

王小云基于五行辨证从肺论治妇科病经验

林佳燕¹, 曹晓静² 指导: 王小云²

1. 广州中医药大学第二临床医学院, 广东 广州 510120

2. 广州中医药大学第二附属医院, 广东 广州 510120

[摘要] 五行学说属于中医基础理论的重要组成部分。王小云教授临证擅长运用“五行辨证”理论来治疗妇科疾病, 认为女子以血为本, 气血的化生、运行、调控都依赖于肺气的充盈和宣发肃降, 在治疗妇科疾病时, 充分运用五行生克制化关系, 健脾不忘养肺, 疏肝兼以宣肺, 补肾不忘补肺, 从肺论治月经病、带下病、妊娠恶阻、产后缺乳、更年期综合征等病症, 用药轻灵, 疗效显著。

[关键词] 经带胎产; 从肺论治; 五行辨证; 名医经验; 王小云

[中图分类号] R271.1 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2024) 24-0206-05

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2024.24.040

WANG Xiaoyun's Experience in Treating Gynecological Diseases from Lungs Based on Five-Phase Syndrome Differentiation

LIN Jiayan¹, CAO Xiaojing² Instructor: WANG Xiaoyun²

1. The Second Clinical Medical School of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou Guangdong 510120, China:

2. The Second Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou Guangdong 510120, China

Abstract: Five-phase theory is an important part of the basic theory of Chinese medicine. Professor WANG Xiaoyun is adept at applying "five-phase syndrome differentiation" theory to treat gynecological diseases. She believes that women's health is based on blood, and the generation, circulation, and regulation of qi and blood depend on the fullness, diffusion, dispersion, purification and descent of lung qi. In treating gynecological diseases, she fully utilizes the relationships of restriction and generation in the five phases; she strengthens the spleen without forgetting to nourish the lungs, soothes the liver while also diffusing the lungs, and supplements kidneys without forgetting to supplement lungs; she treats menstrual disorders, leukorrhea disease, hyperemesis gravidarum, postpartum hypogalactia, and menopausal syndrome from lungs; the medication is gentle yet the therapeutic effect is significant.

Keywords: Menstrual disorders, leukorrhagia disease, gravid trouble, and parturition problems; Treat disease from lungs; Five-phase syndrome differentiation; Famous doctors' experience; WANG Xiaoyun

五行学说是中医学理论的重要部分, 其蕴含的五行生克制化辨证思维是临床诊治思维不可或缺的

一环。王小云教授(以下简称王教授)是首届国家岐黄学者, 广东省名中医, 师从首届国医大师路志正

[收稿日期] 2023-11-14

[修回日期] 2024-08-12

[基金项目] 国家自然科学基金项目(82004411); 国家中医药管理局王小云全国名老中医药专家传承工作室建设项目([2016]42); 中国民族医药学会科研项目(2021Z1084-3401030); 广东省中医院岭南妇科流派传承工作室建设项目([2013]233); 广东省中医院朝阳人才科研专项资助(ZY2022KY02)

[作者简介] 林佳燕(2003-), 女, 在读本科生, E-mail: 1693963913@qq.com。

[通信作者] 曹晓静(1987-), 女, 副主任医师, E-mail: butterfly7120@163.com。

教授及广东省名老中医李丽芸教授，从事中医药治疗妇科疾病三十余年。肺主一身之气，妇人经之来源、带之固涩、胎之营养及得载、产之顺逆等，无不与肺气有关。临证中王教授擅长运用五行辨证来诊治妇科疑难病，其中特别重视从肺论治。笔者有幸跟随王教授学习，现将其从肺论治妇人经、带、胎、产、杂等病证的经验介绍如下。

1 五行生克制化与五脏辨证

《黄帝内经》将人体之脏器肝、心、脾、肺、肾分别与五行木、火、土、金、水相对应。医圣张仲景将五行脏腑理论运用于临床实践，《金匮要略》有言“见肝之病，知肝传脾，当先实脾”，体现了仲景对脏腑五行的灵活运用。陶弘景《辅行诀》以五行制克为指导，通过五脏补泻来调节五脏阴阳之间的平衡，丰富了五行五脏理论。

肺为清金，主藏气，布散水精而为水液之上源；脾为阴土，主藏营，输布水谷之精微为胃行其津液以灌四旁。当土虚及金，水谷精微无法吸收而成痰饮水湿，阻于胞宫胞脉则出现月经量少、月经后期、痛经、闭经等症；若肺金为燥邪所伤，宣发肃降失常，肺脾气虚无以治下，便可出现带下量多、月经频发、月经紊乱、甚则崩漏等症。肝木生于左而主肝气升发，肺金藏于右且主肺气肃降，二者左升右降、升降得宜，肝肺共为调节气血之脏，调畅气血，濡润周身百骸。若因暴怒致肝火亢盛，而肺金无力克制，致“木火刑金”出现月经先期、子嗽、妊娠便秘等症；若因情志不遂致肝郁，舒发条达被抑气血滞涩，更年期情绪障碍、经前期综合征等症尤多见。而肺金与心火关系密切，气血相通，藉宗气互联，肺虚则无力辅心行血，流通无力，血脉滞涩。若金无火炼则精血寒凝，日久滞瘀，久则易出现更年期心悸、胸闷等肺心病症状；若金虚火乘，肺金亏虚无力肃降，水乏其本，心火过盛，灼伤肺络，故易见经行口糜、月经量少、闭经、带下量少、更年期潮热汗出等症。《傅青主女科》曰：“经水出诸肾。”肾气的盛衰主宰着天癸的至与竭，而天癸与月经相始终，同时肺为气之主、肾为气之根，人体一身之气的运行赖于二者和调，金水相生，气能畅行方能推动经血之升降有序，环流周身。若肾水虚损，冲脉不足，肾气失于蒸腾则摄纳无力，纳气失常，精血亏耗，出现月经过少、闭经、卵巢功能减退、

带下量少、胎动不安、屡堕胎、更年期综合征等症；而金寒则水冷，肾郁则水寒，肾阳不温蒸腾失司，气化不及州都之官，表现为经行浮肿、妊娠子肿、羊水过多等症。

1.1 月经病 《妇人规》曰：“经血之源，生化于脾，总统于心，藏受于肝，宣布于肺，施泄于肾。”说明经血的生成与五脏密切相关。《灵枢·营卫生会》曰：“中焦亦并胃中，出上焦之后，此所受气者，泌糟粕，蒸津液，化其精微，上注于肺脉，乃化而为血，以奉生身。”说明化生经血的物质基础来自水谷精微，而水谷精微需要通过肺气转化为经血，下输于肾并充盈血海，月经得以正常来潮。肺气充足，经血才得以化生。肺气虚损，水谷精微不能化而为血，则致血枯经闭。

王教授强调，治疗由肺气虚引起的血枯经闭，多采用建中州、补脾胃之法^[1]。根据五行理论，脾为肺之母脏，若肺气虚，则转化水谷精微作用减弱，肾中先天之精匮乏，血海空虚，易致闭经。因此，王教授取培土生金之意，在临证中常选用白术、山药健脾益气，以助肺气；王教授在治疗肺阴亏虚引起的肾水亏虚从而导致闭经时，多采用滋养肺阴的药物如百合、麦冬、川贝母、沙参等以滋肾水。根据五行理论，肺为肾之母脏，若肺之气阴亏损，则金水无以相生，易致肾水亏虚进而使经行血不足而闭经。因此，王教授取金水相生之意，在治疗时注意补肺滋肾，令经血充足，月经按时来潮^[2]。

情绪因素是常见的致病原因。女子以血为本，以肝为先天，肝气郁滞是妇科病常见病机。《素问·刺禁论》曰：“肝生于左，肺藏于右。”肝主疏泄，肺主升发肃降，一升一降，气血调和，经水调和。根据五行理论，肺金的清肃下降，可抑制肝木阳的上亢，即金克木。若肺气不足，则肝气不受制则易郁滞；若肺气不通，肝气也易郁滞。因此王教授认为，疏肝除了从肝本身出发，还可通过补肺、宣肺和泻肺来加强疏肝理气的作用^[3]。正如《医学真传》所云“凡脏腑经络之气，皆肺气之所宣”，肺气宣达，则经水自通。临证中，王教授在治疗妇人肝郁经闭时以百合、麦冬等药物滋养肺阴，以宣泄肺气之药苦肺仁、紫苏叶宣肺解郁，以素馨花、淡豆豉、桔梗清肺理气，以栀子、薏苡仁清热化湿，以酒大黄、枳实泄腑通便等^[4]。

1.2 带下病 《诸病源候论》曰：“带下病者，由劳伤过度……冲脉、任脉为经络之海。任之为病，女子则带下。”生理性带下为无色无味且量适中的透明黏液，病理性带下常表现为色、味、量发生变化并伴有全身症状。

带下病病因病机古代和现代医家都各有论述。其中陈自明在《妇人大全良方》中提到：“夫此病者，起于风气、寒热之所伤，或产后早起，不避风邪，风邪之气入于胞门；或中经脉，流传脏腑而发下血，名为带下。”认为带下病病因与风邪致病关系密切。《傅青主女科》言：“夫带下俱为湿症。”认为带下病病因与湿邪致病关系密切。国医大师段富津教授认为，带下病的主要病因在于脾虚不运，水湿下注成带，兼有肝郁克脾，中气下陷无以升清^[5]。国医大师张志远教授认为，除肿瘤导致的带下病外，带下病的发生多与肝、脾、肾功能失调或外受湿、寒、热等邪气侵袭有关^[6]。张晓甦教授认为，湿邪为带下病发病之主因^[7]。由此可见，带下病的发病病因复杂多样，但古代和现代医家都认为湿邪是导致带下病的主要原因。

王教授认为，带下病的病因以湿邪为主，治疗宜以祛湿止带为基本原则。王教授强调要祛湿就要从湿邪产生的根源入手。中医学认为，湿邪的产生最主要与水液代谢有关。水液停聚，湿从中来。《素问·经脉别论》曰：“饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱。”由此可见，在人体水液代谢过程中，肺通调水道之功尤为重要。《灵枢·口问》：“液者，所以灌精濡空窍者也。”可见生理性带下属于津液范畴，与肺密切相关。《校注妇人良方》也指出带下：“色白者属肺。”同时，王教授认为，带下为肾精下润之液，而肺为水之上源，通调水道，肺肾又属“金水相生”之关系，若母脏宣发肃降失常，不能输布津液以滋子脏，则水津输布失常发为带下病，故临证中多运用宣肺化湿之法治疗带下过多，如藿香、佩兰、紫苏叶、苦杏仁宣肺降气，桑白皮、荆芥穗、枇杷叶、龙胆叶、前胡、陈皮、茯苓、白芷、芡实等化湿理气，使气化得行，水液得布，湿邪自去。

1.3 妊娠恶阻 《诸病源候论》云：“恶阻病者，心中愤闷……恶闻食气。”其首次提到“恶阻”的病名以及临床症状。由此可见，妊娠恶阻一般于孕早期

出现，临床表现为恶心呕吐反复发作，甚则食入即吐。妊娠恶阻容易影响妇人和胎儿的营养状况，影响妇人的心理健康。

《景岳全书》曰：“凡恶阻多由胃虚气滞。”张景岳认为妊娠恶阻病属于虚实夹杂的范畴，虚因脾胃虚弱，实因孕后血下冲任以养胎元，冲任之气盛，其气上扰，致气机升降失调。刘宏奇教授重视肾、肝、脾三脏，常以补肾、疏肝、健脾等治法治疗妊娠恶阻^[8]。王教授认为，妇人妊娠后气血下聚养胎，精血亏虚，承受多重压力，肝郁失疏，气机横逆犯胃，胃气上逆则发为恶呕；胃气日久不降，大肠传导失司，则出现腹胀、便秘；而肺与大肠相表里，呕恶日久，阴液大伤，肠道津液输布障碍，则日久犯肺，使恶呕不止，形成恶性循环。故治疗妊娠恶阻，当以通调肝肺之气为主，肺主肃降，肝气宣达，则一身之气机条畅，冲气平，胃气得降而呕自止。

王教授认为，妊娠期用药贵在少而精，临证中擅用桑叶、麦冬清肺热、养肺阴，培肺金主气之源而解肝肺郁；阿胶、黄精滋肾润肺，取金水相生之意；同时，多用石斛、北沙参润肺益气，兼以清降；苦杏仁、枇杷叶味苦降泄肺气；黄芩、白术乃安胎圣药，同时加川贝母以滋阴清热除烦；紫苏叶、竹茹和胃止呕。润肺阴、清肺气，肺气清肃，冲气平降，气机升降如常，则呕恶止。在临证中，王教授注意使用口味较易被接受的中药，尤其是对于那些恶阻较为严重、闻味即吐或食入即吐的孕妇，给予患者医学人文关怀之情。

1.4 产后缺乳 产后缺乳是指哺乳期无乳或乳量太少，无法提供婴儿足够的母乳营养。母乳是婴幼儿最天然、最具营养的食物来源，对婴幼儿的生长发育至关重要。世界卫生组织和联合国儿童基金会明确提出母乳喂养的重要性，并建议在婴儿出生后六个月内采用母乳喂养^[9]。因此，妇人产后若出现缺乳问题，应引起重视。

《三因极一病证方论》载曰：“产妇有二种乳脉不行，有气血盛而壅闭不行者，有血少气弱涩而不行者。虚常补之，盛当疏之。”《傅青主女科》云：“血之化乳，又不若气之化为速……乳全赖气之力以行血而化变也。”“气旺则乳汁旺，气衰则乳汁衰。”可见，气从上焦宣发五谷精微，以资营全身，在乳汁的化生中起着非常重要的作用。而肺主一身之气，

在布散全身水谷精微中至关重要。

王教授临证对于气血虚弱型产后缺乳，多用五指毛桃、当归、土炒白术、陈皮、麦冬等，采用健脾益胃之法以培土生金，促使肺气宣达；而对于肝气郁结型产后缺乳，则多用柴胡、青皮、素馨花、木香、橘络、佛手、淡竹叶等疏肝理气之品，加强肝气的疏泄和调畅，防止肝火上炎灼伤肺络，减轻“木火刑金”之力，舒畅肝肺之气，使乳窍开合有度，乳汁正常输布。同时，临证中也多使用猫爪草、葛根、僵蚕、王不留行、通草、桔梗等升发血脉、散结通乳之品，再配合其自创额针来疏通中上焦乳络，促进气血生化，使乳汁泌之有常。

1.5 更年期综合征 更年期综合征是由于卵巢功能衰退、雌激素水平下降而出现月经紊乱、潮热盗汗、心烦易怒、失眠健忘、骨质疏松等一系列精神和躯体症状。《素问·上古天真论》曰：“女子七岁，肾气盛，发长齿更；二七天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下……，七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。”可见，肾气虚是更年期综合征的最主要原因。王教授通过长期临床观察，认为更年期综合征患者在肾虚基础上，多见气机郁结、气失宣降、气机逆乱、气血失调等症状，以气郁型为主。

《医方论·越鞠丸》云：“凡郁病必先气病，气得流通，郁于何有？”郁证的治疗根本在于调气，气机不调，升降开阖不利，肺首当其冲，其次在肝，因气的升降出入以肺气宣肃为主，在肺气的统调之下，配合脾气升清，胃气降浊，肝气生发，全身气机条达，气不结郁。

临证中，更年期情绪障碍患者通常以情绪低落、抑郁、焦虑、郁郁寡欢、悲观绝望为主，王教授认为其病位在肝肺，可从肺论治^[10]，并常用肺经圣药如白芍、桑白皮、白前等治之。白芍入肝肺经，可养血调经、柔肝止痛，对于更年期女性“木火刑金”导致的胁肋胀痛、大便秘结疗效颇佳；桑白皮性寒，味甘，归肺经，能泻肺火，与地骨皮相配伍，最能降金生水，使金水相生，则脏腑百脉得以滋润，阴虚火旺躁扰之象得以缓解；白前性微温，归肺经，宣肺降气，调畅气机而不伤正，用药轻灵精巧^[11]。王教授在用药过程中，强调轻清（常用方剂一般药味均在7~8味，有时甚至4~5味），宣肺药物剂量宜小，

因肺为娇脏，贵为华盖，位居水之上源，故用药宜清、宜升。另外，王教授还特别强调煎煮方法，此类药煎煮时间不宜过久，15~20 min即可。

2 病案举例

张某，女，52岁，2023年3月10日初诊。主诉：情绪焦虑，头晕乏力，失眠1周。现病史：患者绝经3年，无异常出血及排液，近1周因负性事件打击出现情绪焦虑，头晕，极度乏力，欲晕倒。症见：胸口满闷，情绪焦虑、乏力，颈肩僵硬不适，失眠，甚至彻夜难眠，胃纳尚可，二便正常，舌暗红、苔黄微腻，脉弦滑。实验室检查：血压118/81 mmHg(1 mmHg≈0.133 kPa)，心率67次/min。性激素检查：促卵泡生成素(FSH)102.25 mIU/mL，黄体生成素(LH)45.74 mIU/mL，雌二醇(E₂)21.95 pg/mL。心电图：正常心电图。中医诊断：郁证(肺气壅滞，肝气郁滞，夹湿夹瘀)。西医诊断：更年期综合征。治以宣肺疏肝，调和气血，祛湿化瘀。处方：前胡、郁金、木香(后下)、瓜蒌皮各10 g，猪苓15 g，赤芍25 g，葛根、合欢皮各30 g。3剂，水煎服，每天1剂。

2023年3月14日二诊：患者诉服上方后觉乏力等症状较前好转，情绪顿觉舒畅不少，当晚睡眠明显好转，可安睡4 h，舌暗、苔白腻，脉略弦，较前柔和，尺脉稍弱。效不更方，守方再服3剂，并采用额针疗法进行治疗。取穴：额上焦穴(位于前额部上1/3部位)、额下焦穴(位于前发际与印堂穴连线下1/3处)、头痛穴(位于足背第一第二趾骨结合之前凹陷中)、肺病穴(位于前臂掌侧，腕关节至肘关节上1/3处，掌长肌腱与挠侧腕屈肌腱之间)、升提穴(位于头顶正中，距前发际正中10 cm，后发际直上16 cm处)。操作时患者取仰卧位，戴眼罩，于上述腧穴的皮肤进行常规消毒。针刺操作者将1.5寸针(0.35 mm×40 mm)避开毛孔血管，迅速斜行/垂直刺入腧穴，进行提插捻转后快速出针，不留针^[12]。

2023年3月18日三诊：自觉颈肩少许不适，胸闷消失，可彻夜安睡，仅少许乏力，舌暗偏淡、苔白稍腻，脉转弦细。治以行气疏肝、柔肝健脾。处方：白前、香附、川芎各10 g，五爪龙、白芍各30 g，山茱萸、牡丹皮各15 g，白术20 g。每天1剂，水煎服，共3剂。半个月后患者恢复如常。

按：本例患者初诊表现为一派虚弱之象，然究其病程，发病仅1周，病程短却为虚证之象，再结合

患者情绪、舌脉和辅助检查，实为一派实证之象，故其乃“因实致虚”之故，缘患者遭受负面事件打击，肺失宣降，肝失疏泄，气行不畅，而致气机郁滞；气为血之帅，气行则血行，气滞则血瘀。同时，患者因思虑损伤脾胃，脾虚运化失职，湿困脾土。总之，患者因气滞、血瘀、痰湿三者合而致病。其根本之源为气机不畅，加之血瘀、痰湿阻滞，以致清气不能上扬，清阳不能灌溉四肢经脉，而见以上诸症。可见辨证之要，一步之差，则易犯“虚虚实实”之戒。既为气滞、血瘀、痰湿，则理宜治以行气化痰，祛痰除湿。

王小云教授认为，患者既为气机阻滞这一根本之源，则从行气入手，则宣畅肺气为主要治疗方向，加之患者自觉胸闷不适的主要部位为上胸部，该部位为肺经所过之处，为肺经不足之征。故予前胡、郁金为君，前胡入肺，宣肺降气化痰；郁金入肝，行气化痰，共奏调和气血之功；患病在气分，故予葛根行气分以舒筋活络，使气机条达；加用猪苓、赤芍祛湿化痰，瓜蒌皮宽胸散结，木香行气健脾，合欢皮解郁宁神。待气机改善后，患者仍肝颈肩不适，考虑到肝主疏泄、主筋，与全身肢体运动有关，患者筋脉不舒，故治疗需适当柔肝养肝以舒筋，故加山茱萸、白芍柔肝养肝；香附、川芎行肝气；加入牡丹皮一则加强化痰之力，二则以防香附、川芎温燥太过。另患者舌质偏淡，加白术、五爪龙健脾以防肝木乘脾。全方共奏行气疏肝、柔肝健脾之效。同时，二诊中在前方治疗的基础上，王小云教授对患者进行了额针疗法，该法将额部分为上中下三焦，分别对应心肺、肝胆脾胃、肾子宫卵巢等内脏，对于更年期失眠病人，多属心肾不交、肺气不宣型，故采用额上焦穴、额下焦穴理气通瘀，调补心肾；加之患者遭受负面事件打击，肝肺气逆，针刺肺病穴、头痛穴疏肝理气解郁。针药并用，联合施治，对更年期失眠有良好疗效，治疗当晚患者便可安眠6 h以上，可谓收效甚速。

3 结语

王教授精研《周易》《黄帝内经》等经典，同时博采众长，针药并用，基于“肺”与五脏生克制化关系，将五行与五脏辨证有机结合，对妇人经、带、胎、产、杂等顽疾的发病机理与辨证论治做了深入探究，于审时度势中把握疾病诊治规律，往往效如桴鼓。女子以血为本，气血的化生、运行、调控都依赖于肺气的充盈和宣发肃降，基于五行理论从肺论治妇科病有着丰富的中医理论基础和实践积累，在治疗妇科病时，健脾不忘养肺，疏肝兼以宣肺，补肾不忘补肺，切中病机，提高临床疗效，为临床治疗提供新方法、新思路。

[参考文献]

- [1] 殷一红, 阳少辉, 王小云. 王小云教授“宣肺降肺”法治疗女性情绪致病应用举隅[J]. 中国现代医生, 2016, 54(20): 129-132.
- [2] 张积思, 徐江雁. “肺朝百脉”理论研究评析[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(11): 5367-5369.
- [3] 黄旭春, 王小云. 王小云教授宣肺疏肝法治疗更年期郁证经验简介[J]. 新中医, 2012, 44(8): 217-218.
- [4] 曹晓静, 黄旭春, 王小云. 王小云运用五脏辨证论治早发性卵巢功能不全的经验撷萃[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(6): 2514-2517.
- [5] 钱旭武, 蒋婴. 国医大师段富津教授治疗带下病经验[J]. 中华中医药学刊, 2021, 39(6): 222-224.
- [6] 杨景戎, 罗娟娟, 刘桂荣. 张志远分型辨治带下病经验[J]. 中医杂志, 2023, 64(21): 2176-2178, 2183.
- [7] 刘思南, 张晓甦. 张晓甦论治带下病经验[J]. 中医临床研究, 2023, 15(16): 102-105.
- [8] 郭彩霞, 孙薇丽, 毛宇楠, 等. 刘宏奇教授治疗妊娠恶阻临证经验浅析[J]. 山西中医药大学学报, 2021, 22(1): 55-56.
- [9] 蒋思瑾, 石璐, 周静, 等. 母乳低聚糖在婴幼儿生长发育中的作用及其影响因素[J]. 中国妇幼健康研究, 2023, 34(3): 105-112.
- [10] 曹晓静, 黄旭春, 朱敏, 等. 王小云用药如用兵治疗妇科疾病经验撷萃[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(6): 2903-2906.
- [11] 聂广宁, 王小云. 王小云教授从肝肺论治更年期综合征经验总结[J]. 新中医, 2014, 46(1): 23-25.
- [12] 陈畅乾, 曾碧映, 王小云. 王小云运用平衡针综合治疗妇科疾病临证经验[J]. 中医临床杂志, 2019, 31(6): 1057-1059.

(责任编辑: 冯天保, 邓乔丹)