

补气法在产后病应用的体会

上海市虹口区中心医院中医妇科 戴 听 涛

妇人产后，耗气伤血，多表现为“血不足而气亦虚”的病理特点，故治产后病当“大补气血为先”。笔者运用补中益气汤为主，随证加减，治疗某些产后病证，疗效尚称满意，现介绍如下。

一、病例介绍

例 1: 王×，女，28岁，工人。1983年8月3日初诊。产后发热两周，起伏于38~38.6℃之间，曾用青、链、卡那霉素等治疗，而热不退，故邀中医会诊。症见头昏乏力，汗出，纳呆，食后即便，溏泄，恶露量少、色暗红不爽，口渴引饮，苔薄腻，舌淡暗有瘀点，脉沉细弦。证属产后脾气虚弱，瘀滞未净，治仿东垣补中益气汤，兼以行瘀：炙黄芪45克，炒党参30克，苍术6克，炒白术30克，炙升麻9克，柴胡3克，山药15克，茯苓15克，炒扁豆10克，炒当归10克，益母草12克，炒陈皮10克。2剂。

二诊：身热渐降，恶露转多且畅，惟食后便溏仍作，有完谷不化之状，苔薄腻，舌淡、尖有瘀点，脉沉细。气虚有复，而脾阳仍衰，治以温阳健脾固肠为主。上方去茯苓、扁豆、当归、陈皮，加干姜6克，制附子9克（先煎），煨诃子10克，肉豆蔻10克。3剂。

三诊：体温已恢复正常，泄泻亦大减，恶露将净，惟乳汁尚少，苔薄，舌淡，舌尖瘀点已除，脉弦细。脾阳渐振，瘀血亦去，再予温阳健脾、固肠止泻，兼以催乳。炙黄芪30克，炒党参15克，苍术6克，焦白术30克，炙升麻9克，干姜6克，制附子9克，煨诃子12克，肉豆蔻12克，煨葛根15克，桔梗3克，通草3克。再服7剂以调理巩固。

例 2: 杨×，女，29岁，教师。1983年8月23日初诊。产后旬日，低热缠绵，体温波动于37.3~38.3℃之间，纳呆，自汗，乏力，口中粘腻，苔腻，脉濡细。证属产后气血两虚，夹暑湿之邪郁滞不解。治拟益气清暑利湿法，用补中益气汤合三仁汤加减：炙黄芪30克，炒党参15克，苍白术各9克，鲜藿佩各15克，炙升麻9克，柴胡2克，炒当归10克，杏

仁9克，苡仁15克，砂蔻仁各2克，六一散15克（包），茯苓12克，炒陈皮10克。服药2剂，身热已降，自汗止，纳增，苔薄，脉濡细。再以原方出入，调理数日，痊愈出院。

例 3: 朱×，女，25岁，话务员。1983年10月31日初诊。产后3月余，恶露绵延不断，纳呆乏力，乳汁少，口渴，苔薄，舌质偏红，脉细。证属产后气阴未复，气不摄血。治拟益气养阴固涩止血：炙黄芪15克，党参12克，白术6克，炙升麻9克，柴胡3克，女贞子15克，旱莲草15克，阿胶9克（烊冲），生地15克，知母5克，黄柏5克，煅龙牡各15克，五倍子3克。服药5剂后，恶露已少，乳汁有增。原方出入续服5剂，至11月9日恶露全净。一个半月后随访，症状未有反复。

二、体会

1. “血不足而气亦虚”，是产后病的重要特点。由于妇女分娩时的产创和出血，以及临产努力等，必然伤气失血，故临床上多见气血两虚之证候。此外亦有因气虚运血无力而致瘀血留滞胞宫，或因气虚卫外不固，而遭邪侵者，故产后宜以固正气为先，诚如《丹溪心法》所云：产后无令得虚，当大补气血为先，虽有余证，以末治之。即或外感，也宜扶正祛邪。

2. 有形之血难以速生，无形之气所当急固。对于产后血不足而气亦虚的情况，笔者认为应以先补气为宜，因为气血两虚患者，大多脾运不健，纳少运迟，而补血药多属厚味腻滞之品，易于碍胃满中，不但血虚难复，反使脾气更虚，造成胃气一败，百药难治的后果，故不如先投补气，利其脾肺，助其运化敷布之功，则生血有源，自然阳生阴长，气旺血生，而诸症自退。

3. 产后虽多虚，还当留意实。产后耗气伤血，虚证甚多，但是使用补气法，亦要掌握指征，即具备倦怠乏力，少气懒言，动辄气促汗出，食少便溏，舌淡苔白、脉虚细等脾肺气虚之脉症。如果虚中夹实，则当于补气之中随证加减。