

# 自拟方治疗乳癖 60 例

★ 刘志勇<sup>1</sup> 李芳<sup>2</sup> (1. 江西中医药大学 南昌 330006;2. 江西省妇幼保健院 南昌 330006)

**关键词:**乳癖; 中医药疗法

**中图分类号:**R 289.5   **文献标识码:**B

笔者自 2006 年 6 月 ~2007 年 12 月采用自拟方治疗乳癖症 60 例,取得满意疗效,现报告如下。

## 1 临床资料

纳入观察患者共 60 例,均为女性,其中已婚 38 例,未婚 22 例;年龄 18 ~53 岁,平均 38 岁;病程 3 个月 ~5 年 5 个月,平均 2 年 7 个月。诊断标准参照《中医外科学》<sup>[1]</sup>。并排除妊娠、哺乳期或绝经妇女,乳腺炎症、乳腺纤维腺瘤等其他乳房疾病者,肝肾功能异常或患有其他严重原发疾病,半年内服用过治疗该病类药物,未按规定用药无法判断疗效,或资料不全等影响疗效或安全性判断者。

## 2 治疗方法

自拟方:鹿角霜 30 g,仙灵脾 15 g,仙茅 10 g,橘核 30 g,柴胡 10 g,香附 10 g,当归 12 g,白芍 15 g,甘草 6 g,法夏 10 g,陈皮 10 g,茯苓 12 g,瓜蒌 10 g。随症加减:乳房胀痛明显者加制乳没各 4.5 g;伴痛经者加五灵脂 12 g、蒲黄 9 g;心烦易怒者加夏枯草 12 g、栀子 10 g。每日 1 剂,水煎早晚分服,连用 5 个月经周期(行经期不停药)。

## 3 结果

治愈(肿块消失,乳痛消失,停药 3 个月不复发)9 例,显效(肿块最大直径缩小 1/2 以上,乳痛消失)36 例,有效(肿块最大直径缩小不足 1/2 以上,乳痛减轻;或肿块缩小 1/2 以上,乳痛不减轻)13 例,无效(肿块不缩小,或反而增大变硬;或单纯乳痛缓解而肿块不缩小)2 例,有效率为 96%。

## 4 讨论

力,从产生腹水的源头治疗腹水,避免了单纯用利尿剂治疗腹水治标不治本、容易复发的弊端。遵循辨证施食的原则,能够提供足够的营养支持,明显促进药物治疗的效果,最大限度地促进病人康复,并获得相对有质量的健康生活,部分病人还能恢复劳动力。

笔者认为该病主要病机是多种原因导致的冲任不调所致,经前之气血聚于冲任,经脉壅阻,不通则痛,肿块得生,形成乳癖。肝主疏泄,郁怒伤肝,脾主运化,思虑伤脾,聚湿生痰,均可致冲任失调。治疗时应疏肝理气、健脾化痰,多环节、多途径地调节冲任。本方中暗含二仙汤、二陈汤、逍遥散三首方剂,组成虽较为复杂,但三首方剂合用相互促进、相互为用。仙茅、仙灵脾、当归、鹿角霜合用即为二仙汤加减,主要针对肾阳虚、肝肾亏损而设,具有温补肝肾,调和冲任之功效。冲任以肾阳的温煦方得以蒸腾气化。冲为血海,肝藏血,只有肝血足,冲任两脉盛,方可上养乳房,下妊胞宫。陈皮、半夏、茯苓、甘草合用即为二陈汤。《局方》认为其功效燥湿化痰,治疮疡痰浊凝结之症有奇效。无痰不结核,无凝不成块,脾失健运,聚湿生痰,结于胸中,方中半夏、甘草燥化有形之痰,茯苓健脾绝生痰之源,陈皮理气化痰,三管齐下,共奏化痰之功效。柴胡、香附、橘核、陈皮等合用即为逍遥散加减,取其疏肝解郁,宽胸理气。气行则血行,血不得结而不成形,乳癖不得化生。综上所述,此方药具多环节多途径调摄冲任而治疗乳癖的功效,能明显改善及消除乳癖的各种临床症状,疗效稳定,无毒副作用,值得临床推广应用。

## 参考文献

- [1] 谭新华,陆德铭. 中医外科学 [M]. 北京:人民卫生出版社,2001: 260.

(收稿日期:2008-09-22)

## 参考文献

- [1] 护理医学问答 [M]. 北京:人民卫生出版社,1983:257.  
[2][3] 林宗广. 对肝硬化腹水病人如何进行食疗<sup>[J]</sup>. 中医杂志,1993 (2):119.

(收稿日期:2008-09-03)