

# 化痰通乳汤治疗产后缺乳

产后乳汁分泌过少,满足不了婴儿的需要,称为“乳少”或“缺乳”。缺乳一症,常规辨证认为系产后气血虚弱,乳汁化生乏源,或情志抑郁,肝失条达,气机不畅,乳脉乳络涩滞,乳汁运行受阻所致。笔者在多年临床辨证时发现,除气血虚弱型及肝郁气滞型外,痰湿壅阻乳络者也不少见。采用自拟化痰通乳汤治之,一般服药7剂即可乳络疏通,乳汁充盈。

**化痰通乳汤:**漏芦12克,瓜蒌20克,茯苓20克,姜半夏12克,制南星10克,陈皮12克,当归20克,王不留行15克,路路通

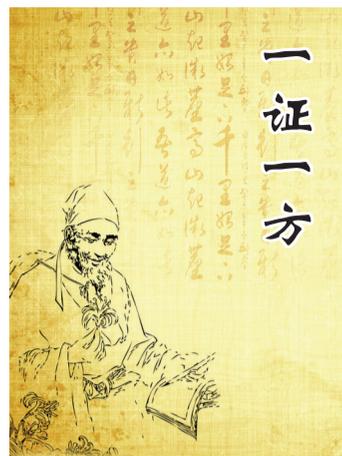
15克。水煎2次,合并药液,分早晚2次温服,每日1剂。

**随症加减:**乳房发胀、纳少便溏、身困倦怠、恶露色淡质稀淋漓不净者,去瓜蒌,加黄芪30克,白术15克;乳房胀硬有块、情绪抑郁、恶露量少色黯质稠者,加柴胡15克,青皮12克,皂角刺12克;乳房胀而冷痛、神疲乏力、四肢不温、恶露清稀量多者,去瓜蒌,加熟附片10克,桂枝10克,干姜10克;乳房胀痛有热感,伴畏寒发热、口苦黏腻、恶露黏稠者,加黄芩10克,浙贝母15克,蒲公英30克;乳房刺痛或有硬块、少腹胀痛拒按、恶露挟

血块者,加炒桃仁10克,红花10克,川芎15克。

**按:**《景岳全书·妇人规·卷三十九》中云:“肥胖妇人痰气壅盛,乳汁不来。”既论述了缺乳的病因是由肥胖痰盛所致,又说明乳汁不行是痰湿壅阻气机的结果。验诸临床,诚如斯言。现今部分孕产之妇,过于强调营养,鸡鱼肉蛋迭进,生冷水果不断。肥甘生冷之品,最困阻脾胃,脾失健运,水谷精微不能化为气血,反变湿浊,致痰湿内盛。一旦分娩,以静身休养,少于动作,气血失于周流;若再以产后亏虚为由,过分进补,肥甘厚腻,湿积

热郁,壅滞越甚。治疗当“盛者疏之”,拟化痰通络法,化痰利湿、疏通乳络。笔者受《妇人规·乳病类》“产妇乳汁不来,其原因有二,一因肥胖妇人痰气壅盛,乳汁不来者,宜用漏芦汤之类,是壅者行之也”的启发,拟化痰通乳汤。方中漏芦通经下乳,是治疗乳房胀痛、经络凝滞、乳汁不下的良药;瓜蒌、半夏、制南星清热燥湿化痰;王不留行、路路通通经活络,为下乳专剂;茯苓、陈皮健脾利湿化痰;当归养血活血,通补奇经。诸药合用,共奏化痰利湿、通络行乳之功。兼脾虚者健脾化痰,兼肝郁者理气化



痰,偏于寒湿者温化寒痰,偏于痰热者化热痰,痰瘀互结者化痰逐瘀,使痰湿得化,气机调畅,乳络疏通,乳汁充盈,故临床应用可获良效。(梁兆松)

## 芪参升柴汤治疗太息证

太息,即深呼吸,但以呼气为主,与叹气同义。在正常人的呼吸中,也有间歇的深呼吸。在病理情况下,若患者频频叹气,称为“善太息”,它是一个症状,多兼胸闷、胸痛、短气等。一般认为,太息可由肝气郁结、肺气不宣等引起。笔者据多年临床实践认为,太息证多见于心血管疾病,以冠心病、心肌病为最多,属心血管系统心脏功能性低下的一种症状。临床采用自拟芪参升柴汤治疗,一般服用10~20剂,即可恢复正常或明显好转。

**处方:**黄芪30克,党参20克,升麻10克,柴胡10克,桔梗10克,枳实10克,麦冬15克,五味子10克,玉竹30克,炙甘草6克。水煎2次,合并药液,早晚分服,每日1剂。

**随症加减:**心悸怔忡者,加炒酸枣仁15克,黄连6克,丹参20克;口干渴者,加玄参15克,沙参15克,石斛15克;血虚者,加当归15克,熟地15克;失眠者,加合欢皮20克,夜交藤20克;烦躁不安者,加知母15克,炒栀子10克;虚热者,加地骨皮15克,白薇15克;胸痛者,加郁金15克,川楝子10克;项背肩部不适者,加葛根20克;脉迟缓者,加桂枝10克。

**按:**太息证,每因精神刺激而加重,似为肝气郁结之症,如只图舒肝理气,病情加重者屡见不鲜,应以补养为主,勿用一般理气法。用药重点是补气为主,笔者采用自拟芪参升柴汤治疗,取得了良好效果。方中黄芪、党参补宗气;柴胡为少阳之药,能引大气下陷者自左上升;升麻为阳明之药,能引大气下陷者自右上升;桔梗为药中之舟楫,能载诸药之力上达胸中,故用之为向导也;枳实理气中之滞,与桔梗配伍一上一下,使气机伸展而无敛约之力;五味子、玉竹为培气之本,防气之涣;炙甘草补中益气,调和诸药。此方治疗太息症,在临床用之,效如桴鼓。(姜明辉)

图说药谱



### 吴茱萸

**【别名】**茶辣、吴萸、吴椒、臭泡子、辣子、臭辣子。

**【来源】**为芸香科植物吴茱萸 *Evodia rutaecarpa* (Juss.) Benth. 的干燥近成熟果实。

**【性味归经】**辛、苦、热;有小毒。归肝、脾、胃、肾经。

**【功能主治】**散寒止痛,降逆止呕,助阳止泻。用于厥阴头痛,寒疝腹痛,经行腹痛,脘腹胀痛,寒湿脚气,呕吐吞酸,五更泄泻;外治口疮、高血压。

**【用法用量】**1.5~4.5克;外用适量。

## 治抑郁性阳痿一方

**河车大造丸加减:**紫河车200克,鹿茸、淫羊藿各60克,熟地黄、仙茅、肉苁蓉各150克,杜仲、人参、牛膝各120克。诸药烘干后共研细末,装入胶囊,每次10克,饭前半小时用淡盐汤送服,每日3次,1个月为1个疗程。

此方功能益气养血,补肾壮阳。主治抗抑郁药所致阳痿。

**按:**本方主要用于因药物破坏人体阴阳平衡,致肾阳不足,故阳事不举。方中紫河车、熟地黄补精养血;鹿茸壮元阳,益精髓;仙茅、淫羊藿、肉苁蓉、人参、牛膝、杜仲补气壮阳,强筋骨。诸药合用,共奏益气养血、补肾壮阳之功,故疗效满意。(王豪)

## 鲜鱼腥草外敷治丹毒

丹毒是乙型溶血性链球菌引起的急性皮肤炎症。病菌多由皮肤或黏膜破损处侵入,亦可由血行感染,足癣、小腿溃疡、外伤以及咽鼻部炎症也是引起小腿丹毒及面部丹毒的主要诱因,而营养不良、低蛋白血症亦为本病诱因之一。临床采用中药鱼腥草外敷治疗丹毒,疗效满意。

林某,男性,66岁。自述10多年前患丹毒,未及时治疗转为慢性丹毒。其双腿呈橡皮状红肿痛痒,患部出现水肿性红斑,边界清楚,表面紧张,有灼热感,大小不等发亮的

水疱迅速向四周扩大,常并发淋巴结炎及淋巴管炎。全身不适,恶寒发热,头痛,恶心呕吐。

诊见患处红肿,由红色变成褐色,细小脱屑及色素沉着,行走不便,生活不能自理。经检查:白细胞总数及中性白细胞增多。遂采用新鲜鱼腥草外敷治疗,拟方如下。

取新鲜鱼腥草100~200克,清水洗净,再用凉开水清洗一遍,捣烂如泥,加食盐10~20克调匀后,外敷患处,用纱布包扎,医用胶带固定,每日敷3次。连续外敷3日。

二诊:用药3日后,局部皮肤由褐色转为白黄色。续用原方外敷7日,以观疗效。

三诊:病情明显好转,但仍感肿胀不适。考虑为气血受阻所致,再用鱼腥草加金黄散30克,调匀外敷。

半个月后,病灶红点及肿胀感均消失,行走自如。随访1年,未见复发。

**按:**丹毒是一种常见病,如不及时治疗,容易转变为慢性,反复发作。采用鱼腥草外敷,具有清热解毒、祛瘀血、攻坚积、消脓肿的功效。鱼腥草所含的有效成分可抗菌抑毒,增强机体免疫力,能使血管扩张,消炎退肿,故取得良效。(古月)

## 黄芪桂枝五物汤治老年性肩周炎

肩关节周围炎(简称肩周炎)是以肩周围韧带、肌腱、关节囊的充血、渗出、增厚等炎性改变为主要病理改变的非感染性炎症。肩周炎属中医“痹证”范畴,俗称凝肩、冻结肩、漏肩风。本病多发生于中老年人,因中老年人气血不足,卫阳不固,肝肾气血亏损,风寒湿邪乘虚内侵,流注经络、肌肉,筋脉挛急、气血痹阻而成。临床表现为肩臂疼痛,患侧肩关节活动受限。治宜益气养血,补益肝肾,活血通络。笔者临证运用黄芪桂枝五物汤(黄芪、桂枝、白芍、生姜、大枣)加味,治疗老年性肩周炎近百例,屡用屡验。一般服药20~25剂即可临床治愈。现举典型一例病例。

孙某,男,60岁。2019年8月5日初诊。右肩关节痛已2年,证见右肩关节疼痛,活动受限,夜间尤甚,影响睡眠,不能肩挑,穿衣困难,肩部发凉,伴腰酸、夜尿多等症,舌淡苔白,脉细无力。诊断为老年性肩周炎。证属肝肾不足,气血亏损,经脉痹阻。方用加味黄芪桂枝五物汤:炙黄芪30克,桂枝10克,白芍20克,姜黄10克,山茱萸30克,当归15克,桑寄生20克,威灵仙15克,炒地龙15克,鸡血藤30克,独活15克,防风15克,大枣30克(劈开),生姜15克。水煎2次,合并药液,分早晚2次温服,每日1剂。

服10剂后疼痛明显减轻,肩关节活动相继好转。

原方续服半个月后,肩部症状全部消失,肩关节功能恢复,伸展自如。随访1年,未见复发。

**按:**黄芪桂枝五物汤出自《金匮要略》,原治体质虚弱、阴阳气血俱虚、肢体麻痹、动则汗出恶风之血痹证。笔者用其加味治疗老年性肩周炎,疗效颇好。方中黄芪益气养血;桂枝、姜黄温通经络;白芍养血除痹;生姜、大枣调和营卫;山茱萸、桑寄生、鸡血藤补益肝肾;当归、地龙活血通络;独活、威灵仙、防风祛风散寒,解痉通络止痛。诸药合用,共奏补气养血、温经和营、活血通络之功。药证相符,故获良效。

(梁兆松)

## 止嗽散加减治外感咳嗽验案

患者,张某,女,35岁。自述一周前感冒,经西药治疗后感冒症状减轻,唯咳嗽症状频作,且日渐加重。诊见咳嗽频作,痰白黏稠,咯痰不爽,咽干喉痒,舌淡红,苔薄黄而干,脉稍数。证属外感风邪,肺失清肃,略有热。治宜疏风解表,宣肺清热,止咳化痰。方用止嗽散加减:紫菀、百部、款冬花、瓜蒌壳、牛蒡子各12克,荆芥、桔梗、陈皮、前胡、杏仁、浙贝母各10克,炙甘草8克。水煎取液,分3次服,每日1剂。连服3剂后,诸症消失而获痊愈。

临床实践中,在一般情况下以原方治疗即可。若发热明显,伴咽干、咽痛者,则加黄芩、金银花、连翘各10克;恶寒无汗者,加麻黄6克;痰多者,加半夏、茯苓各10克;干咳少痰者,加桑叶、沙参、麦冬各10克。先服用3剂,若未愈则再服

3剂,连服6剂未愈者则停止服药。

**按:**止嗽散出自清代程钟龄《医学心悟》,程氏称此方“温润平和,不寒不热,既无攻击过当之虞,大有启门逐邪之势”,是治疗外感咳嗽的通用方。方中荆芥能疏散风邪;紫菀、百部温润,润肺止咳;甘草与桔梗相配组成甘草桔梗汤,具有利咽之功;陈皮理气化痰,兼和胃健脾;原方中的百部、前胡多用于肺气壅塞、痰多气逆的内伤咳嗽,故弃之不用,易之以前胡,能疏散风热,降气化痰,开胃止呕;杏仁降气止咳平喘;浙贝母、瓜蒌壳加强清热、润肺化痰之功;款冬花止咳平喘,润肺化痰;牛蒡子疏散风热,利咽散结。全方寒温并用,疏降并举,既可宣肺解表,又可清热化痰、止咳平喘,用药有升有降,升降之间恢复肺的宣发肃降功能。(大志)