

中医治疗男子乳房发育症 45 例报告

山东潍坊市中医院 王 裴 祚

男子乳房发育症是发生在男子乳晕部呈双侧对称性或不对称性增大或单侧性增大的良性肿块,与中医文献记载的“乳癖”相当。近几年来,笔者应用自拟“消痞汤”治疗本病 45 例,效果较为满意,现报告如下。

一、一般资料

45 例中,属青春发育期 34 例,中老年期 11 例;年龄最小 18 岁,最大 67 岁;肿块直径一般为 2~3.5 厘米之间,最大 2 例为 12×12 厘米。在原发病症状群中有女性化征象者 1 例,隐睾症 1 例,病前患睾丸炎 2 例、前列腺增生症 3 例、肝炎及肝硬化各 1 例。接受过激素治疗 15 例。

二、治疗方法和效果

1. 治疗方法:本组 45 例均以中药治疗为主。内服自拟“消痞汤”:橘叶皮各 9 克,柴胡 9 克,瓜蒌 24 克,海藻 30 克,三棱 12 克,莪术 12 克,荔枝核 15 克,当归 9 克,赤芍 9 克,仙茅 9 克,鳖甲 15 克,菟丝子 30 克,川贝母 12 克。肿块稍硬加元参、生牡蛎、夏枯草、山慈姑;压痛或胀痛明显者加郁金、川楝子、刺猬皮;偏阳虚者加仙灵脾、肉苁蓉;偏阴虚者加熟地、山萸肉、枸杞子;阴阳俱虚者加用血肉有情之品如鹿角片、紫河车、龟板等。每日一剂,加水 1000 毫升,煎取 300 毫升,分二次服用。

外用药:白芷粉蜂蜜调糊外敷或阳和解凝膏外敷。一周换药一次。

2. 治疗效果:本组 45 例,治疗 30 天为一疗程。疗程最短者为 0.8 个疗程,最长者为 4.1 个疗程,平均为 2.2 个疗程。治疗后,肿块消散,压痛或胀痛消失,经半年观察未复发,评为痊愈者 16 例,占 35.5%,症状和体

征明显好转,评为有效者 27 例,占 60%;症状和体征改善不稳定或无改善,评为无效者 2 例,占 4.5%。总有效率为 95.5%。

三、典型病例

李××,男,26 岁,1978 年 4 月 26 日初诊。患者平素性格孤僻,因家庭不睦,情绪忧郁,一月前忽觉双乳有膨隆感,尔后逐渐明显,局部胀痛,经当地医院诊为“双侧男性乳房发育症”。症见头目眩晕而胀,胸胁闷胀,胃纳不馨,口干而不欲饮,腰膝痠软,盗汗烦热。查体消瘦,精神疲惫,双侧乳晕部明显膨隆,局部不红肿,乳晕触痛,局限性肿块,质韧稍有弹性,直径为 3×3 厘米。原有前列腺炎史。舌黯红、苔薄腻,脉弦细。证属肝气郁结,脾困痰阻,肝肾阴亏,水不涵木。治以疏肝理气,健脾化痰为主。处方:橘叶皮各 9 克,荔枝核 12 克,柴胡 9 克,当归 9 克,云苓 12 克,川贝母 15 克,三棱 12 克,莪术 12 克,焦谷麦芽各 15 克。水煎服。服 6 剂后,眩晕、胸胁满闷已瘥,胃纳已馨,余症未减,再进滋肾舒肝、理气化痰之法。拟方:瓜蒌 24 克,橘叶皮各 9 克,海藻 24 克,荔枝核 12 克,川贝母 12 克,当归 9 克,仙茅 10 克,枸杞子 12 克,鳖甲 15 克,山萸肉 9 克,龟板 12 克。水煎服。连服 35 剂,肿块消失,盗汗烦热已瘥。随访半年未发作。

四、体会

男子乳房发育症,在临床上并非罕见。现代医学治疗常用激素疗法或针对病因进行治疗。在应用激素疗法过程中,有的药物存在副作用大且效果不够肯定,即使某些有效药物如氯蔗酚胺之类激素,对消痛作用较好,但对改善局部肿块作用不够理想,且易复发,往往最

后采取手术方法,将给患者带来恐惧和不安。

祖国医学对本病的认识和治疗,历代医家有较丰富的经验和论述。如薛立斋曰:“乳房属足阳明胃经,乳头属足厥阴肝经。男子房劳患怒,伤于肝肾,妇人思虑忧郁,损于肝脾,皆能致病。”余听鸿又说:“乳中结核,虽云肝病,其本在肾。”据临床观察,本组45例发生于青春期患者有先天发育不全病史,如女性化征象和隐睾症存在,且影响精神状态改变;在中老年患者中部分病例病前有睾丸炎、前列腺增生症、肝炎、肝硬化的病史。人之睾丸隶属肾又属肝,故易并发此症,是与肝肾不足有着密切关系。《医学入门》云:“盖由怒火房欲过度,以致肝虚血燥,肾虚精却,不得上行,痰饮凝滞,亦能结核。”进一步阐明乳房肿块病因病机。

笔者根据其肾气不充,肝失所养,水不涵

木,痰凝气结主要病机,在治疗上以疏肝理气、补益肝肾为本病治则,再视发育期和中老年期不同阶段,则又以化痰软坚和填精益髓分别施治,以自拟方“消癆汤”为主,辨证加减,变通应用。方中采用橘叶、柴胡、荔枝核专入肝经而理气;当归、赤芍、三棱、莪术行血以通血滞;瓜蒌、贝母、海藻、橘皮健脾化痰以散结;仙茅、菟丝子、鳖甲补肝益肾,以扶正固本。该方针对肝肾不足与痰凝气结二大环节而设,临证时,可根据患者属生理性(青春)或病理性(中老年)表现,症征有无,及原发病灶存在,分别佐以理气化痰或补益肝肾之品配伍,增强药力,可获得预期效果。

从本组疗效来看,对青春发育期属生理性、无原发病的症状群者,疗效较好,取效亦快;对中年老年患者,属病理性,伴有原发病征者则较差,取效亦较慢。

金荞麦根治疗原发性痛经30例疗效观察

中国人民解放军83507部队卫生所 高开泉

原发性痛经是妇女常见病之一,我所自1983年2月以来,用金荞麦根治疗妇女原发性痛经30例,收效显著。现将结果小结如下:

一、临床资料

本组30例均为月经初潮就有经期前后或经期间下腹部疼痛者,伴有恶心、呕吐15例,乳房胀痛19例;月经带有血块23例;影响工作、学习及日常生活的13例;疼痛需用止痛剂12例。本组30例经妇科检查均无明显的器质性病变。其中年龄最小15岁,最大36岁,平均年龄29岁;病程最短者2年,最长13年,平均12年。未婚7例,已婚未育9例,已生育1胎以上者14例。

二、治疗方法

金荞麦根50克(鲜品70克)为一剂,正常月经来潮前3~5天用药,每次连服2剂,每剂煎服2次,每次约服200毫升,连服2个月经周期为一疗程。

三、疗效标准及结果

本组病例服药二个疗程,症状消失评为痊愈者19例(63%);服药二个疗程,症状明显减轻评为好转者9例(30%);连服三个疗程,症状无改善评为无效者

2例(7%)。总有效率为93%。

对本组痊愈、好转的28例中,进行跟踪随访6个月~1年者21例,其中有3例复发,复发者继续用本药,仍然有效。跟踪随访1~5年者7例均无复发。

四、病例介绍

王×,女,24岁,工人,未婚。痛经9年余,每次月经来潮前2~3天,开始有下腹部疼痛,乳房发胀,伴有恶心、呕吐,月经量少,有血块。每次都需服止痛片,卧床休息,曾多次求医,效果欠佳。1983年5月开始用该药治疗,服用一个疗程后,症状完全消失。随访5年,未见复发。

五、讨论

原发性痛经常称功能性痛经,妇科检查都无明显的器质性病变。具体原发性痛经的机理现还不清楚。中医认为痛经大多与瘀阻胞脉有关,所谓不通则痛。

金荞麦根别名苦荞头、天荞麦、铁石子,具有清热解毒,排脓散瘀,活血通经的功能。用其治疗原发性痛经,可达到通经活血,祛瘀止痛的目的。本品药源分布广泛,价格低,治疗效果良好,反复用药,无任何副作用,值得临床推广运用。