

## 能下死胎的是朴硝而非平胃散

郭彦宝 单志丹 姚文轩

**【摘要】** 陈群、罗振亮在《辽宁中医杂志》发表《平胃散在胎死腹中的引产运用研究》一文,认为历代医家将平胃散加减作胎死腹中的引产之用并取得疗效,但讲不清楚为什么。笔者研究相关文献后认为,能下死胎的是朴硝而非平胃散,妊娠期各种病证若符合平胃散适应证的均可放心大胆使用。

**【关键词】** 朴硝; 平胃散; 陈自明; 薛己; 妇人良方大全; 胎死腹中

**【中图分类号】** R289 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2013.12.015

陈群、罗振亮在《辽宁中医杂志》发表《平胃散在胎死腹中的引产运用研究》一文,引述明代医家薛己、王肯堂,清代医家鲍相璈、萧璈、张登、俞根初、亟斋居士,以及现代中医用平胃散加减作胎死腹中的引产之用,但是,二位讲不清楚为什么平胃散能用来引产,借用其原话说,就是“病、证、机理三者之间的微观联系尚待进一步深入研究”<sup>[1]</sup>。按照二位的说法,妊娠期绝对禁用平胃散。笔者不敢苟同,研究相关文献后认为,能下死胎的是朴硝而非平胃散。妊娠期各种病证若符合平胃散适应证的均可放心大胆使用。

首先,陈、罗引述古代文献没有溯本求源,言“平胃散方出自宋代,用于胎死腹中的引产成熟于明清”<sup>[1]</sup>。事实上,有关平胃散加朴硝下死胎首见于宋代陈自明的《妇人大全良方》,陈自明云:“先以平胃散一贴作两服,每服酒、水各一盏,同煎至一盏,却投朴硝半两,研细再煎三五沸倾出,候微温服尽,其胎即化血水而下。”<sup>[2]</sup>

其次,陈、罗并未对已收集起来的古代文献资料去伪存真。其引述的最早的医家是薛己,在《女科撮要》薛氏确实说过“先以平胃散一两,酒、水各半煎,却投朴硝半两,即热皮硝服”<sup>[3]65</sup>,但是后面还有一句“或用硝一两,以通便调下亦妙”<sup>[3]65</sup>,此外薛氏还说过“若胎已死,急用平胃散加朴硝腐化之”<sup>[3]906</sup>、“若胎死,以朴硝或平胃散下之”<sup>[3]910</sup>,对这四句话进行逻辑分析,就会产生这么三种理解:一是平胃散能下死胎;二是朴硝能下死胎;三是平胃散加朴硝能下死胎。到底哪种理解准确,这个问题怕是从薛己这里是不好解决的。因此,陈、罗二人误认为平胃散对胎死腹中有引产作用,薛己是要负一定责任的。

最后,陈、罗对引述的现代文献资料也没有深入分析。邵氏、杜氏的处方虽都含有平胃散的组成,但都重用了活血缩宫的药物,其中许多药物都是妊娠禁服药物,前者有川牛

膝 18 g、肉桂 9 g,后者有牛膝 15 g、桃仁 15 g、大黄 9~12 g、芒硝<sup>神吸</sup> 9 g,这些才是对下死胎起决定性作用的药物。

《妇人大全良方》载“邓知县传方”,疗死胎不出,朴硝为末,每用二钱,温童子小便调下,并经一只母猫(孕五子,一子已生,四子死腹中,啼唤欲死)和一头母牛的动物实验证实,又经过无数人的验证,“救人无不验”<sup>[2]</sup>,这一方法是陈自明回忆自己幼时一亲戚胎死腹中,不下数日,无可奈何之时,一长辈用朴硝半两研细,以童便调下,胎即落矣<sup>[2]</sup>。薛己仅有的 2 个胎死腹中的医案(《女科撮要》与《校注妇人良方》的医案重复)也只用了朴硝,没有用平胃散。这足以说明能下死胎的是朴硝而非平胃散。

将天然矿物溶于热水中,滤过冷后析出的结晶,通称“皮硝”。用皮硝与萝卜片共煮,取上层液冷后析出的结晶,称“芒硝”,下层的结晶称“朴硝”<sup>[4]</sup>。朴硝,硝者,消也,咸、苦、寒,咸能软坚,苦能泻下。《本经》言其可“逐六腑积聚、结固、留癖,能化七十二种石”,《名医别录》言其“破留血闭绝,停痰痞满,推陈致新”,在《孕妇药忌歌》中有一句“牙硝芒硝牡丹桂”。

平胃散不能下死胎,原因有四:一是死胎不下证见“指甲青、舌青、胀闷、甚者口中作屎臭”<sup>[2]</sup>,辨证为“脾虚湿困”毫无道理可言。二是薛己的著作有记载平胃散的主治,《女科撮要》载“治肠胃寒受湿下血等症”<sup>[3]76</sup>,《保婴撮要》载治胃气不和,不思饮食,心腹胀痛,口苦短气,恶心噎气吞酸,面黄体瘦,嗜卧体痛,霍乱吐泻等症“<sup>[3]608</sup>,均不能说明平胃散能下死胎。三是薛己认为妊娠心痛(实为胃脘痛)“若饮食所伤,用平胃散加枳壳、山楂”<sup>[3]910</sup>,妊娠霍乱“若因饮食停滞,用平胃散”<sup>[3]925</sup>,若平胃散能下死胎,薛己用平胃散治疗妊娠胃脘痛与妊娠霍乱,难道不怕有动胎甚至堕胎的危险?四是平胃散组成中的四味药苍术、厚朴、陈皮、甘草均非妊娠禁忌药,在辨证准确、配伍合理、煎煮科学的前提下,妊娠期用这些药都是非常安全的。

平胃散在下死胎中的作用:胎已死,保母就是救治的基本原则。冲脉起于胞宫,胎死腹中必损伤冲脉,《难经·二十八难》曰:“冲脉者,起于气冲,并足阳明之经,”据此,后人

作者单位:264500 乳山市中医院内科(郭彦宝),妇科(单志丹);山东中医药大学文献研究所(姚文轩)

作者简介:郭彦宝(1962-),本科,副主任医师。研究方向:内科杂病及不孕不育的诊疗。E-mail:13869096958@163.com

通讯作者:单志丹(1963-),女,本科,副主任医师。研究方向:妇科疾病中医诊治。E-mail:13869096958@163.com

提出“冲脉隶属阳明”的观点,针对胎死腹中,羊水破裂,子宫中腥臭的情况,芳香避秽、燥湿运脾、行气和胃的平胃散正好发挥其作用。

用朴硝下死胎的意义:在《千金方》《外台秘要》等唐代大部头方书中已记载了许多方剂用于下死胎,这些方中要么含有水银等毒物,要么含有麝香等贵重药材,要么组方复杂,疗效不确切,煎煮麻烦。而朴硝是至贱之物,疗效有保证,寻常百姓易得,只要用开水一冲,即可服用。

### 参 考 文 献

[1] 陈群,罗振亮.平胃散在胎死腹中的引产运用研究[J].辽宁

中医杂志,2011,38(10):2003-2004.

[2] 盛维忠主编.陈自明医学全书[M].北京:中国中医药出版社,2005:176.

[3] 盛维忠主编.薛立斋医学全书[M].北京:中国中医药出版社,2011:65,76,608,906,910,925.

[4] 张廷模主编.临床中药学[M].北京:中国中医药出版社,2004:235.

(收稿日期:2013-05-07)

(本文编辑:黄凡)

## · 临床经验 ·

### 赵飞白医生从络治疗儿科验案举隅

黄羚

**【摘要】** 赵飞白医生运用络病理论治疗小儿常见病,疗效显著。赵医生认为,小儿为稚阴稚阳之体,脏腑娇嫩,极易由表入里,沟通表里的络常受邪。因此,以治络为本,辨证施治,能够更好的调节气血脏腑。本文选取三个病案进行分析,病案1阐述了赵老师对过敏性紫癜发病机制的认识,即风、热、毒邪引起络脉损伤,血溢脉外,病案2阐述了赵老师重视络通营卫的治疗思想,病案3阐述了赵老师善用皮类药物从肺络论治皮肤瘙痒的经验。

**【关键词】** 络病理论; 小儿暑病; 赵飞白

**【中图分类号】** R272 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2013.12.016

赵飞白,现任北京中医药大学教学改革实验区的特聘校外导师,曾任温岭市中医院副院长,行医65年,三代业医,深得其父赵立民真传,在妇、儿科治疗方面尤有专长。他运用络病理论治疗小儿常见病,每获良效。本人有幸跟随赵老师学习,现不揣浅陋,以医案的形式将其从络病治疗小儿常见病经验介绍如下,以飨同道。

络病是以络脉损伤为基础,以气血瘀阻为特征,以脏腑功能障碍为临床表现的一系列病症,广泛存在于内伤疑难杂病和外感重症中。络病理论是中医理论体系中的一个重要组成部分。在春秋以来的历代医家中都有应用与发展,而在清代名医叶天士达顶峰。叶天士首次提出了“络病”的病名,总结出了系统的络病辨治理论,谓曰“医不知络脉治法,所谓愈穷愈穷矣。”吴以岭院士<sup>[1]</sup>提出络运行气血津液,渗灌脏腑百骸,沟通上下内外,即通过络脉将气血弥散到全身,发挥对生命机体的渗灌、濡养作用。王永炎院士<sup>[2]</sup>也指出络病是以络脉为主要病位、以络脉的功能或结构失常为主要病机的一类疾病。络病理论日臻完善,其理论基础是中医的

整体观和思辨论,从络施治正逐渐在临床上凸显优势。

#### 1 过敏性紫癜

患者,男,14岁,2011年7月25日初诊。主诉:全身皮下紫斑10天,加重1天。一般情况尚可。经外院诊断为过敏性紫癜。曾用肾上腺色脞、维生素C、头孢克肟、醋酸泼尼松、依匹斯汀及地塞米松等治疗3周,好转,紫斑消退。停药6天后复发,全身紫斑蔓延加剧,以下肢为甚。现求诊于中医,尿液常规检查:尿隐血(+)、粘液丝(±)、尿比重 $\geq 1.03$ ,其余正常;CRP18 mg/L;全血细胞分析正常。刻下见全身可见颜色鲜红、按之不褪的紫斑,以下肢尤甚。脉弦滑有力。舌质红,苔薄黄。诊断:过敏性紫癜。中医诊断:肌衄,血燥伤络型。治以疏风清热,凉血活血。方药:防风10g、荷叶10g、蝉蜕6g、僵蚕10g、金银花10g、连翘10g、黄芩10g、白花蛇舌草15g、重楼10g、牡丹皮10g、生地黄10g、乌梅10g、槐花6g、紫草10g、赤芍10g、丹参20g、茜草10g、白鲜皮20g。5剂,每天1剂。

二诊紫斑已开始消退,时有腹痛,无其他不适。脉滑有力,舌质红,苔薄黄。继给以前法。方药:去金银花10g、连翘10g、加柴胡6g、川楝子10g、当归10g、藿香10g、焦栀子10g、白芍10g、枳壳6g。7剂,每天1剂。三诊紫斑消褪明显,上身已全消,腹痛好转。脉滑滑有力,舌质红,苔黄腻。

作者单位:100029 北京中医药大学第一临床医学院

作者简介:黄羚(1991-),女,2009级本科在读。E-mail:j8k91h

@126.com