

回乳的中医药临床研究现状

林永秀¹, 郭钦源¹, 来玉芹¹, 莫小琴¹, 杨礼泛²

(1. 广西壮族自治区柳州市妇幼保健院,广西 柳州,545001;
2. 贵州省松桃苗族自治县人民医院,贵州 松桃,554100)

[关键词] 回乳; 中医药疗法; 综述; 学术性

[中图分类号] R71.44 [文献标识码] A DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.11.086

随着人们生活水平的不断提高,产妇所摄入的营养更加丰富,乳汁分泌也愈加充足,因此乳汁难以回退,出现乳房硬满疼痛,甚至导致乳腺炎的情况也更为普遍。目前西医治疗主要通过激素回乳,但其易出现食欲不振、恶心呕吐、头晕头痛、睡眠障碍等不良反应,导致患者依从性差,影响回乳疗效。而中医治疗不仅对回乳疗效显著,且无明显不良反应,现将回乳的中医药临床研究现状综述如下。

1 单味药物

李明等^[1]为观察番泻叶回乳的效果,予治疗组番泻叶,5~6g/d,泡水饮用;予对照组雌激素,口服,4mg/d,均治疗3~7d。结果2组总有效率分别为100%和77.24%,差异有统计学意义($P < 0.05$),说明番泻叶能抑制生乳素分泌,具有良好的回乳效果。陈绍芸^[2]通过花椒治疗产后回乳163例,予花椒直接口服治疗,每次4mg,3次/d,连续服用3~5d,结果总有效率达93.9%。叶静等^[3]针对22例妊娠胰腺炎产后回乳患者先进行手法排乳,后配合芒硝外敷,具体方法是将1000g芒硝均分后分别置入4个袋子敷于乳房局部,连续治疗3~5d后观察疗效,结果有效率为100%。肖林^[4]运用糖茶配方回乳,每天糖、茶各100g泡水饮用,胃寒者予红茶,胃热者予绿茶,连续饮用3~5d,有效率达100%。吴楚良等^[5]为观察炒麦芽联合生麦芽治疗产后回乳的临床疗效,将100例产后回乳患者随机分为A、B、C组,分别予生麦芽、炒麦芽、炒麦芽联合生麦芽治疗,结果总有效率分别为75.76%、81.82%、97.06%,结果说明炒麦芽联合生麦芽治疗产后回乳疗效甚佳,值得临床推广。朱冬青^[6]予生麦芽治疗产后回乳38例,将生麦芽60g煮水作茶饮用,从断奶前2d开始饮用,每天1剂,连饮3~5d,总有效率达100%。杨潭芬^[7]为观察维生素B₆回乳疗效,将80例产后回乳患者随机分为2组,观察组予口服维生素B₆,200mg/次,3次/d,对照组予口服补佳乐,3mg/次,3次/d,均连续用药5d后观察其回乳情况及不良反应,结果表明2组回乳疗效相当,但对照组有数例出现不同程度的恶心呕吐、头晕等不良反应,观察组无任何不适,说明维生素B₆回乳效果明显且无毒副作用,值得临床推广。

2 自拟方

张云英^[8]通过陈皮茯苓麦芽煎治疗36例要求产后回乳的患者,方药组成:炒麦芽30g,陈皮10g,煅牡蛎(先煎)30g,茯苓10g,枳壳10g,香附10g,青皮8g,白术10g,木瓜10g,芡实10g,五味子10g,牛膝9g。水煎,每天1剂,分2次服用,连续治疗3~7d,结果总有效率达100%。夏凤玲等^[9]将高催乳素血症患者75例随机分为2组,治疗组予回乳调经颗粒口服治疗,对照组予溴隐亭,结果2组治疗后的主要症状改善情况比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。王春芳等^[10]予以加味生化汤治疗产后回乳213例,具体方药于生化汤基础上加用生麦芽60g、川牛膝12g。水煎,每天1剂,分2次服用,连续治疗3d,结果总有效率为97%。刘晓丽^[11]运用麦芽煎免怀汤加减治疗产后回乳38例,方药组成:当归尾10g,川牛膝15g,赤芍10g,生麦芽60g,红花10g,青皮25g,柴胡15g,浙贝母15g,天花粉15g,白芷10g,僵蚕10g,金银花10g,甘草10g。水煎,每天1剂,分2次服用,连续治疗3~7d,结果总有效率为100%。叶天真^[12]以调经回乳汤治疗15例闭经泌乳综合征患者,具体方药:生麦芽60g,柴胡10g,白芍10g,枳壳10g,车前子10g,甘草5g,牛膝15g。水煎,每天1剂,分2次服用,基本方随症加减,结果总有效率达93.33%。黄荣秀^[13]予自拟回乳汤炒麦芽30g,当归15g,益母草15g,赤芍10g,青皮10g,延胡索10g,瓜蒌15g,丹参10g,川楝子10g。水煎,每天1剂,分2次服用,并根据实际情况随症加减,结果治愈率92.31%。邢刚等^[14]予以自拟回乳散治疗产后回乳58例,方药组成:牛膝15g,瓜蒌30g,当归15g,延胡索10g,川楝子15g,枳壳10g,川芎10g,丹参15g,赤芍20g,炒麦芽30g,益母草15g。水煎,每天1剂,分早晚2次服用,至乳汁不再分泌,结果有效率达100%。方钱主等^[15]通过回乳汤治疗50例产后要求回乳患者,方药组成:川芎10g,麦芽50g,陈皮25g,蒲公英30g,生山楂25g,当归10g,地丁25g,赤芍10g。水煎,每天1剂,分2次服用,并随症加减,结果有效率达100%。陈志清^[16]运用自拟消乳汤回乳,治疗组予口服消乳汤(蒲公英30g、炒麦芽60g)治疗,对照组予口服维生素B₆,均连续用药3d,结果2组总有效率分别为100%和38.5%,差异有统计学意义($P <$

0.05),说明治疗组治疗效果明显优于对照组。

3 针灸

李兆洪^[17]予电针治疗产后回乳25例患者,取足临泣和光明穴,通过捻转提插泻法使针感沿胆经向上传导,然后电针予疏密波刺激,刺激量以患者耐受为宜,留针20min,1次/d,均治疗1~4次后观察疗效,结果总有效率达96%。田海燕等^[18]通过透刺特定穴回乳,“特定穴1”位于内关与大陵穴的连线上,距腕横纹上半寸取穴;“特定穴2”位于外关与阳池穴的连线上,距腕横纹上半寸取穴;针刺“特定穴1”时向内关穴透刺,针刺“特定穴2”时向外关穴透刺,留针30min,1次/d,均治疗3d后评定疗效,结果总有效率为100%。冯湘等^[19]予针灸治疗产后回乳31例,针刺取穴足三里、足临泣,足三里予平补平泻手法,足临泣予泻法,留针30min,并在足临泣悬灸5min,1次/d,均治疗3~5次,结果疗效甚佳。

4 综合疗法

诸英^[20]观察了炒麦芽煎服联合芒硝外敷回乳的临床疗效,对照组予炒麦芽120~150g,水煎服,3次/d;观察组在对照组的基础上配合芒硝外敷,将200~250g芒硝结晶置于袋中并敷于整个乳房,待芒硝潮湿结块时取下即可,2组均连用3d后评定疗效,结果对照组和治疗组总有效率分别为72.3%和95.1%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。江涵^[21]将62例产后回乳患者予免怀散加味口服治疗,以龙骨30g、炒麦芽30g、红花6g、蒲公英15g、赤芍10g、川牛膝10g、当归10g、芡实10g、醋青皮6g为基本方,并在其基础上随症加减,每天1剂,分2次口服,再联合芒硝外敷,予300g芒硝置于袋中敷于整个乳房,连续治疗5d,结果总有效率达100%。叶琳^[22]对45例产后回乳患者予少泽穴点刺放血,再配合麦芽100g、蒲公英50g、神曲50g水煎,每天1剂,分3次口服,治疗3d后总有效率达100%。郑春艳^[23]予中药内服外敷治疗30例要求回乳患者,中药予自拟回乳汤口服,具体方药:生麦芽120g,神曲20g,蒲公英15g,连翘15g,全瓜蒌15g,赤芍12g,生山楂30g,炒莱菔子30g,泽兰15g,青皮、陈皮各12g,牛膝12g。水煎,每天1剂,分3次口服;在此基础上予以明矾150g、芒硝200g局部外敷,15min/次,3次/d,结果总有效率达100%。杨志红等^[24]对120例产后回乳患者予中药回乳贴局部外敷治疗,中药回乳贴是由牛膝粉15g、芒硝粉150g、冰片粉5g混匀置于袋中并敷于乳房局部,连续治疗5d;再配合口服维生素B₆,200mg/次,3次/d,连续用药3d,结果有效率达100%。

5 结语

近年来中医对回乳的临床报道越来越多,纵观历年中医回乳的相关临床研究发现,中医治疗产后回乳具有疗效快、方法多样、不良反应少、安全性较高的特点。然而中医治疗也存在着一些不容小觑的问题:(1)在药物治疗方面,中医治疗以自拟方居多,且方药不统一;(2)关于针灸回乳的临床研究相对甚少,针灸方法局限,且病例样本量少。故

在今后的研究中,应进行大样本、多中心的临床研究,优化治疗方案,制定高效统一处方,同时运用多种针灸方法回乳也是今后的研究方向。

参考文献

- 李明,魏世鸿,赵若辰.番泻叶回乳临床研究[J].中国社区医师(医学专业半月刊),2008(11):84.
- 陈绍芸.花椒回乳[J].第二军医大学学报,1987(3):232~239.
- 叶静,黎贵湘,方怡.芒硝外敷用于妊娠胰腺炎产后回乳效果观察[J].海南医学,2013,24(18):2756~2757.
- 肖林.浓糖茶回乳方的临床应用[J].中国民族民间医药杂志,2002(1):55.
- 吴楚良,孔志伟,邓少娟.生、炒麦芽联用治疗产后回乳34例[J].中医研究,2012,25(7):18~19.
- 朱冬青.生麦芽回乳效果观察[J].浙江中医杂志,2009,44(12):883.
- 杨潭芬.维生素B₆回乳临床观察[J].甘肃中医学院学报,2010,27(3):55~57.
- 张云英.陈皮茯苓麦芽煎回乳36例[J].现代中医药,2003(1):37.
- 夏凤玲,张占波,刘淑君,等.回乳调经颗粒治疗高催乳素血症的临床研究[J].四川中医,2011,29(1):103~105.
- 王春芳,张淑杰,刘玉芝.加味生化汤回乳213例[J].四川中医,2002(6):52.
- 刘晓丽.麦芽煎免怀汤加味回乳38例[J].实用中医药杂志,2013,29(11):908.
- 叶天真.调经回乳汤治疗闭经泌乳综合征15例[J].浙江中医杂志,2001(7):22.
- 黄荣秀.中药回乳26例临床体会[J].现代中医药,2005(5):36.
- 邢刚,李爱丽.自拟回乳散回乳58例[J].福建中医药,1999(3):27.
- 方钱主,晚凤新.自拟回乳汤回乳50例临床观察[J].中国乡村医药,2009,16(7):50.
- 陈志清.自拟消乳汤回乳104例临床观察[J].浙江中医杂志,2012,47(6):413.
- 李兆洪.电针治疗回乳25例[J].菏泽医专学报,1992(3):70~71.
- 田海燕,魏丽媛,吴承真.透刺特定穴回乳40例[J].中国针灸,2014,34(10):1035~1036.
- 冯湘,杜宏娥.针灸回乳31例临床观察[J].针灸临床杂志,2003(8):33.
- 诸英.炒麦芽联合芒硝外敷用于回乳效果观察[J].中国乡村医药,2011,18(6):51.
- 江涵.免怀散加味联合芒硝外敷回乳62例临床观察[J].浙江中医杂志,2013,48(8):571.
- 叶琳.少泽穴点刺放血配合蒲公英神曲麦芽煎回乳45例[J].陕西中医,2008(3):341.
- 郑春艳.中药内服外敷回乳临床体会[J].湖北中医杂志,2014,36(7):51.
- 杨志红,倪莉佳.自拟回乳贴中西医结合回乳临床观察[J].浙江中医药大学学报,2010,34(5):709.

(收稿日期:2017-11-22)