

◆ 名医研究论著 ◆

杜宝俊教授针药并用治疗产后缺乳经验

杜美容¹, 王雪超², 闫朋宣³, 毕锦秀¹ 指导: 杜宝俊³

1. 唐山市丰南区中医院, 河北 唐山 063300

2. 武警河北总队医院唐山分院, 河北 唐山 063000

3. 中国中医科学院西苑医院, 北京 100091

[摘要] 杜宝俊教授认为导致缺乳的主要病因是由于产后气血虚弱、肝郁气滞所致, 根据产后多虚多瘀的特点, 虚则宜补, 塞则宜通, 运用自拟通乳汤及针刺膻中、少泽、足三里、太冲等穴治疗产后缺乳, 临床上取得良好效果。

[关键词] 产后缺乳; 中医疗法; 针灸疗法; 杜宝俊

[中图分类号] R271.43

[文献标识码] A

[文章编号] 0256-7415 (2014) 05-0012-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.05.005

杜宝俊教授为中国中医科学院西苑医院主任医师, 通过多年临床诊疗实践, 积累了丰富的妇科及产科疾病临证经验, 笔者有幸跟杜教授学习, 现将其治疗产后缺乳的经验介绍如下。

1 病因病机

中医学对缺乳的研究由来已久, 积累了丰富的文献资料。《诸病源候论》就有“产后乳无汁候”的描述, 指出“妊娠之人, 月水不通, 初以胎养, 既产则血水俱下, 津液暴竭, 经血不足者, 故无乳汁也。”《备急千金要方》记载治妇人乳无汁共有 21 首下乳方。我国首部产科专著《经效产宝》亦记载了“乳无汁”的病因病机及调治方法。《儒门事亲》指出: “妇人有天生无乳者, 不治, 或因啼哭悲怒郁结, 气溢闭塞, 以致乳脉不行”, 深化了对产后缺乳病因病机的认识。

杜教授认为: 乳汁来源于气血、脏腑、冲任。《胎产心法》亦云: “产妇冲任血旺, 脾胃气旺, 则乳足而浓。”乳汁由气血津液所化生, 资于冲任。乳汁为血所化, 赖气以行, 而气血源于水谷精微, 若脾

胃素虚, 致气血生化乏源, 加之产后失血过多, 导致气血亏少, 无以化乳, 终致缺乳。此外, 因肝胆之气主疏泄, 故乳汁的化生及其运行又有赖于肝气的疏泄与调节。若产后伤于七情, 或素性抑郁, 使肝失疏泄, 气机失畅, 致肝郁气滞而乳络、乳脉涩滞, 乳汁运行受阻而致缺乳。孙思邈在《千金方》中就提出了对产后病的治疗法则应立足于多虚多瘀的特点, 杜教授亦认为产后多虚多瘀, 瘀血不去, 新血难生。若产妇血脉瘀滞, 当化瘀通乳, 旧血去, 新血乃生, 乳络畅, 乳汁自行。因此, 予补气、养血、疏肝、化瘀、通络等治法, 使乳汁生化有源, 经络疏通, 乳行通畅。

2 临证用药

杜教授临床上常采用针药并用治疗产后缺乳, 以补气养血、疏肝理气、活血化瘀、通络下乳等治疗方法。自拟通乳汤, 方中黄芪、当归为君药; 配以穿山甲、路路通、漏芦、王不留行通络之品, 为臣药, 补虚之中寓通络之意; 党参、川芎、陈皮三药相合为佐药, 助以宣络; 甘草益气和中、调和诸药为使药。上

[收稿日期] 2013-11-18

[作者简介] 杜美容 (1981-), 女, 医学硕士, 主要从事中医妇科临床工作。

述诸药合用,共奏益气养血、通络下乳之功效。

内服中药同时针刺膻中、少泽、足三里、太冲。中医学对针灸促进产后泌乳早有记载。《铜人腧穴针灸图经》载:膻中治“妇人乳汁少。”《针灸大成》云:“无乳,膻中、少泽此二穴神效。”《诸病源候论》载:“妇人手太阳、少阴之脉,下为月水,上为乳汁。”少泽是手太阳小肠经的井穴,是经气所出的部位,亦是与手少阴心经相接续之处。小肠分清泌浊的功能协助脾胃运化,将水谷精微化生为气血而运行周身,供机体生命活动的需要,乳汁的生成过程是其中的一个环节。足三里是足阳明胃经的主要穴位之一,它具有调理脾胃、补中益气、通经活络的作用,大多数产妇由于产后体内激素水平的变化,有产后抑郁症状,影响乳汁的分泌,太冲为足厥阴肝经原穴,能疏肝理气。故以上四穴配合起到益气养血、理气通络下乳的作用。

3 病案举例

王某,女,27岁。2013年3月24日初诊。产后乳汁过少10天。患者于10天前因胎膜早破行剖宫产助娩一女活婴,体重3kg,因产时新生儿轻度窒息,遂转至新生儿科病房4天,不许探视,产妇情志抑郁,不思饮食,待哺乳时无乳汁分泌。诊见:胸胁胀闷,时欲叹息,乳房胀痛,恶露量少,色暗,纳眠差,大小便正常,舌质暗红、苔薄白,脉弦细。诊断:产后缺乳。治宜补益气血,疏肝理气,通络下乳。处方:柴胡、当归、陈皮各12g,路路通、王不留行、漏芦、党参、川芎各10g,黄芪15g,穿山甲(先煎)、炙甘草各6g。3剂,水煎服,每天1剂。针刺膻中、少泽、足三里、太冲,每次留针20min,每天1次,连续3天。

二诊:服上药后,乳汁较前稍多,质稀,乳房松软,纳可,舌质淡红、苔薄白,脉细。处方:当归、陈皮各12g,黄芪30g,路路通、王不留行、漏芦、党参、川芎各10g,穿山甲(先煎)、炙甘草各6g。7剂,水煎服,每天1剂。针刺膻中、少泽、足三里、太冲,每次留针20min,每天1次,连续7天。嘱其注意饮食调理,加强营养。

三诊:乳汁充足,超出婴儿需求量,纳眠可,舌淡红,脉平和。

按:产后缺乳是产后常见病,虽非重症,但影响了婴儿的身体及智力发育^[1],同时加重了家庭的经济负担。本例患者初为情志抑郁,以致经脉涩滞,阻碍乳汁运行。主用疏肝通乳法治疗后,症状较前好转。产后气血虚,加之纳差,脾虚运化无力,气血化生之源,导致乳少,二诊重用补气血通乳法。在治疗上,辨证用药,亦兼顾食疗,故疗效颇好。

随着现代剖宫产率的升高,产后缺乳的发生率也日益升高,成为妇产科的一种常见病,病因至今没有完全明确。母乳中的营养物质丰富,能够全面满足婴儿生长发育的需要,优于各种代乳制品。目前我国产后1月的纯母乳喂养率大约是47.0%~62.0%,而产后4月的纯母乳喂养率仅为16.0%~34.4%^[2]。造成低哺乳率的主要原因就是乳量不足。近年来,母乳喂养率逐年下降,严重影响了婴幼儿的生长发育和产妇的身体健康。因此,如何能更好地防治产后缺乳成为临床上一个亟待解决的重大课题,现代医学认为,乳汁的合成和分泌是一个复杂的生理过程,其中有多种内分泌激素的参与,且受神经系统的影响,下丘脑、垂体、卵巢、胎盘、甲状腺及胰腺等都参与了这个调节过程,任何因素都可通过神经反射抑制催乳素及缩宫素的分泌,影响乳汁的合成与分泌。现代医学尚缺乏有效的治疗措施,而且副作用大。

中医学认为,产后缺乳主要与气血虚弱、乳汁生化乏源和肝郁气滞、乳汁运行不畅有关。杜教授从中医学理论和实践出发,采用自拟的通乳汤及针刺膻中、少泽、足三里、太冲等穴治疗剖宫产及顺产后缺乳,取得了较好的临床疗效。

[参考文献]

- [1] 王敬彩,姚国,衣明纪. 婴儿期母乳喂养与学龄期儿童认知和行为发育的关系[J]. 实用儿科临床杂志, 2007, 22(8): 619-621.
- [2] 徐韬,于晓松,李晨嫣. 我国母乳喂养现状与干预措施[J]. 中国妇幼保健, 2008, 23(17): 2464-2467.

(责任编辑:刘淑婷)