

裘笑梅治疗晚期产后出血经验

吴 燕 平

浙江省中医院妇科, 浙江省杭州市邮电路 54 号, 310006)

基金项目: 浙江省 2007 年中医药科技计划资助项目(2007CA024)

通讯方式: wypzzwyp@yahoo.com.cn, 13958187127

裘笑梅(1912—2001), 女, 浙江省中医院主任医师, 首批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 国务院特殊津贴获得者。历任浙江省中医院妇科主任、浙江省中西医结合学术研究委员会顾问、中华全国中医学会浙江分会理事、杭州胡庆余堂制药厂及杭州不孕不育专科医院等单位的技术顾问。

[关键词] 晚期产后出血; 中医药疗法; 名医经验; 裘笑梅

裘笑梅教授从医 60 余载, 精研妇科经、带、胎、产、杂病证治, 尤在妊娠产后病诊治方面造诣颇深。笔者有幸随师侍诊, 受益匪浅, 现将裘老师治疗晚期产后出血的经验介绍如下。

1 治病求因

晚期产后出血发生于分娩 24h 后, 常见于产后 1~2 周, 亦有迟至产后 6 周发病者, 阴道出血量或少而淋漓难净, 或量多如崩, 常因失血过多而致严重贫血或休克, 属于中医“恶露不绝”、“崩漏”等范畴。裘老师认为, 本病的发生有其独特的内外环境因素。由于孕期养胎、分娩之时失血耗气, 产后机体往往处于气血两亏之境, 如若产后操劳过早, 劳倦伤脾, 统摄失职, 冲任不固, 则势必阴道出血持续难尽; 由于产后气虚无力运血, 余血浊液排出不畅, 滞留胞宫, 瘀阻脉道, 新血不得归经, 则阴道出血久下不止, 正如《胎产心法》所云: “产后恶露不止, 外如崩漏暴下之多也。由于产时伤其经血, 虚损不足, 不能收摄, 或恶露不尽, 则好血难安, 相并而下, 日久不止”。此外, 产后气血两亏, 胞脉空虚, 湿热之邪乘虚内袭, 与瘀血浊液互结, 瘀热蕴阻胞脉, 扰乱气机, 致使阴道出血泄而不畅, 日久不止。由此可见, 产后虚、瘀、热为本病的主要致病因素, 三者往往相兼为患, 而其基本病理实质为气血亏虚, 即使夹瘀夹热, 仍为正虚邪恋, 虚实夹杂之证。

2 审因论治

裘老师认为, 无论何病的治疗都要抓住其基本病理实质, 本着“虚则补之, 热则清之, 瘀则消之”之原则。综上所述, 本病治疗当以益气养血、补肾固摄

为主, 兼以清化湿热、祛瘀止血之法, 重在祛除病因, 调整机体功能, 促进机体康复。拟定基本方: 黄芪、白术、阿胶、当归、熟地黄、续断(炭)、桑寄生、花蕊石、忍冬藤, 随症加减。方中黄芪、白术健脾益气; 阿胶补血止血; 当归养血活血, 熟地黄滋阴益髓, 一静一动, 两者相须为用, 共起滋阴养血之效; 续断(炭)、桑寄生补肾固摄止血; 花蕊石祛瘀止血, 止血不留瘀, 祛瘀不伤血; 忍冬藤清热解毒, 凉血止血。诸药合用使热去瘀除, 气血得补, 冲任得固, 恶露方能尽止。

裘老师强调, 临诊之时根据阴道出血的量、色、质、味辨证, 随证加减。若阴道出血量多色淡、质稀无臭、神疲乏力、气短懒言、舌淡苔薄、脉缓弱, 乃为气血亏虚之证, 多见于子宫复旧不全所致者, 治当以基本方去花蕊石, 重用党参 30g、黄芪 24g 以补气摄血、升阳举陷, 急固无形之气, 以生有形之血, 少佐艾叶 2.4g、炮姜(炭) 3g 以温经止血, 加仙鹤草既有收敛止血之效, 又有疗损益力之功, 鹿角霜温补肝肾、滋养精血、收敛止血, 且有益于乳汁之分泌, 取一举两得之效。若见阴道出血淋漓不净、量时多时少、色暗夹块、小腹疼痛拒按、舌紫暗边瘀点、脉沉涩之瘀血阻滞胞脉者, 多由胎盘、蜕膜残留所致, 则基本方加桃仁、蒲黄、五灵脂活血止痛、化瘀止血, 炮姜(炭) 温经止血, 三七祛瘀止血。若见恶露泄而不畅、日久不止、色暗质黏、气秽臭、小腹胀痛拒按、舌红苔黄腻、脉濡数之瘀热蕴阻胞脉者, 多由子宫感染所致, 基本方去黄芪、白术、熟地黄、阿胶, 加败酱草、白花蛇舌草、金银花(炭)、牡丹皮清热化湿、凉血止血, 贯众(炭) 既清热解毒, 又善入血分凉血止血。

3 临证体会

3.1 扶正祛邪, 动静结合

裘老师强调, 本病虽为出血之证, 由于产后多瘀多虚, 故治疗不能一味固摄止血, 应补虚与祛瘀并用。补虚以益气固肾为主, 气能摄血、生血, 此“阳生阴长”之义也, 又冲任系于肾, 补肾则能调养冲任, 以

司封藏之职,则恶露自止。裘老师临证之时补气常重用党参、黄芪、白术;若气虚下陷者,可少佐升麻以益气升提;补肾多用续断、桑寄生、菟丝子、补骨脂等;并适当配合香附、木香等气分药,取气行则血行之义,以防壅滞之弊。此外,裘老师应用收涩止血药时,多与祛瘀止血之品配合应用,如仙鹤草、白及配花蕊石、蒲黄(炭),一收一化,相辅相成,则止血不留瘀。

3.2 知常明变治病求本

裘老师认为,产后抵抗力低下,容易继发感染,湿热内蕴胞宫而致恶露持续不止,此时切不可拘泥于“产后宜温”、“产后无得令虚,大补气血为先,虽有杂症,以未治之”之说,不敢使用寒凉之品,应“知其常,明其变”,随证辨治,大胆应用清热解毒药治之方能达到治疗效果。但此时也应注意产后气血亏虚之体质特点,用药时多选用药性平和之品,如半枝莲、忍冬藤、白花蛇舌草清热解毒,红藤、败酱草祛瘀排脓、消肿止痛,大黄(炭)、贯众(炭)等清热祛瘀、凉血止血,都获得了较好的疗效,同时应注意中病即止,以免更伤正气。

3.3 衷中参西,多法同治

裘老师常告诫,产后阴道出血量多,或淋漓不止,病因复杂,病情轻重不一,临床诊治时应结合现代诊疗技术,衷中参西,明确诊断,及时治疗,以免延误病情。如考虑到胎盘、蜕膜残留之可能,在药物施治疗效不显时应考虑行诊断性刮宫,特别对个别阴道出血淋漓不断、日久不愈者,要警惕恶性病变之可能,须作进一步检查。

3.4 调养气血,固护脾胃

裘老师认为,脾胃为后天之本,气血生化之源,

本病患者产后体质虚弱,通过调理脾胃,补养后天之本,调动机体内在能动性,常可改善体质,增强抗病能力,促进产后康复。再者药物是治病的武器,但药从口入,必须依赖脾胃的消化吸收,才能发挥治疗作用,倘若脾胃不健,运化不良,纵有良药,亦不能达到预期效果。裘老师临证治疗中,常在辨证论治的同时于方中加入山药、白扁豆、白术、甘草等益气健脾和胃之品,固护脾胃以资气血生化之源,既能保证乳汁供应,又能恢复体质,促使疾病早日康复。

4 验案举例

陈某某,女,29岁,1998年3月22日初诊。第一胎足月分娩后32天,阴道出血未净,量多少不一,色暗夹块,伴小腹疼痛,腰脊酸楚,舌边红质紫暗、苔薄,脉沉涩。B超提示:子宫、附件未见异常。妇科检查:外阴正常,阴道畅,内见中量暗色积血,宫颈光滑,宫体大小正常,轻压痛,双附件无异常。证属肾虚血瘀、瘀热互结,治拟补肾祛瘀,佐以清化固摄。药用:蒲黄(炭)12g,续断(炭)12g,(制)延胡索12g,忍冬藤12g,半枝莲12g,白花蛇舌草12g,(炒)杜仲10g,桑寄生10g,当归(炭)9g,贯众(炭)9g,五灵脂5g,7剂。3月29日二诊:患者药后恶露已净,食欲转佳,唯感下肢酸软乏力,精神倦怠,脉沉细缓,苔薄白。治拟益气养血,补肾固冲。药用:(炒)党参10g,(炒)白芍10g,山药10g,(制)续断10g,(煨)狗脊10g,(炒)杜仲10g,桑寄生10g,熟地黄10g,(炙)黄芪9g,当归9g,(炒)白术9g,陈皮3g。继服药14剂以收全功。

(收稿日期:2011-01-13;修回日期:2011-03-25)

[编辑:洪涛]

欢迎邮购《中国现代名中医医案精粹》

《中国现代名中医医案精粹》(1-6集),由董建华、王永炎两位院士牵头,组织全国第一批、第二批、第三批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师编写,共收录434位名老中医的5172例医案。这些医案是现代中医名家灵活运用中医理法方药治病活人的真实记录。通过阅读这些医案,读者如同在名老中医的带领下一步一步走近患者,进行思考分析,对于广大的中医医生临床诊治、深入研究及成长发展具有重要的指导作用。医案中的按语或为名医本人所撰,或由后人、门徒所加;编者评注由丛书主编、副主编所撰。第1、2集主要收录146位名老中医的1850例医案,第3、4集主要收录142位名老中医的1884例医案,第5、6集主要收录146位名老中医的1438例医案。本丛书特点:①所选名中医在全国有广泛的影响,极具权威性。②各集内对名中医均按行政区划和军队分类编排。③每则医案均由名老中医亲自选定,真实、可靠。其中一部分名老中医已逝世,因此所收医案尤为珍贵。④每集正文后均有该集的病名病证索引,第6集书末附有丛书的总病名病证索引,方便读者查阅。

《中国现代名中医医案精粹》(1-6集)为精装16开本,已由人民卫生出版社于2010年12月出版。第1集694页,定价95元;第2集669页,定价92元;第3集720页,定价96元;第4集820页,定价108元;第5集619页,定价85元;第6集558页,定价75元。单购一集每本加邮挂号费5元,全套购买免邮费。款到寄书。汇款地址:北京市东直门南小街16号中医杂志北京医海林音像书店;邮政编码:100700;联系电话:(010)64013162,(010)64014411-3053。