漏乃女性常见病，有关崩漏的中医病因病机亦存在百家争鸣。《儒门事亲》中张从正对于女性崩漏提出“热者，血也”，从“心、神、火”进行论治，并提出清上之法，先予黄连解毒汤，次予凉膈散、四物汤治疗，体现了其治疗崩漏的独特学术思想，为现代临床治疗本病提供了思路和方法，但临证时需谨守病机，灵活应用，方可获得良效。

参考文献:

- [1] 谈勇. 中医妇科学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2019:92.
- [2] 汪琳,丁子惠,李萍. 张从正疑难杂症论治特色[J]. 吉林中医药,2020,40(11):1439-1441.
- [3] 黄帝内经[M]. 2版. 北京:人民卫生出版社,2011:59.
- [4] 莫慧,王挺,何苗,等. 从“神”角度探讨《黄帝内经》中五情致形神失调的病机与表现[J]. 中华中医药杂志, 2021,36(4):1845-1849.
- [5] 邓萍,赵吉超,章文春,等.《儒门事亲》气学说研究[J]. 中华中医药杂志,2022,37(4):2169-2171.
- [6] 张子和. 儒门事亲[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:79.
- [7] 哈孝贤.《黄帝内经》论妇科原文蠡测[J]. 天津中医, 1986,3(3):35-37.
- [8] 余思邈,王亚超,朱云,等. 从“诸痛痒疮,皆属于心”探讨胆汁淤积性肝病继发皮肤瘙痒的诊治[J]. 中医杂志,2019,60(7):622-624.
- [9] 周岚,梅晓云. 管窥情志因素与妇科疾病的关系[J]. 光明中医,2017,32(8):1181-1183.
- [10] 毛彦,战乃鑫,聂金娜. 浅析刘完素五运六气学术思想[J]. 新中医,2021,53(15):176-178.
- [11] 刘完素. 素问玄机原病式[M]. 北京:人民卫生出版社,1956:96.
- [12] 刘帆,魏凤琴. 刘完素火热论学术思想的形成与发展研究[J]. 北京中医药大学学报,2020,43(1):27-31.
- [13] 方雨婷,方家,方宇炬,等. 崩漏的病因病机及证治探讨[J]. 江西中医药,2022,53(9):18-20.
- [14] 刘完素. 伤寒直格伤寒标本心法类萃[M]. 北京:人民卫生出版社,1982:79.
- [15] 葛洪. 肘后备急方[M]. 北京:科学技术出版社,2016:54.
- [16] 王焘. 外台秘要方[M]. 北京:中国医药科技出版社, 2011:95.
- [17] 赵莹,黄晓巍,唐秋竹,等. 黄连解毒汤研究进展[J]. 人参研究,2022,34(4):40-44.
- [18] 方雪琴. 黄连解毒汤药理作用研究进展[J]. 中成药, 2015,37(10):2254-2259.
- [19] 崔晓娟,卢卓,肖思萌,等. 黄连解毒汤对 UC 小鼠的

- 抗炎作用、入血成分测定及其作用靶点的虚拟筛选[J]. 中国中药杂志,2021,46(1):206-213.
- [20] 罗舒文,何金涛,王腊,等. 基于 PPAR γ /NF- κ B 通路探讨黄连解毒汤干预 M1/M2 极化延缓 AS 的作用机制[J]. 时珍国医国药,2022,33(9):2065-2069.
- [21] 张茹兰,黄秀芳,陶彦谷,等. 黄连解毒汤对 A β 25-35 诱导的 HT22 细胞 NF- κ B 活化及炎症因子水平的影响[J]. 中国实验方剂学杂志,2018,24(13):159-165.
- [22] 周瑞,项昌培,张晶晶,等. 黄连化学成分及小檗碱药理作用研究进展[J]. 中国中药杂志,2020,45(19):4561-4573.
- [23] 季小添,李海珊,李伟荣,等. 基于黄芩苷药理研究进展探讨其对出血性脑损伤可能的保护作用及机制[J]. 中药新药与临床药理,2020,31(12):1508-1515.
- [24] 杨晓正,张理,马燕楠. 黄连解毒汤对冠心病不稳定型心绞痛患者血脂代谢及血管细胞黏附分子水平的影响[J]. 湖北中医杂志,2022,44(1):15-17.
- [25] 陈冠宁. 栀子的药物成分及药理作用研究进展[J]. 特种经济动植物,2022,25(11):20-22,32.
- [26] 罗珂珂,赵海誉,司南,等. 基于 II 期临床试验研究血浆中 ATP、4-HNE、ACTH 水平对黄连解毒丸改善实热火毒证的临床应用价值[J]. 中国中药杂志,2023,48(4):1124-1131.
- [27] 张方博,张毅,李德凤,等. 黄连解毒汤对上火牙龈炎大鼠 β -防御素的影响[J]. 中华中医药杂志,2019,34(9):3999-4002.
- [28] 徐辉聪,钟零珠,梁卫勤,等. 黄连解毒汤对急性鼻窦炎模型大鼠鼻窦黏膜 MAPK/NF- κ B 信号通路的影响[J]. 中医药导报,2022,28(10):18-23.
- [29] 太平惠民和剂局. 太平惠民和剂局方[M]. 北京:人民卫生出版社,2017:52.
- [30] 巴建全. 凉膈散临床应用进展[J]. 江苏中医药, 2019,51(11):86-89.

收稿日期:2023-10-10

作者简介:杨孜(1999-),女,四川江油人,硕士研究生。

通信作者:王妍,E-mail:yunsi2116@163.com

(编辑:刘华)