香港當代著名老中醫伍卓琪對《金匱要略》產後大便難的論述

王漁生

（香港·中國醫藥學會）

伍卓琪醫師是香港早期的「中醫學會」——中國醫藥學會創會會員與第6屆理事長，早年畢業於廣東中醫專門學校，學驗俱豐，深研古籍，尤對《傷寒論》、《金匱要略》精於運用，療效甚佳。伍卓琪醫師30-80年代盛名於香港、澳門，是香港當代著名已故老中醫師。他論著中的書籍《金匱婦科研究》、《新中醫婦科學》、《新中醫兒科學》暢消港澳台三地。本學會加緊整理伍醫師的編著，供同道參考。

【關鍵詞】產後大便難 《金匱要略》 名醫論析 伍卓琪

產後大便難是張仲景在《金匱要略》中提出的產後三病之一，根據《金匱要略》原文：「新產婦人有三病，一者，病痙；二者，病鬱冒；三者，大便難……新產血虛，多汗出……亡津液，胃燥，故大便難。」伍卓琪醫師指出，大便難屬產後常見之症狀，而非獨立疾病。婦人新產之後，由於氣血津液虧虛，且因產後失血過多，胃腸之津液不足，腸道失去濡潤，而致大便艱澀，數日不解。或因產婦素體氣血虧虛，產後腹壁鬆弛，大腸之蠕動不振，致令大便難解。此類患者常見於滯產或難產之婦人，因產時產後失血過多，或汗出過多而致病。主要症狀為平素飲食如常，大便數日不解，或艱澀難下，或大便堅結，用力努逼難解。伍醫師指出：產後大便難的辨證應着重辨清氣血，若

香港中醫藥會版權所有 Copyright HKCMPA All Right Reserved

產後失血過多，則大便乾燥，艱澀難下，多屬血虛。血虛者，以滋以潤，選用麻子仁丸加味治之；若素體氣虛，因產失血耗氣，脾肺之氣虧虛，致使脾氣虛則升降無力，肺氣虛則肅降失司，大便不解或難解，故選用以補以行之治法，宜用加減八珍湯治之。

1　血虛津虧，大便乾結者麻子仁丸加味治之

患婦素體血虛，營陰不足，產後更加重血虛；或產後失血過多，血虛津傷，腸道失于滋潤，引至產後大便乾燥，或數日不解，腹無脹痛，心悸少寢，肌膚不潤，面色萎黃，舌質淡紅，苔薄白，脈細弱。伍醫師分析：此因失血過多或嚴重血虛津耗者，則腸道津少而失去濡潤，而致大便乾結；血虛不以上奉於心，心神失養，則心悸少寢；血虛不能外榮於頭面肌膚，故面色萎黃，肌膚不潤；舌淡苔薄白，脈細弱為血虛之證。治宜養血潤燥，滑腸通便。選用麻子仁丸加味治之。處方：火麻仁30g、枳實30g、杏仁12g、厚樸12g、白芍15g、人參30g，右藥為末，煉蜜為丸，每服6g，米飲送服。伍醫師認為：方中火麻仁潤腸通便為君藥；杏仁降氣潤腸，白芍養陰和裏，共為臣藥；枳實行氣破結，厚樸下氣除滿，助火麻仁通便瀉下，同為佐藥；再加上人參益氣生津，助白芍養血益陰；本方又以蜂蜜潤燥滑腸，諸藥合而為丸，使全方達到益氣養血，滋陰潤腸，行氣通便之效。本藥以丸劑為宜，亦可酌情改作湯劑。

伍醫師認為，若服用湯劑，可在上述方劑中加肉蓯蓉20g，因為肉蓯蓉與火麻仁相配，有潤五臟、益精血、滑腸通便之功效，尤對產後腸燥津枯之大便秘結，其效卓著。若兼內熱者，症見口乾、胸滿腹脹，舌質紅，苔薄黃，脈細數者，加麥冬、玄參、生地，以加強養血潤燥，滋陰瀉熱之功；若精神倦怠、氣短乏力者，酌加白朮、黃耆、

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKRCM All Rights Reserved

沙參以助益氣扶陽，補中益肺氣之效；口燥咽乾者，酌加玄參、麥冬，以達養陰滋液的療效。

2　氣虛乏力，大便難出者加減八珍湯治之

患婦素體氣虛，因分娩失血耗氣，致使脾肺之氣虧虛，引至產後數日大便不解，或努逼難出，神疲乏力，氣短汗多，舌淡苔薄，脈緩弱。伍醫師認為，此屬氣虛型病例，由於氣虛大腸傳送無力，則大便數日不解，努逼難出；因氣虛中陽不振，則神疲乏力；氣虛衛氣不固，腠理不密，則氣短汗多；舌淡苔薄、脈緩弱為氣虛之症，治則應以補以行之法，可選用加減八珍湯方治之，處方：黨參30g、當歸15g、川芎9g、白芍12g、大熟地24g、白朮12g、炙甘草6g、黃耆15g、枳實9g、火麻仁30g，清水煎服。方中黨參、黃耆補氣養血；白朮益氣健脾，固表止汗；當歸、川芎、白芍、熟地補血滋陰，四藥合用，補中有通，補而不滯；枳實行氣消積，與白朮相配有攻補兼施之功：火麻仁有潤腸通便之效；再加上炙甘草益氣調和諸藥，使全方達到補益氣血，潤腸通便的功效。若大便難解，可重用白朮、生首烏以益氣潤燥通便。伍醫師強調：產婦若非確有陽明實證者，切不宜妄用大承氣湯。也不可輕易選用大黃，若大便乾澀不通，或惡露點滴不出，不得大黃以宣利之，則大便結滯無法瀉下者。選用大黃時，利後仍即以參、朮、芎、歸、甘草等藥調補之。尤以虛秘者，不可誤用或鑑用下劑，否則，元氣下脫，後果有可能危矣。

參考文獻：

伍卓琪. 金匱婦科研究(續三). 中國醫藥學報,1971,8：6-10.

（編委：潘文昭審校2012.06.22）

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKIRCM All Rights Reserved