

专题笔谈

妊娠恶阻证治

韩天佑(陕西中医学院):

妊娠二三月时即觉头晕目眩,四肢倦怠,懒于操作,欲多睡卧,喜食酸咸果食,心中愤愤,恶闻食气,晨起泛恶,或食入呕吐,甚或见食即吐,是谓恶阻病。本病因受孕之后,经血不泻,冲脉偏盛,其气上逆,胃失和降所致。轻者可不服药,重者则有碍母体及胎儿。因此对于病情较重的恶阻,应当积极治疗。其治疗法则,当以和胃降逆为主。根据临床所见,恶阻有虚实之分。初病多实,久病多虚。实者以痰郁气滞,肝热犯胃为多。虚者则以脾胃虚弱,阴虚伤津常见。

痰郁气滞者症见心中愤愤,胸闷腹胀,呕恶痰涎,口中淡腻,脉弦滑,苔薄腻。治以理气化痰,和胃降逆,以四七汤(半夏、川朴、茯苓、苏梗、生姜、大枣)加伏龙肝、陈皮、砂仁、白术。

肝热犯胃者症见呕吐酸水或苦水,纳呆泛呕,嗳气口干苦,脉弦滑,舌红、苔薄黄。治拟清肝和胃,降逆止呕,以苏叶黄连汤(黄连、苏叶)加黄芩、半夏、陈皮、竹茹、乌梅。

脾胃虚弱者症见恶心呕吐不食,或呕吐清涎,神疲思睡,舌苔淡白,脉缓滑无力,治拟健脾和胃,降逆止呕,以香砂六君子汤加伏龙肝。

阴虚伤津者症见呕吐日久,形体消瘦,精神萎靡,口干欲饮,饮入即吐,便秘尿少,脉细滑数。舌红少津,治拟益气养阴和胃止呕,用生脉散加元参、生地、陈皮、竹茹、天花粉、石斛、甘草。

曾治李××,女,27岁。1982年6月14日诊。经停三个月,呕吐20多天,食入即吐,不食亦吐,空腹时呕吐苦水,吐甚小便失禁。

头晕心悸,脘满、胁痛,烦渴口苦,小便短赤,大便干结。舌红苔黄,脉滑数。此肝气郁结,失于疏泄,上逆犯胃所致。治宜抑肝和胃,降逆止呕。药用:苏叶10克,黄连10克,半夏10克,陈皮10克,竹茹、乌梅各10克,白芍15克,当归10克。服三剂呕止,又服三剂而愈。

姚富晨(南通市中医院):

妊娠恶阻的病机,约有四个方面:(1)脾胃不耐冲气,升降失司;(2)肝郁气结化火,胃失和降;(3)湿痰随气上逆,中州受扰;(4)久吐伤阴耗气,胃络损伤。从证型看,其病位主要是胃,但引起呕吐的因素还涉及到肝脾及冲任两脉的气血失调。临床上,初期或中期一般以肝胃不和夹痰上逆为主,后期则多见气阴亏虚,易涉损途。

其治法以和胃降逆、顺气安胎为总则,但治疗用药时亟要注意掌握“痰”与“热”、“郁”与“虚”的关系,治痰选用天浆壳、法半夏、广陈皮;治热选用左金丸、炒黄芩、炒竹茹;治郁选用陈佛手、旋覆花、老苏梗;治虚如阴亏者选北沙参、乌梅肉、川石斛;气弱者选潞党参、焦白术、制黄精;寒甚者选用淡干姜、荜茇、灶心土(45克包煎);热甚脉实者选川黄连(4~6克),并可用熟军3克导热下行。服药应以浓煎少量,多次分服为宜。

如恶阻甚者,亦可先行针刺中脘、足三里(双),15分钟后再服中药。同时应注意掌握证候属性,以便分别投以酸甘敛阴或甘温健脾的方药,苔腻脉滑者,甘温与敛阴均不适用。在治疗过程中如见“痰气阻塞中脘,阴阳佛郁”者,治当降逆化痰以顺阴阳,可选旋覆代赭汤合橘皮竹茹汤加减,代赭石可用至30~45克,

如见气阴两亏、尿酮体阳性者，除平时选用西洋参浓煎分服外，宜中西医结合治疗。

裘笑梅(浙江省中医院)：

妊娠恶阻早期多属肝胃气盛，肝脾不和的实证；如果延续不愈，进食少，生化之源不足，逐渐转为脾胃虚弱，气血不足之虚证；久吐不止，脾胃俱伤，津液受耗，水谷精微缺少，肝肾失养，肝火升动于上，气机逆乱，呕吐更剧，发展为气阴两虚之危症。

对于妊娠恶阻病人，早期我不主张药物治疗。患者只需从饮食起居加以注意，保持情绪平和，选择营养易化之食，适当休息，症状随之消失。临床上，常见患者呕吐不食，胸闷作胀，精神倦懈，面色少华，面目浮肿，舌质淡，舌边有齿印等脾胃虚弱证候，选用本人验方“健脾和胃饮”，方中党参12克，白术9克，补气，气充则脾健胃强；淡竹茹9克，炙枇杷叶9克，清肺和胃，肺金清则肝气易平；砂仁3克，苏梗2.4克，行滞利气；陈皮3克，法半夏9克，茯苓9克，化痰止呕；煅石决明30克，重以平肝镇逆。对妊娠恶阻中期患者，肝逆犯胃，肺气不降，脾胃虚弱者获效迅速。对长期厌食，非但药入即吐，甚至闻味即吐、尿酮体阳性者。一方面采用葡萄糖、维生素等西药，纠正酸中毒，另一方面，用香开蒸气法。即用茺荑一把，苏叶、藿香各3克，砂仁1.5克，在屋内熏蒸，宽胸降逆，悦脾醒胃，患者闻此香味自感舒服而呕止。能纳受，然后再用药物调理。

对于妊娠恶阻病人，我喜欢配合揠针疗法，常用穴位为内关、足三里。早、中期病人埋针时间24小时，危重病人埋针48小时，启针后症状反复可再埋针。其主要功能调和气血，强健肝胃，镇静安神。

曾治一汪姓病员，妊娠50余天，呕吐少食脘部作胀，神倦便溏，脉细滑，苔薄白，舌质淡红，边有齿印，服健脾和胃饮三剂及配内关埋针一天，脘部舒适，呕减思食，再宗前方，续服两剂，呕吐止，纳谷香。

(王幸儿整理)

陈雨苍(福建中医学院)：

妊娠恶阻，又名妊娠呕吐。一般出现在妊娠40~100天之内。轻者只有恶心想吐，或偶有呕吐，这是生理现象，在短期内可自行消除，不须治疗。重者呕吐频作，食入即吐，吐逆不能进食，甚至出现厌恶一切饮食物，闻食气即欲呕，致使孕妇很快消瘦，而严重影响胎儿正常发育，此种情况应当积极予以调治。我用温胆汤去枳实加黄芩、白术以治妊娠恶阻，收到较好疗效。

妊娠恶阻的主要原因是，妇人怀孕之后，阴血聚于养胎，出现阴血相对不足，肝与冲脉之气偏盛，易于横逆上冲犯胃，引起呕吐之症。对于平素有各种胃病，如胃气虚弱，或肝胃不和，及素有痰饮内停者，更易出现剧烈呕吐现象。用温胆汤去枳实加芩、术，具有抑肝平冲，扶脾健胃，化痰降逆，止呕安胎的作用。

如脾胃虚寒者，其症见呕吐清涎，久吐不止，口淡无味，四肢无力，大便或溏，舌淡、苔薄白，脉缓滑无力，用上方加党参，生姜易干姜，黄芩用炒、竹茹用姜汁制，以去其寒。如兼有脘腹胀闷者，加藿白、砂仁以理气消胀且能安胎。如属痰饮内停型，其症见呕吐痰涎，尤以早晨为甚，胸闷胀满，不欲进食，胃中有震水声，心悸头晕，舌苔白腻，脉滑者，用上方加砂仁。属肝胃不和者，其症见呕吐黄苦水，或酸水，食入即吐，脘闷噎气，心烦易怒，头晕胀痛，口苦口臭，大便硬结，舌红、苔薄黄，脉弦滑数者，用上方去生姜，加黄连、枇杷叶。如兼见舌红少津，口燥咽干者，是热盛伤津之象，则应去茯苓、白术，加太子参、麦冬等养胃生津。头晕甚者加钩藤、菊花。

曾治刘××，女，35岁，1984年春初诊。

患者妊娠两个月左右开始恶心呕吐，且逐日加剧，食入即吐，呕吐清涎，口淡无味，厌食神疲，胸闷不舒，头晕嗜睡，小腹胀痛，舌淡苔白，脉缓滑无力。证属脾胃虚弱，冲气上逆，胎气阻滞而致。治以健脾和胃，理气安胎。药用：半夏9克，陈皮6克，茯苓9克，

白术 9 克, 姜竹茹 6 克, 炒黄芩 6 克, 砂仁 5 克 (后入), 薤白 9 克, 苏梗 6 克。服药三剂后恶心呕吐明显减轻, 食欲增进, 续服三剂, 而喜告诸症得愈。

(陈应钟整理)

姚奇蔚(江西中医学院):

妊娠恶阻为临床所常见, 经治颇多, 据个人经验, 本症以偏热者为多, 偏寒者较少。其病变所在, 总的来讲, 属于肝胃。盖妇女受孕之后, 经血受阻, 月事不行, 血循道路, 骤然改变, 精神上一时未能适应, 情绪不定, 喜怒无常, 思虑多端。肝主藏血, 为精神调节之枢, 病则首当其冲。血热胎火, 最易循肝脉夹冲气而上逆犯胃。胃不和, 则嘈杂、呕恶之症, 因此而作。

在临床见症上, 除呕恶以外, 有的口吐涎沫, 不思饮食, 有的头昏头晕, 肢软嗜卧; 有的心烦肌热, 嘈杂不安; 有的时寒时热, 无衣则凛凛, 着衣则烦; 有的喜冷, 有的喜温; 有的喜酸, 有的恶酸; 有的恶甜, 有的恶油; 严重者呕吐不止, 食不下咽, 甚则带血。由于妊娠体质偏寒、偏热各不尽相同, 其临床见症也随之略有差异。大抵体质偏寒者多气虚、恶寒倦卧之症表现较突出, 口多不干, 喜热饮, 食纳差, 便溏或稀。体质偏热者多阴虚, 嘈杂不宁之症表现较突出, 口干喜冷, 不能食, 食则作胀, 大便难或结。妊娠脉象多为滑利, 虽体质有寒热不同, 亦不过有力无力之别而已, 舌质多红润, 一般无舌苔。

在治疗上, 总的原则是养胃平肝。因为只有养胃才能除嘈杂, 只有平肝才能止呕逆。症虽有偏寒偏热之差异, 而和胃调肝为本病不易的治则。偏寒者余常以温胆汤去半夏, 以枳壳易枳实为基本方; 偏热者则以叶氏益胃汤为主。各随症状的寒热兼夹配伍他药。大抵气阳偏寒者, 多佐甘温, 如黄芪、生晒参之类; 气阴偏寒者, 多佐甘寒, 如北沙参、鲜石斛之类; 胃阴不足者, 脾阴必亏, 怀山药、玉竹, 恒多采用; 嘈杂心烦, 肝胃火热者较多, 黄连、黄芩可加; 胸闷不舒, 浊邪滞气者多见, 紫苏、

佩兰可用; 腰痠软或配杜仲, 或配桑寄生; 头昏晕, 或佐乌梅, 或加珍珠粉; 大便结, 加火麻仁、怀山药、杭白芍重用, 有滋脾阴润肠燥之功, 口干便结, 出现虚热者尤宜; 伏龙肝, 性禀中和, 和胃止呕而不温燥, 妊娠呕吐, 可放胆用之, 若配合鲜竹沥同用, 养胃除烦, 和中降逆, 各尽其妙; 若呕恶不止, 甚则带血, 可加用生地黄, 凉血滋液, 甚者合犀角同用。有人说, 神不昏迷, 加用犀角, 未免小题大作, 殊不知妊娠恶阻而致吐血者, 心肝之火已动, 燎原可畏, 胎坠在即, 不急清其心, 何以息已动之木火。犀角咸寒, 清热凉血而不苦泄, 心清气爽, 则胃气得养, 肝气可平, 呕恶吐血之症可止。

余治此证, 很少用半夏、砂仁, 虽曰半夏能降逆止呕, 有故无殒, 但辛温偏燥, 易伤胃液。只有寒湿偏盛, 舌苔白滑者, 可略佐少许, 暂用一时。妊娠恶阻, 虽体质有偏寒偏热之分, 而症多兼夹虚火, 过用半夏, 燥伤胃液, 容易引起胃部痉挛, 更使呕吐不止。至于砂仁, 虽古人认为是安胎止呕之品, 也只对胎寒者而言, 实则妊娠呕吐, 阴虚气热者多, 寒湿者甚少。此药芳香气浊, 药性不纯, 最易助燥伤阴, 壅热闭气, 用之不当, 不仅呕不能止, 反而壅气作胀, 引起坠胎。

此病用药, 当以轻灵润泽为主, 轻灵流气, 润泽养胎, 虽暂有寒象, 也只须苏叶、佩兰, 轻散芳化即可。温燥伤液, 呆滞膩气之品, 皆与症情不合。辨证用药, 是医者所应遵守的, 决不能盲听盲从, 意气用事, 机械对待。

赵松皋(北京妇产医院):

恶阻按病因病机可归纳为胃虚、气郁、痰滞三种类型, 现将辨证施治情况分述如下:

(一) 脾虚胃弱型: 平素胃气较弱, 妊娠二三月, 呕哝厌食, 或食入即吐, 神疲思睡, 四肢倦怠, 多现脱水, 舌淡苔薄, 脉缓滑无力, 脾阳虚则有肢冷便溏、苔白脉迟, 尿酮体阳性 (+ ~++)。

治宜健脾养胃, 和中止吐。以顺肝益气汤加减(傅青主方): 党参 10 克, 炒白术 6 克, 茯

苓12克,熟地10克,白芍10克,麦冬10克,佛手10克,砂仁4克,藿苏梗各6克,石莲肉10克,山药15克,苏子6克(或半夏9克),枇杷叶10克。加减法:兼寒加生姜汁兑入汤药,或先服数滴;夹食加神曲;夹热加竹茹、黄芩;伤阴口渴思饮者加石斛;气虚甚者党参易人参10克。人以胃气为本,胃气旺,则五脏受益,中土受补则周身之机运流畅,从阳引阴则阳生阴长,故本方有益于胎孕,对呕吐较剧,饮食不进,大量胃液丢失,出现重度脱水,尿酮体阳性者尤有卓效。

(二)肝郁气逆型:精神郁闷,呕吐酸水或苦水;食入即吐,烦躁噎气,胸胁胀闷,头昏或胀,泛热口苦,尿黄量少,大便燥结,舌红苔黄,脉弦数或滑数。治宜清热调肝,降逆和胃。以温胆汤加减:枇杷叶10克,竹茹10克,代代花6克,玫瑰花4克,佛手10克,法半夏9克,黄连6克,黄芩10克,茯苓12克,秫米10克,芦根15克,藿苏梗各6克。口渴便秘加石斛、全瓜蒌,取其津液上承,凉开胸膈之满,润燥通便。本方中代代花配伍玫瑰花有芳香化浊,舒肝理气,开胃醒脾作用,先师施今墨常用以治疗气滞胁胀之孕吐,效果很好。

(三)痰湿壅遏型:嘔嘔液液、呕吐痰涎,脘闷不思食,口淡不欲饮,四肢疲乏无力,舌胖苔白或白腻,脉滑。治宜化痰降逆,健脾除湿。以小半夏加茯苓汤化裁。

曾治杨××,27岁,护士,1980年8月15日初诊。恶心厌食,呕吐痰涎,纳少不欲饮。因孕吐较剧,尿酮体阳性而住院。素有胆囊炎史,常身热口干,失眠多梦,五心灼热,带下绵绵。脉弦滑,舌苔根黄,舌质稍紫,舌尖红无苔。证属痰湿壅遏夹热之候。治宜化痰蠲饮,清热降逆止呕。药用:竹茹10克,陈皮10克,茯苓12克,清半夏10克,苏子6克,薏苡仁10克,白扁豆12克,石莲肉10克,生地12克,麦冬10克,元参10克,芦根18克,石斛10克,黄芩10克,代代花6克。水煎服,每日一剂,配合输液三天。服药三剂恶心呕吐缓解,尿酮体(-),前方续进五剂,诸症皆平,

痊愈出院。

何炎荣(广东省东莞市中医院):

恶阻一病,我用薛生白连苏饮(黄连、苏叶各5克)轻剂,兼干噎食臭、肠鸣者加生姜3克,兼胁脘郁闷不舒者加吴茱萸1克,早晨煎汤令其少少呷下。进餐时,则用瘦猪肉100克,竹茹30克,煨姜一片,煎汤佐膳,可清养胃气,以利进食。此是常法,多可获效。顽固恶阻,多属下列两类:一是其人中气素虚而兼有肝郁者。妊娠之初,气血下聚以养胎元,上中焦阳气不充,中虚更为突出,而木气郁遏,横来侮土,故孕妇常感短气倦怠,头重目眩,胸胁苦满,心烦喜呕,不思纳食,强食则脘胀,先吐清涎,继而吐食,吐后始舒者,我每用小柴胡汤,加白术佐人参补脾,白芍佐柴胡平肝。古有恶阻忌升提之说,柴胡不与升麻黄芪同用,不虑其升,取其旋转枢机,且“善于顽土中疏理滞气”(徐灵胎《百种录》),恶阻之兼肝郁者,非此不为功。

二是其人素禀阴虚火旺者。妊娠之初,精血养胎,阴虚更为突出,则冲阳无所摄纳而上逆,故多见头痛眩晕,胸腹如焚,咽燥口渴,多饮则呕,每食则气逆上冲,先将所食倾吐无余,继而干呕频作,痛苦万状。我每用麦门冬汤甘凉益胃,加石决、牡蛎潜镇浮阳,生地、天冬、玉竹滋水涵木,佐黄连、白芍苦酸寒以折肝肾两经之火,服时加生姜自然汁数滴,分次徐徐咽下,勿使呕吐,诸恙便能渐次缓解。

秦继章(洛阳市第二中医院):

根据临床表现共分三型:

(一)脾胃虚弱型:证见恶心呕吐,不思饮食,胃脘虚胀,身倦无力,欲卧嗜睡,大便溏或正常,舌淡红、苔薄白,脉沉滑,治宜健脾和胃,理气降逆,香砂六君子汤加减。药用:焦白术、党参、云苓、藿香、姜竹茹各9克,姜半夏、陈皮各6克,伏龙肝30克,砂仁、甘草各3克,生姜3片,大枣3枚。

(二)肝郁胃热型:证见恶心呕吐,吐出清水或酸水。甚则带血,脘闷胁痛或胀满,口渴心烦,头目眩晕,精神不爽,舌质红或紫、苔

白腻或微黄,脉滑数或弦滑,治宜舒肝清热,和胃降逆,以舒肝安胃汤(经验方)治之。药用:柴胡、姜半夏、陈皮、苏梗各6克,醋香附、茯苓各10克,藿香、竹茹各9克,石斛15克,伏龙肝30克,黄连5克,吴萸、生姜各3克。

(三) 气血两虚型:证见平时气血虚弱,呕吐较甚,持续日久,正气渐衰,身体消瘦呈脱水状态,精神萎靡不振,卧床不起,面色㿔白,舌质淡红、苔白,脉滑大或沉细,治宜益气养血,和胃止呕,以益气和胃汤(经验方)治之。

药用:党参、白术、茯苓、当归、藿香各10克,陈皮、半夏、竹茹各6克,白芍12克,川朴5克,砂仁、生姜各3克,伏龙肝30克。

曾治庄××,女,26岁。停经60天,近10天纳少,恶闻食嗅,恶心呕吐,四肢无力,身倦喜卧,头晕心悸,面色㿔白,消瘦,小腹痛,腰痠下坠,舌淡红、苔微白,脉沉滑。治宜健脾和胃,降逆止呕,补血安胎。药用:党参、焦白术、生姜、云苓、广藿香、醋香附各9克,陈皮、姜半夏、炒黄芩各6克,生白芍12克,桑寄生12克,黑杜仲15克,砂仁3克,伏龙肝60克。连续治疗15天,诸证悉除。

· 新书出版消息 ·

伤寒心悟 程昭寰等编著,学苑出版社出版,定价6.20元。

全书分上、下两篇。上篇详尽介绍了张仲景的生平和治学思想等内容。下篇根据《伤寒论》原文逐条进行阐释,每条分词解、提要、心悟、方义、病案举例、按语等项,并介绍其运用经验。可供中医临床、教学、研究参考,亦可供西学中、中医爱好者及中医院校学生阅读。著名《伤寒论》专家刘渡舟教授为该书作序。

简明中医皮肤病学 赵炳南、张志礼主编,展望出版社出版

内容包括中医对皮肤病的辨证论治、常见皮肤病的防治及内治、外治方药200余个,并有彩色图谱及中西医病名对照。全书共30万字,适于大专院校师生及中西医皮肤科工作者阅读参考。欲购者请汇款至北京美术馆后街23号赵炳南皮肤病医疗研究中心,每册定价2.00元(含邮费)。开户银行:北京工商银行东四分理处,帐号:89251781。

妇科临床新进展 三秦出版社出版

该书荟萃全国中医药期刊中有关妇科临床的精华,分为6章30节,详细介绍常见妇科病证的临床经验 and 治法,借以反映八十年代妇科临床研究的信息、动态、经验和成果。是中医和中西医结合工作者、医学院校师生、中医爱好者必备之书。欲购者请汇款2.00元(含邮资)至西安市西华门20号《陕西中医》编辑部洪文旭收,书出即寄。

家庭实用美容 吴伯平等编著,中国医药科技出版社出版。定价1.70元。

本书介绍了皮肤、头发、指甲的保养和形体健美,同时还介绍了痤疮、酒皴鼻、雀斑、扁平疣、黄褐斑、湿疹、白癜风、脂溢性皮炎、斑秃等常见病的中西医结合防治经验。还选择了一些配制简便、效果良好的我国古代宫廷美容方剂介绍给读者。新华书店发行,也可汇款至北京西直门外北礼士路甲38号中国医药科技出版社出版发行部邮购(另加10%邮寄费)。

简明中医古病名辞典 马汴梁编著,河南科技出版社出版。定价3.90元(邮购另加10%)。

欲购者可经邮局汇款至河南焦作市中医院马汴梁收。开户银行:焦作市民办,帐号:01089022—79。

寒温统一论 万友生著,上海科技出版社出版。定价:2.35元。

本书分上下两篇。上篇总论论述伤寒和温病的病因病机,伤寒六经辨证、温病三焦辨证、卫气营血辨证的基本内容等。下篇各论分为表寒虚实证治、表热虚实证治、半表半里寒热虚实证治、里热虚实证治、里寒虚实证治五章,把伤寒六经和温病三焦、卫气营血的理法方药网罗于表里寒热虚实之中,落实在脏腑经络之上,使之归于一统,形成一套完整的外感病学辨证论治体系。

中医骨伤科基础 丁继华等著,中医古籍出版社出版。定价:6.40元。

本书由数十位中西医专家教授编著,内容详实,图文并茂,是骨伤科文库的新书,值得中西医骨科同道阅读参考。该书共50万字,欲购者请汇款至北京东直门内中医研究院骨科所孟明同志联系。

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. <http://www.cnki.net>