

舌暗有瘀斑,脉涩或细,可酌情予活血化瘀法治疗,但必须与益气、理气和解毒诸法合用,消除活血药单用之弊。方以身痛逐瘀汤加减,桃仁、水红花子、当归、川芎活血和血,牛膝、炒枳壳、广木香理气顺下、引药下行,乳香、没药、蜈蚣、炮山甲通经活络、攻毒止痛,鳖甲、龟甲滋阴软坚散结,山慈菇、草河车、生甘草解毒抗癌。

3 临证经验

孙教授在数十年的临床工作中,总结摸索出一套在骨肉瘤诊治中行之有效的方药。阴寒透骨、疼痛剧烈,予细辛、萆薢、延胡索,温中行气止痛。肢体麻痹者,予丝瓜络、路路通、地龙、当归、赤芍通络和血。食欲不振,纳呆食少,予代赭石、鸡内金、生麦芽,顺降消食,健脾开运。肺转移者,予僵蚕、九香虫、桔梗、浙贝母、金荞麦,活血解毒抗癌。

4 病案举例

患者某,男,19岁。2009年12月初诊。患者2009年3月因左侧小腿肿胀、疼痛,夜间尤甚,就诊与当地医院,经X线片和CT检查,考虑为胫骨骨肉瘤,

行手术治疗,病理诊断为骨肉瘤,胸片检查未发现肺转移。半年后,出现咳嗽、胸痛,胸片复查发现肺转移灶,当地医院予PAO方案化疗2个周期,复查胸片结节消失。就诊时证见:身困乏力,胸闷不适,面色略晦暗,纳少,食欲不振,肢体断端刺痛,大便溏,小便正常,睡眠欠佳,舌质暗,舌体胖,苔白略腻,脉沉细。予健脾益肾、祛痰活血、解毒抗癌治疗。处方:生黄芪30g,太子参15g,土茯苓30g,炒白术15g,陈皮10g,木香10g,砂仁10g,清半夏10g,熟地黄10g,山茱萸10g,山药20g,牡丹皮10g,泽泻10g,胆南星10g,川贝母10g,僵蚕10g,九香虫10g,桔梗10g,炮山甲10g,鳖甲10g,补骨脂10g,骨碎补10g,透骨草10g,细辛3g,延胡索15g,草河车10g,生甘草10g,14剂,2日1剂,水煎服。

1个月后复诊,患者周身乏力好转,疼痛减轻,纳食、睡眠好转,去胆南星、砂仁、延胡索,加乳香5g、没药5g、白花蛇舌草30g,14剂,2日1剂。后多次复诊,随证加减,1年后复查,双肺未见转移结节。

(2011-05-31 收稿)

补气生血疏肝通乳治疗产后缺乳体会

王 勇

(四川省宣汉县人民医院,四川省宣汉县东乡镇解放中路39号,636150)

关键词 产后缺乳/中医药疗法

临床治疗产后缺乳多以《傅青主女科》产后气血两虚乳汁不下,产后郁结乳汁不通,据虚实用药,效果明显。

1 气血亏损,补气生血

某,女,24岁。2009年11月5日初诊。剖腹产半月,乳汁不足,身疲乏力,查:面白无华,舌淡苔白,脉沉涩。证属素体亏虚,又值产后气血大伤,乳汁化源不足,且初生乳络未通,乳汁不能输布,故乳汁缺少。治宜补气养血,兼以通乳络。处方:通乳丹。党参30g,生黄芪30g,当归20g,麦冬15g,通草6g,桔梗6g,七孔猪蹄2个(去瓜壳)。3剂后乳房渐起,乳汁增多,能满足婴儿吸奶。

按:妇女产后气血两虚乳汁不下,由身体素虚,营养不良,产后则气血大伤而化源不充,治以傅青主通乳丹,补气生血,不必利窍通乳,而乳汁自下也。

2 肝气郁结,疏肝通乳

某,女,27岁,2008年12月7日初诊。足月顺产一女婴,心情失畅,至第3天来诊时,两乳房胀痛,乳汁

不下,次日两乳房胀痛,并心烦肋痛,纳差。查:两乳房胀痛,胸肋胀痛,接之胀甚,舌红苔白,脉弦滑。证属肝气郁结,气血失调,乳汁不行。治宜疏肝解郁。处方:通肝生乳汤加味。白芍15g(醋炒),当归15g(酒洗),白术15g,熟地黄10g,甘草10g,麦冬15g,通草6g,柴胡10g,远志10g,青皮10g,王不留行10g,2剂。服1剂乳汁通,3剂痊愈。

按:产后因肝气郁结不下,治以傅青主通肝生乳汤疏肝木之气,则阳明之气血通,而乳自通。乳汁通,而胀痛亦消矣。

3 体会

对产后乳汁甚少或无乳汁,《傅青主女科》认为:多见于产后气血虚弱,经络不调所致。产后情志抑郁,肝失条达,气机不畅,导致经络涩滞,乳汁运行不畅也是常见病因。主张审究缺乳之生理病理,分清虚实审用疏补,新产缺乳有虚实之分,虚症宜补,实症宜疏,临床在治疗缺乳症中,往往疏补并用结合,勿犯虚虚实实之戒。笔者根据病情,辨证论治,对不同证型患者采取不同方法治疗,临床可根据不同症状随症加减,灵活应用。

(2010-12-10 收稿)