

# 从“断乳丹”的原理中探索妇人产后回乳病

边海鹏, 何运胜\*, 刘洋, 李雪, 陶金汇

成都中医药大学附属绵阳医院, 四川 绵阳

收稿日期: 2026年2月4日; 录用日期: 2026年2月27日; 发布日期: 2026年3月16日

## 摘要

在社会经济持续发展的背景下, 产后回乳问题逐渐凸显为女性产后关注的重要议题之一。我国传统医药在产后回乳治疗方面积累了丰富的经验, 并具备显著优势。然而, 近年来中医领域对产后回乳相关理论的深入挖掘及临床实践案例的整理相对较少。因此, 本文旨在通过总结我师长达四十余年的断乳临床经验, 结合其独特验方“断乳丹”以及两则典型病例, 进一步验证这一理论观点的实际应用价值, 旨在为中医药在产后断乳治疗领域提供新的思路和方法。

## 关键词

祖国医药, 产后回乳, 八字理论, 焦三仙, 验案举隅

## Explore the Postpartum Lactation Suppression Disease of Women from the Principle of “Weaning Pill”

Haipeng Bian, Yunsheng He\*, Yang Liu, Xue Li, Jinhui Tao

Mianyang Hospital of TCM, Mianyang Sichuan

Received: February 4, 2026; accepted: February 27, 2026; published: March 16, 2026

## Abstract

Against the backdrop of the continuous development of the social economy, the issue of postpartum lactation suppression has gradually emerged as one of the important concerns for women after childbirth. Traditional Chinese medicine in China has accumulated rich experience in the treatment of postpartum lactation suppression and has significant advantages. However, in recent years, there has been relatively little in-depth exploration of the relevant theories on postpartum lactation

\*通讯作者。

suppression in the field of traditional Chinese medicine as well as the compilation of clinical practice cases. Therefore, this paper aims to further verify the practical application value of this theoretical view by summarizing my supervisor's over 40 years of clinical experience in lactation suppression, combining with his unique proven prescription "Lactation-ceasing Pill" and two typical cases, with the intention of providing new ideas and methods for traditional Chinese medicine in the field of postpartum lactation suppression treatment.

## Keywords

Traditional Chinese Medicine, Postpartum Lactation Suppression, Eight-Character Theory, Jiaosanxian, Examples of Proven Cases

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

回乳作为中医产后病，其主要临床症状包括乳汁分泌过多、乳房肿胀不适等。尽管近年来文献中对于回乳相关的中医理论与临床实践案例的探讨较为有限，但我国传统医学在产后回乳治疗方面积累了丰富的经验。本文旨在通过对吾师贺善明的断乳经验进行总结，围绕师承协定方“断乳丹”进行深入研究，从病因病机及方剂解析两方面进行探讨。同时，结合贺善明两则临床验证案例，进一步验证该中医理论的有效性。吾师贺善明，系郭氏宫廷御医传人，深谙火神派扶阳等中医理论，从事临床诊疗工作四十余年，尤其擅长妇科产后病的治疗。因此，本文基于吾师贺医师的丰富临床经验，对回乳理论进行梳理与升华，旨在为中医产后病的诊疗提供新的思路与方法。

## 2. 从断乳丹方义中感悟方解真谛

近年来，随着科学喂养理念的深入发展，产后回乳已成为妇科领域内一种常见疾病。其成因多样，主要包括产后瘀积以及乳婴儿先天缺乏乳糖消化酶，从而不适宜母乳喂养等多种因素相互交织所致[1]-[3]。在此背景下，产后断乳不仅对于产后女性脏腑气血阴阳的调整和预后恢复具有重要的临床意义，同时也对乳婴儿的科学喂养时间选择具有深远的影响。鉴于此，本文将基于断乳丹方义及原理的深入分析，进一步探讨其理论内涵与真谛。

### 2.1. 断乳妙用焦三仙

在探讨断乳丹与通乳丹中药物应用之差异时，断乳丹中妙用焦三仙(焦麦芽、神曲、山楂)作为主药，而通乳丹中则选用了同为消食化滞药的鸡内金。关于麦芽、神曲、山楂为何均选用焦品而非生品，《本草纲目》记载：“鸡内金，即鸡肫内黄皮，性温，味甘，初《滇南本草》谓其‘性温，味甘’，《蒙筌》又定其性为‘寒’，后《本草纲目》最早称为‘甘，平’，后世多沿从之。”其功效在《滇南本草》中描述为健脾消食，此观点得到后世医家的广泛认同，如张锡纯的《衷中参西录》中所述：“鸡内金为健补脾胃之妙品，脾胃健壮，益能运化药力消积也。”临床应用上，鸡内金炒制后增强其健脾之功[4]，用于通乳方中有助于脾胃运化，气血充盈，进而促进乳汁的产生。这解释了为何在通乳丹中而非断乳丹中应用鸡内金。

关于为何选择焦三仙而非生品，《百味中药应用发微》有载：山楂味酸、甘，性微温，归脾、胃、肝

经，功在消食积、化瘀滞。麦芽在《滇南本草》中描述为大麦毛，味甘、微温。神曲则味辛、甘，性温，入脾、胃经。通过回顾经典，我们发现“焦三仙”生品均具甘味，但过甘则易生湿助满。而炒制，特别是炒焦后，可减轻其甘味，略增苦味[5][6]，从而达到焦苦焦苦，炒合致苦的药用效果。这解释了为何选用焦三仙而非生品，体现了中医炮制的精妙之处。

## 2.2. 断乳配入臣佐使

关于断乳丹中引入经方桔梗汤的深意，旨在借其特定的药效以增强方剂的整体效能。此方中，甘草、桔梗、三棱、莪术、佛手、连翘、化橘红等药材的配伍，诸药作为臣佐使，协同君药实现断乳、通瘀、理气的综合功效，同时规避药性偏颇，保护产妇正气。

甘草桔梗汤，源自《金匱要略》第七篇，原文描述其主治“咳而胸满，振寒脉数，咽干不渴，时出浊唾腥臭，久久吐脓如米粥者”的肺痈症状。其中，甘草与桔梗以2:1的比例配伍，主要功效在于解毒排脓[7]。在《注解伤寒论》中，桔梗属温性，甘草属寒性，二者结合，能有效平调寒热。而陈修园的《长沙方歌括》中亦提到，生甘草能清上焦火热，与桔梗配伍后，能引药上行。在断乳丹中，甘草与桔梗作为佐使药物，协同作用，避免火气在体内狭隘之处壅遏。

鉴于妇人产后乳汁相对充盈的状态，需从源头上阻断乳汁的过多生成。这一过程可类比为干旱季节的河道，河水枯竭后仅留小洼地，无法再形成大的支流，也无新鲜雨水的补充。通过应用断乳丹，燥其脾胃，苦其心肾，从而达到减少乳汁生成的目的。

然而，为了防止乳汁通道内的瘀积残留，需采取解毒排脓的方法，此处便运用了桔梗、甘草的功效。同时，考虑到产后多瘀、痰浊气滞血瘀等病理因素，可能导致气机壅塞。为此，采用了三棱、莪术进行活血化瘀，并配伍莱菔子、佛手片以疏肝理气，连翘用以消肿散结。这些药材作为臣药，共同作用于回乳通路，防止气血壅塞，使气机升降得当，从而达到较理想的治疗效果且不会伤及正气。

## 3. 多角度分析产后回乳病的病机

针对妇人产后回乳病的诊疗，深刻把握其病机是核心关键。本文作者依据断乳丹中的八字治法，即“苦其心肾、燥其脾胃”，对产后回乳的病机进行了详尽的推导。此外，作者还从五行理论的视角出发，对病机进行了深入的阐释，旨在丰富和完善产后回乳病的病机理论体系，以为中医学者提供研讨和补充的参考。

### 3.1. 从“苦其心肾、燥其脾胃”治法中分析

乳汁的分泌是妇人产后的正常生理现象，断乳丹中妙用焦三仙为君，起到焦苦其心肾，燥其脾胃之功，通过截断人体的正常生理现象达到断乳目的。乳汁的生成主要得益于妇人产后气血的充盈，气机的通畅以及多脏腑调和因素的影响等[8]，《傅青主女科新解增订本》有云：妇人经血与乳汁，皆由脾胃所生也。经乳主要同源源于脾胃，脾主运化，胃主纳食，脾脏为胃腑行其津液，脾喜燥而恶湿，而胃又喜柔润而恶燥，二者相反相成，燥湿相济，阴阳相合，饮食糟粕方能得以化运，这即是脾胃脏腑表里之间相互联系的生理特性。

断乳丹以焦三仙为君的苦味治法，核心在于“苦其心肾、燥其脾胃”，通过打破脏腑正常生理平衡截断乳汁生成。苦味使脾气过燥而不濡润，破坏胃之柔润、增加其燥性，导致胃失和降、脾土亦受其影响，气血生成减少，从源头上控制乳汁分泌，即“燥其脾胃”，正如《素问·生气通天论》所云：“味过于苦，脾气不濡，胃气乃厚”。同时，苦味成分作用于心肾，心在五行中属火、主血脉，肾属水、主藏精，精血同源、相互滋生，苦味打破心肾正常的生理功能与阴阳联系，进一步影响乳汁分泌，即“苦其心肾”。

从中医经络角度来看,乳房属阳明胃经,乳头属厥阴肝经,肝气的条达是乳汁正常分泌的重要条件,若肝气郁结则可能导致乳腺壅塞,故断乳丹配伍疏肝理气之品疏解肝经气机,辅助实现断乳目标。同时,方中合理配伍桔梗、甘草、三棱、莪术等臣佐使药解毒排脓、活血化瘀,使火气不壅遏于胃腑,实现燥脾胃而不攻伐产妇正气的效果。但临床应用断乳丹时需注意其药性特点,苦味虽能健脾消食,但若过量则可能损伤心阳,进而波及肾阳,导致一系列阳虚症状,因此需辨证施治,避免过用寒凉药物,并根据患者具体情况灵活调整用量,确保治疗效果的同时不损害患者正气。

综上所述,断乳丹通过其独特的配伍和药性,能够有效地截断乳汁分泌,但临床应用时需坚持中病即止,辨证论治,确保用药安全有效。

### 3.2. 从五行相生中寻找病机

在五行相生的哲学体系中,火与土、土与金均呈现出一种母子相依的关系。其中,火(母)生土(子),土(母)又生金(子),这是五行相生的基本原理在治法中的体现。经典文献中记载:“多食苦,则皮槁而毛拔”,这一描述揭示了五行对应关系中,苦味与心火相应,皮则与肺金相应。因此,当苦味物质入于心火,心火过盛则可能克制肺金,进而影响到肺通调水道的生理功能,导致乳汁分泌通路受阻,从而达到截断乳汁的目的。这种治法体现了中医理论中五行相生相克的平衡与调和原则。

### 3.3. 从“健脾燥胃法”新提中分析

经过深入探究,“燥其脾胃”之表述,实际上应更精准地界定为“燥其胃而健脾”。鉴于脾的生理特性是喜燥,而胃则对燥性有所排斥,二者互为对立统一,燥湿相互制约与协调。因此,原理论虽在实质上正确,但用词略显不精,带有一定的模糊性。更准确的表述应为“健其脾而燥其胃”,即强化脾的功能同时调节胃的燥性,从而达到生理动态的阴阳平衡,同时从源头上减少乳汁的产生。

在拆解断乳丹方义的过程中,笔者发现其君臣佐使的配伍是合理的,能有效避免对妇人正气的过度损耗。在治疗原则上,应坚持“中病即止,辨证论治,灵活用量”的原则,以确保用药的安全性和有效性。这一观点是笔者基于现有研究提出的,尚需进一步的验证与探讨。

## 4. 典型医案二则

本次研究纳入的临床病例均已获得患者口头知情同意,患者知晓病例资料将用于中医临床研究,且同意对个人信息进行匿名化处理后公开,研究过程严格遵守患者隐私保护相关原则。以下选取吾师2020~2022年近三年中两则经典产后回乳验案进行回顾,阐释断乳丹的临床辨证加减思路与应用效果。

验案一,患者,女,29岁,2020年11月19日初诊:患者诉乳婴已哺乳10+月,欲回乳,遂于北京同仁堂北苑中医门诊就诊,刻下症见:乳房胀满不适,头晕,头胀痛,无明显寒热不适,大便偏干,两日一行,小便正常,舌红,苔薄黄,脉弦细,吾师贺氏诊断为乳汁淤积,辨证为肝郁血虚证,方用“郭氏断乳丹”加减化裁:化橘红15g,焦三仙(焦山楂、神曲、麦芽)各15g,桔梗15g,炙甘草10g,连翘20g,莱菔子15g,炒三棱10g,炒莪术10g,麦冬30g,天冬30g,玄参15g,焦稻芽10g,茯苓12g,佛手片15g。7剂,水煎服,每日一剂, bid。于2020年11月25日二诊见患者:药后回乳基本成功,乳房稍胀,仍有少量乳汁分泌,二便调,望诊示:舌红,苔薄白,脉细,因患者大便畅,日一次,故减去麦冬、天冬、玄参,效不更方,具体调整处方如下:化橘红15g,焦三仙(焦山楂、神曲、麦芽)各15g,桔梗15g,甘草10g,连翘10g,莱菔子15g,炒三棱10g,炒莪术10g,焦稻芽10g,茯苓12g,佛手片10g。3剂,水煎服,每日一剂, tid,另嘱其清淡低脂饮食。于二剂药后,患者回电诉已达到回乳效果。

验案二,患者,女,32岁,2021年8月20日于北京东城区东四医院初诊:因乳婴乳糖不耐受,无

法行母乳喂养，遂诉求回乳，望诊示：患者形体肥胖，舌红，苔白腻，脉沉滑 查体：体重：80 kg 心率：70 次/分，呼吸：21 次/分，血压：130/80 mmHg。BMI：29.38，吾师诊断为：产后断乳，辩证：痰浊壅盛证化橘红 30 g，焦三仙(焦山楂、神曲、麦芽)各 15 g，桔梗 15 g，甘草 10 g，连翘 15 g，莱菔子 15 g，炒三棱 10 g，炒莪术 10 g，焦稻芽 10 g，茯苓 30 g，佛手片 15 g。7 剂，水煎服，每日一剂，bid。二诊时 2021 年 8 月 25 日，6 剂药后患者已达到回乳效果，后调整为健脾祛湿方，门诊随访。

按语：鉴于女性乳房与肝的紧密联系，足厥阴肝经循行经过乳房，回顾案例一，吾师观察到患者乳房胀满不适，伴有头部胀痛，此乃肝经失调之征。针对此情况，吾师从肝论治，同时鉴于患者头晕，属血虚之象，肝郁血虚证得以确立。治疗策略上，吾师采用断乳丹中的佛手、莱菔子以疏肝理气，打通回乳通路；化橘红、茯苓、炙甘草以健脾养血；桔梗与甘草相伍，既能协助药物上浮，又能解毒排脓。三棱、莪术活血化瘀，连翘消肿散结，诸药并用，旨在畅通气机通路，促进气机通畅。鉴于患者乳汁分泌过多，焦三仙合炒稻芽以健脾燥胃，减少乳汁分泌。患者大便偏干，遂加增液汤之意，天冬、麦冬、玄参共奏润肠通便之效。经治疗，十剂后患者症状显著改善。

在案例二中，患者形体肥胖，痰浊膏脂壅盛，舌苔白腻，脉滑，符合痰浊壅盛证之诊断。治疗时，吾师增加化橘红、茯苓的剂量，以强化健脾利湿、化痰之功。焦三仙作为主药，健脾燥胃，从源头上截断乳汁分泌。生甘草与桔梗配伍，解毒排脓、载药上行，同时调和寒热，防止火气壅遏。茯苓健脾利湿，与甘草共同防止燥极化火，保护阴液。炒三棱、莪术、连翘、莱菔子、橘红等药物共同宣畅气机，确保回乳之路畅通。肝升肺降，脾升胃降，诸法并用，共奏疗效。

## 5. 小结与展望

在深入研究吾师断乳丹的配伍机理后，本文旨在深入探析产后回乳的病因病机。断乳丹精妙地运用了焦三仙，通过炒至焦香略苦以调和心肾，健脾燥胃，从而源头上控制乳汁的过度分泌。同时，配伍化橘红以健脾化痰祛湿，甘草解毒调和诸药，茯苓健脾利湿，共同避免燥极化火，确保治疗过程中燥而不伤阴分。依据气机升降理论，本文运用了莱菔子、橘红以疏肝理气，桔梗上浮保肺气，确保肝肺升降得当，回乳通路畅通，共同实现回乳功效。

此外，根据现代药理学研究，炒山楂、炒麦芽和炒神曲利用其焦香之味，焦能消食、香能醒脾，脾胃相表里，脾运则胃纳佳，这种配伍方式比单纯使用消化酶开胃效果更佳[9]。考虑到阴阳对立制约又相互互用的原理，本文从多个角度分析了产后回乳的病机，发现断乳丹通过合理配伍打破了产妇的正常生理现象，同时又维持在阴阳的动态平衡之上。鉴于产后妇人营养充盛，正气尚可，中医学者应在辨证施治的基础上，灵活控制用量，避免寒凉药物过度使用，从而确保治疗的安全性。

在后续探讨中，将治法由燥其脾胃调整为健脾燥胃，进一步结合吾师的临床验案，深刻阐述了断乳丹在产后回乳治疗中的应用。这些真实案例展示了理论与实践相结合的灵活性。本文旨在通过全面挖掘断乳丹的回乳理论，为中医妇科临床遣方用药提供指导。然而，由于篇幅和研究的限制，本文仍存在诸多不足之处，期待后续学者能继续深入探究，提出宝贵意见，为中医学的传承与创新贡献更多力量。作为中医学者，我们应当积极发掘并整理民间中医经验，将其应用于临床实践，使中医药成为中国医药宝库中的瑰宝，共同承担起传承与创新的重任。

## 基金项目

四川省自然科学基金青年基金项目(编号 23NSFSC3491)四川省科技厅。

四川省中医药管理局科学技术研究专项面上项目(2021MS213)。

2023 年度“杏林学者”学科人才科研提升计划医院专项(XJ2023028101)。

2024 年度校院联合创新基金项目(LH202402010)。

## 参考文献

- [1] Li, Q., Tian, J., Xu, F. and Binns, C. (2020) Breastfeeding in China: A Review of Changes in the Past Decade. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, **17**, Article 8234. <https://doi.org/10.3390/ijerph17218234>
- [2] Gianni, M.L., Bettinelli, M.E., Manfra, P., Sorrentino, G., Bezze, E., Plevani, L., et al. (2019) Breastfeeding Difficulties and Risk for Early Breastfeeding Cessation. *Nutrients*, **11**, Article 2266. <https://doi.org/10.3390/nu11102266>
- [3] Refardt, J., Winzeler, B. and Christ-Crain, M. (2020) Diabetes Insipidus: An Update. *Endocrinology and Metabolism Clinics of North America*, **49**, 517-531. <https://doi.org/10.1016/j.ecl.2020.05.012>
- [4] 樊佳, 刘晓谦, 彭博, 等. 中药鸡内金的现代研究进展[J]. 世界中医药, 2021, 16(17): 2542-2547.
- [5] 尹明星, 刘艳华, 王燕, 等. 生、炒麦芽回乳功效辨析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(34): 157, 160.
- [6] 王玉霞, 徐瑶, 夏满琼, 等. 炒焦类中药历史沿革及差异性分析[J]. 中华中医药学刊, 2018, 36(2): 357-360.
- [7] 范文京, 任娟宁, 战秀俊, 等. 桔梗汤及其活性成分治疗急性肺损伤的作用机制研究进展[J]. 中草药, 2022, 53(4): 1230-1239.
- [8] 王星宇, 孙雪, 罗润佳, 等. 产后回乳的中医药研究进展[J]. 中国中西医结合影像学杂志, 2021, 19(5): 502-505.
- [9] 徐梦博, 杨玉琪. 近年来回乳的临床研究综述[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(16): 113.