

辨证治疗流产后疾病举隅

★ 严宇仙 (浙江省常山县人民医院 常山 324200)

关键词:流产;恶露不绝;身痛;自汗盗汗;辨证论治

中图分类号:R 271.43 文献标识码:B

流产包括自然流产和人工流产。由于妊娠日月未足,胎气未全而产,故较顺产对人体气血运行、脏腑功能活动都造成更多的病理损伤。归其原因主要是由于流产后胞宫损伤影响冲任督脉的失调,或因流产损伤血络,瘀浊留置,或感受外邪而致气血运行失调,或因流产后气血亏损,导致脏腑功能失常,临床上常常出现诸如恶露不断、身痛、自汗盗汗等病症。笔者通过辨证论治,疗效满意,举隅如下。

1 流产后恶露不绝

主证:恶露不绝,淋漓不净,血色鲜红或紫黯,少腹胀痛,腰酸,舌质淡红、苔薄白,脉虚缓。多因跌打伤胎、胞宫血脉受损或人流对胞络损伤,络伤血来,离经之血瘀阻不化,血不归经,故而淋漓不净,络脉损伤,气滞血阻,则腹部胀痛,肾虚血亏则腰酸,失血过多,故舌质淡,脉虚缓。治拟调和冲任,止血化瘀。拟金匱胶艾汤加减。主方:阿胶、艾叶、当归、川芎、炙甘草、川断、炒白芍、参三七、花蕊石、杜仲、血竭。本方主治妊娠下血腹痛。笔者用于流产后恶露淋漓不绝,原方酌情加减治疗。方中当归、参三七、花蕊石活血祛瘀止血,芍药、甘草缓急止痛,阿胶止痛补虚,艾叶温宫散寒,川断活血强筋补肾,杜仲补肾强筋,血竭活血散瘀。如气虚加入参,畏寒加炮姜。临床上用本方治疗流产后血络受伤,恶露不绝,效果满意。

病例 1:何某,女,32 岁,农民。孕第 3 胎人流后恶露 10 余天才净。次月淋红复见,时多时少,伴见腹刺痛,有紫暗血块、腥秽,舌质淡红、苔薄白,脉虚缓。辨证:气血瘀滞。治则:补气活血化瘀。予金匱胶艾汤加减:阿胶 10 g,艾叶 5 g,当归 12 g,炒川芎 10 g,炙甘草 5 g,川断 12 g,参三七 10 g,花蕊石 10 g,血竭 3 g,党参 30 g。2 剂。复诊:服药后次日,小腹阵痛后,血块阵下数块,紫暗,痛渐减,晨色洋转鲜。予炒当归 12 g,川断 12 g,炒川芎 10 g,艾叶炭 5 g,炙甘草 5 g,炒白芍 12 g,花蕊石 10 g,血竭 3 g,制

大黄 5 g。3 剂。以推陈出新。三诊:淋漓全净,腹痛消失,尚有腰酸乏力。改拟扶正,原方加减:炒当归 12 g,川断 12 g,炒白芍 12 g,阿胶 10 g,炙甘草 5 g,焦白术 12 g,狗脊 15 g,熟地炭 12 g。7 剂。服后证减,自再配上方 5 剂而愈。

按:《诸病源候论》有“产后崩中恶露不净候。”《胎产心法》云:“产后恶露不止,非如崩漏下之多也,由于产后伤及其经血,虚损不足,不能收摄,或恶血不净,则好血难安,相并而下,日久不止。”《金匱要略》有半产记载。清·沈金鳌有更为详细的论述:“半产者则犹之采砍新栗,碎其肤壳,损其皮膜,然后取得其实,以其胎脏伤损,胞系断坏,而后胎至堕落,故小产当十倍调治。”可见流产对人体的影响比正产大。《金匱要略·妇人篇》本方用于“妇人有漏下者,有半产后续漏下血都不绝者……胶艾汤主之”。临床常用本方为主,治疗流产血络受伤,效果满意。

2 流产后身痛

主证:流产后畏寒肢冷,肢体疼痛,痛有定处,艰于转侧,不能俯仰转动,动辄痛势更甚,舌质紫黯,苔白,脉弦细或细涩。流产伤动脏腑致肾气虚弱,督脉不振,瘀血不化,气血不能畅行,故肢体疼痛,痛有定处,难以转侧,舌黯、脉涩均由此而来。治以温肾振督,化瘀止痛。以趁痛散为基本方加减治疗。主方:当归、白芍、黄芪、生姜、鸡血藤、独活、桑寄生、淮牛膝、桂枝、川断、败酱草,随症加减。伴腰痛者加杜仲、菟丝子,伴恶露不尽者加阿胶、艾叶炭、三七粉吞,伴少腹胀痛者加桃仁、川芎、制香附,身痛甚者加秦艽,畏寒加炮姜、附子。

病例 2:刘某某,女,31 岁,已婚,农民。2001 年 11 月 2 日初诊人工流产后 2 月余,周身及关节疼痛,下肢为甚,畏寒肢冷,遇冷加重,腰背酸软,头晕无力,舌质紫瘀,脉弦细。辨为流产后伤及脏腑、肾气虚弱、督脉受损、气血运行不畅,又复感外邪所致。

治拟益气养血,振督脉,温经散寒,化瘀止痛。处方:黄芪 30 g,当归 10 g,炒白芍 10 g,鸡血藤 30 g,川独活 10 g,川断 15 g,杜仲 10 g,桑寄生 15 g,川芎 10 g,败酱草 20 g,桂枝 6 g,防风 10 g,炙甘草 6 g。7 剂。服后关节痛减,头晕肢痛也轻,舌淡仍有瘀点,脉细弦,前方已获效机,原方守之,上方去防风、桂枝,加红花 3 g、桃仁 10 g。7 剂后上述症状已明显好转,原方继之,7 剂服后而愈。

按:流产伤及脏腑肾气虚弱,督脉不振,瘀血不化,气血不能畅行,故肢体疼痛,难以转侧,舌紫瘀黯,脉弦涩均由此而来。《叶天士女科》:“产后遍身疼痛,因气血走动,升降失常,留滞于肢节间,筋脉引急,或手足拘挛不能屈伸,故遍身肢节走痛,宜趁痛散。”方中黄芪、当归、白芍、鸡血藤益气养血,以舒筋脉。杜仲、寄生、川断,补肝益肾,温养督脉,以壮腰膝。桂枝、防风、独活温经通脉、逐风散寒。败酱草、桃仁、红花、川芎活血祛瘀止痛,甘草缓急止痛,以共奏益气血、补肝肾、温经通格,痲痹止痛之效。

3 流产后自汗盗汗

主证:自汗盗汗,不能自止,动辄加剧,汗出畏寒,眩晕,腰酸乏力,苔薄白,脉细缓。流产后伤及肾气致营卫气血俱虚,阳气失于固密,阴液不能自守,腠理不密,阴阳失和则自汗盗汗,卫阳不足,故平时畏寒,神疲乏力。治以补气温肾,固涩腠理。方拟参附加龙骨牡蛎汤加味:党参、附子、龙骨、牡蛎、浮小麦、炙甘草、芍药、当归、桂枝。方中党参、附子益气温肾,振发卫阳,龙骨、牡蛎固涩腠理,白芍、桂枝调和营卫,当归养血,浮小麦止汗。气虚可加黄芪,腰痛甚者加杜仲、川断,恶露不尽者加阿胶、艾叶、三七,小腹胀痛加血竭。

病例 3:朱某,27 岁,职工。主诉:流产后 1 月

余,恶露未尽,一直感畏寒身冷,眩晕,腰酸,乏力,不适,当晚大汗淋漓,动辄加剧,周身不温。诊时时值冬季,诊见面部、全身大汗淋漓,拭后汗出,内衣湿透。面色苍白,乏力,气短懒言,苔薄白,脉细缓。辨证为流产后气虚阳弱,营卫失和。治以补气温肾,固涩腠理。参附加龙骨牡蛎汤加味:党参 30 g,黄芪 30 g,附子炭 5 g,龙骨 30 g,牡蛎 30 g,浮小麦 30 g,炙甘草 5 g,芍药 10 g,当归 10 g,桂枝 6 g,阿胶 g,艾叶炭 5 g,三七 3 g。3 剂。二诊,诉药后汗出减少,身寒好转,精神转佳。原方随症加减再进 7 剂而安。

按:《诸病源候论·妇人产后诸病候》:“夫汗,由阴气虚,而阳气加之,里虚表实,阳气独发于外,故汗出也。血为阴,产则伤血,是为阴气虚也。气为阳,其气实者,阳加于阴,故令汗出,而阴气虚弱不复者,则汗出不止也。凡产后皆血虚,故多汗。”又流产伤及肾气致营卫气血俱虚,阳气失于固密,阴液不能自守,腠理不密,阴阳失和则自汗盗汗;卫阳不足,故畏寒,乏力。阴虚损及肝肾故腰酸;阴虚阳浮于上而眩晕。

流产为妇科的常见疾病,人工流产作为避孕失败的补救措施,现广泛用于临床,由于这是应用生物的、物理的、化学的方法中止正常妊娠,不可避免地导致胞宫损伤,脏腑经络气血失调,其中大多能自行调节修复,部分素体弱者,会出现病理性的副反应或并发症,成为流产后疾病。流产后疾病的临床治疗中不可忽视“虚”和“瘀”的病理特点。虚又以肾虚和气血虚为主要方面。所以治疗中不但要照顾正气的复原,又要注意化瘀生新,瘀血去而新生血,其病乃愈。

(收稿日期:2008-07-09)

重要启事

尊敬的作者、读者、专家学者及同仁:

《江西中医药》、《江西中医学院学报》两刊网站已经启用,网址:www.ajutcm.com,同时取消了通过电子邮箱投稿方式,欢迎大家以后通过本网站投稿、浏览文章,请互相转告。

通过网站,两刊实现了不限时在线投稿、审核、编辑、校对、退修等编辑全流程功能,稿件的流程衔接更紧凑,查询更方便,只要登录,即可实现了解稿件处于流程的哪个环节;专家只要上网登录即可对稿件进行审核,批审核意见;编辑也可通过网络实现远程处理稿件。

总之,通过网络在线编辑系统,将编辑流程实现了即时流转,提高了稿件的处理速度,同时,极大地方便了作者、读者查询稿件处理情况及阅读网刊论文。

投稿技术支持电话:0791-7119827(叶老师)。

《江西中医药》编辑部
《江西中医学院学报》
2008-9-27