

中医治疗产后癃闭 30 例临床观察

袁 巍*

主题词 产褥期疾病/中医疗法 癃闭/中医疗法

妇人产后尿潴留一症,与一般尿潴留不同,有其特殊的病因,但亦属中医“癃闭”范畴。本文按中医辨证论治自拟益气养血、健脾补肾、化气利尿法,以口服中药汤剂治疗,收到满意的效果。

1 一般资料

全部病例为住院病人,共计 30 例,年龄 22~34 岁,阴道自然生产 22 例,其中产程长者有 13 例,侧切伤口 20 例,I、II 度裂伤 16 例,III 度裂伤 6 例,剖腹产 8 例。放置尿管 7 例。发病时间最长 6 天,最短产后 24 小时内。

2 治疗方法

自拟益气养血、健脾补肾、化气利尿法。药用:生炙黄芪各 20g,当归 15g,连翘 12g,赤小豆 30g,猪茯苓各 30g,泽泻 12g,白术 10g,桂枝 10g,怀牛膝 15g,车前子草各 15g,枳壳 15g。每日 1 剂,煎 2 次取汁 600ml,分 2 次服。

3 结果

本组 30 例全部有效,药后均能自行排尿,最快 1 剂药后小便即能排出,最慢 3 剂显效,一般 4~6 剂药后尿堵、腹胀或小便不尽感即消失。7 例放置导尿管者,拔除导尿管后小便通畅,无任何刺激症状。

4 典型病例

左××,女,26 岁,病例号 165608。患者宫内妊娠 37 周,正常产一 3800g 男婴,侧切伤口 II 度裂伤,产后主诉小腹胀满,排尿艰涩无力,每次小便时汗出、气短、小便淋漓难出,尿道口灼热疼痛。触摸腹部,膀胱耻骨联合上 4 指,压之胀痛有尿意。脉沉细小数,舌质淡苔薄白微

黄。中医辨证:产后气血两虚,膀胱蕴热,气化不利。治以益气养血,化气利尿法。处方:生炙黄芪各 15g,当归 15g,连翘 15g,赤小豆 30g,猪茯苓各 15g,泽泻 10g,桂枝 10g,枳壳 10g,车前草 15g,怀牛膝 15g,益母草 12g,3 剂。服药两剂后小便即通,尿量增多,腹胀明显减轻。但仍有小便不尽感,汗出减少,时有心慌。继上方重用黄芪,生炙黄芪各加至 20g,另加功劳叶 15g。又服 3 剂,症状消失,小便通利如常。

5 讨论

总的来说,产后尿潴留是由于多种因素所引起的膀胱收缩无力或尿道括约肌痉挛,也可见于尿道粘膜水肿,或因下尿道炎症,惧怕排尿剧痛而不敢小便,或因手术后,产后所引起的神经性膀胱功能障碍,均属于中医癃闭范围,产后癃闭病机主要为新产之后,耗气伤血失津,气血虚弱,肝肾精枯,肝本主疏泄,肾主开阖,二者失司,则施泄无权开合不利。为气血两伤,膀胱气化不利本虚标实之证。傅青主治疗产后病人,以大补气血为主。遵其要旨,因此选用当归补血汤,取其气血双补,重用黄芪补气,气足则能行水;配枳壳兴奋膀胱平滑肌以促其蠕动,疗效甚佳。此法适宜产后气血双亏者,对膀胱湿热者,鉴于产后亦有正虚,仍可以应用,以达到扶正祛邪之目的。腑病以通为用,故选方五苓散,猪苓、茯苓、泽泻疏通水道,桂枝温经化气。若单纯只用补气之品而不通利水道,气则无所用焉,只通利水道而不补气,则又无力使通。

中医历来认为产后宜温不易凉,笔者体会有其症用其药,不必拘泥,只是选方用药上应慎重,大苦大寒之品仍不适合。临床 80~90% 的产妇均有侧切伤口,因为开放污染伤口,对尿道易有炎性刺激,选用连翘、赤小豆,均为甘寒之品,清热利尿而不伤正,根据病情加减剂量,以控制侧切伤口感染,故可增强疗效。

* 北京医科大学人民医院中医科,北京市北礼士路 42 号(100044)

收稿日期:1993-09-23