

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2021.12.003

肖承惊“补化源而兼通利”治疗产后缺乳经验

闫清雅¹, 王春梅¹, 张彩霞², 汤玲¹✉ 指导: 肖承惊¹

1. 北京中医药大学东直门医院, 北京市东城区海运仓 5 号, 100007; 2. 北京市通州区中西医结合医院

[摘要] 总结肖承惊教授治疗产后缺乳的临证经验及用药特色。认为脾胃虚弱、气血亏虚、肝郁气滞为产后缺乳的主要病机,“虚”与“郁”常相兼并见;临证治疗重视脾、胃、肝三脏,以“补化源而兼通利”为主要治则,以加味谷神增乳汤为基础方,随症化裁。

[关键词] 产后缺乳; 气血亏虚; 肝郁气滞; 加味谷神增乳汤; 名医经验; 肖承惊

肖承惊(1940—),女,主任医师,博士研究生导师,为萧龙友先生的嫡孙女及学术经验传承人,燕京医学流派主要传承人,第四、六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。从事医疗、教学、科研工作 50 余年,临证经验丰富,勤求古训,勇于创新。临床上辨病与辨证相结合,重视“肾—天癸—冲任—胞宫”轴对女性疾病的影响,治疗主张平调肾中阴阳;认为女子阴柔之体,用药宜平和,组方精巧,擅用对药,衷中参西。

产后缺乳,即产后乳汁甚少或全无,不能满足婴儿的需要,多发生在产后两三天或半个月内,也可发生在整个哺乳期^[1]。纯母乳喂养是 6 个月内婴儿的最佳喂养方式,对母婴均有益处。我国 6 个月内婴儿的纯母乳喂养率仅为 20.8%,其中城市为 19.6%,农村为 22.3%^[2]。乳汁量不足是纯母乳喂养率低的主要原因之一,且由于产妇年龄趋于增高、剖宫产率上升、饮食结构不合理等诸多因素,目前产后缺乳的患者日益增多。《中国儿童发展纲要(2011—2020 年)》^[3]要求纯母乳喂养率达到 50% 以上,纯母乳喂养作为母婴保健的主要部分成为临床需要解决的重要问题。

产后缺乳的主要发病机制是由于下丘脑分泌的催乳素抑制因子(PIF)通过垂体门脉系统作用于垂体,抑制了催乳素(PRL)的合成和分泌,导致缺乳^[4]。乳腺结构或功能不良、哺乳方式不正确、精神因素(抑郁、焦虑、恐惧、紧张、失眠等)、产妇营养及健康状况、新生儿未早期或定时吸吮、滥用避孕药等可直接或间接影响 PIF 分泌,诱发缺

乳^[4]。目前西医对产后缺乳尚无疗效满意的治疗方法,主要是给予刺激 PRL 分泌的药物,如通过多潘立酮、盐酸甲氧氯普胺等减少 PIF 释放,增加乳汁分泌;缩宫素增加乳腺管内压,促进泌乳;维生素 E 改善局部血流、促进代谢。或采用产后治疗仪、低频脉冲、微波等物理性刺激增加乳头传至下丘脑的感觉信号,促进泌乳。然而药物存在副作用及致畸争议^[5],依靠器械及专业操作则产妇依从性差。

中医治疗方面,历代医家对该病的治疗以辨证论治为主,辨证方法以脏腑辨证为主,药食同用;基于“乳房乃宗经之所”的特点,注重引经药物的应用,配合针灸、按摩等疗法,尤其强调足厥阴肝经、足阳明胃经的补泻。肖承惊老师治疗本病,从乳汁之化源脾胃、气血着眼,重视脾胃,兼疏肝经乳络,通补共施,“源头”与“道路”同调,随症化裁。现将肖老师“补化源而兼通利”治疗产后缺乳的经验总结如下。

1 虚郁并见为关键病机,补化源而兼通利为主要治则

历代对于产后缺乳病机的认识不外虚实两端,正如陈无择《三因极一病证方论》所言“有气血盛而壅闭不通者,有血少气弱涩而不行者”。肖老师认为产后缺乳多责之“虚”和“郁”,两者又常相兼为病。虚者,气血亏虚,脾胃化源不足;郁者,肝血不足,肝气郁滞。乳汁乃气血所化,《傅青主女科》提出“夫乳乃气血之所化而成也,无血固不能生乳汁,无气亦不能生乳汁”“凡病起于血气之衰,脾胃之虚,而产后尤甚”“新产之妇,

基金项目:国家重点研发计划(2018YFC1704101)

✉ 通讯作者: tangling73@126.com

血已大亏……乳全赖气之力以行血而化之也。今产后数日，而乳不下点滴之汁，其血少气衰可知。气旺则乳汁旺，气衰则乳汁衰，气涸则乳汁亦涸，必然之势也”。脾为后天之本，胃为水谷气血之海，脾胃为气血生化之源。脾胃功能正常，气血化生充足，乳汁生化盛达；脾主升清，脾气健运，才可将水谷精微转化而上输于乳络。肝所藏之阴血，赖气运行并化生乳汁，并由肝之疏泄泌出。《格致余论》云“乳子之母，不知调养，怒忿所逆，郁闷所遏……以致厥阴之气不行，故窍不能通，而汁不得出。”产后阴血骤虚，肝血不足，肝本体阴而用阳之脏，血虚肝体失养，失于疏泄，由虚致郁，乳络不通，乳汁不下；产后劳倦忧思过度，脾胃本已受累，加之木郁克土，纳谷不馨，致生化乏源，乳汁缺少，因郁更虚，形成恶性循环。故肖老师认为，脾胃虚弱、气血亏虚、肝郁气滞相互影响，常常并见于产后缺乳之病机之中。

从经络循行看，乳房为经络交汇之处：足阳明胃经贯乳中；足太阴脾经上膈，经于乳房外侧；足厥阴肝经上贯膈，布胸胁，绕乳头；足少阴肾经从肾上贯肝膈，入肺中，其支脉入胸中；任脉行于两乳之间；冲脉挟脐上行，至胸中而散。冲为血海，任司阴液，冲任隶属于阳明，如李时珍《本草纲目》所云“乳为阴血所化，生于脾胃，摄于冲任”。故乳房虽为宗经之所，实与脾、胃、肝最为密切。治疗上肖老师以“补化源而兼通利”为主要原则，尤其重视脾、胃、肝三脏的调理。

2 加味谷神增乳汤为基础加减治疗

肖老师临床以加味谷神增乳汤为经验方治疗产后缺乳。乳汁由气血所化生，脾胃为后天之本、气血生化之源，因此产后缺乳的治疗补脾开胃首当其冲。产时耗气失血，产后气血俱伤，故顾护气血、减少耗散，使脉中气血充盈，生化有源，乳络得养，乳汁乃盛。乳房乃宗经之所，佐以理气通络，乳汁自下。加味谷神增乳汤药物组成：炒谷芽 15 ~ 30 g、砂仁 5 g（后下）、麸炒白术 15 g、炙甘草 6 g、黄芪 15 g、大枣 10 g、熟地黄 15 g、鸡血藤 15 g、佛手 10 g、炒王不留行 10 g、通草 5 g。炒谷芽、砂仁、麸炒白术、炙甘草为叶天士《本草经解》^[6]谷神丸组成，原方主治脾胃不健、食少纳呆等。炒谷芽入脾、胃经，为消食开胃、健脾和中之要药。砂仁芳香理气和中，开胃消食。麸炒白术味甘苦、性温，《本草汇言》云“白术，乃扶植脾

胃，散湿除痹，消食除痞之要药。脾虚不健，术能补之；胃虚不纳，术能助之”。炙甘草健脾和胃、补中益气，兼具调、补功效。以上谷神丸原方均入脾、胃经，药少力专，为健脾开胃验方。黄芪味甘，性微温，归脾、肺经，《珍珠囊》云“黄芪甘温纯阳，其用有五：补诸虚不足，一也；益元气，二也；壮脾胃，三也；去肌热，四也；排脓止痛，活血生血，内托阴疽，为疮家圣药，五也”。大枣味甘，性温，归脾、胃、心经，《名医别录》曰“补中益气，强力，除烦闷”，《药品化义》曰“养血补肝”。熟地黄味甘，性微温，归脾、肾经，《珍珠囊》云“大补血虚不足，通血脉，益气力”。鸡血藤味苦微甘，性温，归肝、肾经，行血、补血、通络。此四味补气养血并兼具他效，体现肖老师“一药多用”的组方特色。其中黄芪补气同时又具健脾之功；大枣入心经，与炙甘草相配可除烦安神，心主神明，“主明则下安”，心脉冲和，五脏六腑生理功能才能正常发挥，泌乳也包含在其中；鸡血藤入肝经，行肝经之气，补血通络；熟地黄、鸡血藤、大枣三味养肝之阴血，行肝经之气滞。佛手芳香醒脾，疏肝行气，一药两用；王不留行味辛，性平，《本草纲目》云“能走血分，乃阳明冲任之药”，通乳汁；通草味甘淡，性微寒，归脾、胃经，《日华子本草》曰“明目，退热，催生，下胞，下乳”。现代药理研究显示，王不留行、鸡血藤具有兴奋子宫的作用，与缩宫素增加腺管内压、促进乳汁排出的生理机制一致^[7-8]。全方 11 味药，入脾经、胃经或肝经，以补气养血、健脾和胃为主，以使乳汁化源充足；佐以疏肝行气之品，通络行乳。全方紧扣病因病机，补“虚”通“郁”，且选药精当，组方严谨。

随症加减：伴汗多、乏力者，加南沙参、北沙参益气固表；伴大便干者，加黄精、桑椹润肠通便，缓图之，慎用峻下之品，谨防引起婴儿腹泻；伴烦躁易怒者，加郁金、合欢花加强疏肝清热之力；伴脱发者，加枸杞子、桑叶、黑芝麻养精血固发；伴尿频者，加益智仁、五味子补肾缩泉；伴乳房硬结者，加路路通、蒲公英通络散结，并嘱患者以木梳背沿乳管走行由四周梳向乳头，且注意手法轻柔、中病即止；伴周身酸痛者，加桂枝、独活以祛风止痛。

3. 验案举隅

患者，女，32 岁，2019 年 3 月 20 日初诊。主诉：产后乳汁量少 4 日。剖宫产术后第 4 天，生命

体征平稳。查体：术口伤口愈合良好，轻度疼痛，但不敢翻身，食欲差；双乳柔软，泌乳畅，乳量少，质稀，婴儿需添加奶粉喂养；子宫复旧良好，宫底于脐下三指可触及，无压痛；会阴无肿痛，恶露量少，无异味。二便正常。舌淡红、苔薄白，脉沉细。血常规：白细胞计数 $6.65 \times 10^9/L$ ，血红蛋白 $122 g/L$ ，血小板计数 $118 \times 10^9/L$ 。中医诊断：产后缺乳。辨证：脾胃虚弱，气血不足。治法：健脾益气，疏肝解郁，补血通乳。处方：炒麦芽 20 g，砂仁 5 g（后下），麸炒白术 15 g，炙甘草 6 g，黄芪 20 g，熟地黄 15 g，白芍 15 g，鸡血藤 15 g，大枣 10 g，炒王不留行 10 g，通草 5 g，佛手 10 g。7 剂，每日 1 剂，水煎分早晚两次口服。服用 7 剂后食欲佳，乳汁渐增，守方继续服药 14 剂。产后 42 天复查，诉乳汁量多，质正常。

按语：产后缺乳是一种发生于特定时间、特定人群的常见疾病，诊治时应注意明确原因，针对治疗。有些因素难以纠正，如先天性乳腺发育不良、乳头凹陷、缺乳家族史等，药物治疗效果较差，正如张从正《儒门事亲》所指出“妇人有本生无乳者不治”。乳母产生乳汁的量与种族、营养、环境等多种因素有关，所以乳汁分泌的多寡应以是否满足婴儿所需为标准，通常产后 1 周内可知乳汁充足与否。恶露与乳汁皆由血化，故产后缺乳应重视观察有无恶露，胃气强弱。该患者恶露量少，又因术后伤口疼痛影响食欲，进食少，脾胃受损；又术中骤然失血，伤血耗气，应增加补气养血之力，正如《傅青主女科》所言“夫乳，乃气血之所化而成也……然二者之中，血之化乳，又不若气之所化为

尤速”，故加重加味谷神增乳汤中黄芪用量。余听鸿《外证医案汇编》认为气病则乳病，“若治乳从一气字着笔，无论虚实新入，温凉攻补，各方之中，挟理气疏络之品，使其乳络疏通”，故方中以谷神丸健脾开胃；大枣、熟地黄、鸡血藤、白芍补养阴血以滋化源，其中白芍兼柔肝体，鸡血藤又可疏肝通络；佛手醒脾又疏肝，王不留行、通草通络下乳。大补气血则胃气平复，水谷之精得以化生新血，血充乳汁之来源丰富，佐以疏肝通络，则乳汁自下。全方选药平淡，药性平和，虽药少却切中病机，补“虚”通“郁”，故收效甚佳。此外还需注意，此类患者不应拘泥于餐次，应少食多餐，保证进食总量，同时适当增加汤汁类的摄入。

参考文献

- [1] 肖承棕. 中医妇科临床研究 [M]. 北京: 人民卫生出版社 2009: 223.
- [2] 常继乐, 王宇. 中国居民营养与健康状况监测: 2010 - 2013 年综合报告 [M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2016: 51 - 53.
- [3] 中华人民共和国国务院. 中国儿童发展纲要 (2011 - 2020 年) [M]. 北京: 人民出版社 2011: 29.
- [4] 司徒仪. 中西医结合妇产科学 [M]. 北京: 科学出版社, 2003: 88.
- [5] 陈宝艳. 产后缺乳与中医体质及中药治疗的临床研究 [D]. 广州: 广州中医药大学 2014: 6 - 8.
- [6] 叶天士. 本草经解 [M]. 北京: 学苑出版社 2011: 148.
- [7] 牛彩琴, 敬华娥, 张团笑. 王不留行对大鼠子宫平滑肌的影响 [J]. 河南中医 2014, 34(2): 234 - 236.
- [8] 沈丕安. 中医学理与临床运用 [M]. 北京: 人民卫生出版社 2006: 411 - 412.

Professor XIAO Chengzong's Experience in Treating Postpartum Hypogalactia with the Principle of "Supplementing the Source of the Production, Unblocking and Draining"

YAN Qingya¹, WANG Chunmei¹, ZHANG Caixia², TANG Ling¹

1. Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100007; 2. Tongzhou District Hospital of Integrated Chinese and Western Medicine

ABSTRACT This paper summarizes the clinical experience and medication characteristics of Professor XIAO Chengzong in treating postpartum hypogalactia. It is believed that weakness of the spleen and stomach, depletion of *qi* and blood, and liver constraint and *qi* stagnation are the main pathogenesis of postpartum hypogalactia, and "deficiency" and "constraint" are often combined. In clinical practice, spleen, stomach and liver are of major concerns; "supplementing the source of the production, unblocking and draining" is taken as the main treatment principle; *Jiawei Gushen Zengru Decoction* (加味谷神增乳汤) is recommended as the basic formula and can be modified based on syndrome differentiation.

Keywords postpartum hypogalactia; *qi* and blood depletion; liver constraint and *qi* stagnation; *Jiawei Gushen Zengru Decoction* (加味谷神增乳汤); experience of famous doctors; XIAO Chengzong

(收稿日期: 2020 - 07 - 20; 修回日期: 2021 - 04 - 17)

[编辑: 侯建春]