

自拟乳消汤治疗乳腺增生病 50 例

★ 杜宇田 武永仙 (山西省文水县计划生育技术服务站 文水 032100)

摘要:目的:观察自拟乳消汤治疗乳腺增生病的临床疗效。方法:患者通常在经前1周服乳消汤,日1剂;结合心情调节。结果:50例中,治愈43例,好转5例,无效2例,总有效率为96%。结论:乳消汤治疗乳腺增生病疗效显著,安全可靠。

关键词:乳腺增生病;中医药疗法;乳消汤

中图分类号:R 289.5 **文献标识码:**B

近几年来,我们采用自拟乳消汤对50例乳腺增生病患者进行临床观察,疗效颇佳,现报道如下:

1 临床资料

50例中,年龄最小者23岁,最大46岁,其中30岁以下5例,30~40岁32例,46岁以上13例。双侧乳房为患者17例,左乳为患者22例,右乳为患者11例。本组治疗未分疗程,50例中最少服用3剂,最多服用24剂,以服7~14剂占大多数。乳腺小叶增生患者32例,乳腺囊性增生患者18例。

2 治疗方法 乳消汤组成:柴胡10g,当归10g,赤、白芍各15g,丹参30g,穿山甲10g,路路通10g,瓜蒌30g,昆布10g,海藻15g,牡蛎30g,橘核10g,香附10g,青、陈皮各10g,郁金10g。日1剂,水煎服。随症加减:经前乳胀有块加夏枯草10g、丝瓜络10g、蒲公英30g、漏芦10g、延胡索10g、皂角刺6g;乳头疼痛加王不留行10g、川楝子10g、地龙10g;痰湿阻络加茯苓30g、浙贝母10g;冲任失固加仙茅10g、仙灵脾10g;乳头溢液加炒麦芽30g、川牛膝10g、大黄6g。

3 治疗结果

50例中,43例治愈(服药后症状全部消失,乳内结节消散),5例好转(服药后结节明显缩小,疼痛消失,但在月经周期仍有轻微胀者),2例无效(服药后症状无明显改善者),总有效率为96%。

4 典型病例

王某,女,27岁,已婚。初诊日期:2004年12月1日。患者于2年前发现两侧乳房中有坚硬的肿块,如梅核大,推之可动,其皮色如常,每于经前2~3日乳房开始胀痛,逐日加重,至经净后疼痛消失。情志不舒时痛甚,牵引两胁作胀,伴头眩腕闷、便秘等症。月经周期先后无定,经量逐渐减少,色紫,偶有血块。结婚4年未孕。诊时经前7日,舌暗边有瘀斑、苔薄白,脉弦。此为肝气郁滞,痰瘀交阻。治法:疏肝理

气,涤痰散结,化瘀通络。处方:柴胡10g,当归10g,赤白芍各15g,丹参30g,穿山甲10g,香附10g,郁金10g,青皮10g,浙贝母10g,海藻15g,牡蛎30g,橘核10g,瓜蒌30g,丝瓜络10g,皂角刺6g。水煎服,用法:经前1周服药,日1剂。连用7剂,胀痛减轻,14剂后肿块消失,诸症皆除。1年后随访未发作。

5 体会

乳腺增生症属中医学“乳癖”,“乳核”范畴。乳癖多思虑伤脾,恚怒伤肝而致肝气郁结,疏泄失职,气血瘀滞,木郁乘土,脾失健运,聚湿成痰,痰湿气血互结,瘀滞乳中而成。故在治疗上应抓住气、血、痰、湿四因,在脏腑应重点疏肝解郁,行气活血,消痰散结。乳消汤以柴胡、香附、郁金、青陈皮疏肝行气解郁;当归、赤白芍、丹参、穿山甲养血活血;瓜蒌、海藻、昆布、牡蛎、橘核化痰散结;路路通通络。诸药合用,肝郁疏,气血活,经络通,痰湿祛,乳癖自消。脾为后天之本,生痰之源,肝郁多横克脾土而伴有脾胃症状,故应适当佐以健脾、益气、利湿之品。肝肾同居下焦,肝阴赖肾阴滋养而肝阳不亢,肝阳平和,疏泄正常则气机条达。故结合脉证,佐以滋补肾阴的六味地黄丸收效甚佳。本病治疗还需注意以下两点:(1)药物治疗同时结合情志调节,解除患者思想顾虑,稳定情绪,舒畅情怀,有助于疾病早日康复。(2)素性忧郁或恚怒忧思伤肝乘脾疏泄失常,乳络不利,经前阴血下注,冲任脉盛,气充血流急,经脉壅滞,两因相感,气结血滞甚,乳络阻滞不畅,发为经前乳胀。故需经前1周,甚至从排卵期治起。

参考文献

- [1]黄瑛,达美君. 妇科病[M]. 北京:人民卫生出版社,2002. 399~406
[2]罗元恺. 中医妇科学[M]. 北京:人民卫生出版社,1994. 315~318

(收稿日期:2007-04-13)