

化痰饮,青礞石坠痰开窍,黄芩清肺火,大黄泻肺火,通利大肠,沉香降气平喘。

4.3 后期可用枳桔二陈汤加减。枳壳、桔梗、陈皮、半夏、茯苓、炙甘草。方中枳壳理气,桔梗清肺,陈皮、半夏化痰燥湿,茯苓健脾化痰,炙甘草和中。若痰湿重者,可加苍术与白术;痰黏难出者加胆南星、瓜蒌。

5 以口吐泡沫为主症

新生儿肺炎往往发热、咳嗽、气急痰鸣的症状不明显或缺如,而常以口吐泡沫,俗称“螃蟹嘴”的症状较为突出。口吐泡沫实则为肺热炎,肺气郁闭,上源不利,水湿停肺,阻塞肺络的表现。由于新生儿机体反应

较差,呼吸较成人偏快,所以其它症状往往不易显现。治法:泻火解毒,化痰开肺。方药:可用黄芩射干汤加减。黄芩、射干、枳实、半夏、甘草、升麻、肉桂。方中黄芩清肺泻火以平肺热;射干解毒利咽,使肺之门户得清;黄芩与射干配合,共解肺经毒热。半夏燥湿化痰;肉桂温化水湿;二者配合使肺之痰湿得去。升麻升清解毒,枳实宽胸下气,二者相伍,一升一降,相得益彰,使肺之宣发与肃降之功能恢复正常,呼吸协调。甘草和中解毒。若患儿烦躁者,可加钩藤;呛咳明显者,加枇杷叶、旋覆花;腹胀拒乳者,加厚朴、砂仁、炒莱菔子。

(2007-03-21 收稿)

消癖汤治疗乳腺增生 43 例

慈 兰*

(* 河南省兰考县中医院,475300)

关键词 乳腺增生/中医疗法; @ 消癖汤

自 2003 年 6 月~2006 年 9 月笔者用自拟消癖汤治疗乳腺增生病取得了良好效果,现报告如下。

1 临床资料

43 例均为门诊患者,年龄最小者 26 岁,最大者 48 岁,有哺乳史者 39 人,无哺乳史者 4 人。病程最长者 5 年,最短者 14 天。

2 治疗方法

自拟消癖汤:柴胡 15g,当归 15g,白芷 10g,青皮 15g,陈皮 15g,僵蚕 10g,赤芍 15g,白芍 15g,醋香附 15g,海藻 15g,浙贝母 10g,郁金 15g。随证加减:疼痛甚者加延胡索 15g,川楝子 12g,炮山甲 6g;肝郁化火,口苦咽干、心烦者加牡丹皮 10g,栀子 6g;肿块日久不消者,加三棱 10g,莪术 10g。上方加水 600ml 煎汁 400ml,每天 1 剂,早晚各服 1 次,10 天为 1 个疗程,疗程间间隔 3 天,共治疗 3 个疗程。

3 疗效标准与治疗结果

3.1 疗效标准:参照 1994 国家中医药管理局《中医病证诊断疗效标准》乳癖的疗效评定标准:(1)治愈:乳房肿块及疼痛消失。(2)好转:乳房肿块缩小,疼痛减轻。(3)未愈:乳房肿块及疼痛无变化。

3.2 治疗结果:治愈 19 例,好转 22 例,无效 2 例,总有效率 95.4%。

4 典型病例

刘某,女,38 岁,2003 年 8 月 22 日初诊。主诉双侧乳房胀痛,反复发作 2 年余。2 年前发现两侧乳房的外上方各有一肿块,钼靶 X 线乳房摄片提示:双乳腺纤维

维囊性增生。曾间断服逍遥丸、乳安片,效果不佳。10 天前因生气后,双侧乳房胀痛难忍,胁胀痛,胸闷,心烦,失眠。检查:左乳房有散在性小结节和条索状肿物,有轻度压痛。右乳外上象限触及约 4cm × 6cm 的肿块,扁平状,质坚韧,肿块边界欠清,与周围组织不粘连,表面光滑易推动,压痛明显,乳头无溢液,腋下未触及肿块。舌淡苔腻,脉弦滑。诊为乳癖,肝郁痰凝型。治以疏肝解郁,化痰散结。方用自拟消癖汤加减:柴胡 15g,当归 15g,白芷 10g,青皮 15g,陈皮 15g,僵蚕 10g,赤芍 15g,白芍 15g,醋香附 15g,海藻 15g,浙贝母 10g,郁金 15g,延胡索 15g,川楝子 12g,7 剂,水煎服。二诊:服药后患者两乳胀痛明显减轻,左乳触诊条索状肿块明显缩小。守上方继服 7 剂。三诊:药后两乳胀痛消失,左乳条索状肿块消失,右乳肿块大小如枣,扁平状,上方去延胡索、川楝子,加三棱 10g,莪术 10g,继服 7 剂后,乳房肿块及胀痛均消失。随访 3 年未发。

5 体会

乳腺增生病属于中医“乳癖”范畴。本病多因患者郁怒伤肝,思虑伤脾,肝失条达,气失疏泄,而致肝气郁结,气机不畅,气滞血瘀,津液留聚,生湿聚痰,痰瘀互结,结成肿块。因此,本病的治则为疏肝解郁,化痰散结,佐以活血通络。方中柴胡、青皮、陈皮、郁金、香附,疏肝理气行滞;浙贝母、海藻、僵蚕化痰软坚散结;白芷入胃经,走乳房能健脾消肿止痛;当归、赤芍、白芍补血柔肝、活血止痛。全方能使肝郁得解,痰湿得化,络脉得通,结节肿块自消,病情自愈。

(2007-06-11 收稿)