

吴燕平治疗产后汗出经验介绍

张维佳¹ 指导：吴燕平²

1. 浙江中医药大学第一临床医学院, 浙江 杭州 310053

2. 浙江中医药大学附属第一医院, 浙江 杭州 310000

[关键词] 产后汗出; 辨证论治; 中医疗法; 经验介绍; 吴燕平

[中图分类号] R271.43 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2017) 11-0190-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.11.067

吴燕平教授系浙江中医药大学附属第一医院妇科主任中医师, 硕士研究生导师, 师承首批国家级名老中医裘笑梅先生, 从事中医妇科临床、教学、科研工作近30年, 对于妇科疑难病、产后病治疗有丰富的临床经验, 见解独到, 处方灵活, 疗效显著。在产后病的治疗中, 吴教授擅长补虚与祛邪并用, 辨证与辨病相结合。笔者有幸跟随吴教授临床, 受益匪浅, 现将吴教授治疗产后汗出经验整理总结如下, 以飨读者。

1 病因病机

产后汗出是妇科临床常见的病证之一, 中医学将其归属于虚汗的范畴, 分为产后自汗和产后盗汗。产后溲汗淋漓, 持续不止, 称为产后自汗; 若寐中汗出湿衣, 醒来即止者, 称为产后盗汗^[1]。本病主要由于产妇在分娩时大量出汗、失血以及产伤, 使得产妇耗气失血, 元气亏虚, 阴血骤虚, 气虚则导致卫阳不固, 阳不敛阴, 致使阴津妄泄, 且阴虚则阳胜, 逼迫津液外出, 故汗出不止。西医则认为产后汗出是由于患者植物神经功能紊乱所致, 临床上通常用谷维素、维生素等进行对症治疗, 但临床效果不佳。中医通过辨证来治疗产后汗出, 临床疗效显著。古代医家对于产后汗出有较多的论述, 如《金匱要略》曰: “产后血虚多汗出”, 《妇人大全良方》曰: “虚汗不止者, 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, 故冷汗出。而阴气虚弱不复者, 则汗出不止也。”吴教授根据古代医家的论述进行总结, 认为此病的主要病机是产后气血两虚, 阴阳不调、营卫不和所致。

2 诊治要点

2.1 补气养血, 尤重补气 吴教授认为治疗产后汗出要抓住其根本, 本病发生于产后, 必须抓住气血两亏这个关键。如傅青主所云: “凡起病于血气之衰, 脾胃之虚, 而产后尤甚。是

以丹溪先生论产后, 必大补气血为先, 虽有他症, 以未治之, 斯言尽治产之大旨。”吴教授认为, 此病以气血亏虚为本, 主要表现肾精不足、脾气虚、肝血虚这三方面, 故临床以补养肝脾肾三脏为主。在处方上善用生地、女贞子、山萸肉等滋补肝肾; 黄芪、党参、山药等补益脾气; 当归、白芍补养肝血。吴教授在补气养血中, 尤重补气, 因血为有形之物, 不能速生, 气乃无形之物, 易于迅发, 且气为血之帅, 通过补气以生血, 气旺则血充。

2.2 治病求本, 标本兼治 古代医家认为“汗为心之液”、“汗血同源”。若新产妇汗出过多, 汗出时间过长, 势必会导致气血更虚, 影响产后恢复。若在扶正的同时不注重治标, 则易变症纷起, 加重病情。因此临床用药时须考虑标本缓急、轻重先后, 治本同时辅以固表止汗。故吴教授在补益气血的同时还会适当加入糯稻根、糯豆衣收敛止汗, 荆芥祛风固表。

2.3 顾护脾胃, 补益气血 由于本病病机主要是气血两虚, 阴阳不调, 营卫不和。脾胃乃后天之本, 气血生化之源, 且为全身气机之枢纽, 脾主运化, 主统血, 胃为阳明, 阳明常多血多气, 且中药药效的发挥也有赖于脾胃的运化。故吴教授治疗时注重调补中土, 使脾胃健旺, 生化有源, 气血充盛, 肌表充实, 则卫外得固, 阴阳得调, 全身阴平阳秘, 气血乃固, 则津液不易外泄为汗, 汗出则自止。

2.4 产后多虚, 未病先防 《金匱要略·妇人产后病脉证并治》中说: “新产血虚, 多汗出, 喜中风, 故令病痉; 亡血复汗, 寒多, 故令郁冒; 亡津液胃燥, 故大便难。”产后汗出属产后“三急”症之一。可见, 产后汗出是新产妇常见的疾病之一, 故吴教授认为未病先防更为重要。所谓“未病先防, 既病防变”, 对于产妇, 为预防产后汗出的产生, 新产妇应加强体育锻炼, 增强体质, 均衡饮食, 对于素体虚弱的产妇还需注意

[收稿日期] 2017-04-20

[基金项目] 浙江省中医院裘氏妇科流派工作室建设项目 (20146901)

[作者简介] 张维佳 (1991-), 女, 硕士研究生, 研究方向: 妇科疾病的中西医结合治疗。

产后固护,避免感染风寒,适时增减衣物。对于已有少量汗出的产妇需及时采取相应的措施,注意保暖的同时需及时用毛巾擦拭身体,及时更换已湿的衣物,防止疾病的进一步发展。

3 病案举例

张某,女,32岁,2016年10月17日初诊。二胎产后46天,产程中出血量多,耻骨联合分离,产后卧床休养1月余,现已断奶。曾在当地医院服用大量收涩敛汗的中药,汗出未见明显好转,患者甚为苦恼。就诊时正值初秋,患者带帽并身着棉衣,面色无华,气短懒言,体温正常,但见汗出。自诉汗出量多,不分昼夜,恶风寒,每天更换衣物数十次,动辄汗出如珠。全身乏力,伴关节疼痛,大便稀溏,小便可,夜寐欠安,胃纳欠佳,恶露已净,无流涕、无咽喉痒痛等不适,舌淡边尖稍偏红、苔白稍腻,脉细弱。触诊手心偏热,手臂冰凉。患者由于新产后冲任损伤,百脉空虚,气血不足,卫外不固,腠理失司,故遍身汗出。吴教授细审病因,辨证为气阴两亏,卫表不固,治拟益气养阴,固表止汗,处方:生地黄、山萸肉、石菖蒲、路路通、荆芥、芡实各10g,女贞子、白术、白芍、制黄精、党参、黄芪、稽豆衣、鳖甲各12g,山药、糯稻根各15g,淡竹茹、茯苓各9g,砂仁6g,通草5g。5剂,每天1剂,水煎早晚饭后温服。嘱避风寒,清淡饮食。

2016年10月22日二诊:患者诉服药后汗出明显好转,恶风、畏寒均减轻,全身关节疼痛稍有缓解,舌脉从前,故效不更方,初诊方加当归、桑枝各9g,榭寄生、制狗脊各10g,5剂,每天1剂,水煎早晚饭后温服。

2016年10月28日三诊:患者就诊时已无戴帽,衣着减少。自诉服上方后汗出明显好转,关节疼痛消失,再以二诊方加减(去糯稻根、稽豆衣)以善后。后因患者非杭州地区,就诊不便,要求在家自行调养。后电话随访,患者自诉已痊愈。

按:患者由于产时出血量多,血为气之母,产后失血过多,气随血耗,加之长期卧床,久卧伤气,导致产后气血两虚,气虚卫外不固,故恶风畏寒、汗出不止。汗出日久,汗出过多,亦伤及阴血,阴虚内热,迫津外泄,则汗出如珠。肝藏血,产后失血过多,导致肝血亏虚,血不养筋,筋脉失于濡养,故关节疼痛。肝体阴而用阳,肝血、肝阴不足,导致虚热内生,阴不制阳,虚阳浮越于外。且肝肾同源,故肾阴亏虚,阴不制阳,导致虚火上扰心神,则夜寐欠安。舌尖偏红亦是心火旺盛之相。脾为后天之本,气血生化之源,产后脾气亏虚,运化失司,消化功能障碍,则胃纳欠佳,故导致气血生化乏源,则气血愈亏。脾气亏虚,脾主升清功能失常,则清气在而下而浊气在上,故可见大便稀溏。汗出过多,日久阴损及阳,导

致阳气不足。“阳气者,精则养神,柔则养筋”,阳气亏虚加之津液缺乏,肌肉、筋脉失于濡养,则出现全身乏力伴关节疼痛。舌脉一派气阴不足之象。但因产后出血过多,不可峻补,须益气健脾养血以资生化之源,气血得补,自然阳生阴长,汗出何患不愈。故吴教授用党参、黄芪、白术、山药补脾益气,生地黄、女贞子、山萸肉、制黄精滋养肾阴。其中生地黄可补肾水滋肾阴,患者自汗出是由于阴血不足,故可滋肾水以济血海。患者血虚日久导致血热,生地黄亦可清血中之热。女贞子入肝肾而滋阴,“壮水之主以制阳光”,水盛则火熄,虚火灭,则汗自止。白芍既可敛阴又可养血柔筋,对于气血不足引起的关节疼痛亦有效。茯苓既补益心脾又可宁心安神,对于患者夜寐欠安也有效。鳖甲乃鳞介之属,入水而滋阴,增液而抑阳,涵木而熄风。《本草经读》称石菖蒲“通于君火而主神”,因患者阴血亏虚,虚火上炎,扰乱心神,故用石菖蒲开窍宁心安神,且产妇常服油腻的饮食,多进膏粱厚味,导致脾运不畅,痰湿丛生,石菖蒲还有燥湿化痰之效。少佐砂仁,理气温中,使全方补而不滞。芡实有健脾除湿、收敛止泻的作用,患者大便溏薄,故用之。糯稻根、稽豆衣起到固表止汗的治标作用。通草、路路通起到疏通全身气血经络的作用。全方标本兼治,益气养阴、健脾养血为主,辅以固表止汗。

产后汗出临床发病率较高,对患者产后恢复不利,须仔细辨证,对证下药。临床上西医无特殊治疗方法而中药治疗效果显著,常药到病除。产后汗出阴血亏虚,须注重调补肝肾,肝肾同源,肝藏血,体阴而用阳,肝血、肝阴不足,则阴不制阳,虚阳浮越,则汗出。故吴教授妙用女贞子、鳖甲,取“壮水之主以制阳光”之意,水盛则火熄,女贞子入肝肾而滋阴,鳖甲入水而滋阴,增液而抑阳。产后汗出应以补气养血为主,但仍须标本兼顾,较为严重时可适当加入收敛止汗的药物,且在用药时,要注意固护脾胃,用药宜平和,不可峻补。通过中药辨证治疗使气血充足,营卫调和,阴阳平衡则汗出自止。在中药治疗的同时,务必要注意心理疏导,要鼓励患者放松心情,注意休息,避免情绪刺激,进行适当的活动以增强体质。饮食适当清淡,勿食生冷辛辣,多食五谷杂粮以健脾养胃,补气养血。

[参考文献]

- [1] 罗颂平. 中医妇科学[M]. 2版. 北京:人民卫生出版社, 2012: 211.

(责任编辑:冯天保,郑锋玲)