

催乳汤加食疗法治疗产后缺乳 132 例

Treating 132 cases of postpartum Queru in prolactin decoction plus food therapy

曹雪梅 张洛琴

(三门峡市中医院, 河南 三门峡, 472000)

中图分类号: R322.6⁺6 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 15-0105-02

【摘要】 目的: 观察中药催乳汤加食疗法治疗产后缺乳的临床疗效。方法: 采用中药催乳汤加食疗法治疗产后缺乳 132 例, 疗程 7 天。结果: 治愈 112 例, 好转 19 例, 无效 1 例, 总有效率 99.24%。结论: 中药催乳汤加食疗法治疗产后缺乳疗效显著, 便于推广。

【关键词】 产后缺乳; 催乳汤; 食疗法; 中医药疗法

【Abstract】 Objective: To observe the clinical effect of TCM prolactin decoction treat postpartum Queru. Methods: Applying TCM prolactin decoction plus food therapy to treat postpartum Queru for 7 days as a course. Results: Cured 112 cases, improved in 19 cases, ineffective 1 case and the total rate was 99.24%. Conclusion: TCM prolactin decoction plus food therapy treat postpartum Queru had obviously effect, which was worth widely using.

【Keywords】 Postpartum Queru; Prolactin decoction; Food therapy; TCM therapy

产后哺乳期内, 产妇乳汁甚少或全无者, 称“缺乳”, 又称“产后乳汁不行”、“乳汁不足”、“乳少”。现代生活信息活跃、生活节奏加快, 人们被各类污染、毒素危害事件不断发生, “绿色、健康、自然”成为人们的追求主题。尤其独生子女是家庭和谐的重要因素, 母乳是新生儿最佳的天然食品, 故产后缺乳又成了一个重要的课题。我科自 2003 年 3 月~2006 年 3 月对 132 例产后缺乳的产妇采用中药催乳汤加食疗法进行治疗, 效果满意。现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

所选 132 例均为 2003 年 3 月~2006 年 3 月本院中医妇科确诊为产后缺乳的患者, 无器质性病变及药物引起的乳汁分泌减少症等。其中足月顺产 84 例, 剖宫产 48 例; 初产妇 91 例, 经产妇 41 例; 年龄在 21~42 岁, 平均年龄 29 岁; 产后 5~21d。

1.2 诊断标准

根据国家中医药管理局颁布的《中医病证诊断疗效标准》

^[3]诊断依据: ①产后排出的乳汁量少, 甚或全无, 不够喂养婴儿。②乳房检查松软, 不胀不痛, 挤压乳汁点滴而出, 质稀。或乳房丰满乳腺成块, 挤压乳汁疼痛难出, 质稠。③排除因乳头凹陷和乳头皲裂造成的乳汁壅积不通, 哺乳困难。

2 治疗方法

产后缺乳系因气血不足, 不能生乳, 或肝郁气滞, 乳脉壅塞, 导致产妇在哺乳期乳汁甚少或全无。中医辨证分型为气血亏虚、肝郁气滞、痰浊阻滞三型。应根据乳汁清稀或稠、乳房有无胀痛, 结合舌脉以辨虚实。

气血虚弱型: 产后乳汁量少或全无、乳汁清稀、乳房柔软、

无胀感、面色无华、神疲乏力、舌淡苔薄白、脉细弱。治宜补气养血通乳, 方用催乳汤 I 号。药物组成: 党参 30g, 黄芪 30g, 当归 20g, 麦冬 15g, 桔梗 6g, 通草 15g, 王不留行 15g, 路路通 12g。用猪蹄 2 只煮汤, 以其汤煎药。每日 1 剂, 分 2~3 次服用。连服 7 日为 1 疗程。同时配合食疗方 (可随意选择):

①粳米 150g 加水煮沸后, 放入 300g 洗净的鲜鲫鱼, 煮成鱼粥食用。每日 1 次, 7 日为一疗程; ②花生 50g, 元肉 30g, 大枣 50g, 糯米 150g, 共煮为粥食用。每日 1 次, 7 日为一疗程; ③粳米 150g 加水煮沸, 快熟时加入切碎的鲜猪肝 100g, 稍后放入适量菠菜并加少许食盐调味食用。每日 1 次, 7 日为一疗程。

肝气郁滞型: 产后乳汁量少, 甚或全无, 乳房胀硬、疼痛, 乳汁稠; 胸胁胀满、情志抑郁、纳差、舌质淡、苔薄白或薄黄、脉弦或弦滑。治宜舒肝解郁, 通络下乳。方用催乳汤 II 号。药物组成: 当归 12g, 生地 12g, 白芍 15g, 川芎 6g, 柴胡 9g, 青皮 6g, 通草 12g, 桔梗 6g, 漏芦 12g, 王不留行 15g, 穿山甲 12g, 路路通 12g, 白菊花 6g, 甘草 3g, 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甲珠 15g, 通草 15g, 与母鸡一只共炖熟后吃肉喝汤。每日 1 次, 7 日为一疗程。②生麦芽 30g, 丝瓜络 20g, 加水煎 20min 放入薄荷 5g, 再煎 1min 去渣放红糖适量即食。每日 1 次, 7 日为一疗程。③黄花瘦肉汤: 瘦猪肉 300g 切成片, 干黄花菜 30g, 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。

痰浊阻滞型: 乳汁甚少或无乳可下, 乳房硕大或下垂不胀满, 乳汁不稠; 形体肥胖, 胸闷痰多, 纳少便溏, 或食多乳少; 舌淡胖, 苔腻, 脉沉细。治宜健脾化痰通乳。方用催乳汤 III 号。药物组成: 茯苓 30g, 法半夏 9g, 陈皮 12g, 香附 12g,

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^[1]。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)

改获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, 湿气泛滥, 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, 则水道泛滥莫制。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)