

# 温热药治疗慢性哺乳期乳腺炎

北京中医学院东直门医院乳腺科 黄 鹂 沈 春

指导: 杜玉堂

急性哺乳期乳腺炎,中医称为乳痈,疏肝清热、通乳消肿是临床常用的治法。但哺乳期乳腺炎中还有一种慢性炎症,这种慢性乳腺炎的症状与一般乳痈不同,其不同之处在于:

1. 起病缓慢,病程较长。患者常由于乳房疼痛才发现有肿块,肿块不易成脓、破溃,也不易消散,若治疗不当不易痊愈而经久难消。

2. 临床表现以肿块为主。其肿块坚硬,边界不清,有压痛,皮肤不红肿,皮温不高,但可有皮肤粘连,诊断上常有疑难。

3. 症状较轻。乳房疼痛不剧烈,无寒战高热,甚至不发烧,舌质不红,苔不黄腻。

慢性哺乳期乳腺炎的成因有二:一是产后气血不足,排乳不畅,使乳络瘀阻而形成硬结;二是治疗不当,多在乳腺炎的初期,使用抗生素不当,或中药过于苦寒,致气血凝聚,形成不红不热的坚硬肿块。

由于慢性哺乳期乳腺炎其临床表现为一派阴症,或兼有半阴半阳症,所以其治疗法则应以温阳消肿、温通乳络为主。其基本方剂如下:鹿角霜 20~30 克,生黄芪 20~30 克,肉桂 10 克,姜半夏 10~15 克,白芥子 10~20 克,瓜蒌 30 克,皂刺 10~15 克,麻黄 3~6 克。此方以阳和汤加减而成。方中黄芪补中益气;配少量肉桂以助气血生长;配鹿角胶以鼓舞阳气、通利血脉;瓜蒌、半夏可消肿散结,且瓜蒌甘寒,可佐制其他药物,防止过于辛热而伤阴血;麻黄、白芥子取其辛散,宣通气血,消肿散结,配合皂刺以增加消肿散结之功。诸药合用可以振奋阳气,温通血脉,消寒肿散阴结。

自 1987 年 3 月至 1988 年 2 月,我们用此法治疗 32 例,结果消块迅速,疗效满意。

**例一:**陈×,25 岁,于 1987 年 8 月 24 日因左侧乳房肿痛就诊。患者产后四个月,正在哺乳期,一月前发现左乳有肿块、疼痛,不发烧,曾在某医院注射青霉素一个疗程无效。检查:左侧乳房靠近乳晕外侧可触及 6×5 厘米的硬结,质地坚硬,与皮肤粘连,有触痛。皮肤无红肿,皮温不高,腋下淋巴结未触及。脉沉缓,舌体略胖有齿痕、苔薄白。证属产后气血不足,乳络壅滞。治以补气升阳,温通血脉,消肿散结。处方:黄芪 20 克,鹿角霜 20 克,肉桂 10 克,姜半夏 10 克,瓜蒌 20 克,白芥子 10 克,麻黄 3 克,当归 10 克。服 10 剂后,左乳疼痛消失,左乳硬结为 2.5×1.5 厘米,质地中硬,触痛消失,脉缓,舌苔薄白微黄。以上方减白芥子、麻黄,加赤芍 10 克、丹参 10 克。又服 5 剂后,疼痛及肿块全部消失,检查乳房未触及肿块。

**例二:**丁××,25 岁,于 1988 年 1 月 13 日因左乳外下方有肿物就诊。患者产后二个半月,因婴儿不吃母乳故未哺乳。11 月 26 日因左侧乳房红肿、疼痛,曾在某医院诊为“急性乳腺炎”,当时高烧达 39℃,经内服红霉素、螺旋霉素及肌注庆大霉素并服清热解毒中药 10 剂,乳房红肿消失,不发烧已一个半月,但左乳仍疼痛,有一个硬结。检查:哺乳期乳房有奶汁可以挤出,左乳皮肤温度不高,无红肿,左乳外下方可触及一个 3×3 厘米的硬结,质地较硬,有触痛。腋下淋巴结无肿大。舌质淡,舌苔薄白,脉沉细。治以温阳散结。处方:鹿角胶 30 克,肉桂 30 克,生黄芪 20 克,姜半夏 10 克,陈皮 6 克,麻黄 3 克,白芥子 10 克,炒麦芽 60 克,山楂 15 克,乌梅 10 克。服 5 剂后疼痛症状消失,左乳未触及肿物。