



引用:许敏希,周祖亮.天回医简《治六十病和齐汤法》妇科医方探析[J].中医导报, 2026,32(3):262-266.

天回医简《治六十病和齐汤法》妇科医方探析*

许敏希,周祖亮

(广西中医药大学基础医学院,广西 南宁 530200)

[摘要] 天回医简《治六十病和齐汤法》记载了8首治疗妇科病的医方,包括经带病、胎产病、妇科杂病三类疾病。这些妇科医方的方药内容丰富,具有“酒行药滞,炭固血脱”“药食同源,补养相兼”“药简效显,辨证活治”三方面用药特色。天回医简妇科医方反映了秦汉早期的中医方药成就,通过与北京大学藏秦简《病方》“女子无子方”、马王堆帛书《五十二病方》“女子癯方”、《武威汉代医简》“治妇人膏药方”等同期相似医方的比较研究,印证了《治六十病和齐汤法》妇科医方组方配伍的成熟性,可以为现代妇科病临床治疗相关疾病提供参考,也能够为妇科疾病的文献梳理提供原始资料。

[关键词] 妇科病;简帛医药文献;天回医简;《治六十病和齐汤法》;医方

[中图分类号] R-092 [文献标识码] A [文章编号] 1672-951X(2026)03-0262-05

DOI:10.13862/j.cn43-1446/r.2026.03.044

Analysis of Gynecological Prescriptions in the Tianhui Medical Bamboo Slips *Zhi Liushi Bing Heqi Tang Fa*

XU Minxi, ZHOU Zuliang

(School of Basic Medicine, Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning Guangxi 530200, China)

[Abstract] The medical text Tianhui Medical Bamboo Slips *Zhi Liushi Bing Heqi Tang Fa* records eight prescriptions for treating gynecological diseases, covering three categories: menstrual diseases, pregnancy and childbirth diseases, and miscellaneous gynecological diseases. These gynecological prescriptions are rich in medicinal materials and have three medication characteristics: "alcohol assists medicinal circulation and carbon stabilizes blood collapse", "medicine and food have the same origin, combining tonification and nourishment", "simple prescription with obvious effect, flexible treatment based on syndrome differentiation". The gynecological prescriptions in Tianhui Medical Bamboo Slips reflect the achievements of traditional Chinese medicine prescriptions in the early Qin and Han dynasties. Through comparative research with similar contemporary prescriptions such as "Prescription for Infertility" in Qin Bamboo Slips *Bing fang* collected by Peking University, "Prescription for Female Stranguria" in *Wushi'er Bingfang* excavated from Mawangdui Han Tomb, and "Gynecological Ointment Formula" in *Wuwei Han Dynasty Medical Bamboo Slips*, it confirms the maturity of prescription compatibility of gynecological prescriptions in *Zhi Liushi Bing Heqi Tang Fa*. This can provide reference for the clinical treatment of related gynecological diseases in modern times, and also supply original materials for the literature sorting of gynecological diseases.

[Keywords] gynecological diseases; document and medicine literature of bamboo and silk; Tianhui Medical Bamboo Slips; *Zhi Liushi Bing Heqi Tang Fa*; prescription

2013年成都天回镇老官山3号西汉墓出土了920枚医学竹简,学界统称作“天回医简”。这批医简共包含8部医书,其中方药文献《治六十病和齐汤法》(以下简称《六十病方》)记录了70余种疾病治疗方药,共计105首医方,包含8首妇科医

方。《六十病方》是研究秦汉医学的重要原始资料。目前,学界对该书的消渴、痹病、气病等疾病医方已有比较详细的探讨^[1],但是尚未见到其妇科医方的研究成果。为了使学界全面了解《六十病方》妇科医方的内容与特色,本文在简要分析

*基金项目:国家社科基金重大项目(19ZDA195);教育部人文社会科学研究规划项目(20YJA740065)

《六十病方》妇科病医方的基础上,探讨其组方配伍规律和方药特色,并与同时期的同类医方进行比较,以管窥秦汉时期治疗各种妇科病的医学水平和学术成就。

1 《六十病方》妇科医方解析

女性有月经、怀孕、生育等特殊生理过程,其生理病理自成体系,故自古以来中医学就十分重视妇科疾病的诊疗。马王堆帛书《胎产书》是目前所见成书时间最早的妇科学专著。古代医家认为,女性脏腑经络气血运行与胎产经带密切相关,形成专门诊疗需求。孙思邈《千金要方》指出“夫妇人之别有方者,以其胎妊生产、崩伤之异故也。是以妇人之病,比之男子十倍难疗”^[1],强调妇科病难治的特点。吴谦主编的《医宗金鉴》则明示“调经崩带、胎前产后、前阴乳疾”构成妇科疾病的三大板块^[2]。由此,本文将《六十病方》所载8首妇科病医方归纳为经带病、胎产病、妇科杂病三大类:经带病涵盖月经失调、崩漏带下等病症;胎产病涉及不孕症、难产及产后调理;妇科杂病则包含癥瘕积聚等特殊病症。

1.1 治经带病医方 经带病作为妇科常见疾患,主要表现为月经周期紊乱及带下色质异常,其病机多责之于气血失和、脏腑功能失调。《六十病方》记载了3首经带病医方,分别为止内崩方、治女子沦及内崩及溺血者、治内崩及金伤及女子赤沦方。

(1)止内崩方:取麻,小熬之,(磨)取斤(其)中膏二升,以美酒粲(餐)之,先旦莫(暮)食。斤(其)一曰,取狗肝,薄叶(牒)之,以炭烧枳铁赤,直(置)叶(牒)肝斤(其)上,使肝干,一合直(置)半杯酒中,禽(饮)之,节(即)已。枳铁,鑿也。(《六十病方》简95-96)

“内崩”指非经期子宫异常出血,共有2首小方。中医学认为,其因气血失调或冲任损伤所致,表现为经血暴下或淋漓不尽,属于崩漏,需分型调治。此方以补虚固脱为纲,针对气不摄血型崩漏证。第一方取麻子。《神农本草经》谓麻子“主补中益气”^[3],《名医别录》称其“破积血,复血脉”^[4]。第二方取狗肝,遵循“取类比象”的用药方法。首先,肝为血海,主藏血,能调节血量,防止出血;犬属阳畜,其肝性温味甘,属血肉有情之品,补益之力较草木更胜,尤宜虚劳崩漏。两方皆以酒为引,盖酒乃百药之长,其辛热之性可助行药势,既可助麻子温通冲任,又能携狗肝补益之力入血分。《说文解字·肉部》言:“牒,薄切肉也。”第二方将狗肝切片置于炭火铁器焙干,既存温补之性,又利药效析出。第一方用麻子侧重通经止血,第二方用狗肝重在温补固本,二法相合,通补兼施,契合妇科调经止崩的要义。

(2)治女子沦及内崩及溺血者:取谷三把,以淳酒一斗,三煮之孰(熟),浚而歠(饮)斤(其)汁,已。尝试。毋(无)禁。精。(《六十病方》简99)

“女子沦”特指妇人带下量多或色质异常之证,而“溺血”则为溲溺挟血之候,多因下焦湿热蕴结或肾气失固所致,常见于妇科淋证及血尿诸疾。该方主治妇人崩漏并溺血之复合病证,组方简要而理法明晰。取醇酒反复煮谷米,取其谷气养荣之效,盖因五谷为养之本。米性甘平,能补脾益气、统摄血

液;醇酒则有“主行药势,杀邪恶气”之功,既助谷米补益之力输布周身,又导米泔渗利之效达于下焦。全方独取谷酒调和之法,正契合《金匱要略》“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”之训^[5]。其妙处在于通过培土制水之法实现补中摄血之效,以寻常谷食之物达成燮理阴阳之功,尤适用于妇人虚损羸弱、不耐攻伐之体。该组方既彰显《六十病方》重视中焦脾胃的学术要旨,亦为后世妇科血证治疗提供了“以平为期”的重要启示,即以调和之法寓攻补之机,藉饮食之道行疗疾之实。

(3)治内崩及金伤及女子赤沦方:取全黑犬骨、羊角,燔,冶,各二,燔人发半,熬大菽(菽),取中黄者,姜、圭(桂)、干藟(耆)根各一,凡七物,并合烧。取一撮,入温淳酒一升中,烧,禽(饮)之。节(即)能禽(饮),虽一日数禽(饮)可也。病已,止。(《六十病方》简177-179)

“女子赤沦”特指妇人前阴非时出血或赤白带下交作之候。该方主治赤沦并金创复合病证,组方尤重燔制炭药与温通补益之法,取黑犬骨炭、羊角炭、人发炭(即血余炭),配伍大菽(即大豆)、生姜、桂枝、黄芪各一份,制成七味酒剂。黑犬骨燔制得炭,补益肝肾;羊角炭平肝止血,潜镇妄行之血;血余炭固涩冲任,收摄离经之血。此三类炭药皆遵“血见黑则止”的止血古训,契合《素问·至真要大论篇》“散者收之”之旨。方中生姜配桂枝,取其辛温非为解表,实寓《金匱要略》温经汤之意,功在温通胞脉、散寒行滞。黄芪为补气诸药之最,取“气能摄血”之义,另配大豆食补健运中焦,二者合用增强统血之力。最后将药物入温酒饮服,借其辛散温通之性,既助姜、桂温通之力,复引诸药入血分。综观全方,燔制炭药专司止血以治标,姜、桂配伍温通行滞以治本,黄芪配伍大豆培元固本,体现早期医家“急则治标,缓则治本”之诊疗思维。以方测证,此方适用于气不摄血兼凝血滞型血证,反映了汉代医家对“止血、宁血、补虚”三法的综合运用。

1.2 治胎产病医方 胎产病指与妊娠、分娩及产后相关的疾病统称。《六十病方》记载了2首胎产病医方,分别是治心腹承痕、治字难。

(1)治心腹承痕:字余病,少腹痛,此皆有积,案(按)之应手,方(妨)食,及暴血在心腹,及气暴上,腹盈,放(妨)息者,大枣,干,旦先食,破一完(丸)淳酒中禽(饮)之。(《六十病方》简39-40)

“心腹承痕”,指腹中积聚成块。“字余病”,即产后病。本方主治瘀阻型产后病,其以少腹剧痛、气逆冲胸为主症。“按之应手”提示存在有形积块,“气暴上而妨息”则反映膈肌上抬导致呼吸受限的病理特征。方中取大枣,用其甘温之性,《神农本草经》载其“治心腹邪气”^[6],以补产后虚损,平冲逆之气。配以温酒饮服,借助酒性辛热迅猛之力,促进药效直达胞宫,加速恶露排出。服药时间选在晨起空腹,既符合“病在下焦宜空腹”的治疗原则,又可借朝阳初升、人体阳气升发之势增强药力运行。虽仅用大枣一味药材,但通过酒溶制丸的特殊工艺,其有效成分释出率较传统煎煮显著提升。全方立足产后多虚多瘀特点:大枣补中益气,温酒活血通络,既化离经之瘀血,又补分娩后之虚。这种以简驭繁的组方思路,充分

体现了汉时“一病一药”的简洁治疗理念。

(2)治字难:燔屑(屑)狸头骨,即禹步三,堇(湮)汲,以左手引繻,左足践甕,出下免(挽)之,两手奉醢(甕),禹步三,直(置)甕地,取水如酱,置药一撮于(其)中,挠,禽(饮)之,一已。《六十病方》简162-163)

“字难”,即难产。本方是早期巫医祝由疗法遗存。《名医别录》载狸骨“主治风症、尸症、鬼症……头骨尤良”^[51],取其破除阴邪之力。禹步即巫步,是早期导引术的变体,可以通过特定步法调节气机升降。地浆水属阴,佐以燔骨灰烬,取“以阴济阴”之意润泽产道。“两手奉醢”姿势近似助产手法。该医方显示,当时产科既承《五十二病方》祝由旧制,又呈现药物与导引结合之新趋,可以从中管窥早期产科疗法在巫医交织中渐趋理性化的发展轨迹。

1.3 治妇科杂病医方 妇科杂病指女性经、带、胎、产四大主症之外的生殖系统疾病及其他妇科相关病症。《六十病方》记载了3首妇科杂病医方,分别是治女疝、女子不月和女子病瘕。

(1)治女疝:山芥口分,魁合(蛤)三分,则(薊)一,皆治,合和。以方寸匕取药,直(置)温酒一杯中,禽(饮)之,旦莫(暮)常先哺食。山芥,菜也。《六十病方》简92)

“女疝”为女性下腹器官膨出,多发腹股沟及脐周,症见坠痛、肿块、月经及分泌异常。此方针对寒气积聚、血瘀成块引发的硬结型寒疝,通过温通散结改善病症。汉代的“术”尚未有苍术、白术之分。《神农本草经》言术“治风寒湿痹”^[44],其性温而主燥湿,能温脾散寒以通经脉;“魁蛤”即瓦楞子,形如屋瓦之堊而得名,可消痰积,破血瘕,咸平之性善化痰瘀交阻。“薊”为附子古称,大辛大热,乃温阳要药。三药皆归脾经,温通之力相合,正应女疝“寒凝血滞”之机,即寒客腹中则气血凝涩,痰瘀胶着则则痛成疝。其服法“空腹饮药”,遵循“病在心腹以下者,先服药而后食”之训^[42],更借酒行药势,速达病所。方中术、附相配,辛甘化阳以暖胞宫、散寒凝;瓦楞子破瘀消积,既助温药通滞,又防燥热伤阴。虽然仅有3味药,但是标本兼顾,深合女子“以血为用,易寒易瘀”之体,至今仍对后人治疝有启发作用。

(2)治女子不月:自以为有子,至十岁无有,复(腹)大。蔓先洗,教取麦鞠(曲),屑(屑),三指撮至节,直(置)美酒中歃(饮)之,甘日已。令。出土黄洛,已试。《六十病方》简97-98)

“不月”,即闭经。此方主治女子闭经腹大之症。《灵枢·水胀》云:“寒气客于子门,子门闭塞,气不得通,恶血当泻不泻,衄以留止,日以益大,状如怀子。”^[71]正与此症“自以为有子,至十岁无有,腹大”的描述相符,属寒凝血瘀所致石瘕。本方的“蔓”疑为茜草^[81],其根赤入血分,虽性偏寒,但经酒浸与“三指撮至节”的微量药物使用,可转寒为温,专通经闭。“麦鞠”即酒曲,为谷物发酵制剂,具有化水谷宿食、健脾和胃之效。二药配伍,前者活血散瘀,后者消积导滞。温酒为引,既散胞宫寒凝,又助瘀血下行。全方未使用峻药,以“温通导下”之法契合“去菟陈”之理。本医方仅3味药物,却配伍得当,体现了西汉妇科“药简效专”的特点。

(3)治女子病瘕:在少腹如(怀)子者,要(腰)甬(痛)甚,

豆恶下,下不止者。此等恐有虫,若肌膏如虫状。取弓胶八两,摔(碎)之,大如豆,以淳酒一参煮,挠之,勿令著,尽靡(糜);即屑(屑)苳(紫)穰(浸一参)二合,苳(紫)威(威)、勺(芍)药各一撮,并入中挠之,沸。适寒温,令病者莫(暮)毋食,尽禽(饮)之。已禽(饮),静居毋卧,腹中甬(痛),如食顷止,即食,食如养乳者。日中时后出,出如血,可三四而止,止乃卧。斤(其)有虫者乳之。幸者,一禽(饮)已。病甚者,十余禽(饮)已。治赤渝亦用此药。禁毋寒禽(饮)食。《六十病方》简164-167)

该医方主治妇人少腹虫瘕之证,是针对寄生虫所致瘕瘕实证的治疗方法。西汉的卫生条件欠佳,兼之秦汉民众素有生食鱼脍兽膾之俗^[9],故寄生虫侵染之症颇多。所谓虫瘕者,乃虫体窜入胞宫凝聚成块,症见腹大如怀子、腰痛、带下如豆汁淋漓。中医辨治以驱虫消瘕为本,辅以调和气血之法,足见先贤对虫疾致病的认知。“豆”通作“脰”。《说文解字·肉部》:“脰,项也。”此处喻指宫颈分泌物如豆汁下注,故病机当责虫积胞宫。方中“弓胶”乃制弓兽筋所熬,性黏,尤能黏附虫体排出。紫参味辛主散。《名医别录》载其“主治肠胃大热,唾血,衄血”^[52],辛散透达之性既能驱虫通络,复可消解虫积所致络瘀阻。紫葳即凌霄花,味酸而主收,《神农本草经》谓其“治妇人产乳余疾,崩中,瘕瘕,血闭”^[41]。芍药“味苦,平,有小毒。治邪气腹痛,除血痹,破坚积”^[40],苦降之性可导虫下行而缓急止痛。三药配伍精妙,正契合《医宗金鉴》治虫要旨“蛔得甘则动,得酸则静(紫葳),得辛则伏(紫参),得苦则下(芍药)”^[13],深谙酸苦辛相须为用之妙。“碎之,大如豆”指将药物切碎如大豆一样大小,以利于有效成分煎出。方中强调服药后需“静居毋卧”,盖因卧则气逆,恐虫体窜扰。服后“出如血三四止,有虫者乳之”为虫体与瘀浊娩出之状。全方以黏胶裹虫、辛酸调血为法,避峻烈而取缓图,既能杀灭寄生虫,又可调理胞宫气血,足见秦汉医家对虫疾已有系统的辨治经验。

从总体上看,《六十病方》记载的8首妇科医方,虽然尚未构建完整的妇科方药理论框架,但是其治疗思路已为东汉后期张仲景妇科体系奠定了学术基石。这些医方所用附子温阳救逆、芍药缓急止痛等配伍方法,已蕴含了《伤寒论》四逆汤回阳救逆、芍药甘草汤解痉缓急之治法雏形。医方末尾“即已”“甘日已”“一饮已”等临床疗效的记载,说明这些医方的疗效优良。

2 《六十病方》妇科医方的方药特色

《六十病方》作为西汉前期医学典籍,已形成较为规范的诊疗体系。全书采用“以病统方”的编写方式,病症与方剂对应明确,详细记录药物搭配、炮制方法、服用方式和禁忌条目,较前代零散医方有了进步。特别是在妇科治疗方面,其组方思路呈现以下3个特点。

2.1 酒行药滞,炭固血脱 《六十病方》妇科诸方以酒行药滞,炭固血脱为要旨,用药法度鲜明。酒剂在全书中使用频次最多^[10],共有7则妇科方以酒为引,主要采用两种给药方式:一是以酒送服,如治女疝方以温酒送服术附瓦楞散,借酒之辛温行散助药势通达;二是同酒共煎,如治女子溺血方将谷、酒、米泔同煮取汁,既利用酒剂蒸馏萃取有效成分,又中和其

燥烈之性。炭药运用更具特色,狸头骨炭祛邪助产,黑犬骨炭固摄冲任,人发炭收敛胞络,羊角炭清解血热。选用动物骨头这类血肉有情之品,经炭化炮制后,既保存精华物质,又使其药性转为收敛,尤擅固摄下焦崩漏之证。酒性辛温如舟楫载药通经脉,炭药收敛似堤坝束洪止崩漏,二者一行一止,标本共济,彰显刚柔相济的组方智慧。

2.2 药食同源,补养相兼 《六十病方》所载妇科医方集中展现了秦汉时期药食同源、补养相兼的诊疗特色,将血肉补虚、谷食养荣与日常调摄融合。以“止内崩方”为例,方中用狗肝,属于以形相补,借血肉有情之品峻补精血亏损;“治女子沦”方则以谷配伍米泔煎煮取汁,遵循五谷养荣、培土生血的中医理法。又如“治心腹瘕瘕”,方中晨起服用大枣以健运中焦,促进气血生化之源。各方剂配伍尤具匠心,黑犬骨、羊角等动物药与谷豆食补相得益彰,既得血肉温养之效,又获平和调补之功。治疗过程中强调避寒就温、忌食生冷,充分体现“三分治七分养”的养生精髓,通过药物、膳食与起居调理的系统配合,形成了早期妇科疾病防治的完整范式。

2.3 药简效显,辨证活治 汉代妇科医方药味精简、取材便利、制法简易。如“止内崩”仅需炙狗肝酒浸服用,“治女子沦”取谷米煮汁滤饮。炭药虽需烧制,但研磨调配简便;食疗所用枣粥羹汤皆为平民易得之物。此般简而不陋、实效为先的特点,既适应汉代医药条件,又践行“三因制宜”的诊疗原则。方末“尝试”“毋禁”等字样,彰显其普适性。且当时医家诊治妇科疾病时,已能灵活运用辨病之法,如崩漏分用麻仁温补方与狗肝峻补方,属于同病异治;取谷、米泔水、酒配伍同治赤带、崩漏、尿血诸症,则属于异病同治。这种“随证治之”的灵活组方思路,表明当时已领悟到“同病异治”“异病同治”的诊疗思维。

3 《六十病方》妇科医方与同期相似医方比较

在简帛医药文献妇科医方中,以北京大学藏秦简《病方》“女子毋子方”、马王堆帛书《五十二病方》“女子瘕方”和《武威汉代医简》“妇人膏药方”具有一定代表性。但是3个医方的诊疗特色各不相同:北大秦简《病方》侧重祝由祈祷,马王堆医方擅用单方草药,武威医简医方善用膏剂。《六十病方》所载妇科医方在简帛方药文献中不仅数量居首,更涵盖经带胎产诸疾,形成“病症-方药-调护”的体系。这些文献演变轨迹表明,西汉妇科医学正从医巫杂糅的原始治疗,逐步发展至理法兼备的系统诊疗。

3.1 北京大学藏秦简《病方》“女子无子方” 女子毋(无)子者:取羊肝长一寸,系以绳,入亓(其)慎(膾)中,一宿去之,而令男子从之;当复字而不字,亦用此;皆可。一曰,取苦瓠(瓠)、王瓜,皆阴干之,而燔之,以熏亓(其)慎(膾),已(已),令男子从之。(北大秦简《病方》184背-182背简)

该医方包含两首小方,专治妇人无嗣,折射秦汉巫医交融之生育观。“慎”当为“牝”之讹,指女阴。“字,乳也。”本义哺乳,引申生育。首方置羊肝于阴道,取肝血同源之理,借羊肝补血之形祈嗣;次方以苦瓠、王瓜阴干熏蒸,瓜类因多籽延蔓之态,契合天人相应思维,被赋予“绵绵瓜瓞”的生殖象征。阴

干存其“生殖力”,焚烟取其气性,终令男子同房,试图通过交感巫术将羊血气性、瓜类丰产特质“转移”人体,展现早期医学对生殖障碍的原始探索。

3.2 《五十二病方》“女子瘕方” (1)女子(瘕),取三岁陈(藿),丞(蒸)而取其汁,口而瘕(饮)之。(《五十二病方》187行)

(2)女子(瘕),煮隐夫木,瘕(饮)之。居一日,盗(齏)阳口,羹之。(《五十二病方》188行)

“女子瘕”,即女子淋证。此方为治疗妇人淋证^[11]的古方。此处例(1)医方用三岁陈藿入药。据尚志钧考释^{[12]104-105}，“藿”即赤小豆叶,陈年者辛散性减而淡渗利湿功显。淡味属阳,主渗泄,正合通利三焦水道之需。例(2)医方用隐夫木、阳口入药。据胡娟等考证,“隐夫木”为榆木^[13],即《神农本草经》所载“榆皮”,其性滑利,能“治大小便不通,利水道”^[14],善通壅滞;《中医大辞典》亦载其主治“小便不通,淋浊,水肿”^[15]。文中“阳口”当补为“阳桃”,即杨桃^{[12]290},其性味甘淡,有利水渗湿之效,且可作食品。本方以陈藿、榆皮通利水道、祛除湿浊,辅以阳桃利水调中,展现了妇人淋证早期治疗既注重渗利,又兼顾调理的治疗思路。

3.3 《武威汉代医简》“治妇人膏药方” 治妇人膏药方:楼三升,付(附)子卅枚,弓(芎)藟(藟)十分,当归十分,甘草七分,菓(藁)草二束,白芷四分,凡七物,以粉膊高(膏),舍之。(《武威汉代医简》简88甲)

该医方以猪脂为基质^[16],集瓜楼根、川芎、藁本、白芷、当归等秦汉美容要药。白芷“长肌肤,润泽”^{[17]55},藁本“可作沐药”^[18],瓜楼根保湿,当归、川芎活血。其配伍与《肘后方》面脂、《千金》耐老方同源,皆承中药养肤传统^[19]。妙添附子温通阳气,融焕肤、保湿、活血于一方,既可外敷润颜,又能内调气血^[17],彰显汉代“内调外养”美容观。考《五十二病方》用白芷制膏护肤,《万物》简载醋液防皴^[18],充分说明先秦两汉“医美同源”之深厚渊源。据张延昌考证,此方主治经血不调、乳痈^[19]。彭卫根据该方药性推演,指出其可拓展至宫颈炎、子宫肌瘤等现代妇科病^[9],说明了古方新用的现代价值。

4 小 结

天回医简《六十病方》所载妇科医方不仅数量较多,而且方药应用比较成熟,展现了西汉妇科方药发展已达到较高水平。这些医方确立了辨病论治范式,针对“女子瘕病”等专病据症立方,较《五十二病方》单一模式更趋精细;同时也开创酒剂入药传统,大部分方剂用酒煎,此经验被《金匱要略》传承,奠定了中医妇科酒剂疗法基础。《六十病方》妇科医方方剂配伍,显现单方向复方演进轨迹,充分显示了西汉早期妇科诊疗框架雏形初具。

近年来,我国多地又新发现了数批简帛医药文献,其中也包含妇科医方。如2018年出土的荆州胡家草场西汉医简有“字难者方”。可以预见,随着简帛医药文献研究的深入,系统梳理其妇科方药的学术脉络,将为完善中医妇科理论史提供更多的参考信息。

参考文献

- [1] 胡文卿,周祖亮.天回医简《治六十病和齐汤法》气病医方[J].中医导报,2025,31(1):204-207.
- [2] 孙思邈.备急千金要方校释[M].李景荣,苏礼,任娟莉,等.校释.北京:人民卫生出版社,2014:33.
- [3] 吴谦.医宗金鉴[M].北京:人民卫生出版社,1973:7,637-638.
- [4] 神农本草经[M].吴普,述.孙星衍,孙冯翼,辑.北京:人民卫生出版社,1982:24,41,94,101,148,155,198,214.
- [5] 陶弘景.名医别录辑校本[M].尚志钧,辑校.尚元胜,尚元藕,黄自冲,整理.北京:中国中医药出版社,2013:80,99,149,170,203.
- [6] 张仲景.金匱要略[M].何任,何若苹,整理.北京:人民卫生出版社,2005:3.
- [7] 河北医学院.灵枢经校释[M].北京:人民卫生出版社,1982:148.
- [8] 天回医简整理组.天回医简[M].北京:文物出版社,2022:109.
- [9] 彭卫.汉代女性的身体形态与疾病[J].浙江学刊,2009(6):30-41.
- [10] 和中浚,李继明,赵怀舟,等.老官山汉墓《六十病方》与马王堆《五十二病方》比较研究[J].中医药文化,2015,10(4):22-34.
- [11] 夏庆,刘士敬.从出土秦汉医籍看中医治疗癰淋证[J].福建中医药,1998,29(3):13-14.
- [12] 尚志均.《五十二病方》药物考辨[M].北京:学苑出版社,2021:104-105,290.
- [13] 胡娟,钟如雄.汉代文献“隐夫”考论[J].中国语言文学研究,2020,27(1):12-17.
- [14] 李经纬.中医大辞典[M].2版.北京:人民卫生出版社,2004.
- [15] 张丽君.“盼膊”考释[J].古汉语研究,1995(1):65.
- [16] 张平.古代面部美容外用脂膏方研究[J].河南中医,2014,34(4):659-660.
- [17] 周祖亮,方懿林.简帛医药文献词汇学研究综论[J].时珍国医国药,2012,23(4):1006-1008.
- [18] 李瑞.中医古籍润肤泽面外用美容方的组方及用药特点[D].北京:北京中医药大学,2017.
- [19] 张延昌.武威汉代医简注解[M].北京:中医古籍出版社,2006:86,161.

(收稿日期:2025-06-20 编辑:罗英姝)

(上接第261页)

- [32] 战吟戈,裴亚,刘达,等.心外膜脂肪组织介导心脏病理生理改变机制的研究进展[J].河北医科大学学报,2021,42(8):974-979.
- [33] HU Y F, CHEN Y J, LIN Y J, et al. Inflammation and the pathogenesis of atrial fibrillation [J]. Nat Rev Cardiol,2015,12(4):230-243.
- [34] 李泰然,陈桂英.心外膜脂肪组织与心房颤动的分子机制研究进展[J].生物化学与生物物理进展,2021,48(9):1016-1022.
- [35] LIEW R, KHAIRUNNISA K, GU Y C, et al. Role of tumor necrosis factor- α in the pathogenesis of atrial fibrosis and development of an arrhythmogenic substrate[J]. Circ J,2013,77(5):1171-1179.
- [36] HARADA M, VAN WAGONER D R, NATTEL S. Role of inflammation in atrial fibrillation pathophysiology and management [J].Circ J,2015,79(3):495-502.
- [37] 巫辰,王耀晟.心外膜脂肪组织与心房颤动发生的关联机制及研究进展[J].上海医学,2022,45(6):428-433.
- [38] ROCHER M, ROBERT P Y, DESMOULIÈRE A. The myofibroblast,biological activities and roles in eye repair and fibrosis. A focus on healing mechanisms in avascular cornea[J]. Eye,2020,34(2):232-240.
- [39] MAHAJAN R, LAU D H, BROOKS A G, et al. Electrophysiological, electroanatomical, and structural remodeling of the atria as consequences of sustained obesity[J]. Journal of the American College of Cardiology, 2015,66(1):1-11.
- [40] KARAMPETSOU N, TZANI A, DOULAMIS I P, et al. Epicardial adipocyte-derived TNF- α modulates local inflammation in patients with advanced coronary artery disease[J].Curr Vasc Pharmacol,2022,20(1):87-93.
- [41] 张安玲,丁元庆.论卫气失常是肥胖的核心病机[J].山东中医药大学学报,2016,40(5):428-429,432.
- [42] 闻斐斐,王凤荣.试析“损其心者,调其营卫”[J].辽宁中医杂志,2024,51(4):61-63.
- [43] 蔡宗余,石炜琦,张诗雨,等.桂枝汤治疗心血管疾病的研究进展[J].光明中医,2024,39(5):1030-1033.
- [44] 王洋,刘悦,孔德昭,等.“脾气散精”环节调控血管周围脂肪细胞分化改善动脉粥样硬化的机制探讨[J].辽宁中医杂志,2021,48(11):74-76.
- [45] 冯博,谷雨明,孟德政,等.健脾调肝饮对单纯性肥胖症小鼠核心体温/自主活动度及白色脂肪棕色化的影响研究[J].中华中医药学刊,2018,36(10):2340-2344.

(收稿日期:2025-04-23 编辑:刘国华)