

产后出血的辨证和治疗

江苏省仪征县人民医院 祝恒琛 胡立明整理

曹棣轩老中医从事中医临床工作五十余载，尤擅治疗产后血证。他在中医整体观念指导下，针对产后百脉空虚、脏腑失调、冲任不固的特点，审证求因，辨证论治，对产后及人工流产后出血的治疗颇有经验，整理介绍如下。

一、气虚出血 补气固摄

固气止血法，应用于产后或人工流产后持续出血、量多、色淡红，气短乏力，少腹坠胀。

例一：陆××，27岁。1980年4月因人工流产后持续出血十二天，量时多时少，色淡红而清稀。神疲气短，少腹坠胀微痛。苔薄白，脉细弱。证属气虚不能摄血，拟固气止血法治之。

处方：党参9克，黄芪12克，当归9克，陈皮6克，炙甘草3克，川芎3克，炮姜3克，益母草9克。服二剂后血止，五剂后腹坠胀痛消失。

按：“气为血帅”，“气能生血”，“气能摄血”，古人认为血赖气以运行，并赖气收摄，方能循行脉道。方中用参、芪、草补益元气，配当归补血，加陈皮理气。因腹胀微痛，少加川芎、炮姜活血祛瘀而止痛。用益母草促进宫缩恢复，且可祛瘀生新，使血窦关闭而止血。

二、素体血虚 养血归脾

补血止血法，适用于产后或人工流产后体弱血虚之出血患者。症见恶露持续不绝，量多色淡，无腥秽，亦适用于月经过多及年老停经复行者。

例二：吕××，25岁。1977年9月初诊。妊娠六月而流产，恶露月余不尽，量多色淡无臭。患者面色晄白，自觉头眩，脑响耳鸣，精神倦怠，心悸少寐。查腹软，无压痛。苔薄

白，舌质淡，脉细无力。证属血虚。治宜补血，予归脾汤加减。

处方：当归、党参、白术、炒枣仁、阿胶（烔化）、龙眼肉、桑椹各10克，黄芪20克，炮姜炭、陈皮、炙甘草各3克。服六剂后出血渐止，再服五剂已愈。

按：心主血，脾统血，又为生血之源。患者素体血亏，加之产后出血，宜补益心脾，使心有所主、脾有所统。方中参、芪、术、草补气健脾，当归、阿胶养血，枣仁、龙眼肉补益心脾，宁心安神。姜炭止血，桑椹酸甘敛阴，陈皮使上述补血药补而不腻。全方共奏益气补血止血之功。

三、冲任不调 补肾固冲

固冲止血法，适用于产后虚弱，腰酸腿软，恶露淋漓不尽。

例三：邵××，27岁。1978年2月初诊。产后20余天，恶露量少，迁延不止，腹痛喜按，腰背酸困，腿软，足跟疼痛。苔薄白，舌质淡，脉缓尺弱。证属肾气虚惫，冲任不调，固摄无权。宜固益肾气，调摄冲任，拟胶艾汤加减。

处方：熟地、艾叶炭、黑芥穗、当归、炒白芍、白术各10克，阿胶珠15克，川芎、甘草各3克，炮姜、桂枝各2克。连服十剂而愈。

按：冲为血海，肝肾不足，导致冲任虚损，固摄无权，阴血不能内守，致使出血淋漓不断或胎前产后下血不止。方中四物养血，阿胶益阴，艾叶性温善行，使益阴补血而不碍阳气；加桂枝、姜炭、荆芥炭温经散寒，使痛消而血止。若肾阳不足，宜固肾温阳，加用续断、杜仲、狗脊、鹿角胶（或鹿角霜）。若脾虚腹泻，宜温补脾肾，固摄冲任，加白术健脾，

吴茱萸暖肝祛寒、附子温肾补命门之火；还可加黄芩炭，既能止血，亦可防止附子辛热而动血，以达固冲止血之目的。

四、表虚卫弱 固表充卫

固表止血法，适用于产时劳累过度，产后或人工流产后饮食起居失调，体虚多汗（自汗或盗汗），易受风寒侵袭。患者恶露量少，但淋漓不尽。

例四：马××，29岁。1979年3月初诊。因臀位产，产程较长，产后两周，持续汗多，纳食不佳，稍事活动后汗出如雨，每啜粥汤亦额汗涔涔。恶露量少，呈红丝状而连绵不尽。苔薄白，脉细无力。证属卫表不固，气虚不摄。治宜益气固表，敛汗止血，拟玉屏风散加减。

处方：黄芪15克，白术、防风各6克，山药15克，益母草15克，茯苓、当归各10克，川芎、炮姜炭、炙甘草各3克。连服七剂，汗敛血止。

按：产时失血既多，则气必大虚，因而多汗。方中黄芪、防风益气充卫，固表止汗。取白术、山药、茯苓以健脾，归、芎、姜炭、益母草和血止血。若自汗盗汗甚多，可加白芍10克，浮小麦30克，生龙骨、生牡蛎（先煎）各30克，以和营敛汗。

五、惊悸伤心 养心安神

养心止血法，适用于产妇身体素虚，在分娩或人工流产时精神紧张，导致惊悸不宁，兼有持续出血不止者。

例五：金××，26岁。平素形瘦乏力，产时娩一怪胎，产后心情懊丧，惊悸失眠，汗出气短，恶露量少，迁延不尽，少腹下坠。苔薄白，脉濡弱。证属心气不足。拟柏子养心丸加减治之。

处方：柏子仁、黄芪各15克，炙甘草3克，当归、朱茯神各10克，山药15克，炙远志3克，浮小麦30克，益母草10克，炮姜炭3克，大枣5枚。服十二剂后，诸症悉愈。

按：方中以柏子仁、黄芪、炙甘草益气养心为主，佐以当归、朱茯神补血宁神，山药能

健脾统血，远志使心肾交泰，大枣养营安神，浮小麦收敛汗液，加益母草、炮姜炭取其复宫止血，全方共奏养心血之功。

六、阴虚肝旺 平肝熄风

平肝止血法，适用于产后高血压患者。

例六：赵××，29岁。产后半月，血压160/100毫米汞柱。头痛，眩晕，低热，恶露淋漓不断，苔薄黄，舌质红，脉弦滑。证属阴虚肝旺。拟平肝熄风，滋阴养血法，方用镇肝熄风汤加减。

处方：生龙骨、生牡蛎各30克，代赭石15克（以上先煎），当归、白芍、生地各10克，淮牛膝10克，益母草15克，红花2克。服药三剂，低热平而血止，血压120/80毫米汞柱。

按：张景岳《妇人规》中说：“产后恶露不止……，有怒火伤肝而血不藏者，有风热在肝而血下泄者。”本例为阴虚肝旺，故方用龙、牡、赭石镇肝潜阳，归、芍养血平肝，生地凉血滋阴，牛膝补肾降逆，益母草配少量红花可止血而不留瘀，全方共奏平肝止血之效。

七、肝脾不和 解郁条达

开郁止血法，此法适用于产后或人工流产后，恶露淋漓不止，胸胁作胀，嗳气不舒。

例七：宁××，28岁。妊娠两月余，流产下血淋漓不尽，色时淡时红。行刮宫术后，一月余血仍不止，胁胀口苦，恶心纳差，苔黄腻，舌质红，脉弦有力。证属产后肝脾不和，气滞郁热。宜调达肝脾，拟逍遥散加减。

处方：当归、白术各10克，炙甘草、柴胡各3克，姜半夏10克，白芍、炒黄芩、黑芥穗、益母草各10克，炮姜炭2克。药进三剂出血即止，继服二剂诸症悉除。

按：此患者因流产而郁闷气滞，以致肝脾不和，统藏失职，出血不断，乃予逍遥散加减治疗。方中当归、白芍以养肝血，炙甘草、白术以健脾胃，并以柴胡疏肝理气、升阳散郁。肝体阴而用阳，柴胡有劫阴之说，白芍具柔阴之功，二药并用，可免劫阴之虑。半夏和胃降逆，配黄芩苦降泄热，用之使郁热泄降而气机

舒畅。黑芥穗可以通络行血归经。总观全方，重在调达肝脾，使肝有所藏，脾能统摄，则郁开血止而诸症告愈。

八、产后留瘀 逐瘀止血

逐瘀止血法，适用于产后及人工流产后恶露不尽，可见色黑夹块，量时多时少；或妊娠时腹部因外伤所致瘀血等症。

例八：余××，29岁。1978年12月初诊。产后月余，少腹胀满，刺痛拒按，恶露不尽，色紫有块。患者面色晦滞，舌质紫黯，脉沉涩。证属血瘀内停。治宜活血化瘀，拟生化汤合失笑散加减。

处方：当归、元胡、香附、益母草各10克，生蒲黄(包)、五灵脂、川芎各6克，桃仁、炮姜各3克。药服五剂后，出血量减少，腹痛好转，续服三剂痊愈。

按：产后血瘀，宜活血祛瘀，行血止痛，选蒲黄、五灵脂逐瘀，当归、桃仁活血化瘀，香附理气，川芎、元胡行血中之气，炮姜祛瘀散寒而止痛。若胎盘残留宫内，宜加川牛膝、天花粉促进残留组织排出宫腔。

九、寒凝血滞 温经通络

温经止血法，此法适用于产后恶露淋漓，过月不尽，形寒怯冷，少腹冷痛。

例九：陶××，28岁。1979年5月初诊。产后一周，用冷水洗衣，随之腹胀隐痛，畏寒，恶露淋漓不止，血色暗红，苔薄白，舌质淡，脉弦细涩。证属寒凝血瘀。宜温经散寒，

活血祛瘀，拟温经汤加减。

处方：当归、阿胶各10克，吴茱萸、半夏各6克，生姜、炮姜、川芎各3克，桃仁、炙甘草各2克。

按：《诸病源候论》指出：“新产而取风凉，皆令风冷搏于血，致使血不宜消，蓄积在内，则有时血露淋漓不尽。”证属虚中夹实。选用吴茱萸、生姜、半夏、阿胶等温经通络，养血祛瘀。刚柔并济，虚实兼顾。

十、热迫下血 清热凉血

清营止血法，此法适用于产后恶露淋漓不净，或恶露净后再次出血不止，症见恶露时下如注，色鲜红且稠，气臭，时有腹痛。

例十：胡××，24岁。1978年9月初诊。因人工流产后淋漓月余，血量中等，色鲜质粘。患者面赤口干，舌红苔薄，脉数。证属下焦蕴热，迫血下行。宜清热止血，拟清海汤加减。

处方：生地20克，丹皮、山梔、当归、山药、玄参、麦冬各10克，白芍、侧柏叶、地榆炭各10克，炙甘草3克。服三剂后，出血减少，但仍有腹痛，加川芎、丹参祛瘀生新。再进五剂后，血止而愈。

按：方选丹皮、山梔、生地清热凉血以清血海，白芍、侧柏叶、地榆清营热而止血，玄参、麦冬、当归凉血和血，山药、炙甘草益脾扶正，川芎、丹参祛瘀生新。诸药合用，共收清营祛瘀止血之效。

石滑散治疗急性湿疹

山东省巨野县夏官屯公社卫生院 王可进

笔者应用已故曾祖父治疗急性湿疹的经验方石滑散治疗急性湿疹，临床疗效确切，现介绍如下。

一、药物及制法：石滑散由煅石膏、滑石各30克，青黛、黄柏末各15克，枯矾10克，冰片、轻粉各5克组成。以上药物共研极细末，装瓶备用。

二、适应症：急性湿疹湿热偏盛期。症见皮肤剧烈瘙痒，潮红灼热，轻度肿胀，局部皮损，丘疹疮疱、糜烂渗水，浸淫成片，或结痂等。

三、使用方法：将药粉干撒于患处。如经治疗后渗液减少或已无渗液，可用麻油适量将药粉调成糊状，敷于患处。一般每天换药2次，换药时宜用湿棉棒轻轻拭去原上旧药。用药期间忌用水洗患处，以免皮损出现渗液，疮面扩散。并禁食烟酒辛辣肥腻等刺激性食物。

四、治疗结果：一般用药3天，换药6次，渗液可基本消失，约1周皮损可痊愈。