

年来,出色的中医科研成果也并不多,根据最近国家中医药管理局所公布的材料看,这些不多的科研成果的取得者,也还多数是集中在北京、上海等大单位及少数的中西医结合专家手里,原因是只有这些单位和这些专家,才具备现代科学研究设备和知识,其他小单位和传统中医,因无此条件,则根本无法进行研究,当然也就谈不上取得成果,如果我们提倡和支持用中医研究传统方法研究中医,则这个局面就可以根本改变,因为用中医研究传统方法研究中医,只要你从事

中医临床实际医疗,就可以进行,这样也就可以调动起广大中医从业人员进行科研工作的积极性,并从而对中医研究工作作出贡献。

根据上述三点,可以看出,用中医传统研究方法进行中医研究工作是有其现实意义的,是符合我国当前实际情况的,是建设具有中国特色的社会主义的具体措施之一。特陈述鄙见如上,希望能得到有关部门的认真考虑。

乳 增 362 方 治 疗 乳 癖 260 例

上海第二医科大学附属瑞金医院中医科 辛 琴 韵

多年来,采用笔者自制“乳增362方”加减治疗乳癖,取得了较好的效果,现将资料完整的260例疗效分析如下:

一、一般资料

本组患者年龄最小17岁,最大55岁,平均33岁。发病时间最短1周,最长13年,平均2年9个月。已婚182人, (占70%), 未婚78人 (占30%), 部分患者有痛经, 经量多或少, 经期紊乱等症状。全部患者有不同程度乳房胀痛或触痛, 双侧乳房肿块者179人, (占68.9%), 左侧者50人, (占19.2%), 右侧者31人 (占11.9%), 伴纤维瘤者47人 (占18.1%)。

二、病例选择标准

1. 临床乳房触诊及钼靶摄片诊断为乳房小叶增生, 或伴有纤维瘤者。2. 排除乳腺炎、乳房癌等其他乳疾。3. 服本方治疗满一月者。

三、治疗方法

1. “乳增362方”组成: 柴胡、郁金、丹参、天冬、仙灵脾、生甘草等。

2. 加减: 伴有纤维瘤或肿块偏硬者, 选加生牡蛎、夏枯草、海昆丸、芋芳丸等。月经不调, 经量少者加当归、川芎、地鳖虫、刘寄奴等。经量多者, 属气虚不摄血加党参、黄芪、当归炭。属阴虚内热迫血妄行者, 加生地、旱莲草、固经丸等。痛经者, 加蒲黄、五灵脂。

根据月经周期变化以临床症状变化加减出入服用

汤药, 症状稳定后选服乳增362糖浆, 或乳增化癥3号糖浆 (本方中加当归、川芎、刘寄奴、蒲黄等, 主治乳癖兼少腹胀痛、经量少、痛经)。乳增软坚4号糖浆 (本方加海藻、海带、牡蛎, 主治乳房胀痛, 肿块质地硬, 散在性结节), 每日服二次, 每次25毫升。

四、治疗效果

显效: 乳房疼痛 (胀痛或触痛) 消失, 肿块消失或缩小1/2以上139例, 占53.9%。有效: 乳房疼痛消失或减轻, 肿块无明显变化84例, 占32.3%。无效: 乳房肿块和疼痛均无明显变化或肿块反而增长37例, 占14.2%。总有效率为85.8%。

乳房疼痛消失或轻取效时间, 最短1周, 最长20周, 平均4.5周。肿块缩小或消失取效时间, 最短1周, 最长24周, 平均7.8周。

治疗后月经改善情况, 月经过多者, 用纸3~4卷 (以草纸0.18元/卷计算) 53例, 经治后用2卷纸土, 34例, 有效率64.2%。月经过少者, 每次用纸 $\frac{1}{2}$ 卷土, 29例, 经治后用1~2卷纸15例, 有效率51.7%。有不同程度的痛经患者50例, 经治后痛失或减轻29例, 有效率58%。经期落后在1周以上24例, 经治后周期基本正常18例, 有效率75%。经期超前1周以上18例, 经治后周期基本正常12例, 有效率66.7%。

(茅声杰 吴兆洪 曾真整理)