

属胃”之说。所以乳房疾病与肝、胃两经关系最为密切。或由于郁怒伤肝,肝郁气滞,或忧思伤脾,脾失健运,或痰湿内蕴,痰气互结、瘀滞而成,或因肝肾不足,冲任失调,阳虚痰湿内结所致。同时中医又认为,妇女多气血亏虚,加上情绪变化等因素容易导致气滞血瘀,经脉不通,代谢废物淤积于乳腺中,发展为乳房肿块,形成乳腺增生病。治疗以疏肝行气解郁,化痰活血散结为法,用自拟平增饮加味治疗。平增饮由逍遥萎贝散加味组成,方中逍遥萎贝散疏肝解郁、化痰散结,加青皮、橘核、三棱、皂刺等加强疏肝破气、活血、通络、散结之功。同时内服外治同方,

用蜂蜜调和,热敷局部扩张毛细血管,加快血流速度,改善微循环,改善组织或器官的血液循环,具有散结镇痛作用。内外合治共奏疏肝行气解郁,化痰活血散结之功,同时又具疗程短、见效快、疗效高、无毒副作用等优势,患者易于接受。

参考文献

- [1]孙传兴.临床疾病诊断依据治愈好转标准[M].第2版.北京:人民军医出版社,1998.346~347
- [2]吴少贞,吴敏.常见疾病的诊断与疗效判定(标准)[M].北京:中国中医药出版社,1999.722

(收稿日期:2005-10-24)

乳癖消合乳通贴治疗乳腺增生病 60 例

★ 付颖 (湖北中医学院 2003 级硕士研究生 武汉 430061)

关键词:乳腺增生病;乳癖消;乳通贴;中医药疗法

中图分类号:R 289.5 文献标识码:B

乳腺增生病是现代女性的常见病、多发病,发病率占乳房病的首位。我们于 2005 年 2 月~2005 年 10 月使用乳癖消合乳通贴治疗女性乳腺增生患者 60 例,获得满意效果,现报道如下:

1 临床资料

60 例均经红外线扫描、彩超及钼靶 X 线确诊。年龄 20~50 岁;已婚 45 例,未婚 15 例;乳房单侧胀痛 20 例,双侧胀痛 40 例;乳房胀痛随月经改变 51 例,与月经无明显关系 9 例;乳房单侧肿块 42 例,双侧肿块 18 例。临床表现以一侧或双侧乳房有肿块,伴有不同程度的乳房疼痛为主症。肿块呈片块状、结节状、条索状、颗粒状等,大小不等,质韧而不硬,边界不甚清楚,与皮肤胸肌不粘连,活动度好。疼痛呈周期性或非周期性,多于月经前期或生气、恼怒、劳累后症状加重。

2 治疗方法

(1)内服:口服乳癖消(辽宁恒仁药业股份有限公司生产),每次 3 片,每天 3 次,饭后服用,经期停药。1 个月为一疗程。

(2)外用:局部外用乳通贴(南京健利达科技开发有限公司生产),清洁乳房后直接贴用。如有肿块,可直接贴肿块处,如有疼痛,可贴于疼痛处;如有多个肿块,可贴用两贴或两贴以上;如两侧乳房都患病,可同时贴用。使用时两贴之间间隔须大于 2 cm,每 2~4 天换一贴,1 个月为一疗程。

3 治疗结果

按照中国中医学会外科学分会乳腺病专题组制定的标准评定疗效。60 例中治愈(乳房肿块消失,乳房疼痛消失)21

例,显效(乳房肿块变软,直径缩小 1/2 以上,乳房疼痛消失)30 例,有效(乳房肿块变软,直径缩小不足 1/2,乳房疼痛减轻)7 例,无效 2 例,总有效率 96.67%。其中用药 1 个疗程见效者 26 例,2 个疗程见效者 20 例,3 个疗程见效者 12 例。

4 体会

乳腺增生病属中医学“乳癖”范畴,肝气调畅,气血流通,则冲任调和,乳房气血运行条达而不郁,所以乳房发育良好,功能正常^[1]。宋·《圣济总录》提出:“妇人以冲任为本,若失于调理,冲任不和,阳明经热,或为风邪所容,则气壅不散,结聚乳间,或硬或肿,疼痛有核。”清·余听鸿《外科医案汇编》云:“乳中结核,虽云肝病,其本在肾。”由此可见,肝肾不足、冲任失调,可形成虚、痰、湿内结而致乳腺增生。乳癖消中鹿角益肾补肝,调摄冲任,活血消痞;蒲公英、夏枯草、漏芦、玄参清热解毒,消痞散结;鸡血藤、三七、赤芍、丹皮凉血活血,消瘀止痛;海藻、昆布软坚散结;木香疏肝行气止痛。诸药合用,共奏补肾疏肝、行气活血、调摄冲任、止痛散结之功。药理研究证明,海藻、昆布能刺激黄体生成素的分泌,改善黄体功能;鹿角、鸡血藤、三七、赤芍、丹皮等活血化瘀之品可改善机体血液循环,抑制胶原纤维合成,从而促使增生的肿块及纤维吸收,阻断或逆转本病的病理变化。乳通贴集药物和磁疗作用,促进乳腺局部血液循环,活血化瘀,散结止痛。乳癖消合乳通贴,标本兼治,内服与外贴并用,整体与局部并重,其疗效显著。

参考文献

- [1]谢素媛,凌文津.乳腺病肝郁气滞证的机理探讨[J].广西中医药,2002,25(3):128

(收稿日期:2005-11-14)