

席汉氏综合症二例治验

董素琴

刘永志

席汉氏综合症属于内分泌腺体疾病，是因分娩时失血引起脑垂体缺血、坏死，造成垂体功能不全而致。严重者多在产后不久死亡，部分损坏者，可有一种或多种垂体功能障碍及甲状腺功能低下、肾上腺皮质功能衰退的系列征象出现。临床常见为泌乳缺乏闭经、毛发脱落、器官萎缩、性欲减退、全身乏力、腰膝酸软，畏寒、肢厥等。目前仍无特殊治疗方法，笔者用中药治疗席汉氏病，获得良好效果，现报告两例典型病例如下：

例一：李某，女，34岁，工人。于8年前足月分娩第一胎大出血、休克。产后渐渐全身乏力、畏寒肢冷、乳汁渐少至绝无，继之头发、眉毛、腋毛、阴毛脱落、性感低下、丧失劳动力。曾在某医院诊为席汉氏病服西药三个月症略减，时好时坏，近来因工作劳累、症状加重，同时下肢浮肿、自汗、纳呆、自产后至今闭经8年余。

查体，发育中等、面色萎黄，少泽无华、表情淡漠、皮肤干而粗糙、形体消瘦。舌质淡、舌体胖齿痕、苔薄白。脉沉细尤R脉为甚，甲状腺正常、未闻血管杂音。肝脾未扪及、腹部平坦未触及肿物。心肺未见异常。双侧乳房萎缩。妇科检查：外阴不丰满、阴毛稀少、阴道粘膜干涩，分泌物极少、宫颈光滑、轻度萎缩、宫体前位小于正常，双侧附件未见异常。B超提示、子宫前位， $4.5 \times 2.9 \text{ cm}^2$ 大小，腔内回声均匀，可见线型宫波。

化验室检查：血红蛋白：8.5g、白细胞4000阴道涂片雌激素水平高度低落。

患者即往体健，月经周期、经期、经量均系正常，初潮为15岁，孕1产1。

中医辨证，气血亏损、脾肾两虚、治法拟益气养血、温肾健脾。方药：人参9g、黄芪20g、仙茅12g、生地15g、麦冬15g、白术9g、女贞子15g、枸杞子15g、云苓15g、山萸肉15g、菟丝子15g、肉桂3g、小茴香2g、甘草5g。

二诊：上方连服21付后自感精神好转、体力增加，畏寒明显好转、月水仍未潮，下肢浮肿午后为甚。再拟健脾益气，温肾渗湿法。上方去麦冬加鹿角霜12g，泽泻9g继服14付。

三诊：药后肿胀明显消失，自感阴部湿润，乳房时感如虫蠕动。再温肾健脾调冲任。

鹿角霜12g、仙茅12g、山萸肉15g、女贞子15g、枸杞子15g、云茯苓15g、淮山药9g、肉桂3g、牛膝15g、桑寄生15g、细生地15g、紫河车20g、泽兰9g、甘草5g。

四诊：患者精神，体力渐趋恢复，诸症均减、白带增、月水复潮、经期2天、量少、色暗转红，为巩固疗效继服上方10付后再以成药归芍地黄丸每日2付连服一个月。

例二：张某，女性，28岁，农民。于1986年足月妊娠，因前置胎盘出血休克，经输血500毫升，和其它抢救脱险。产后乳汁稀少至缺如，全身乏力，头晕畏寒肢冷，曾在当地医院服中药治疗，症略减，近三个月来发现头皮、眉毛脱落，全身无力加重、性欲淡薄、闭经、口干欲饮、恶心、心烦、头晕、耳鸣、午后为甚。转来我室服中药。

患者既往月经正常，婚后5年怀孕三次，产二次，自然流产一次。

查体：发育中等、营养欠佳、面色萎

黄、精神倦呆、畏寒肢冷、消瘦、皮肤干而粗糙、弹性差、头发、眉毛稀少、舌质淡红、苔薄黄、少津、脉沉细略弦、肝脾未扪及、腹部未及肿物、心肺未见异常。BP：90/60 mmHg。妇科检查：阴毛稀少、阴道粘膜干涩、分泌物少。宫体后位、小于正常，诊为席汉氏病。中医辨证属于肝肾虚损、气血两亏、热邪瘀滞。拟滋补肝肾、益气养血。方药：太子参9g、生地12g、麦冬15g、山芋肉12g、石斛10g、黄芩连各9g、女贞子15g、菟丝子15g、仙茅15g、枸杞子15g、炒白术9g、梔子9g、甘草5g。

二诊：上方服20付后症减、恶心止。再以固肾、鼓午胃气、滋肾阴。上方去黄连、竹叶、石斛、加五味子9g、葛根20g、花粉15g。

三诊：上方服20付后口干烦热均消、仍感腰膝无力、月水未潮。继温肾、通阳调中任。山芋肉15g、生熟地各9g、阿胶15g（烊化）、女贞子15g、菟丝子15g、枸杞子15g、太子参9g、云茯苓15g、炒白术9g、怀牛膝15g、赤白芍各12g当归12g、丹参30g、桂枝6g。

四诊：上方服14付、月水已潮，量中、色红、经期三天。有新发生，性感略增，为巩固疗效再服上方10付，以归芍地黄每日二付连服一个月。

讨论：席汉氏病是产时暴伤阴血、气随血脱、精血亏损、冲任不足不能上化乳汁，

下盈血海、致血海空虚，生化经血不足至闭经。肾精枯涸、阴部失荣、大阴唇萎缩、阴道分泌物甚少、白带全无。发为血之余，肾之华、血亏肾衰发脱。阴损及阳，命门火衰、胞宫失于温煦，可见阴部寒冷，性欲减退，甚无性感，倦呆无力，畏寒肢冷。肾虚外府失荣，可见腰酸骨楚，腰膝酸软无力。肾虚水泛下肢肿胀。综上可见肾虚为本病之关键。肾芷精系冲任、肝芷精、精血互化、所谓“气不耗，归精于肾而为精，精不泄、归精于肝而化清血”。《张氏医通》所以席汉氏病以调补肝肾为主。例一拟温肾填精、健脾、养血益气以达充后天养先天、化源足、谷气盛、血海满盈、冲任二脉通，月水复潮。

方中山芋、枸杞子、女贞子、生地滋肾阴；而仙茅、鹿角霜、肉桂、温补肾阳、助命门之火以达“善补阴者，必阳中求阴；善补阳者，必阴中求阳”。古人云：“欲其不枯，无如养营。欲以通之，无如充之……。”故此类病人在填补肾精的同时要健脾调冲任。人参、黄芪、云苓、白术健脾益气，启动后天。例二以黄芩连、竹叶、石斛、花粉、滋阴清除郁热以达肾阳复，精血满盈，再以牛膝、丹参、桂枝温通经络、活血至经血复潮。

严重病例可以中药、西药同时治疗达到痊愈目的。

（上接17页）

休、元参、丝瓜络清热解毒、化瘀散结，即软其坚，又散其结。赤、白芍、当归养血敛阴、活血散结。郁金、没药、厚朴、橘叶、行血解郁、化瘀散结。黄柏、知母、牛膝、滋阴降火。海藻、昆布，消痰破积、软坚散

结。在蜜丸中性缓而力强。上述诸药配合清滋、清泄。《素问·至真要大论》谓：“坚者消之、客者除之，……结者散之、留者攻之。”正是遵循着以逐其实，或滋养其气阴，以补其不足而获益。