

郑家本治疗乳房病经验

郑 丽

(四川省中西医结合医院乳腺科,四川省成都市人民南路四段 51 号,610041)

关键词 乳房病/中医药疗法; @ 郑家本

四川省中西医结合医院郑家本主任医师,从医四十余年,学验俱丰,享受国务院政府特殊津贴,临床擅长诊治内、妇科及疑难病,对妇科及乳房病的疗效尤佳。现将其治疗乳房病的经验介绍如下。

乳房病在《内经》中已有记载,历代医家对乳房病的防治积累了丰富的经验,如哺乳期易发生乳痈、乳疽、乳发、乳漏、乳头破碎,非哺乳期则有乳癖、乳悬、乳疔、乳泣、乳衄、乳岩等 30 多种乳房病。

乳房病的病因较多,外邪侵袭、肝气郁结、胃热壅滞、肝肾虚损、冲任失调、心脾两虚、痰浊凝聚、瘀血阻络、络脉损伤、乳汁蓄积等皆可致乳房病。但笔者认为肝气郁结是乳房病的主要病因病机。因妇人易情志不畅,多愁善感,肝气不疏,而致乳汁壅阻,血脉阻滞,痰浊凝滞,乳房病多因此而发。在辨证的前提下,佐以疏肝理气、活血通络之品,使气血流畅,乳络疏通,达壅者可通,郁者可疏,结者可散,坚则可软之效。

1 乳痈

乳痈是乳房最常见的急性化脓性感染性疾病,多发于产后哺乳期,多因乳汁蓄积,致使气血不畅,乳络失宣,乳汁久郁,化热酿毒,进而腐肉成脓。本病关键是早期及时治疗,以消散为佳,否则化脓穿溃,易成乳漏,久治不癒。

病案举例:患者某,女,22 岁,农民。2006 年 8 月 21 日初诊。初产妇,顺产 12 天后,乳房胀痛 3 天,发热 2 天就诊。刻诊:恶寒发热(40℃)双乳房红肿、疼痛拒按、扪及肿块物如鸡蛋大小,乳汁不畅,头痛恶心,口渴饮引,纳差,便秘,溲黄量少,苔黄舌红,脉弦数。此乃邪热(毒)蕴结,乳络阻滞,热毒炽盛即将化腐之乳痈,病属急性化脓性乳腺炎(乳汁郁结期)。即拟疏肝解毒,通乳消痈法。方药:乳痈汤(自拟验方):全瓜蒌、蒲公英、金银花、连翘各 20g,昆布、海藻、鹿角霜各 30g,夏枯草、重楼、虎杖、柴胡、黄芩、皂角刺、浙贝母各 15g,露蜂房、酒大黄各 10g,甘草 3g。6 剂,水煎服,1 日 2 剂,分 6 次服,4h 1 次。局部用三黄散外敷。8 月 24 日二诊:恶寒发热大减(38℃),乳房肿块缩至鸽

蛋大小、局部红痛大减,乳汁已通,二便已畅,苔薄黄,脉滑数。效不更方,酒大黄减至 5g,再进 5 剂,1 日 1 剂。8 月 28 日三诊:乳房红肿疼痛消失、全身症状减轻,纳谷不香,拟理气和胃之剂,5 剂,以善其后。2009 年 12 月 4 日,顺产第二胎,乳腺炎未复发。

方中全瓜蒌、柴胡,疏肝解郁,通乳散结,全瓜蒌宽胸散结,为治疗乳痈早期必用之要药;蒲公英、金银花、连翘、黄芩、虎杖、夏枯草,清热解毒,消散痈结,为乳腺炎之良药;昆布、海藻、皂角刺、浙贝母、露蜂房,直达病所,攻结聚之邪,溃坚破结,以消痈块;酒大黄釜底抽薪,通腑泻热,解毒散结;反佐鹿角霜血肉有情之品,不仅温阳活血散瘀,而且防产后寒凉药过度,寒温协同,相得益彰。全方共奏疏肝解毒,通乳消痈之效。

2 乳癖

乳癖是发生在乳房部的慢性非化脓性肿块,相当于现代医学的乳腺增生,包括乳房囊性增生病及乳房纤维腺病,临床以乳房疼痛、乳房肿块、乳头溢液为特征,中医药治疗效果显著。由于乳癖患者患乳腺癌率较正常妇女明显升高,因而及时治疗对预防乳腺癌有积极意义。

本病的发生与情志、饮食、劳倦、激素过量等多方面因素有关,如七情忧郁恼怒,致使肝气郁结而气滞血瘀,脾气壅滞而湿痰阻络,痰瘀互聚于乳中而形成乳癖。其治疗原则为疏肝散结、软坚消癖,并开导患者,解除其心理负担,避免七情伤及,同时告之少食用含激素过多的食物、药物。

病案举例:患者某,女,45 岁,教授。2007 年 4 月 9 日初诊。长期工作、家庭多重责任,精神负担过重,致使忧郁寡欢,孤独焦虑,近两年来两侧乳房肿块逐渐增大、疼痛,月经前乳房胀痛加重。刻诊:神疲乏力,面色暗黄,情绪低落,忧思善感,夜寐不宁,右则乳房可触及鸡蛋大小肿块、表面光滑无粘连,左侧乳房有约鸽蛋大小肿块,推之可动,乳头偶有少许棕色浆液溢出,月经量少、色暗,白带多且微黄,舌苔薄微黄,脉弦滑。经 X 线钼靶摄影、红外线热象仪及 B 超检查诊断为乳腺囊肿性增生。此乃肝郁气滞,痰瘀互结之乳癖。拟疏肝散结,涤痰化瘀法。方药予以四甲乳癖汤(自拟验

方):柴胡、郁金、青皮各 15g,生牡蛎 60g(先煎),生鳖甲(先煎)、鹿角片(先煎)、昆布、海藻各 30g,丝瓜络、路路通各 20g,川芎、半夏、浙贝母、炮穿山甲各 10g(先煎)。7 剂,水煎服,每日 1 剂,分 3 次,饭后 2h 服。4 月 16 日二诊:乳房胀痛减轻,情绪好转,效不更方,仿上方加减,调治 3 个月,共服 80 余剂,症状消失,乳房触及已无肿块,经 X 线钼靶摄影、红外线热象仪及 B 超检查:乳腺未见肿块阴影。连续 5 年体检,乳腺均正常。

方中柴胡、郁金、青皮、丝瓜络、路路通、川芎、疏肝理气,通络止痛;昆布、海藻,为软坚散结,消肿止痛之良药;鹿角片、牡蛎、鳖甲、穿山甲(四甲),系血肉有情之品,补中有消,领药直达病所,且化瘀散结,软坚消癖;半夏、浙贝母,涤痰化瘀,散结消肿。全方刚柔相济,攻补兼施,共奏疏肝散结,涤痰消癖之功效。

3 乳疔

本病是发生于乳晕部的半圆形肿块,状若围棋子埋于乳晕部,男女老幼皆可发病,相当于现代医学的乳房发育症。乳头属肝,女子乳房属胃,男子乳房属肾,因此,乳疔之发生与肝肾有直接关系。肝气郁结,肾气亏损,是本病的主要病因病机。

病案举例:患者某,男,51 岁,工程师。2000 年 3 月 5 日初诊。慢性肝病多年,近 2 个月来两乳隐隐胀痛,乳房明显增大,乳晕部肿块,触及疼痛。西医诊断:男子乳房异常发育症,曾用雄性激素治疗两个月无效,

还出现睾丸下坠胀痛,故求助于中医治疗。刻诊:形体瘦弱,面色灰暗,两乳晕突出如杏子大、皮色正常、按无硬结、时有胀痛,抑郁心烦,腰膝酸软,性欲减退,阳痿早泄,疲乏纳差,夜寐不宁,大便不畅,小便清长,舌淡紫、苔薄白。脉细弦。此乃肝郁气滞,肾气虚损之乳疔。拟疏肝解郁,补肾消疔法。方药予以三甲二仙消疔汤(自拟经验方):柴胡、当归、赤芍、丹参、茯苓、熟地黄、仙茅、淫羊藿、白术、浙贝母各 15g,生牡蛎(先煎)、制鳖甲(先煎)、鹿角片(先煎)、昆布、海藻各 30g,7 剂,水煎服,每日 1 剂,分 3 次饭后 1h 服。3 月 12 日二诊:乳疔肿块缩小至樱桃大,乳胀隐痛好转,睾丸坠胀痛减轻,药中病机,效不更方,仿上方加减,调治 2 个月余,共服 60 余剂,乳疔全消,全身症状均好转。随访十余年乳疔未复发。

方中柴胡、当归、赤芍、丹参、茯苓、白术,仿逍遥散之意,疏肝解郁,健脾和营;牡蛎、鳖甲、鹿角片,三甲血肉有情之品,补虚散结;昆布、海藻,散结软坚,且有抑制雌激素对乳腺组织的影响,因而有消疔作用。根据“乳头属肝,乳房属肾”的理论,结合现代医学对本病认识,男子中年后发生此病,多与睾丸功能低下,雄性激素分泌减少,雌激素相对增高,或肝功能损害等有关。该患者肝病日久,穷及于肾,故见肾气虚损诸症,故选仙茅、淫羊藿、熟地黄配鹿角片,补肾助阳,达阴阳平衡之目的。全方共奏疏肝解郁,补肾消疔之功效。

(2011-04-28 收稿)

口 噤 治 验 一 得

于金栋¹ 王 蕊²

(1 天津中医药大学第二附属医院针灸部,天津河北区真理道 816 号,300150; 2 天津中医药大学中医学院)

关键词 口噤/中医药疗法

2009 年春,偶遇一口噤患者,其病变过程与平时所见迥然不同,我们据四诊辨证,病似“春温”,依《温病学》古方化裁治之,两句余获痊愈。

患者女性,年逾六旬,平素体质尚健,近日因家务所累体质下降,加之感受风邪,致左耳后疼痛,次日晨起发现口噤而就诊。患者左侧口歪,身微热,心烦,左耳后疼痛,舌红苔黄脉滑数。考虑为口噤病在气分,宜清宣气分兼通经活络。方用栀子豉汤加僵蚕 10g、全蝎 10g,1 剂。因患者惧针,未施针灸治疗。

次日发现患者左耳廓及耳道可见疱疹,身热,伴耳后疼痛加剧,口噤较前加重,舌左前中部味觉减退,舌苔黄腻偏厚,舌左边可见疱疹,舌质红绛,脉滑数。考虑为邪入营分,用气营两清兼通经活络。方用:石膏 30g,玄参 10g,知母 10g,生地黄 10g,麦冬 10g,僵蚕 10g,全蝎 10g,内服;并用芦甘合剂外涂左耳廓及

耳道。

1 周后,耳廓及耳道疱疹结痂,神倦,口噤,左舌边可见疱疹消退,舌苔花剥,舌质干绛,脉虚软。为伏热日久,耗伤真阴之候。宜滋养阴液兼通经活络。方用:生地黄 10g,生白芍 10g,麦冬 10g,阿胶 6g,僵蚕 10g,全蝎 10g,内服。2 周后,耳廓及耳道疱疹结痂脱落,舌红无苔,脉虚弱。3 周后,口噤痊愈,耳部留有少量疱疹后皮损。舌质恢复淡红,舌苔开始恢复。第 4 周舌苔如常。

本病例中患者的症状与春温病的临床见证相似,舌象的动态变化更具特征,因此药物治疗上遵循温病学的论治方法:初起邪在气分,方以栀子豉汤加减,清宣郁热;邪入营分以玉女煎去牛膝、熟地黄、加细生地黄、玄参方加减,气营两清;病至后期,热伤营阴,阴津不足,方以加减复脉汤化裁,滋补营血,调养阴液。最终起到桴鼓之效。

(2011-01-24 收稿)