

# 产后风湿“血郁同病”的病因病机探索

羊维<sup>1</sup>, 刘芬芬<sup>1</sup>, 包洁<sup>1</sup>, 孙静<sup>2</sup>, 曹灵勇<sup>1</sup>, 温成平<sup>1</sup>, 于淑娟<sup>3</sup>

(<sup>1</sup>浙江中医药大学, 杭州 310053; <sup>2</sup>浙江省新华医院, 杭州 310005; <sup>3</sup>杭州市清波、望江街道社区卫生服务中心, 杭州 310002)

**摘要:** 产后风湿是一种常见的妇人产后病, 临床上以关节周围软组织疼痛为主要表现, 血虚、血瘀及情志郁结等为其主要病因病机。文章从“血郁同病”角度对产后风湿进行分析, 重点探讨情志因素对本病病因病机的影响, 认为产后风湿的发生以血虚血瘀为本, 但在现代社会及家庭环境等因素的干扰下, 情志因素对其病情及病程的发展影响作用尤为重要, 同时指出“血”“郁”同治, 即中药治疗联合心理疗法对本病治疗的重大意义, 为临床治疗提供理论基础。

**关键词:** 产后风湿; 血; 郁; 血虚; 血瘀; 情志; 病因; 病机

**基金资助:** 2013年浙江省中医药科学研究基金计划(A类)(No.2013ZA063), 国家自然科学基金资助项目(No.81173249)

## Exploration on etiology and pathogenesis of postpartum rheumatism from coexistence of blood and depression

YANG Wei<sup>1</sup>, LIU Fen-fen<sup>1</sup>, BAO Jie<sup>1</sup>, SUN Jing<sup>2</sup>, CAO Ling-yong<sup>1</sup>, WEN Cheng-ping<sup>1</sup>, YU Shu-juan<sup>3</sup>

(<sup>1</sup>Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310053, China; <sup>2</sup>Xinhua Hospital of Zhejiang, Hangzhou 310005, China; <sup>3</sup>Community Health Centre of Qingbo Wangjiang Street of Hangzhou, Hangzhou 310002, China)

**Abstract:** Postpartum rheumatism was a common disease which often appeared in woman postpartum. The major clinical manifestation of this disease was the pain of the soft tissues surrounding joints. The main etiology and pathogenesis of this disease were blood deficiency, blood stasis and depression. This paper analyzed the postpartum rheumatism from coexistence of blood and depression, and mainly discussed the influence of emotional factors on pathogenesis of this disease. The occurrence of postpartum rheumatism based on blood deficiency and blood stasis, but with the interference factors of social and family environment in modern life, emotional factors made an important effect in the development course of this disease. Dual treatment of blood and depression that was combined Chinese medicine treatment and psychotherapy had a great significance in the treatment of this disease, and provided theoretical basis for clinical treatment of this disease.

**Key words:** Postpartum rheumatism; Blood; Depression; Blood deficiency; Blood stasis; Emotional factors; Etiology; Pathogenesis

**Fund assistance:** The Research Plan of Traditional Chinese Medicine Science Foundation of Zhejiang Province in 2013 (Class A) (No.2013ZA063), National Natural Science Foundation of China (No.81173249)

产后风湿又名“产后身痛”“产后风湿痹痛”“产后关节痛”“产后风”等, 是发生于妇女产褥期或产后(流产后、小产后)百日内, 以关节周围软组织疼痛为主要表现的一种临床常见病, 同时常伴有明显的情志变化(如失眠、焦虑、敏感、易激动等)<sup>[1]</sup>。本病与现代医学上类风湿性关节炎、纤维肌痛综合征、行为障碍等引起的关节肌肉痛相似, 患者往往主诉复杂, 但不能名状, 主要为全身肌肉关节游走性疼痛、怕风、怕冷、不耐劳累等, 但受累关节和肌肉无红肿; 实验室检查指标亦无明显异常; 常伴随情志变化或产后抑郁症躯体症状, 现代医学认为本病的发

生与生理性缺钙、产褥期生理变化、抵抗力降低及感染等因素有关<sup>[2]</sup>。

中医对本病的论述, 最早见于《经效产宝·产后中风方论》, 言其因“产伤动血气, 风邪乘之”所致, 《当归堂医丛·产育宝庆集》称此病为“产后遍身疼痛”, 病因为气弱血滞, 《校注妇人良方·产后遍身疼痛方论》阐述了“血瘀”与“血虚”在本病的不同病理机制, 《医宗金鉴·妇科心法要诀》认为本病的病因主要有血虚、血瘀与外感。“女子以血为本”, 历代医家多从“血”对本病进行辨治, 对情志因素在妇人产后影响却很少涉及, “欲治其病, 先治其心”, 随着

通讯作者: 于淑娟, 杭州市河坊街413号杭州市清波、望江街道社区卫生服务中心, 邮编: 310002, 电话: 0571-86613587

E-mail: yushujuan@doctor@163.com

社会环境的发展,本病病因病机趋于复杂化,情志因素对孕产妇的影响作用逐渐凸显<sup>[3]</sup>。以血虚、血瘀为主要表现的“血”类证候及情志相关的“郁”类证候相互夹杂、互为因果,构成本病的主要病因病机。

### 血虚血瘀为本病主要病因病机

1. 血虚是病机之本 血虚,即体内阴血亏损,不能维持机体正常生理功能的病理现象。有研究<sup>[4]</sup>认为,血虚患者的血红蛋白、红细胞、血氧饱和度、白细胞、血小板等血生化指标处于低水平状态,红细胞、血红蛋白、红细胞平均血红蛋白量、血氧饱和度等指标的减少尤为明显。

产后血虚被认为是为产后风湿的主要内在发病原因<sup>[5]</sup>。“血为气之母”,失血往往伴随着气的耗失,导致气血俱亏。《妇科玉天》曰:“产后真元大损,气血空虚”。《妇人大全良方·产后中风筋脉四肢挛急方论》曰:“夫产后中风,筋脉挛急者,是气血不足”。均指出妇人气血亏虚,血虚而不能养肝柔筋,会导致筋脉失养发为本病,正如《素问·举痛论》所言:“脉涩则血虚,血虚则痛”,即“不荣则痛”。

导致气血亏虚的原因有很多:①先天不足,或后天失于调养,均会导致气血不足;②妊娠期大量的气血孕育胎儿,或分娩时大量出血、产程过长,气随血脱,导致气血俱亏;③《胎产心法》谓:“产后伤其经血,虚损不足,不能收摄,或恶血不尽,则好血难安,相并而下,日久不止”。气虚则气不摄血,或产后血瘀,血不归经,淋漓而下,加重气血亏损;④现代社会,人工流产次数增多,若反复人工流产也会导致气血虚弱。

产后气血亏虚,最易外感邪气而发本病。《太平圣惠方》曰:“夫产后中风,筋脉四肢拘急者,是气血不足,脏腑俱虚,日月未满起早劳役,动伤脏腑。虚损未复,为风邪所乘,风邪冷气初客于皮肤经络,则令人顽痹不仁,羸乏少气,风气入于筋脉,挟寒则挛急也”。产时伤血耗气,或产后过早操劳,则更加重产后腠理不实,卫表不固,营卫失调,易给外邪以可趁之机。

《妇人良方》云:“产后中风,筋脉挛急,乃血气俱虚或风邪客于皮肤则顽痹羸乏,若入于筋脉则四肢挛急”。《素问·痹论》曰:“风寒湿三气杂至,合而为痹也”。指出产后体虚未复,若久居湿地,或产后冒雨涉水、汗出当风、夏月贪凉等均可导致风寒湿邪趁产后体虚时而入,侵袭经络,导致经脉气血阻滞不通,身体疼痛,即所谓“不通则痛”<sup>[6]</sup>。

2. 血瘀病机指标 血瘀即血液运行不畅,瘀滞于血管内的一种病理表现。李积敏通过进行血液流变学测定,发现妇科血瘀证患者与正常对照组有明

显差异<sup>[7]</sup>。

产后胞衣不下或恶血未尽,留置于体内,同时产后又胞脉空虚,外邪侵袭,使得外邪与体内恶血相互搏结;产后情志不畅,都会导致瘀血内生,阻滞于经脉,四肢百骸失于濡养,不通则痛。

“产后百节开张,血脉流走,遇气弱则经络肉分之间血多留滞,累日不散,则骨节不利,筋脉引急”,产时失血过多,气随血耗,气虚无力推动血液运行,血液瘀滞阻于筋脉,导致产后身体疼痛的发生。

### 情志因素加重本病的发生

情志疾病的发生与神经系统、内分泌系统、免疫系统的整合失常密切相关。情志疾病从本质上说是五脏之间的稳态失衡导致了疾病的发生。

有研究<sup>[8]</sup>主张肝主疏泄的功能与调节下丘脑-垂体-肾上腺轴有关,可能与情志活动异常中中枢多种神经递质及其神经肽、激素、合成酶、环核苷酸系统以及Fos蛋白表达的变化有关。精神活动、情绪变化等被认为与大脑的某些区域如边缘系统、海马、皮质额叶等关系密切,精神紧张、过度疲劳、悲伤等可使机体的抵抗力降低,容易诱发多种疾病。

另外,妇女在妊娠期间,内分泌发生显著变化,胎盘产生的绒毛膜促性腺激素及类促肾上腺皮质激素可达正常3倍以上,皮质激素可增强骨骼肌的功能。产后激素水平下降,而机体组织对激素的需要量很大,这种激素水平的变化导致功能紊乱产生疼痛<sup>[9]</sup>。

《素问·阴阳应象大论》曾言:“喜怒不节,寒暑过度,生乃不固”,《丹溪心法》谓:“气血冲和,万病不生,一有怫郁,诸病生焉”。女性本就心思细腻,妇女产后脉络空虚、营虚卫弱的特殊生理状况,若加之情志不畅,实为“雪上加霜”,往往造成生理的不适与心理的不适相互交织。产后风湿常作为产后抑郁症的伴随症状出现,而有调查<sup>[10]</sup>发现产妇的年龄、学历、职业、居住条件、产科并发症、产后睡眠状况、夫妻关系,是导致产后抑郁的重要因素。

1. 家庭及社会环境对情志的影响 受封建传统思想的影响,部分家庭仍存在性别歧视,将对新生儿性别的不满意转嫁到产妇身上,使产妇情绪受到不良刺激。此外,产后夫妻关系、婆媳关系及性生活的不理想都会对产妇的情志产生负面影响。

随着社会的发展以及性观念的转变,未婚性活动增加、婚前同居者增加,虽然与过去相比人们的思想已经相对开放,但是非婚姻内的性行为仍被认为是与我国的传统道德观念不符的。所以面对意外怀孕,未婚而孕者往往选择人工流产来解决问题。人工流产往往会给女性带来很多后患,甚至导致终生

不能受孕。社会的不认可、对人工流产的恐惧及人工流产后对自身健康状况的担忧都会给女性带来巨大的心理压力。

2. 生产过程对情志的影响 生产可谓女性一生的大事,分娩前初为人母的喜悦及对自身和胎儿健康状况的担心对产妇来说都是强大的心理刺激,分娩时身体的疼痛会给孕妇造成巨大的恐惧感,使产妇的生理及心理上都承受着巨大的压力。女性产后其家庭角色及社会角色的转变以及产前与产后生活的落差等,都会造成产妇负面情绪的产生。

3. 传统文化对情志的影响 我国自古有产后“坐月子”的习俗,距今已有两千多年的历史,是产后必须的仪式性行为,其出发点是基于产后特殊的生理状况,强调产妇要卧床休息,调养好身体,促使生殖器官和机体尽快恢复。传统观念认为产妇在产后1个月内要留在室内,戴帽、加衣,更有月子内不能洗澡、洗头之说。产妇受传统文化的影响,形成了心理定势,若接触冷水或触冒风寒,便容易形成心理暗示,认为产后受寒一定会得“月子病”,就会出现身痛、怕冷等“月子病”症状。

在欧美国家无“坐月子”之说,产妇亦无产褥期闭门关窗的习惯,一般只需要护理得当就不会发生身体疼痛。可推知产后风湿病与我国传统文化习俗对产妇造成的心理影响有着密不可分的联系。

4. 其他因素 产妇在产后是否会得产后风湿病与产妇的个体差异也有关系,包括生理差异及个性差异。此外,产褥期的卫生保健及身体恢复状况亦会对产妇的心理造成影响,产褥期发生感染,产后妇科病的产生都会对产妇形成较大的心理刺激<sup>[11]</sup>。

《素问·举痛论篇》曰:“百病皆生于气也”,情志的变化往往会导致气机的变化,《外台密要》中曾说:“女属阴,得气多郁”,《灵枢·五音五味》说:“妇人之生,有余于气,不足于血,以数脱其血也”女性情志病本身就多以气郁为主<sup>[7]</sup>,《中藏经·五痹》曰:“气痹者,愁忧思喜怒过多……久而不消则耗伤肺,肺伤则生气渐衰,则邪气愈盛……注于下,则腰脚重而不能行”。若产后有诸多不遂意则更会导致气机的运行不利,导致产后风湿病的发生。临床治疗产后风湿时配合心理疏导尤为重要。产后身痛常为产后抑郁症的常见症状,研究发现产后患者采用心理护理结合中药治疗,能促进产后抑郁症患者精神及躯体症状更好的恢复<sup>[12]</sup>。

### 小结

产后风湿的临床表现以躯体酸麻疼痛不适为

主,实验室检查多无异常。产后风湿的致病因素多种多样,但可以从“血”“郁”两个方面对其进行归纳总结。妇女或素体血虚,或产时大量失血,或恶露不尽,致百节空虚,不能濡养筋脉,同时招致外邪侵袭;产后胞衣不下,或恶血留滞,瘀血阻滞经脉;血虚则“不荣则痛”,血瘀“不通则痛”。产后生理病理的变化会使产妇产生或加剧情志的变化,情志致“郁”会影响气机运行,导致血瘀等“血”类证候的发生,最终又会对产妇的身体状况造成影响。

由此观之,社会环境的不断发展,使得产后风湿的病因病机逐渐趋于复杂化,“血”及“郁”都可导致本病的发生,两者常相互间杂,又可互为因果,要求我们对其病因病机认真加以分析辨别,在研究“血”液相关致病因素的基础上结合产后特殊生理心理状况加强对情志致病的认识及探索,重视“血”“郁”两者在本病发病中的相互作用,以期更好地指导临床。

### 参考文献

- [1] 考希良,周太荣.产后风湿症状中医病因病机探讨.中国中医基础医学杂志.2011.17(5):485-486
- [2] 范颖方.产后风湿饮治疗产后风湿症状的临床研究.济南:山东中医药大学.2005
- [3] 黄湘源.有效心理干预对孕产妇女心理状况的影响.临床和实验医学杂志.2010.9(10):767-768
- [4] 梁忠,黄波,张鼎,等.中医血虚证生化客观指标的临床研究.湖北中医杂志.2010.32(2):20-21
- [5] 刘燊亿,胡荫奇论治产后痹经验.中华中医药杂志.2011.26(4):741-743
- [6] 王金凤,王芳芳,韩华,等.古代医家对产后身痛的认识述要.中医药信息.2013.30(4):8-10
- [6] 吕梦涵,汪卫东,王芳,等.产后身痛的心理因素分析.国际中医中药杂志.2009.31(1):55-56
- [7] 刘邦治,李积敏妇科疑难病“肾虚血瘀”病机学术思想初探.中医药学报.2002.30(1):46-47
- [8] 严灿,徐志伟.肝主疏泄调畅情志功能的中枢神经生物学机制探讨.中国中西医结合杂志.2005.25(5):459-462
- [9] 李志平,李桃盛,王平.150例产后关节肌肉疼痛临床回顾.常用骨科杂志.1995.1(2):215
- [10] 凡艳丽.产后抑郁及其相关心理社会因素调查.临床心身疾病杂志.2008.14(4):349-350
- [11] 索绪松.中医情志调和在临床妇科中的应用.长江大学学报(自然科学版)医学卷.2010.7(1):134-135
- [12] 蔡佳,李玟端.中药结合心理疏导应用于产后抑郁症的临床效果分析.中国卫生产业.2011.9(16):32-33

(收稿日期:2014年3月26日)