

保产无忧散加减治疗妊娠特发性黄疸

黄 骏

摘要 我们运用具有活血化瘀、行气益气、缓急护胎作用的保产无忧散为主方,随症加减,治疗妊娠特发性黄疸 27 例。结果:治愈 21 例,好转 5 例,无效 1 例,总有效率 96.2%。

主题词 妊娠并发症/中医药疗法 黄疸/中医药疗法
@ 保产无忧散

妊娠特发性黄疸又名妊娠瘙痒症,大多在妊娠 22 周后出现,一般认为是肝内胆胆汁郁积所致。因其为内伤致病,黄色晦暗,当属于中医阴黄范畴。常因肌肤瘙痒,倦怠乏力等症缠绵数月不愈而影响母体健康及胎儿发育。1991~1994 年,我们运用保产无忧散为主方随症加减治疗该病 27 例,取得较好效果,现报道如下。

1 临床资料

本组 27 例中,头胎孕妇 21 例,2 胎孕妇 6 例;其中年龄最小者 22 岁,最大者 34 岁,平均 27.4 岁;病程最短 34 天,最长 181 天,平均 74 天。全部病例均在妊娠期出现皮肤瘙痒及黄疸,经肝功能、肝炎特异性免疫学标志物和超声波检查,排除病毒性肝炎及胆道疾病。患者以皮肤瘙痒、尿黄、眼黄、全身皮肤发黄、大便灰白、倦怠乏力、肝脏可有轻度肿大,一般无明显的恶心、呕吐、肝痛等症状。

2 治疗方法

保产无忧散为基本方:当归、川芎、菟丝子、白芍、贝母各 12g,荆芥穗、黄芪各 10g,羌活、艾叶、枳壳、厚朴各 8g,甘草 5g,水煎服。日 1 剂,头煎取汁 300ml,再煎取汁 200ml,将两次煎液混合后分早、中、晚 3 次温服,20 天为 1 疗程,治 1 疗程后统计治疗效果。

随症加减:皮肤黄色晦暗,五心烦热,口舌糜烂,牙龈红肿出血,舌质红或紫暗,有瘀点或

瘀斑,脉弦数等偏于瘀热者加茅根、赤芍各 15g,丹皮 10g 等;面目黄而虚浮,目眶黯晦,形体肥胖,舌体胖嫩边有齿痕,苔白而厚腻,脉濡缓,偏于痰湿者,加陈皮、半夏各 10g,泽泻 20g 等;目黄甚,瘙痒难忍,口干喜饮,大便秘结,小便黄赤,舌红苔黄腻,脉弦滑数偏于湿热者,加蒲公英、土茯苓各 15g,地肤子、栀子各 10g。

3 疗效标准及结果

临床症状消失,血清胆红素、谷丙转氨酶等均恢复正常,肝肿大回缩正常,停药后无复发,评为痊愈 21 例;症状明显改善,胆红素、谷丙转氨酶等虽有下降,但仍有轻度异常,肝大无明显改善,评为有效 5 例;症状及肝功能均无改变,评为无效 1 例。总有效率为 96.2%。

痊愈 21 例中头胎 19 例,2 胎 2 例;好转 5 例中头胎 2 例,2 胎 3 例;无效 1 例为 2 胎。

与此同时,我们以茵陈五苓散为基本方对 9 例妊娠特发性黄疸病人作治疗对比观察,结果显示茵陈五苓散组 9 例,痊愈 1 例,好转 3 例,无效 5 例,总有效率为 44.4%。与保产无忧散组相比有显著差异($P < 0.05$)。

4 典型病例

陈某某,26 岁,工人,1991 年 4 月 18 日初诊。患者于 1990 年 10 月结婚,当月受孕,现已妊娠 7 个月。自 1991 年 2 月下旬开始,即感胸腹部瘙痒,逐渐遍及全身,巩膜及周身皮肤也随之发黄,经几家医院妇产科诊断为“妊娠特发性黄疸”,经服利胆醇、维生素类等药物 1 个月,病情无好转,遂转中医治疗。现症:巩膜及全身皮肤色暗黄不明,周身瘙痒,夜甚于昼,大便灰白不实,小便淡黄浑浊,纳差倦怠,舌质淡苔薄白,脉沉细,肝区触痛不明显,查血清胆红素 $50\mu\text{mol/L}$,谷丙转氨酶 135U。B 超提示胆囊及胆管无异常,肝脏轻度肿大。中医诊断:阴黄。乃湿困脾阳,胆汁受阻渍脾,浸淫肌肤所致。治宜

* 湖北省十堰市人民医院,湖北省十堰市朝阳路 85 号(442000)

收稿日期:1995-03-15

益气温阳解郁,健脾利胆化湿,活血祛风止痒,方以保产无忧散加减:当归、川芎、菟丝子、白芍、贝母各12g,荆芥穗、黄芩、黄芪、羌活、枳壳、厚朴各10g,艾叶6g,甘草5g,茵陈15g。6剂,水煎服,日1剂。6天后复诊,痒感减轻,目黄退半,大便转黄,小便转清,舌淡红少苔,脉沉细。继用前方加大枣15g,再服6剂,诸症消除,复查胆红素、谷丙转氨酶等转正常,同年7月顺产1女婴,母女平安。

5 体会

妊娠特发性黄疸大多在妊娠22周后出现,一次发生后再次妊娠常可重复出现,其临床特点是先出现全身瘙痒,继之出现尿黄、眼黄、肝脏可有轻度增大,一般无消化道症状及肝区不适,可能有轻度的肝功能异常,谷丙转氨酶一般很少超过250U,血清胆红素很少超过

102 μ mol/L,且见黄色不鲜,眶周晦暗,瘙痒夜甚,神思困倦,大便不实,舌质紫暗苔腻,脉沉弦或沉细。现代医学认为本症可能由于胆汁郁积,胆盐刺激皮肤感觉神经末梢所致。祖国医学认为是妊娠期肝脾不足、气滞血瘀的结果。其致病原因及临床特点表明,本病非来于外感,而是得之内伤。故从阴黄论治本病而效果较好。

保产无忧散是防治难产的传统方,一般在妊娠7个月后及临产期服用。方中川芎、当归、芍药养肝活血化瘀,枳壳、厚朴、羌活运脾行气通经,荆芥、艾叶温经行气血,黄芪、菟丝子益气护胎元,贝母、黄芩散结利胆安胎,甘草和中缓急止痛。不用攻破通瘀之品,却具活血化瘀、行气益气、利胆护胎的综合功效。随症加减用于妊娠特发性黄疸,契合病机,可达到调理整体,转枢气机,退黄止痒,不伤胎元之目的。

• 征 文 •

●由中国中医研究院基础理论研究所主办的**首届全国中医脏象学说及五脏病证治疗规律研讨会**拟于今年秋季在北京举行,现征文如下:

有关中医脏象学说的理论、文献、临床、实验研究及中医五脏病研究的新思路、新方法、新进展;临床各科有关五脏的临床报道、经验交流、专题文献综述;古今医家、医学流派有关五脏的治疗思想、治疗特色研究等。在脏象学说研究过程中,命题可涉及到脏象与生理、脏象与病理、脏象与辨证、脏象与治法、脏象与方药及五脏生克制化的相关课题等。要求是未公开发表的论文,在3千字以内,并注明作者单位、职称、通讯地址,请自留底稿。论文请于6月30日前寄至100700北京东直门内北新仓18号基础理论研究所藏象室程昭寰、李荣芝收。

●金陵版《本草纲目》自1596年出版问世以来,已历时400周年,经中国中医药学会批准,由全国医古文研究会、全国中医药文献研究会、李时珍研究会共同主办,拟于1996年11月在李时珍故乡——湖北蕲春举行**纪念《本草纲目》出版发行400周年'96全国中医药学术会议**。征文内容如下:

《纲目》版本、文献整理、医学、药学等方面研究;凡涉及《纲目》方面的研究论文;清代以前各代的古医籍、古本草的整理、考证研究;中医临床研究、理论研究、经验总结;名老中医治病特色等方面。论文请用300字稿纸誊正,每篇附500字摘要,自留底稿,另附作者简介,征文截止日1996年7月30日,论文请寄湖北省蕲春县李时珍中医药研究所王剑收,邮编436300。

●为了总结和交流针灸临床经验,提高针灸治疗水平,促进针灸事业的发展,《针灸临床杂志》社、浙江针灸学会、苏州医疗用品厂、上海、南京、广州、成都中医药大学针灸系、黑龙江中医学院针灸系等单位根据广大针灸工作者的要求,将于今年第二季度在杭州召开**第三届全国针灸临床经验交流研讨会**,现将具体事宜通知如下:

一、会议内容:1.与会者交流针灸临床的经验体会,介绍

治疗专病的绝招;2.专家演示各种针灸的特技手法,推广行之有效的针法,如火针、长针、项针等;3.介绍最新针灸仪器的临床应用,同时进行针灸仪器展销;4.评选会议优秀论文,颁发证书及奖品。

二、具体要求:1.欲参加会议者,请在1996年4月1日前报名将论文寄至《针灸临床杂志》上公开发表;2.曾向《针灸临床杂志》投稿尚未发表之稿件可作为大会论文使用,但作者应向编辑部来信说明,写清论文题目和作者姓名地址,以便查找;3.无论文者可于今年4月30日前报名经会务组批准后可作为列席代表参加;4.不参加会议仅在大会进行论文交流者,来稿时请加说明;5.会议期间,会务组安排食宿,代购返程硬席火车票,费用自理;6.会务处联系电话:(0451)2111166。

●**中国中医药学会养生保健与康复医学学术研讨会**,定于今年7月1日在河北省北戴河召开,会议重点讨论和交流祖国医学对养生保健及康复医学的文献、理论、方法、临床、护理与实验研究,论文不超过5千字,附1千字摘要,会议将编印论文集,每篇论文同时汇寄审稿费20元,来稿请寄北京市天坛东路68号,北京天坛中医院办公室徐淑文收,邮编:100061,截稿至5月2日。

●**全国便秘学术研讨会**将于1996年10月在北京召开。大会将总结近年来中医、西医、中西医结合对便秘的研究成果,并在此基础上编辑出版《便秘的诊断与治疗》一书。

一、征文内容:1.肛肠疾病以及便秘及与便秘有关的其他疾病;2.对本类疾病的临床治疗研究(包括中药、西药、内服、外用、针灸、按摩、手术、理疗等);3.对本类疾病的基础理论与实验研究以及教学研究;4.治疗本类疾病的新方法、新药物、新器械;5.国外肛肠疾病研究进展、文献综述;6.关于本类疾病的诊断方法、诊疗标准的研究。

二、论文要求:1.书写要清楚,一律用稿纸誊写,全文不超过3千字;2.论文题目之下按顺序注明邮编、单位、作者姓名,不要颠倒。序号要规范统一,要求用如下序号:一、(一)、1、(1)。来稿请于1996年6月1日前寄至北京中医药大学东直门医院张书信收,邮编:100700。