

疏肝解郁汤治疗乳癖 60 例

★ 张军丽 (河南省周口市川汇区妇幼保健院 周口 466000)

关键词:乳癖;疏肝解郁汤

中图分类号:R 289.5 文献标识码:B

乳癖是西医学的乳腺小叶增生,是妇科常见病多发病,以中青年妇女多见,多由于情志不遂或受到刺激导致肝气郁结、气血瘀滞、肝郁痰凝,瘀血阻于乳络所致,笔者以疏肝解郁汤治疗乳癖 60 例,取得满意疗效,现报道如下:

1 临床资料

60 例均为门诊患者,年龄 24~41 岁,未生育者 15 例、已生育者 45 例。诊断标准参照《中药新药治疗乳腺囊性增生病的临床研究指导原则》^[1],以乳房肿块、胀痛为主要症状,查体可触及单侧或上侧乳房局部有团块状、条索状、结节状硬块,表面光滑,边界清楚,皮肤颜色、温度无改变,部分患者行红外线乳腺检查仪、B 超等检查确诊并排除恶性病变。病变程度分级:轻型,乳房疼痛为隐痛、窜痛,单侧或双侧乳房肿块,为单一小肿块或呈颗粒状而范围小,或呈条索状,较软,局限在 1 个象限;中型,乳房疼痛为钝痛或窜痛,并有触痛,胀痛明显,肿块较大或呈片状、盘状累及双乳,但范围在 2 个象限;重型,乳房疼痛为坠痛或刺痛,触痛明显,肿块呈多发囊性结节,累及双乳,范围在 2 个象限以上。

2 治疗方法

疏肝解郁汤内服方:柴胡 15 g,郁金 15 g,白芥子 10 g,皂角刺 15 g,香附 10 g,炙山甲 10 g,王不留行 10 g,丝瓜络 20 g,全瓜蒌 15 g。偏血瘀者加没药、赤芍,偏肝郁者加合欢皮、青皮,偏痰凝肿块难消者加夏枯草、昆布,乳房局部灼热者加连翘并去白芥子,偏脾虚者加炒白术,日久冲任不调者加熟地、巴戟天并去山甲、皂角刺,每日 1 剂,煎汤温服。

外敷方:南星、半夏、僵蚕、白芷、皂角刺、草乌各等份,共为细末,将药末与大葱 1 棵(捣碎)合蜜调敷肿块局部。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 参照《中药新药治疗乳腺囊性增生病的临床研究指导原则》^[1]。临床治愈:乳痛及乳腺肿块消失;显效:乳痛消失,重型变为轻型,乳腺肿块缩小 $>1/2$;有效:乳痛消失或减轻,中型变为轻

型,重型变为中型,乳腺肿块缩小 $\leq 1/2$;无效:乳痛未减轻或反加重,乳腺肿块未缩小反而增大。

3.2 治疗结果 用上方治疗 60 例患者,病程最短 4 个月,最长达 8 年。结果治愈 19 例、显效 28 例、有效 11 例、无效 2 例,总有效率 96.7%,治疗疗程最短 14 天,最长 2 个半月。

4 病案举例

张某,30 岁,已婚,2001 年 5 月 10 日初诊。患者 2 年前发现两侧乳房可触及肿块伴疼痛,经前加剧、经后疼痛减轻,平素善郁易怒,失眠多梦。曾在外院服乳癖消、维生素 E 及三苯氧胺治疗,疼痛有所减轻,但肿块未缩小。体检:两侧乳房可触及明显肿块,左侧及右侧内上象限均可触及肿块,大小分别为 3.2 cm×4.0 cm、2.8 cm×2.6 cm,质软、推之可移动,与周围组织界限不清,与皮肤无粘连,压之疼痛,皮色正常,舌淡红、苔薄白,脉弦细。彩超显示:两乳房腺体层明显增厚,结构紊乱,提示为乳腺小叶增生病。用疏肝解郁汤内外合治 1 个月,患者疼痛消失,体检两侧乳房未扪及肿块,复查彩超显示:乳腺组织正常,随访 1 年未复发。

5 体会

笔者临床观察,该病多与情绪因素有关,乳房肿块随喜怒消长,正如《疡医大全》所云:“乳癖乃乳中结核,形如丸卵,或坠重作痛,或不痛,皮色不变,其核随喜怒消长,多由思虑伤脾,恼怒伤肝,郁结而成也。”情志不畅、肝郁气滞、脾失健运、痰浊内生、气血瘀滞、肝郁痰凝、瘀血阻于乳络,乳络不畅,气郁日久,肝阴暗耗,筋脉失养而拘急。该病责之于脾肝,但日久累及肾,亦可致冲任失调,临床见一派郁结之象。本方中:内服方柴胡、郁金疏肝解郁,白芥子、瓜蒌化痰散结,炙山甲、王不留行、香附、皂角刺调气活血、祛瘀通络,外敷方有化痰通络、消痞散结之效,标本兼顾内攻外敷,加快肿块消失。

参考文献

[1] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则[S]. 第 3 辑. 1997. 50~51

(收稿日期:2005-11-21)