

重视气机升降, 强调脏腑联系, 扶土抑木, 升清降浊, 从而使逆乱气机升降有序、偏胜脏腑阴阳和平, 故诸症减轻, 取得了较好疗效。说明就目前说来, 具有独到之处的中医中药, 对本病的治疗不失为一种较好的方法。

四、其他

利用Ictotest药片半定量测定胃液胆红素, 经多次实验表明, 本法简便、迅速、可靠, 在国内尚无理想检验方法的情况下可以试用。

本组43例的空腹血清胃泌素水平平均高于正常人、与一些资料提出, 胃泌素抑制幽门括约肌收缩、限制胃排空, 是本病发病原因之一的认识是相吻合的。但经治疗后, 两组血清胃泌素仍高于正常水平, pH值也偏高, 说明胆汁返流只是血清胃泌素升高的附加因素。

病理活检表明, 本病多为慢性浅表性胃炎(90%), 非典型增生发生率也高(72%), 治疗后两组病理活检均无明显改善, 与一般报道相一致。联系一些病人治愈后又有复发这一事实, 可以认为胆汁返流的改善对病理组织学的改善

似无决定性作用。结合本组具有中度以上炎症、中度肠上皮化生、中度非典型增生3例, 经坚持半年以上的治疗, 组织学才有明显改善, 有助于说明本病宜坚持多疗程治疗, 才能土健木平, 得到根治。

本工作蒙中国医学科学院首都医院王慧珍医师及本院脾胃组同志给予指导和协助, 一并致谢。

参 考 文 献

- (1) 难经校释·四十二难。99页, 人民卫生出版社, 1979。
- (2) 河北医学院主编: 中医学。26页, 人民卫生出版社, 1980。
- (3) 灵枢经·本藏篇。89页, 人民卫生出版社, 1981。
- (4) 李金庸: 读医心得。36页, 上海科技出版社, 1982。
- (5) 素问·灵兰秘典论。58页, 人民卫生出版社, 1980。
- (6) 张景岳: 类经·三卷。30页, 人民卫生出版社, 1980。
- (7) 黄元御: 伤寒悬解·卷九, 焚觚精舍木版, 咸丰十年。
- (8) 黄元御: 四圣心源·浮沉大小。焚觚精舍木版, 咸丰十年。
- (9) 吴东旸: 医学求是·血证论十七。宝记书庄木版, 1919。
- (10) 张景岳: 类经。533页, 人民卫生出版社, 1980。
- (11) 叶天士: 临证指南医案。189页, 人民卫生出版社, 1976。
- (12) 黄元御: 长沙药解·卷一, 焚觚精舍木版, 咸丰十年。

中医中药治疗乳腺增生症72例小结

苏州市中医医院外科 方致和

近年来, 笔者运用中医中药治疗本病, 疗效比较满意, 兹小结如下:

一、一般资料: 本组男性9例, 女性63例。以20~40岁的青壮年妇女居多。已婚者59例, 未婚者13例。病程最短1个月, 最长5年以上, 其中半年以下者32例, 1~5年者34例, 5年以上者6例。多数病人在月经前或平时有胀痛。

二、治疗方法: 基本方: 柴胡10克, 当归12克, 赤白芍各12克, 元胡10克, 郁金12克, 青陈皮10克, 葫芦巴12克, 枸橼李30克, 逍遥丸(包)30克。肿块坚硬者加三棱10克, 莪术10克; 气虚者加党参12克, 阴虚者加天门冬15克; 冲任失调者加苁蓉12克, 巴戟肉12克, 淫羊藿12克, 鹿角片10克; 肝肾不足、痰凝气滞者加半夏10克, 蛤壳30克, 菟丝子12克, 六味地黄丸(包)30克。除上述辨证用药外, 小金丹(系《外科全生集》方), 内消片(蜈蚣、全虫、

甲片、斑蝥)及黑追龙丸(斑蝥)(均系无锡章氏验方)等攻消剂可常规选用。

三、治疗结果: 乳部胀痛及肿块完全消失为治愈, 共43例; 乳部胀痛基本消失, 月经前偶有胀感, 肿块软化, 但尚可触及者为好转, 共27例; 治疗前后症状及体征无改善者为无效, 共2例。本组有效病例最短治疗7天, 最长治疗3个月。

四、体会: 《外证医案汇编》云: “治乳症, 不出一气字定之矣, 脾胃土气, 壅则为疔, 肝胆木气, 郁则为疽, 正气虚则为岩……痰气凝结为癖, 为核……若治乳从气字著笔, 无论虚实新久, 温凉攻补, 各方之中, 扶理气疏络之品, 使其乳络疏通……自然壅者易通, 郁者易达, 结者易散, 坚者易攻”。本文所列方药, 实际上亦以疏肝理气为主要法则, 冲任失调者参入调摄冲任之品, 肝肾不足、痰凝气滞者, 参入滋益肝肾、化痰散结之品, 收到了良好效果。http://www.cnki.net