益母生化湯加減治療產後腹痛60例

趙芯英

（甘肅省金塔縣中醫院）

【摘要】目的：探討益母生化湯治療產後腹痛的臨床療效。**方法**：選擇產後腹痛120例患者隨機分為兩組，治療組60例，對照組60例，對照組採用高烏甲素8mg肌注，一日兩次。治療組患者給予服用益母生化湯[1]加減，每日1劑，分2次溫服，酌情加服。**結果**：對照組60例，治愈34例，好轉20例，無效6例，治愈率90%。治療組60例，治愈52例，好轉7例，無效1例，治愈率98.33%，治療組明顯優於對照組。**結論**：運用益母生化湯加減治療產後腹痛起效快，療效好。

【關鍵詞】產後　腹痛　益母生化湯　中醫藥療法

產後腹痛古稱「兒枕痛」。多見於初產婦，一般分娩3~4天後即自行消退，若產後小腹部疼痛劇烈或持續不止稱為產後腹痛。其特點為腹痛拒按、按之有結塊、惡露不下，中醫認為是氣血瘀阻之症。《傅青主女科》中說：「婦人產後小腹疼痛，甚則結成一塊，按之愈痛……乃是瘀血未散，結作成團而作痛耳。」《景岳全書．婦人規》中說：「凡新產之後，多有兒枕腹痛者，摸之亦有塊，按之亦微拒手，故古方謂之兒枕。」又如《醫宗金鑒．婦科心法要訣》中說：「產後腹痛，若因去血過多而痛者，為血虛痛；若因惡露去少及瘀血壅滯而痛者，為有餘痛；若因傷食而痛者，必惡食脹悶；若因風寒乘虛入於胞中作痛者，必見冷痛症狀。」我院自2008年1月至2010年2月採用自擬「益母生化湯加減」治療產後腹痛60例，療效確切，報告如下：

1　資料和方法

1.1 一般資料　60例患者中，正常分娩27例，難產18例，為剖宮產11例，人流4例。經產婦32例，初產婦26例。年齡21~38歲。腹痛時間：分娩後1-3天。腹痛特點：疼痛劇烈、拒按、大汗淋漓，多數伴惡露不下。舌象：35例舌質呈淡紅，舌邊尖有散在小瘀點，25例舌淡苔白。60例患者均經西醫止痛治療無明顯改善。

1.2 輔助檢查　所有患者均經B超檢查為子宮腔內及子宮切口處無異常回聲，雙附件正常，血常規檢查白細胞均正常，血紅蛋白正常者27例，輕度貧血者33例。

1.3　治療方法

1.3.1 一般治療：產婦加強營養，注意休息。避風寒，忌生冷、辛辣、刺激之品。按時哺乳，按摩乳房和子宮，保持心情舒暢。

1.3.2 對照組：採用高烏甲素8mg肌注，一日兩次。

1.3.3 治療組：基本藥物組成：益母草30g、党參20g、當歸15g、白芍15g、川芎10g、桃仁10g、五靈脂10g、炮薑10g、炙甘草6g。

臨症加減：氣虛者加黃芪30g；血虛甚加阿膠10g；瘀滯疼痛較甚者加生山楂30g，蒲黃、枳殼各10g，倍當歸、川芎；熱甚者加公英20g，紅藤30g；氣滯甚者去五靈脂加香附、柴胡各12g；寒凝甚者加吳茱萸6g；陰虛血熱型合二至丸，便秘加火麻仁15g、郁李仁15g。症狀緩解後加阿膠12g，療效顯著。

1.3.4 服藥方法：每日1劑，水煎服，分2次溫服，酌情加服。服藥至腹痛完全消失。

2　結果

兩組療效比較　治療組顯效率、總有效率較對照組高，差異有統計學意義（P<0.05）。見表1

3　典型病例

本期手冊 版權所有 版權所有 Copyright ©KROMA All Rights Reserved

患者，34歲，經產婦，孕4產2，因臨產後頭盆不稱造成難產，產程延長，產後1天腹痛難忍，惡露量少，色淡紅，伴頭暈、乏力，經靜脈輸注「先鋒霉素」抗感染、「縮宮素」促進子宮收縮等治療後，腹痛較前加劇，給予「鹽酸哌替啶100mg」肌注後腹痛暫時緩解，1小時後又出現子宮收縮，此時患者腹痛呈陣發性，發作時疼痛難忍，陰道出血量增多，顏色鮮紅，有大血塊，血塊排出後腹痛減輕，如此反復發作。患者心慌，乏力，頭昏眼花。婦科檢查：宮底臍上一指，宮體較硬，陰道流血量少，色淡紅，偶夾小血塊。舌淡有瘀點，苔白，脈細澀。B超示子宮及雙附件均正常。立即口服益母生化湯3劑，服2劑後腹痛症狀完全消失，服完3劑後患者又繼服3劑以鞏固療效，隨訪1個月症狀無復發。

4 討論

產後腹痛在臨床上是比較常見的，而臨床檢查往往沒有異常。產後腹痛多由於子宮收縮而引起，經產婦較初產婦為重，一般3~4天會自行消失。嚴重的產後腹痛，其部位多位於脘腹之間或在小腹部。中醫認為產後腹痛的主要病因病機[2]，可因產婦素體虛弱，加之產時、產後耗氣失血，血虛則胞脈失養，形成所謂「不榮則痛」；又可因氣虛則不能溫行血脈，血液運行不暢，胞宮失養而痛。或因素體陰虛，產時失血傷津，或產後過食溫燥，或外感熱邪，或七情內傷，肝郁化熱，而致血瘀，所謂「不通則痛」；也可因產後胞脈空虛，血室正開，起居不慎，感寒飲冷，以致寒凝經脈，形成「不通則痛」。產後腹痛西醫給予抗感染、縮宮、止痛等治療，效果欠佳。生化湯為產後經典第一方。方中川芎理氣活血化瘀，為血中氣藥，當歸活血補血，化瘀生新，為婦科補血良藥，桃仁增強活血化瘀之效，炮薑性溫，散寒溫經止痛。臨床上臨証加減，效果顯著，而且療效持久。主要以辨証論治為主，結合現代醫學辨病論治，除從臟腑論治以外，還針對病因治療如補氣養血、活血化瘀、疏肝理氣、溫經散寒等，從其療效來看，以中藥內服較西醫效果好，因此中藥對治療本病有一定的優勢，起效快，療效好，經濟方便，最適合於基層廣大農村。

【參考文獻】

[1] 李立順，周慧，時維靜.益母生化湯對血瘀模型家兔血液流變學及體外血栓形成的影響，中國中醫藥科技，2009年第02期.

[2] 王星田.產後子宮復舊不全.中西醫結合婦產科學，中國中醫藥出版社，2001, 09: 220.

（編委：田應芳審校2010.12.26）

表1 兩組療效比較【例（%）】

組別	n	顯效	有效	無效	總有效
治療組	60	52(86.67)	7(11.67)	1(1.67)	59(98.33)
對照組	60	34(56.67)	20(33.33)	6(10.0)	54(90)

注：P<0.05

香港注冊中醫學會 成績所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved