《醫宗金鑑》治不孕症的學術思想探析

Discussion on the academic thoughts of *Yi-Zong-Jin-Jian* in the treatment of infertility

張恩霖1　繆江霞2 *　*ZHANG Enlin, MIAO Jiangxia*

（1,2香港中文大學中醫學院，*指導老師、通訊作者）

[摘要]　目的　探析《醫宗金鑑·婦科心法要決》對不孕症的治療特色以指導不孕症的臨床治療。　**方法**　分析總結《醫宗金鑑》對不孕症病因病機的認識、治療方法及用藥特點。　**結論**　《醫宗金鑑》認為：男女未完實，天癸不足或精血虛弱，男子精少及錯失交合良機，女子沖任損傷是不孕症的病因病機。對不孕症的治療用藥特點有四點：一、以扶正為主，即使是有痰濕或血瘀，在祛邪的同時也要處處顧護正氣；二、善用炮製，防藥性過烈；三、均採用丸劑；四、善用送服法。

[關鍵詞]　醫宗金鑑；婦科；不孕症；學術思想；文獻研究

《醫宗金鑑》是第一本由皇帝下令修輯的大型醫學書籍，是清朝太醫院的教科書，在中醫發展史上有著重要意義。不孕症的描述見於《醫宗金鑑·婦科心法要決》的調經門及嗣育門，寥寥幾段文字，附方六首，雖然內容不夠全面，卻揭示了不孕症的病因病機及治則治方的精髓，世人多崇尚《金匱要略》、《婦人規》、《傅青主女科》等婦科經典，對《醫宗金鑑·婦科心法要決》研究頗少，本文旨在分析《醫宗金鑑》治療不孕症的用藥特點，以期擴展不孕症的臨床思路。

1　《醫宗金鑑》對不孕症病因的認識

1.1　天癸不足或精血虛弱：

「天癸先天生身氣，精血後天化成形。男子二八天癸至，屬陽應日精日盈。女子二七天癸至，屬陰應月血月通。男女媾精乃有子，乾道男成坤女成。」[1]能否成孕，先天的天癸和後天的精血都起著同等重要的作用。當男子在先後天都充足時，則能應日而精盈，當女子在先後天都充足時，則能應月而血道通，男子屬陽，陽應日，女子屬陰，陰應月，男女交合，陰陽相搏，合而成孕。由此可見，先天後天缺一不可，若然先天稟賦不足，女子月經失調或原發性閉經，男子不舉無精，或後天因素，如營養不良，都會導致無子。

1.2　男女未完實

「精通必待三十娶，天癸二十始適人，皆欲陰陽完實後，育子堅壯壽偏增。」[1]男子女子要完實後，才能有孕。男子二八腎氣盛，天癸至，精氣溢寫，但到三十歲才完實，女子二七而天癸至，任脈通，太衝脈盛，月事以時下，但到二十歲才完實，待陰陽完實而交合，則胎兒發育更完善，而能活得長壽。反之若然男子女子未完實便交合，陽氣陰氣早瀉，陽氣陰氣未完善便耗傷，未充實便妄動，故此雖有交合但不孕，即使懷孕，胎兒亦不長壽而會流產夭折。

1.3　男子精少及錯失交合良機

「男子聚精在寡慾，交接乘時不可失，須待絪蘊時候至，樂育難忍是真機。」[1]男子聚精在寡慾，男子若不寡慾，房事過多則易腎精耗散而出現腎精虧虛。腎精虧虛，在現代可表現為精子密度減少、功能性減弱等病。絪蘊之時即排卵期，正常出現在月經首日起計算十四天，擇的候而合陰陽，順而施之，則成胎矣。反之，男子精少及錯失交合良機，則不能成孕。

香港中醫學會版權所有 Copyright HKCMP All Rights Reserved

1.4 衝任損傷

「不子之故傷任衝，不調帶下經漏崩，或因積血胞寒熱，痰飲脂膜病子宮。」[1]衝任二脈屬奇經，有經絡的形態，但並不直接與臟腑連通，二脈均起於胞中，有蓄存氣血之用。「夫衝脈者，五臟六腑之海也」衝脈為十二經之海，有調節十二經氣血之用，亦為血海，與女子月經及孕育功能有密切的關係。任脈起於胞中，止於下頜，為陰脈之海，主一身之陰，為妊養之本而主胞胎。[2]若因三因之邪傷了衝任之脈，則致不孕，故衝任損傷是女子不孕的病機關鍵。臨床表現有月經不調，赤白帶下、經漏、經崩等問題。而寒、熱之邪侵犯胞宮胞脈、或瘀血痰濕阻滯胞宮胞脈是導致衝任二脈損傷的根本病因。

2 《醫宗金鑑》治療不孕症的用藥特點

2.1 治法方藥均以扶正為主

《醫宗金鑑·嗣育門》中共有五條附方，均選自《證治準繩·女科》[3]，詳見下表。

表1《醫宗金鑑·嗣育門》五條附方方證及組成

方名	主治	組成
加味地黃丸	治婦人經水不調，必不能受孕，即使受之，亦不全美 宜常服此方。	熟地、山萸肉、山藥、牡丹皮、白茯苓、澤瀉、香附
滌痰湯合滌痰丸	治婦人肥盛者，多不受孕， 以身中有脂膜閉塞子宮也，以此湯送後丸藥。	當歸、川芎、白芍、白朮、半夏、陳皮、茯苓、甘草、香附、生薑、神麴、半夏麴、橘紅
大補丸	治婦人瘦弱，多由血少不能受孕。宜常服此方。	麥冬、天冬、遠志肉、菖蒲、益智仁、枸杞子、地骨皮、茯苓、人參
蓯蓉菟絲子丸	此方不寒不熱，助陰生子。	肉蓯蓉、復盆子、蛇床子、川芎、當歸、白芍、防風、菟絲子、五味子、烏賊骨、牡蠣、條芩、艾葉
調經丸	理氣養血，調經種子。	香附、杜仲、川芎、白芍、當歸(去尾)、懷生地、陳皮、小茴香、延胡索、肉蓯蓉、青皮、烏藥、枯芩、烏賊骨

表1《醫宗金鑑·嗣育門》五條附方方證及組成
方名 主治 組成
加味地黃丸 治婦人經水不調，必不能受孕，即使受之，亦不全美 宜常服此方。 熟地、山萸肉、山藥、牡丹皮、白茯苓、澤瀉、
香附
滌痰湯
合滌痰丸 治婦人肥盛者，多不受孕， 以身中有脂膜閉塞子宮也，以此湯送後丸藥。 當歸、川芎、白芍、白朮、半夏、陳皮、茯苓、甘草、香附、生薑、神麴、半夏麴、橘紅
大補丸 治婦人瘦弱，多由血少不能受孕。宜常服此方。 麥冬、天冬、遠志肉、菖蒲、益智仁、枸杞子、地骨皮、茯苓、人參
蓯蓉菟絲
子丸 此方不寒不熱，助陰生子。 肉蓯蓉、復盆子、蛇床子、川芎、當歸、白芍、防風、菟絲子、五味子、烏賊骨、牡蠣、條芩、艾葉
調經丸 理氣養血，調經種子。 香附、杜仲、川芎、白芍、當歸(去尾)、懷生地、陳皮、小茴香、延胡索、肉蓯蓉、青皮、烏藥、枯芩、烏賊骨

表2《醫宗金鑑・嗣育門》五條附方用藥類別

藥物種類	藥物名稱（括號內為該藥物重複出現的次數）	出現頻次
補益藥	當歸(3)、白芍藥(3) 、肉蓯蓉(2)、熟地、山藥、白朮、人參、天冬、麥冬、枸杞子、益智仁、甘草、 菟絲子、杜仲	19
理氣藥	香附(3)、陳皮(2) 、青皮、烏藥	7
收澀藥	烏賊魚骨(2)、山萸肉、復盆子、五味子	5
清熱藥	黃芩(2)、牡丹皮、地骨皮、生地	5
活血祛瘀藥	川芎(3)、延胡索	4
利水滲濕藥	白茯苓(3)、澤瀉	4
其他	艾葉、半夏、小茴香、神麴、半夏麴、遠志肉、菖蒲、牡蠣、蛇床子、防風	各1

表2 《醫宗金鑑・嗣育門》五條附方用藥類別

藥物種類 藥物名稱（括號內為該藥物重複出現的次數） 出現頻次

補益藥 當歸(3)、白芍藥(3) 、肉蓯蓉(2)、熟地、山藥、白朮、人參、天冬、麥冬、枸杞子、益智仁、甘草、菟絲子、杜仲 19

理氣藥 香附(3)、陳皮(2) 、青皮、烏藥 7

收澀藥 烏賊魚骨(2)、山萸肉、復盆子、五味子 5

清熱藥 黃芩(2)、牡丹皮、地骨皮、生地 5

活血祛瘀藥 川芎(3)、延胡索 4

利水滲濕藥 白茯苓(3)、澤瀉4

其他 艾葉、半夏、小茴香、神麴、半夏麴、遠志肉、菖蒲、牡蠣、蛇床子、防風 各1

以方測法，《醫宗金鑑》之治法以補益腎肝脾、滋陰養血等補法為主，理氣活血、清熱利濕為輔。用藥溫和，不會過於猛烈。補益肝腎代表方加味地黃丸，以六味地黃丸加香附，補腎而行氣。滋陰代表方大補丸，以天冬、麥冬為君藥滋陰生津，亦關注到女子心神，加入遠志肉、益智仁、菖蒲寧心安神。蓯蓉菟絲子丸亦是補腎養血之劑。調經丸理氣養血，雖然看似用了不少行氣破氣之藥，但卻善用制法，令其藥性不過猛過烈。婦人肥盛者，有脂膜閉於胞宮，但其主方滌痰湯合滌痰丸，用的是四物湯養血活血加二陳湯，而非萬全所提的蒼附導痰湯。蒼附導痰湯方中有：蒼術（制）、香附（童便浸）、 陳皮（去白）、南星（炮，另制）、枳殼（麩炒）、半夏、川芎、滑石（飛）、白茯苓、神麴（炒），全方行氣祛濕功用強，是治療婦人肥盛者的良方，但嗣育篇之方是旨在令女子有孕，二方相比，蒼附導痰湯就少了養血部分，而滌痰湯合滌痰丸則顧及女子以血為用之特性，由此可見，治療不孕症，除了要祛邪外，亦要重視扶正。

2.2 五方均是丸劑

「丸者，取其收攝，而其治在下，腹中之病，反不可服散劑，宜用丸也。」不孕症之病在下焦，故用丸劑為佳。明代繆希雍在《炮炙大法》中寫：「丸者緩也，作成圓粒也，不能速去病，舒緩而治之也。」[4]不孕症病情複雜，不同外感病，療程較長。丸劑在人體吸收較慢，產生藥效也較慢，作用緩和，用於補益最佳，故此用丸劑一方面取其緩之意，慢慢治療，另一方面，因為不孕症須長時間的治療，用丸劑亦較為方便。

2.3 善用送服法

加味地黃丸用白沸湯送服，滌痰丸用滌痰湯送服，大補丸用酒送服，調經丸用好酒送服，蓯蓉菟絲子丸用清鹽湯送服。酒，即黃酒，性味辛溫，具有行藥勢，通血脈之用，若是鬱滯之病用之，療效更佳。大補丸用不少滋膩之品，用黃酒送服可防其守而不走；調經丸用黃酒送服，取其通行氣血之用。滌痰丸用滌痰湯送服增其

香港中醫學會 版權所有 Copyright HKCM All Rights Reserved

藥效。鹽性味鹹寒，具有引藥入腎之用，治療腎虧、腎虛之病用之，療效更佳。蒞蓉菟絲子丸補腎藥為主，故用清鹽湯送服，更能將藥帶入腎。加味地黃丸亦為補腎之方，理應用鹽湯送服，但此方卻是用白沸湯。何故？翻查《醫宗金鑑》中其他使用六味地黃丸而又包含送服法之處，除了《嗣育門》附方外有四：《刪補名醫方論》：「治腎精不足，虛火炎上，腰膝痿軟，骨熱酸痛，足跟痛，小便淋秘或不禁，遺精夢洩，水泛為痰，自汗，盜汗，亡血消渴，頭目眩運，耳聾齒搖，尺脈虛大者。……淡鹽湯下。」；《幼科雜病心法要訣》中雜證門五遲：「小兒五遲之証，多因父母氣血虛弱，先天有虧，致兒生下筋骨軟弱行步艱難，齒不速長，坐不能穩，要皆腎氣不足之故先用加味地黃丸滋養其血……鹽湯送下。」；《外科心法要訣》中面部雀斑：「水虧火滯而生雀斑者，宜服六味地黃丸……淡鹽湯送下。」；《正骨心法要旨》中肌肉作痛傷損之證：「筋骨間作痛者，肝腎之氣傷也，用六味地黃丸……白湯服三錢。」[5]前三者用鹽湯，第四用白湯，從病機分析，前三者之病機為：「腎精不足，虛火炎上」、「腎氣不足」、「水虧火滯」，而第四處之病機為：「肝腎之氣傷也」。比較病機，可見前三者只說腎的病機，而第四處除了腎以外，亦包括肝的病機。加味地黃丸是在六味地黃丸加上一味香附，香附為疏肝解鬱、行氣止痛之要藥，補腎疏肝，腎肝同治，故用白沸湯送服。

2.4 善用炮製，防藥性過烈

香附一藥，在加味地黃丸、滌痰湯合滌痰丸、調經丸均有出現，在加味地黃丸中，香附用童便浸三次，但在其他兩方均沒有。《本草正義》中論述香附：「辛味甚烈，香氣頗濃，皆以氣用事，故專治氣結為病。」[6]朱丹溪曾說：「須用童便浸過，蓋嫌其辛味太濃。」加味地黃丸以補虛為主，略加行氣藥防方過滯，香附用童便浸的目的是去其太濃辛味。滌痰湯合滌痰丸行氣祛濕，調經丸行氣養血，此二方都是以行為主，故香附無須用童便浸。 在調經丸中，延胡索、青皮和烏藥均炒過，延胡索善行滯氣、破滯血，青皮消食、破滯氣，烏藥辛溫散氣，三者均是行氣破滯之藥，虛者慎用之品，故此，使用炒法可減其烈性。

3 《醫宗金鑑》對臨床診治不孕症的啓示

女子不孕病因關乎男女雙方，雙方必須例行檢查，明確病因。女子不孕為多，病因有寒熱之邪、情志因素、瘀血、痰濕等，根本病機為損傷沖任，導致經、帶、雜病，從而導致不孕。治療不孕須遵調經治帶助孕法。治法重視補虛，以補脾腎為主，兼顧心腎、肝腎、肝脾、情志之相互影響。用藥注意配伍，防滋膩礙脾，加入安神定志、疏肝解鬱之品。療程較長，宜丸劑長服，補腎以鹽湯送服，行血以黃酒送服。處方用藥選用適當炮製，防止藥性猛烈傷正。

4 結語

正如《醫宗金鑑·婦科心法要訣》中寫道：「業是科者，必先讀方脈，心法諸書」，要治癒婦人不孕症，必先對婦科方、藥、脈法有深入認識，功底深厚方不負所望。《醫宗金鑑·婦科心法要訣》治療不孕症提示了因、機、方、藥，我們在臨床運用時，應知常達變，審證求因，自然能有豁然貫通之妙，此乃學習經典意義所在也。

參考文獻：

[1] 吳謙. 醫宗金鑒（中冊）[M]，北京：人民衛生出版社，2006：931, 961-967

[2] 羅元愷. 中醫婦科學[M]，上海：上海科學技術出版社，1986，5：1-70, 158-162

[3] 王肯堂. 證治準繩(六)女科[M]，上海：上海科學技術出版社，1995：265-276

[4] 繆希雍. 炮炙大法[M]，北京：中國書店 ，1992：88

[5] 吳謙. 醫宗金鑒（中冊）[M]，北京：人民衛生出版社，2006：615-616,1153,1373,1986

[6] 張山雷. 本草正義[M]，福州：福州科學技術出版社，2006：222-224

（編委：汪慧敏審校2019.07.03）

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKSCMP All Rights Reserved