

徐升阳用经方加减治疗产后病4例

徐琳

(武汉市中医医院,湖北省武汉市汉口江岸区黎黄陂路49号,430014)

关键词 产后病/中医药疗法; @ 徐升阳

“产后百节空虚”,生活稍有不慎或调摄失当,均可致气血不调,营卫失和,脏腑功能失常,胞脉损伤而生病。徐升阳老师系全国第二批老中医药专家学术经验继承工作指导老师,国家中医药管理局“十一五国家科技支撑项目”中的名老中医。近期笔者在整理徐师医案中发现用经方加减治疗产后病效案4例,现报道如下。

1 产后神志失常案

患者某,30岁,2003年10月14日初诊。剖宫产后半个月,彻夜失眠,时而哭笑、头部麻木、惊恐,恶露未尽,夹小血块。右下腹痛,便干溲黄。脉细弦,舌紫暗,苔薄黄。既往无精神病史。西医曾用镇静剂无效。辨证为血瘀胞宫、郁热上扰心神,治以逐瘀宁神,以桃核承气汤合生化汤加减:当归10g,桃仁10g,桂枝8g,制大黄10g,枳实10g,川芎10g,炮姜6g,黄连6g,炙甘草6g,珍珠母15g(先煎)。进3剂后神志向佳,已不哭泣,夜寐转宁,7剂后,精神已转正常,恶露净。10月28日来诊时,各种症状明显减轻,守法去炮姜、桃仁佐滋肝肾调理。

按:中医有产后狂言谵语、产后乍见鬼神、产后癫狂等病名,是指神志失常的一组疾病,在现代医学中属于产后精神病范畴。中医认为产后血虚心神失养及产后瘀血攻心是本病的病机。本案则是胞宫瘀血挟热上扰心神所致。《伤寒论》106条“太阳病不解,热结膀胱,其人如狂,血自下,下者愈……,宜桃核承气汤”。“其人如狂”就是指精神错乱,因心主血,血中瘀热可直扰心神而致精神错乱。本案产后半月恶露未净,夹有血块,伴腹痛,是瘀血未尽。胞宫位于小腹,位置属于“太阳膀胱”范畴,故用桃核承气汤合生化汤加减,清化产后之瘀热而收效。

2 产后荨麻疹案

患者某,27岁,2008年3月11日初诊。于2月1日剖宫取胎。术后周身起疹,入夜融合成片,瘙痒难

忍。某院投外擦剂无效。疹发时身燥热,微恶风。来诊时见腋下、大腿内侧、膝部有散在荨麻疹。脉细数,苔薄微黄。辨证为产后血虚气弱,营卫不和,风热外邪淫于肌肤,治以扶气养血调和营卫、清热消风。以桂枝汤合消风散(《医宗金鉴》)加减:赤芍、白芍各15g,桂枝8g,大枣6枚,炙甘草6g,荆芥10g,防风10g,牡丹皮10g,生地黄15g,僵蚕10g,蝉蜕8g,全当归10g,生黄芪15g,丹参15g,地肤子10g,金银花15g。服至4剂后痒解,疹渐消,入夜不加重,不燥热,不恶风,此乃营卫渐调,风热清而未尽。7剂后,因乳汁不足,去金银花、僵蚕加奶母4枚。3月25日来诊时一身荨麻疹全消,纳食、二便、睡眠都恢复正常,乳汁略增,以后继以补气养血之品调理。

按:荨麻疹的病理是风热淫于肌肤,可由营卫不和及外感风热(也有感寒而生)引起,体内血虚化热生风或血瘀化热恋邪生风,都能引起荨麻疹。本案因产时耗气伤血致营卫虚弱,风热恋于肌肤,故取桂枝汤合消风散加减而收效。分析医案时,徐师说,回头看,僵蚕主要作用是祛风通络止痒,地肤子侧重于湿热痒疹,本案用之不太贴切。

3 产后汗大出案

患者某,26岁,2008年12月30日初诊。3年前初产产后大汗出,此后每到冬季或平时轻微劳动就汗出,曾服中西药治疗无效。今年12月23日二产,产后汗出又作,进食、哺乳时大汗淋漓,怕风,夜间汗出也多,乳汁不足,脉细无力,舌暗。辨证为表虚卫阳不固,血虚营阴不足,治以养血和营扶气固卫,投桂枝汤合玉屏风散加味:白芍15g,桂枝8g,大枣8枚,炙甘草5g,生黄芪20g,太子参20g,白术12g,防风12g,山茱萸15g,煅牡蛎15g,酸枣仁15g,阿胶15g(烊化),生姜3片。进10剂汗由减而止,停药1周汗又作,于2009年1月16日复诊时,汗出口干,上方入麦冬、五味子先后进14剂,汗显减,夜间偶尔胸前有汗,2月2日来诊时汗基本控制,自觉纳增,体质、精神都向佳,乳汁也略增,以八珍汤加味调理。

按:在查阅该患者来诊前病历,前医或投玉屏风散加浮小麦,或用当归六黄汤加减,收效不甚理想。徐师认为,产后大汗出,多因伤血耗气,卫阳不固或阴血骤

基金项目:十一五国家科技支撑计划项目“名老中医临床经验学术思想传承研究”(2007BA110B01-059)

失阳气浮散挟液外泄所致,也有因内热迫液外泄。患者3年前产后汗出,以后入冬劳后多汗,显系阳虚气弱,此次产后进一步耗伤气血,气虚卫弱而汗又作,辨证病位在肌肤腠理,不是阴虚内热之汗,又因产时气血耗伤,而致营阴不足,体现营卫失调,所以不单是外卫不固之汗,故取桂枝汤与玉屏风散合用,养血和营扶气固卫并举,其中,桂枝汤中重用白芍以补血和营,玉屏风散中重用黄芪以增强扶气固卫之力。

4 产后痹症案

患者某,38岁,2008年12月30日初诊。16年前产后大出血,时值冬令,产褥期关节冷痛,此后每入冬天旧病复发。平素易感冒。现感头昏头重,一身冷痛,四肢沉重,肩、肘、背、腰、膝均冷,胸前痞塞,虚汗出,怕风,腹胀便溏,纳食尚可。脉沉细,舌淡暗,苔中根部微黄厚。辨证为脾、肾、心阳虚,寒湿内滞,治以温肾暖脾,佐祛寒湿兼以扶气固卫,以附子汤合玉屏风散加减:附子15g,茯苓15g,太子参15g,白芍15g,生黄芪15g,白术12g,防风10g,姜黄12g,金毛狗脊15g,秦艽12g,薤白10g,姜半夏10g,肉豆蔻10g,枳壳10g,广木香8g,炙甘草5g。进7剂后身寒身痛显减,至10剂后一身冷痛近消,沉重感亦消,心胸豁然。2009年1月28日复诊时,自感腹胀、便溏,动则微汗出,脉细舌淡苔薄,辨证是阳气渐复,寒湿渐化,但脾失健运,气虚失

固,去金毛狗脊、白蔻仁、薤白加山茱萸、牡蛎以助敛汗,进7剂后,汗出减少,身无不适,便调,原方加减调理。

按:中医有“产后遍身疼痛”一病,应属于痹症。产后痹症常是风寒乘虚而入所致,继而体虚恋邪。分析本案,由于产后大出血所致气血双亏,寒湿内侵,伏于经络、筋骨而成痹,未及时治疗,寒邪久伏伤阳,肾、脾、心阳气俱虚,故痹痛遇寒而发。《伤寒论》第305条:“少阴病,身体痛,手足寒,骨节痛,脉沉者,附子汤主之。”第204条:“少阴病……,口中和……,其背恶寒者,……附子汤主之。”经文与本案十分吻合,不过本案另外还有卫阳不足的汗症,湿聚身重、便溏之脾虚湿困证,尚有心阳不宣的胸痹,故以附子汤合玉屏风散加通心阳、祛湿利气之品而收效。前医按风寒湿痹投独活寄生汤加减,虽能祛邪兼补气血,但温肾助阳之力不足,故收效不显。

5 小结

产后亡血伤津、元气受损、瘀血内阻所形成的“多虚多瘀”的病机特点,是产后病发生的基础和内因,辨证论治时,本着“勿拘于产后,亦勿忘于产后”的原则,守补虚化瘀大法,再结合具体病情,遣方用药,终而显效。

(2010-03-29 收稿)◎

欢迎订阅 2010 年《世界中医药》杂志

《世界中医药》杂志为世界中医药学会联合会会刊,是中国第一本面向全球发行的中医药学术期刊。本刊为中国科技论文统计源期刊(中国科技核心期刊),中国学术期刊综合评分数据库统计源期刊,中国知网期刊数据库收录期刊。主要栏目包括:论坛、理论研究、临床研究、临床报道、名老中医经验、医案医话、临床经验交流、针灸研究、中医药教学、文献研究、实验研究、中药研究、中医药国际化、各地中医药、综述等。本刊为双月刊,国际标准大16开本,全年6期,面向国内外公开发行人。国内刊号CN 11-5529/R, 订阅代号:80-596, 国内定价:人民币10.00元/期, 全年60.00元。国际刊号ISSN 1673-7202, 订阅代号:BM4"982, 国外定价10.00\$(USD)/期, 全年60.00美元。

邮购地址:北京市朝阳区小营路19号财富嘉园A座303室,《世界中医药》杂志编辑部, 邮编:100101。电话:0086-10-58650023, 0086-10-58239055, 传真:0086-10-58239066, E-mail: wfcms2006zszs@163.com, 联系人:汪焰。