

[文章编号]0256-7415(2007)05-0013-01

路志正教授治疗妊娠病经验介绍

王小云, 指导: 路志正

广州中医药大学第二临床医学院, 广东 广州 510120

[关键词]胎漏; 胎动不安; 辨证论治; 路志正

[中图分类号]R271.41 [文献标识码]B

路志正是中国中医科学院广安门医院教授, 全国名老中医, 善于辨治妇科各种疾病, 疗效显著。笔者有幸随师学习, 受益匪浅, 现将导师治疗妊娠病经验介绍如下。

1 病因病机

路教授指出, 导致胎漏、胎动不安的主要病因病机有以下4个方面。

1.1 肝肾不足, 冲任不固 肾为先天之本, 男子以藏精, 女子以系胞; 肝藏血, 女子在成年期间以肝为主, 二者为母子关系, 肾充则肝旺, 冲任调和, 妊后母婴俱健。若肝肾不足, 冲任失调, 则母子受损而病作。

1.2 脾胃薄弱, 生化乏源 脾胃为气血生化之源, 纳化正常, 气血两旺, 母婴得安。若过食辛辣厚味, 偏嗜生冷冰糕, 戕脾害胃, 纳呆运迟, 生化乏源, 气虚不能载胎, 血虚不能养胎; 或过度温补, 误食有害物品, 灼阴耗液。阴虚内热而迫血妄行, 致胎漏、胎动不安时作, 甚至发生堕胎恶果。

1.3 情志不畅 女子以肝为先天, 妊娠是妇女特殊之生理时期, 由于肝体阴而用阳, 血聚以养胎, 不仅肝阴易亏, 肝阳易亢, 血亦易耗伤, 而出现思虑过度、心烦失眠、急躁易怒、呃逆头眩等症状, 若失治、误治, 必将影响母子健康。

1.4 劳逸过度 妊娠期间劳役过度, 是造成胎动不安、早产之重要因素。在南北朝时, 徐之才十月养胎法已提出, 妊娠期间, 需要适当活动, 不宜过于安逸, 应劳逸适度, 有益胎儿生长和顺利分娩的观点。

2 用药经验

2.1 胎前首重调理心身, 安神定志 初妊妇女, 多精神紧张, 易产生焦虑不安情绪, 甚至烦躁、失眠、易怒等症。在辨证论治前提下, 选用一些清心除烦, 安神定志药物, 如莲子肉、莲子心、百合、麦冬、小麦、炒酸枣仁、柏子仁、天竺黄、合欢花(皮), 以利于心情稳定, 睡眠改善。柔肝缓急之芍甘汤, 不仅能调理心身, 且对胎动不安有利。

2.2 滋补肝肾, 调理冲任, 以固胎元 冲为血海, 任主胞胎, 冲脉隶于阳明, 任脉系于足少阴, 故滋补肝肾、调理冲任, 确是治本之图。药如桑寄生、续断、杜仲、菟丝子、山药、熟地

黄、枸杞子、山茱萸、桑椹等。但这些药中, 有的重浊滋腻, 故常佐以宽中行气, 助运消胀之紫苏梗、佛手、炒枳壳、八月札、谷芽、麦芽、鸡内金等, 以防呆胃碍脾之虞。

2.3 塞流止血, 凉血止血, 急则治标 胎漏下血, 往往导致孕妇恐惧, 家人惊慌, 若失血过多或日久, 不仅胎失所养, 加重胎动不安, 甚至导致胎堕不良后果。在组方遣药上, 偏重滋阴以和阳, 阴液充则虚热熄而血自止, 常收到较好效果。药如二至丸、制何首乌、阿胶、生地黄。凉血止血喜用荷叶、牡丹皮、苎麻根、白茅根、藕节、小蓟; 收敛止血常用海螵蛸、仙鹤草、伏龙肝、地榆炭、棕榈炭、熟地黄炭等。

2.4 护脾胃是治胎前重要法门 妊娠初期, 常有厌食、恶心、纳谷呆滞等症状, 虽说是妊娠正常生理反应, 但脾胃为后天之本, 是母婴赖以汲取营养之所系, 久则影响母子健康。由于血聚以养胎, 脏气皆壅的特点, 在调理脾胃时, 宜用清肃脾胃, 宽中顺气之品, 以顺胃降, 而无壅滞痞满之虞。

3 病案举例

黄某, 女, 27岁, 医生。主诉: 妊娠6月余, 胎动不安2月。诊见: 心烦失眠, 面色浮红, 舌淡红, 苔薄腻, 脉滑数。为血虚有热, 不能养胎, 肝郁化火, 心君被扰, 胆失宁谧所致。治以清心除烦, 养血安胎。处方: 竹茹、丹参、炒枳壳各12g, 紫苏梗(后下)、炒白术、炒酸枣仁、茵陈各10g, 黄芩9g, 黄连1.5g, 白芍15g, 木蝴蝶6g, 砂仁(后下)、甘草各3g。4剂, 每天1剂, 水煎服。二诊: 药后心烦得解, 夜眠改善, 宫缩次数减少, 面色浮红渐退, 舌淡红, 苔薄腻, 脉仍滑数。已见小效, 宗前法加减。处方: 紫苏叶(后下)、甘草各3g, 黄连1.5g, 佛手、黄芩各9g, 竹茹、炒白术各12g, 山药、丹参、白芍各15g, 炒枳壳、炒酸枣仁各10g, 砂仁(后下)4g。6剂, 用法同前。三诊: 药后胎动不安及子宫收缩等症明显减少。嘱暂停药, 适当进行户外活动。四诊: 孕7月后, 因工作较忙, 肢倦神疲, 夜寐不安, 胎动不安及宫缩又逐渐增多, 且宫缩时伴有腹痛, 心烦易怒, 鼻塞咽痒, 暖气泛酸。经产科检查诊为胎儿臀位, 已入盆腔, 有早产之征, 建议住院保胎。查: 舌淡红, 苔薄白, 脉弦滑。为气阴不足, 血失所养, 治以益气养阴, 补血和营, 健脾畅中, 清热安胎。处方: 砂仁(后下)1.5g, 白芍、丹参各15g, 黄芩、太子参、麦冬各10g, 紫苏梗(后下)9g, 炒白术、竹茹、炒枳壳、沙参各12g, 甘草6g。5剂, 用法同前。佐艾灸至阴穴以纠正胎位。五诊: 药后诸症明显减轻, 胎动柔和, 偶有宫缩。效不更方, 前方再进10剂。六诊: 经服上药10剂、艾灸至阴后, 诸症均消。到产科检查, 胎位已转为正常。为巩固疗效, 再以益气养血, 清热安胎, 调理冲任, 健脾和中。处方: 太子参、炒白术、炒枳壳各12g, 麦冬、炒酸枣仁、黄芩各10g, 丹参、炒白芍各15g, 当归9g, 砂仁(后下)2g, 甘草、紫苏叶(后下)6g。再服6剂。后足月产一男婴, 母子安康。

(编辑: 覃嘉)

[收稿日期]2006-12-15