

■ 主编 王勇 许波

中医 酿乳疗法



内蒙古科学技术出版社

中医酿乳疗法

主编 王 勇 许 波

内蒙古科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医酿乳疗法/王勇,许波主编.—赤峰:内蒙古科学
技术出版社,2008.3

ISBN 978 - 7 - 5380 - 1609 - 3

I. 传… II. ①王…②许… III. 母乳喂养—中医
疗法 IV. R247

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 032521 号

出版发行:内蒙古科学技术出版社

地 址:赤峰市红山区哈达街南一段 4 号

电 话:(0476)8224848 8231924

邮 编:024000

出 版 人:额敦桑布

责任编辑:许占武

封面设计:吕胜明

印 刷:泰安市第三印刷厂

字 数:160 千

开 本:850 × 1168 1/32

印 张:6.5

版 次:2008 年 3 月第 1 版

印 次:2008 年 3 月第 1 次印刷

定 价:15.50 元

主 编 王 勇(济南军区总医院)
许 波(济南军区总医院)
副主编 孔凡盛(济南军区总医院)
田翠环(济南军区总医院)
彭学莲(济南军区总医院)
吕玉玲(济南军区总医院)
尹青青(山东肥城市人民医院)

编者的话

乳母服药，古称“酿乳”，也称“婴病调母”法，俗称“过奶”。患儿通过吸吮乳汁产生疗效以治疗疾病，是中医在治疗儿科疾病过程中采用的一种独具特色的用药途径和治疗方法，对中医儿科治疗学的发展具有深远影响。

古往今来，关于本法的记载很多，民间也在广为使用，遗憾的是，尚未见有此类专著问世。为弘扬祖国宝贵的医学遗产，笔者将中医酿乳疗法的基础理论、临床疾病治疗、酿乳保健、常用方药等有关内容整理归纳编撰成书，其中不乏笔者粗浅之认识，敬请同道专家批评指正。

本书可供中西医儿科医师临床参考，患儿家长也可在医生的指导下参阅、实践。

2008年春节·济南

目 录

基础篇 总 论

第一章 中医酿乳疗法沿革.....	1
第二章 酿乳疗法的理论依据.....	6
一、病自乳传	6
二、药自乳传	8
第三章 酿乳疗法的治则、治法	10
一、治疗原则.....	10
二、用药方法.....	11
第四章 酿乳疗法的注意事项	12
一、注意中药不良反应与毒性.....	12
二、掌握适应证.....	13
第五章 存在的问题与展望	15
一、问题.....	15
二、展望.....	15
第六章 《保婴撮要》中关于酿乳疗法的文献选摘.....	17
一、总的指导思想.....	17
二、不同疾病的的具体应用.....	17

临 床 篇 常见疾病的治疗

一、胎怯.....	43
-----------	----

二、胎黄	46
三、新生儿肺炎	52
四、新生儿硬肿症	57
五、新生儿败血症	62
六、赤游丹	67
七、奶麻	70
八、厌食	73
九、积滞	78
十、泄泻	83
十一、疳病	92
十二、夜啼	100
十三、疰夏	105
十四、奶癣	108
十五、荨麻疹	112

保 健 篇

第一章 中医酿乳保健的主要内容	117
一、调饮食	118
二、顺情志	118
三、避邪气	119
四、慎起居,适劳逸	119
第二章 乳母现代饮食保健	120
一、乳母的生理特点	120
二、每日营养素推荐摄入量	120
三、乳母的营养状况对乳汁营养成分的影响	124

四、乳母的膳食安排	127
五、哺乳期营养方案	130
六、乳母饮食禁忌	132
第三章 现代乳母心理健康研究.....	136
一、哺乳与应激反应	136
二、母乳喂养与产妇心理健康	137
三、心理因素对母乳喂养的影响	138
四、结语	139
第四章 酿乳治疗有关中药的安全应用.....	140
一、避免应用有毒中药	140
二、常见植物类有毒中药	140
三、常见矿物类有毒中药	143
四、常见动物类有毒中药	144
五、中药不良反应	145
第五章 哺乳期乳母安全应用西药	148
一、乳母用药对母乳喂养的影响因素	148
二、哺乳用药的建议	151

附篇 常用的方剂与中成药

第一章 常用方剂.....	155
第二章 常用中成药.....	173

基础篇 总论

第一章 中医“酿乳”疗法沿革

整体观念是中医学认识人体和疾病的基本观点。在长期的医疗实践中,古代医家认识到婴儿出生后,虽然脱离了母体,环境发生了很大变化,但在其哺乳期,仍可谓是妊娠发育的继续,乳母与乳儿息息相通,乳母阴阳失调、气血不和均可通过乳汁影响到婴儿的健康。这在最早的儿科专书汉朝《颅囟经》中就有所论述。如书中有谓“初生小儿,一月内乳利如胶,是母寒气伤胃所致也”,并且提出“奶母忌生冷、油腻、炙燂、毒鱼、大蒜、米醋”。这些认识为酿乳疗法的产生奠定了基础。隋·巢元方《诸病源候论》对儿科学的发展起了重要作用,他在“霍乱候”中指出,乳母触冒风冷、食生冷物,皆可致冷气流入乳,乳儿饮其变败之乳,亦致霍乱吐利之疾。此时在治疗上“皆须暂断乳,亦以药与乳母服”,明确提出了“婴病调母、母子并治”理论为基础的酿乳治疗方法,这是对此治法的最早记载,也是巢氏对儿科治疗学的一大贡献。

酿乳治疗方法提出后,受到后世医家的重视,对于认识和治疗婴儿疾病有着重要影响。宋·钱乙论小儿吐乳,即把病因归于乳母食冷、饮热所致;《小儿卫生总微论方》专辟有“乳母论”,从选择乳母、乳母宜忌、乳母对小儿的影响、乳儿方法等详加论述,其治病用药,或“但令乳母服药,调和乳汁哺儿”,或“乳儿与

乳母兼服之”。元·朱丹溪亦特别强调“孔子之母，尤宜谨节”。可见，宋、元时期对乳母与婴儿的密切关系极为重视。以薛己父子的《保婴撮要》为代表，酿乳疗法在明代已被普遍应用于临床治疗中，已成为儿科治疗上不可缺少的一部分。薛氏父子最为重视乳母对婴儿的影响，其所论小儿200多种病证中，几乎每一病证都提到了可由乳母饮食、七情、外感等因素的影响而患病，因而，在治疗上提出治“婴儿宜调治乳母为主”，“大抵保婴之法，未病则调治乳母，既病则审治婴儿。亦必兼治其母为善”。清代的一些医家如陈复正等对此也有一定的认识和运用，只是到了近代和现代，乳母对婴儿的影响常被忽视，临幊上也已较少运用。

文献记载酿乳法治疗的常见疾病有以下几种：

1. 胎寒

指小儿出生后，出现腹胀或泻利、面色苍白、拒乳、夜啼、寒战、曲足握拳、口噤不开、口气冷，或昏昏多睡等一系列虚寒证的表现。

病因：妊娠过食寒凉生冷，或患热病，过服寒凉之药，冷气入胞所致。

治法：母子同服酿乳当归散（由当归、川芎、赤芍、生地黄、香附、炙甘草、桂心、煨姜组成）、白芍药汤（由白芍药、泽泻、薄桂、甘草组成）及冲和饮（人参、苍术、前胡、桔梗、枳壳、麻黄、陈皮等组成）。如《万氏家藏育婴秘诀·卷之二》：“胎寒者，母妊时多热病，乃服寒凉之药，令儿受之。宜温补之剂，当归散主之，乳母宜服酿乳当归散。”

2. 胎热

指小儿出生后，出现遍体壮热、目赤、目胞浮肿、尿黄、粪稠、时发惊烦等一系列热象病证。若经久不治，则鹅口、重舌、木舌、赤紫丹瘤自此而生。

病因:妊娠食辛热食物,或罹患热病。误服热药等,致儿在胎蕴热,熏蒸胎气而成。

治法:《普济方·卷三百六十一·婴儿初生门》云:“凡有胎热证,当令乳母服药,不可求速效也。治法当以酿乳令小儿吃,渐次解之,百无一失。”可先以木通散(木通、萹蓄、大黄、赤茯苓、瞿麦、滑石粉、山梔仁、车前子、黄芩)水煎,嘱母服,使之入于乳,儿饮之通心气,解烦热。此外,《世医得效方》中记载的胎热酿乳方(由泽泻、猪苓、赤茯苓、天花粉、生地黄、茵陈、甘草组成)和酿乳赤芍散(由生地黄、黄芩、川芎、当归、木通、炙甘草、赤芍、天花粉、连翘组成)均是治疗胎热的方剂。

3. 胎赤

一指初生儿目赤睑肿、糜烂的病证,又称目胎赤、眼胎赤、胎赤眼。一指初生儿头面肢体皮肤红赤的病症,又名赤游丹。

病因:妊娠食热物、毒物,胎中受热毒所敛。

治法:治赤眼,乳儿服生地黄汤;乳母服茵陈汤(由茵陈、泽泻、天花粉、猪苓、生地黄、甘草组成);治赤游丹,乳母服清凉饮子(由当归、赤芍、大黄、甘草组成);乳儿外以蓝叶散(蓝叶、浮萍、水苔同研烂、绞汁,调朴硝、土朱砂)涂之。

4. 胎怯

又名胎弱,指小儿出生伊始呈现肌肤脆薄。形体消瘦,面色无华,哽气多哕,吮乳无力,便稀淡白,啼哭无力等一派先天不足、禀赋虚弱之象。

病因:非育于父母之暮年,即生于产多之孕妇。成胎之际,无精即已浇漓,受胎之后,气血复难长养,以致生来怯弱(《幼幼集成·卷二》)。

治法:乳儿服调元散(由人参、白术、白茯苓、橘红、当归、枸杞子、炙甘草、陈梗米组成);母子同服八味地黄丸或十全大补汤。

5. 胎黄

又名胎疸，小儿女生下遍身面目俱黄，身发壮热，大便不通，小便如栀子汁，乳食不思之证。

病因：妊娠过食辛辣香燥，致脏腑有热，熏蒸于胎所致。

治法：乳母服生地黄汤（由生地黄、熟地黄、赤芍药、川芎、当归、天花粉组成），使药入于乳，令儿饮之，必获安也（《活幼心书·卷中》）。

6. 百醉嗽

生后百日内有痰嗽者谓之。

病因：出胎时暴受风寒，或浴儿、更衣、喂哺时感受风寒所致。

治法：凡遇百醉嗽，先用荆防败毒二小剂，母、子同服，服完止药。惟令乳母忌口，凡荤酒油腻、盐醋酸咸、姜椒辛辣、青菜面食之类，一概摒绝，惟用香茶白饭，少佐橘饼橙片，以清其乳。得哺清乳，嗽自愈也。（《幼幼集成·卷三》）。

7. 吐泻

吐乳，泻下青色或白色。

病因：母食厚味煎炒、饮酒而乳热，或母食生冷停滞而乳冷所致。

治法：乳冷，乳儿用干姜、炙甘草水煎服；乳母服人参养胃汤（由党参、法夏、茯苓、厚朴、砂仁、橘红、炙甘草、藿香、生姜、乌梅组成）；乳热，乳儿用淡竹茹、生甘草煎服，乳母服东垣清胃饮（由生地黄、升麻、当归、牡丹皮、川连组成）。《保婴撮要》则认为：“生下小儿半月内吐，只调其母，儿不能胜药也。”

吴鞠通有治其长女出痘之案。其长女两岁时，因体质虚弱，出痘半月，且经当地谢宝灵医师调治，服补气血之剂一周有余，仍然难以上浆。吴氏适由京回家，见此情景，便照原方制二十帖，重加燕窝，并用大公鸡一只、紫河车一具，自早至暮，浓煎得

二碗许。令母饮半茶杯，女饮半酒杯；二鼓时，母则乳胀，急令小儿吮之；漏下三鼓，痘之清浆如露；未至四鼓，又令母女服药如前；四鼓未罢，浆如蜡色；五鼓以后，又如茶色浓厚，如及时之浆。第二天，谢医师见状，着实称奇，自愧不能。可见，其女之痘之所以上浆如此迅速，全赖乳母服药，乳汁充足之功。

现代报道酿乳疗法的文献数量不算丰富，病种主要包括小儿吐泻、消化不良、上感、婴幼儿湿疹、荨麻疹、疮疡痈疽、暑热疰夏、多动症等，大部分为个案。如某医师治疗一个未满月的女婴，女孩生下1周，大腿内侧生一痈疽，某医院要开刀手术，家长考虑孩子太小不愿开刀，医师检查后诊断为咬骨疽，认为是其母孕期产后过食膏粱厚味，湿热火毒蕴郁，哺乳传于婴儿所致。遂拟清热化湿、解毒行瘀之剂，加大药量，让其母服药，婴儿吸吮母乳，药10剂，疽消而愈。

现代蒙医仍有根据小儿之喂养情况，主张对哺乳期的婴儿，治疗疾病时给其母用药；对已添加辅食的婴儿，给母子二人同时用药；对已断乳的幼儿，则给小儿用药。这种给母子用药方法，尤其适宜因乳母“三根”失衡紊乱，病邪经胎盘或母乳下注胎儿或乳儿引起的小儿疾病，如小儿头肿、伤乳病。也适用于伤食吐、腹泻、不消化症等服药难于奏效的小儿疾病，以及因剂型、药味等原因服药困难的儿科寒热诸症，这些都是酿乳疗法的成功继承和发展。

“婴病调母”，这一疗法早在隋代即被运用于临床，以后历代又有发展。祖国医学对此既有系统的理论认识，又有丰富的临床实践经验。重视母亲对婴儿的影响，也是中医学治病求本、整体观念理论的运用和发展。“婴病调母”治疗方法的创造性运用，开辟了儿科治疗的新途径，充实了儿科治疗学的内容，对此深入研究确有必要，以期进一步发展提高。

第二章 酿乳疗法的理论依据

一、病自乳传

母乳是婴儿天然的最理想的必需食物。祖国医学认为乳汁是乳母气血所化生，而血气不和，乃是百病之源，乳母外感六淫、内伤饮食、七情劳倦等都可影响气血调和，进而能使乳汁分泌的质和量发生变化，对乳儿有着最直接的影响，甚至能使邪气入乳，致儿生病，正如《格致余论·慈幼论》云：“夫乳者，荣血之所化也……。至于晨子之母，尤宜谨节饮食下咽，乳汁便通，情欲动中，乳腺便应，病气到，乳汁必凝滞，儿得此乳，疾病立至。不吐则泻，不疮则热，或为口糜，或为惊搐，或为夜啼，或为腹痛……”《保婴撮要·卷一》又云：“须令乳母预慎七情六淫及厚味炙煿，则乳汁清宁，儿不致疾。否则，阴阳偏盛，血气沸腾，乳汁败坏，必生诸证……”《千金方》详细指出：“怒乳，疝气腹胀；寒乳，奶片不化；热乳，面黄不食；气乳，吐泻腹胀；病乳，能生诸疾；童乳，吐逆生痰；醉乳，恍惚多惊等……”《幼科发挥》更明确指出：“乳母者，儿之所依命者也。如母壮则乳多而子肥；母弱则乳少而子瘠。母安则子安，母病则子病。”正因为病自乳传，因此历代医家非常重视选择乳母的问题，认为“择乳母，须精神爽健、情性和悦、肌肉充肥。无诸疾病，知寒温之宜，能调节乳食。汁浓耳，则可以饲儿。”《普济方·卷三百六十·婴孩出生门》提出，乳母当情志内守、冷暖调节、饮食有节、起居有常，才能安哺乳儿。现代医学也提倡当母亲患有严重心肾疾病、结核、精神病、癫痫、急性细菌感染性疾病、病毒感染、肿瘤等疾病时应停止或终止哺乳。可见在这一点上古今的认识是完全一致的。

根据历代医家的论述，影响乳汁进而病及婴儿的因素，大致有以下几个方面：

1. 寒热伤于乳母

若外邪侵袭，乳母受病，儿饮其乳，或吐泻下利，或心腹疼痛，引起多种病证。如《保婴撮要》谓：“寒吐者，由乳母当风取凉，或风寒客于乳房。”说明六淫之邪伤于乳母，则能病及婴儿。

2. 饮食失慎不节

“饮食入胃，气通于乳，母食热则乳亦热，母食冷则乳亦冷”。乳母的饮食与乳汁分泌的关系最为密切，古代医家特别强调“乳母忌食酒腻生冷及一切辛热之物。若乳母不能慎忌饮食，则可使婴儿罹痛。如热吐之证，或因乳母过食厚味，以致热积胃中，遂令食入即吐”。其他如夜啼惊搐、热毒生疮等，均与乳母饮食不节有关。

3. 七情过激失调

“凡乳母者，其血气为乳汁也，五情善恶，悉是血气所生也，其乳儿者，皆宜慎于喜怒”。乳母在哺乳期间，最宜性情和悦，精神愉快，过度的郁怒、忧恐均能影响到乳汁，进而病及婴儿。如古人所云，“其或母用性不顺，则气血乱，气血乱则乳汁不和，乳汁不和，令儿见逆”。可见乳母要戒恼怒、悲伤、避免过度的精神刺激。

4. 醉酒不节与淫欲

酒性善窜，最易入乳，饮酒应为乳母之禁忌，既饮而醉之后，就暂不要乳儿。不然，非但能使儿亦醉酒，且又可致儿生病。“母醉以乳儿，令身热腹满”，“醉乳恍惚多惊”等，都是古人对乳母饮酒危害婴儿的认识。

古代医家也非常重视乳母淫欲对乳汁的影响，认为“母新房以乳儿，令儿羸瘦”，可见，乳母有必要节制房事。

5. 乳母患病或服药

“乳母有疾，不得哺儿”。若乳母患有疾病，不仅影响乳汁分泌的质量，毒邪亦可排泄入乳，如为传染病，还可通过接触传

染。有人曾对婴儿泄泻病因做过调查，在0岁～1岁哺乳儿中，母病及子者占42%，超过任何病因而居本年龄组第一，可见乳母对乳儿影响之大。现代也提倡，当母亲患有严重心肾疾病、结核、精神病、癫痫、急性细菌感染性疾病、病毒感染、肿瘤等疾病时应停止或终止哺乳。因此，乳母有病的时候，就应该暂停哺乳，否则，病乳能生诸疾。乳母既病之后，还应慎服药物，特别是大寒大热有毒之品，药入乳汁，则可致婴儿阴阳失和而病；若非服药不可，则应暂断乳儿。

二、药自乳传

明·薛铠、薛己在《保婴撮要》中论述了乳下婴儿有疾必调其母，并提出“药自乳传，其效自捷”之说。《万氏家传·幼科指南心法》曰：“盖乳母服药，必须另择乳母，然后可补可泻也。若其母自乳，则又不可乱投汤药。”提示药也可自乳传，故补泻其乳母，则必补泻其乳子。

由于认识到了乳母饮酒、服药均可排泄于乳汁中并影响婴儿，所以，古代医家创造性地运用了以母代服的方法，主要用于乳儿，特别是新生儿服药困难者，也是考虑到新生儿嫩弱，所需药量甚小之故。

有试验研究证明，给乳母口服单味中药大黄煎剂后，用现代分析手段检测出乳汁中含有大黄素；有学者给乳母服用黄连解毒汤后，在乳汁中也检测出黄连素样物质，初步证实了中医“药自乳传”之说。现代药理研究证实，母亲服药后，如抗生素、解热镇痛药、麻醉药、抗凝血药、麦角生物碱、激素、精神治疗药物和镇静催眠药、平喘药等均可代谢到乳汁中，对乳儿产生影响。“药自乳传”可能就是“酿乳”治病的物质基础。正因为药物能够从乳汁中排泄从而对乳儿产生影响，中医除认识到其不利方面外，更看到了其有利的一面，于是产生了由母代服药的酿乳治法。可以说该法的产生，是中医宏观分析思维的结果。而西医

强调的是乳母的安全用药问题,这与其微观分析思维有关。同样问题得出不同结论说明了两种思维方式的区别。