

# 中药辨证治疗妊娠肿胀 100 例

## Treating 100 cases of pregnancy swelling in TCM

刘莉萍

(郑州市中医院, 河南 郑州, 450007)

中图分类号: R271.4 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 15-0104-02

**【摘要】** 目的: 探讨健脾补肾利水类中药治疗妊娠肿胀的疗效。方法: 采用健脾补肾利水方(白术、熟地、黄芩、砂仁、桑寄生、杜仲、茯苓皮等)加减治疗。结果: 总有效率 98%。结论: 该方从根本上调治, 使胎安母健。

**【关键词】** 妊娠; 肿胀; 中医; 辨证施治

**【Abstract】** Objective: To investigate the effect of treating pregnancy swelling in TCM with Jianpi Bushen Lishui function. Methods: Treating with Jianpi Bushen Lishui fang (atractylodes, rehmannia, skullcap, amomum, loranthaceae, eucommia, poria skin and so on). Results: The total effective rate was 98%. Conclusion: This prescription treated from root and made fetus safe mother healthy.

**【Keywords】** Pregnancy; Swelling; TCM; Differential treatment

妊娠中晚期, 肢体面目发生肿胀者, 称“妊娠肿胀”, 亦称“子肿”。《医宗金鉴》根据肿胀部位及程度之不同, 分别有子气, 子肿、皱脚、脆脚等名称。本病西医学属于妊娠水肿、妊娠高血压疾病。妊娠肿胀是孕妇多发病, 若妊娠到 7~8 月后, 只是脚步轻度浮肿, 无其它不适, 为妊娠晚期常见现象, 可不必治疗, 产后自消。若肿胀较甚, 伴有高血压、蛋白尿, 会严重影响母婴健康, 使孕产妇和围生儿病率及死亡率的主要原因, 严重者可能子晕、子痫。本人总结临床 10 年来, 治疗的妊娠肿胀 100 例病人, 效果显著, 特报道如下。

### 1 临床资料

年龄 18~21 岁 16 例, 22~25 岁 5 例, 26~28 岁 4 例, 29~30 岁 12 例, 31~35 岁 36 例, 大于 35 岁 27 例。

根据患者水肿的特点是后踝部逐渐向上延伸的凹陷性水肿, 经休息后不缓解。水肿局限于膝以下为“(+)”, 延及大腿为“(++)”, 延及外阴及腹壁“(+++)”, 全身水肿或伴有腹水为“(++++)”。

水肿 (+) 40 例, (++) 32 例, (+++) 18 例, (++++) 10 例。

### 2 中医辨证分型

#### 2.1 脾虚型

妊娠数月, 面浮肢肿, 甚者遍身俱肿, 皮薄光亮, 按之凹陷, 脘腹胀满, 气短懒言, 口中淡腻, 食欲不振, 小便短, 大便溏薄, 舌体胖嫩, 边有齿痕, 苔薄白或薄腻, 脉缓滑无力。

#### 2.2 肾虚型

妊娠数月, 面浮肢肿, 下肢尤甚, 按之没指, 头晕耳鸣, 腰痠无力, 下肢逆冷, 心悸气短, 小便不利, 面色晦暗, 舌淡, 苔白滑, 脉沉迟。

### 3 治疗方法

自拟健脾补肾利水方: 白术、熟地、杜仲、川断、白扁豆

各 30g, 黄芩、桑寄生各 12g, 砂仁、茯苓皮、陈皮各 10g。

### 4 疗效标准

痊愈: 72 例, 水肿消失, 足月分娩, 母婴均健。好转: 18 例, 水肿明显减轻, 足月分娩, 母婴均健。有效: 8 例, 水肿减轻, 足月分娩, 母婴均健。无效: 2 例, 发展为产前子痫, 孕 8 个多月提前剖宫产终止妊娠, 母婴健康。

均服中药 1~5 个月, 总有效率 98%。

### 5 典型病例

患者甲, 女, 30 岁, 工人。以孕五月余, 足及下肢浮肿一周为主诉来我院门诊妇科治疗。患者末次月经为 2002 年 1 月 20 日, 预产期为 2002 年 10 月 27 日。孕四个月感觉胎动至今。一周来足及小腿浮肿, 夜里休息后不缓解, 食欲不振, 腰痠乏力。既往史: 1996 年 10 月因重度妊高征先兆子痫孕 7 月早产一女性死婴, 1998 年 3 月又因重度妊高征先兆子痫孕 7 月早产双胞胎男性死婴。此次怀孕后心情紧张, 要求用中药保胎治疗。查血压 18/12KPa, 心肺无异常, 肝脾未触及, 腹部膨隆, 如孕月状, 肾区无叩击痛, 小腿、足部凹陷性浮肿(+), 脊柱四肢活动好、神经反射: 生理反射存在。产检: 宫体脐上一指, 胎位: 左枕前, 胎心: 140 次/min, 舌质淡红, 苔白厚, 脉缓滑无力。化验尿八项: 尿蛋白弱阳性。

辨证为脾肾两虚所致, 因素体脾肾虚弱, 妊娠期间, 阴血聚以养胎, 肾精亏虚, 关门不利, 脾阳失运, 以致水湿泛滥, 而为肿胀。

诊断: 中医诊断: 妊娠肿胀(脾肾两虚)。

西医诊断: 轻度妊娠高血压疾病; 治则治法: 补益脾肾, 化气行水。

方药: 白术、熟地、杜仲、川断、白扁豆各 30g, 黄芩、桑寄生各 12g, 砂仁、茯苓皮、陈皮各 10g。

服上药 10 付后: 仅足部轻度浮肿, 夜里休息后浮肿消退; 血压 17/11KPa, 化验尿八项: 尿蛋白: 阴性、欲饮食, 无腰痠。

(下转 106 页)

枳壳 12g, 苍术 12g, 白术 12g, 胆南星 6g, 当归 15g, 川芎 12g, 漏芦 12g, 蛇蜕 12g, 王不留行 30g, 瓜蒌 12g, 焦山楂 30g, 鹿角霜 30g, 甘草 6g, 每日一剂, 分 2~3 次水煎服。连服 7 日为 1 疗程。同时配合食疗方(可随意选择): ①花生 50g, 通草 30g, 橘皮 30g, 与母鸡一只共炖熟后去通草吃肉喝汤。每日 1 次, 7 日为一疗程。②木瓜片 30g, 糯米 150g, 共煮为粥食用。每日 1 次, 7 日为一疗程。③海带瘦肉汤: 瘦猪肉 300g 切成片, 海带 100g 洗净切丝, 加水适量文火炖熟, 加调料, 分 3 次服食, 每日 1 剂, 7 日为一疗程。

### 3 疗效观察

#### 3.1 疗效评定标准

根据国家中医药管理局颁布的《中医病证诊断疗效标准》疗效评定标准<sup>[1]</sup>。治愈: 乳汁分泌正常, 能正常哺乳。好转: 乳汁分泌增多, 或乳汁分泌正常, 但量少不够喂养婴儿。未愈: 乳汁分泌物无改变。

#### 3.2 治疗结果

132 例产后缺乳患者经治疗 7 天后, 判定疗效。痊愈 112 例 (84.85%), 显效 19 例 (14.39%), 无效 1 例 (0.76%), 总有效率 99.24%, 且无一例复发。

### 4 讨论

《景岳全书·妇人规》云: “妇人乳汁, 乃冲任气血所化, 故下则为经, 上则为乳。若产后乳迟乳少者, 由气血之不足, 而犹或无乳者, 其为冲任之虚弱无疑也”、“肥胖妇人痰气壅盛, 乳滞不来”; 《儒门事亲》曰“啼哭悲愤郁结, 气溢闭塞, 以致乳脉不行”明确了产后缺乳的病机。产妇产后气血虚弱, 生化不足, 无以化乳或肝失条达, 气机不畅, 气血失调或脾虚生痰, 瘀阻乳络以致经脉涩滞, 阻碍乳汁运行。而母乳是新生儿的天然食品, 可提供丰富的营养, 提高新生儿免疫力, 促进口腔运

动, 促进生理及心理发育; 并且母乳喂养可促进产妇产后子宫复旧, 减少出血, 推迟妊娠, 降低患乳腺癌等危险, 价廉方便。西医认为部分产妇在产时或产后体力消耗很大, 出血相对较多, 又要给新生儿哺育, 一时心理很难适应, 再加上精神、体力上的过度疲劳, 使神经及内分泌系统受到影响, 致乳汁分泌过少, 目前尚无针对性治疗方案。我科根据辨证施治采用中药催乳汤加食疗法, 对 132 例产后缺乳的患者进行的治疗, 起到了增强乳汁生化之源、疏通经络, 助乳汁运行畅通, 源源而下, 行气化痰以除恶露的功效。治疗同时还应保证产妇充分休息, 有足够的营养和水分摄入; 保持情绪乐观, 心情舒畅; 提高产妇对母乳喂养好处的认识, 树立要母乳喂养好婴儿的信心; 提倡母婴同室, 要早接触、早吸吮、早刺激、早建立泌乳反射, 坚持“按需哺乳”的原则, 并指导产妇正确哺乳。现代医学药理证明, 党参对神经系统有兴奋作用, 黄芪对内分泌系统有一定调节作用, 通草对中枢系统也有兴奋作用, 王不留行对通乳有明显效果, 穿山甲也可兴奋中枢神经系统, 增加乳汁分泌。佐以猪蹄汤煎药, 具有补气养血、健脾理气、疏肝解郁、通络通乳之功效。

总之, 中药催乳汤加食疗法治疗产后缺乳, 效果显著, 简便经济, 值得推广。

### 参考文献:

- [1]张玉珍.中医妇科学[M].北京:中国中医药出版社,2002:297-300
- [2]中华人民共和国中医药行业标准[S].中医病症诊断疗效标准,1994:71
- [3]褚玉霞,王殿起.妇科新书[M].郑州:河南科学技术出版社,1993:278-280

### 作者简介:

曹雪梅 (1973-), 女, 主治医师, 本科学历, 从事妇产科临床工作十余年。

编号: EA-11050916 (修回: 2011-08-11)

(上接 104 页)

改茯苓皮为云苓隔日一剂中药, 服至孕 9 月余, 未出现异常情况, 足月顺产一女性活婴。

### 6 讨论

《医宗金鉴》, 头面遍身浮肿, 小水短少者, 属水气为病, 故名子肿。自膝至足肿, 小水长者, 属湿气为病, 故名子气。遍身俱肿, 腹胀而喘, 在六、七个月时者, 名曰子满。但两脚肿而肤厚者, 属湿, 名曰皱脚; 皮薄者属水名曰脆脚。大凡水之为病多喘促, 气之为病多胀满, 喘促属肺, 胀满属脾也。说明此病在肺、脾。《女科指掌》: 脾生肌肉, 土气安和, 则能制水, 水自传化, 无有停积。若脾胃气虚, 经血壅闭, 则水积不化, 湿气泛溢, 外攻形体, 内注胞胎, 妊娠肿满, 儿未成实, 必伤胎气, 若临月而肿, 利小便自愈。《沈氏女科辑要笺正》: 妊身发肿, 良由真阴凝聚, 以养胎气, 肾家阳气不能敷布, 则水道泛溢莫制。治当展布肾气, 庶几水行故道, 小便利而肿胀可消。元、朱丹溪主张“清热、养血、健脾”他说“产前当清热, 令血循环而不妄行, 故能养胎”, “又产前安胎, 白术、黄

芩为妙药也, 黄芩安胎, 乃上中二焦药, 能降火下行”。黄芩清泄肺热, 肺肃则能通调水道, 下输膀胱, 使水有出路之处。熟地补血, 滋肝肾阴; 白术、砂仁、白扁豆健脾化湿安胎; 茯苓利水渗湿, 健脾补中; 陈皮行气健脾燥湿。脾运则能充行肌肉, 宣通腠理, 使湿无停留之地。桑寄生、川断、杜仲补肝肾, 固冲任, 补血安胎。清代妇科医家付青主指出: “脾为后天, 肾为先天, 脾非先天之气不能化, 肾非后天之气不能生”。所以自拟健脾补肾利水方, 补益脾肾, 从根本上调治, 才能胎安母健。

### 参考文献:

- [1]马宝璋.中医妇科学[M].北京:清华大学出版社,2004:152
- [2]乐杰.妇产科学[M].北京:人民卫生出版社,2005:100

### 作者简介:

刘莉萍, 郑州市中医院妇产科副主任中医师。

编号: EA-11052314 (修回: 2011-08-08)