

中 医 药 治 疗 乳 核 经 验 介 绍

河北省张家口市中医院 贾振堂

乳核，多见于青壮年之女性。一般生于一侧乳房之偏上方，一个或多个。小者如梅，大者如李，亦有巨大者，其质硬光滑，推之可动，皮色不变，多有痛感，不与皮肤粘连，亦无发热，也不破溃。临床本病颇多，其治大多用疏郁理血、化痰散结法，然疗效并不理想，多缠绵难愈。笔者于1971~1979年用“十全大补汤”合“阳和汤”化裁治疗本病，疗效较好，现将对本病之认识及治疗体会小结于下。

乳核的病因病机

本病系由郁怒思虑，内伤七情，损及肝脾而成。因肝为血脏，主疏泄，脾为气血生化之源，主运化，故损及肝脾常可出现虚实两方面之病理变化。其实者，肝失疏泄而气滞，久之而血瘀；脾失运化而聚湿为痰，其虚者，多由肝失疏泄，久之耗损肝血；脾失运化则竭气血生化之源，而气血两虚。故认为本病病机为虚中夹实，以气血两虚为本，气滞血瘀，痰湿阻滞经脉为标，而属阴症范围。

治疗方法

根据“病有标本者，本为病之源，标为病之变”（《景岳全书·标本论》），及“治病必求其本”说，余用“十全大补汤”益气血和阴阳，滋肝而补脾。肝血旺，方疏泄有常；脾气足，才升降有度。气机畅，经脉通，气血壮，则积自消。又本证属阴，阴盛而阳虚，故用“阳和汤”和阳通滞，温散开结。本证因属阴症，故药偏温补，可放胆使用，尤其脉沉者，尚须加附子，其量可由9克递增至15克。对有明显之阴虚内热者，如舌红干燥，口苦眩晕，烦躁发热等证，用本方应慎之。初服药者，麻黄用量宜小，因其辛散不宜久服，服至十多剂便可去之。如有痰湿征象脉滑者宜加入白芥子。

一般资料

根据以上对本病的认识及治疗方法，9年来，我们共治疗本病患者200例，其中女性

196例，男性4例。女性患者中年龄23~40岁者156例，40~50岁者38例，55岁以上者2例。男性患者年龄最大64岁，最小23岁。服药最多51剂，最少3剂，平均30剂。

疗效标准及效果

本组200例除中断治疗5例、转外科手术1例外，其余194例治疗后肿块完全消散，痛止，评为治愈者177例；肿块基本消散，触之尚有黄豆大小，痛止，评为显效者9例；肿块不消，仍有压痛，评为无效者8例。

典型病例

例一：来××，女，34岁，1979年7月21日初诊。

两乳房各有一5×3.5×2立方厘米之肿块，质地较硬，有触痛，皮色正常，5个月未消散，经张家口医专附属医院外科拟诊为“乳房纤维腺瘤”，建议手术切除，因患者不同意，遂就诊于余。

处方：黄芪、党参各15克，鹿角霜12克，当归、茯苓、熟地、川芎、肉桂、炙甘草各9克，白术10克，麻黄6克。

服15剂后去麻黄。服至20剂时肿块缩小，痛止，至30剂时肿块全消而愈，续服12剂以巩固疗效。

例二：刘××，女，23岁，未婚，1979年10月3日初诊。

两乳房各有一6.5×3.5×2立方厘米之肿块，坚硬，皮色正常，按之无粘连，痛引腋下，值经期痛甚。

处方：党参、黄芪、白芍各15克，鹿角霜12克，白术、当归、熟地、川芎各10克，茯苓、麻黄、炙甘草各9克，附子、肉桂各6克。

服23剂，痛止肿块全消。

例三：杨××，男，45岁，1976年7月14日初诊。

左乳房有一核桃大之肿块，质硬，按之疼痛，皮色如常。

处方：黄芪18克，白术15克，党参、白芍各12克，当归、川芎、茯苓、鹿角霜、炙甘草各9克，肉桂6克，附子4.5克。

服药3剂，肿块消失而愈。