

大黄、重楼、连翘、白花蛇舌草、芦荟；针对络伤运用调和营卫、养血和络，药物可有玄参、牡丹皮、赤芍、白芍、丹参；针对正虚采用调补脏腑、阴阳、气血。解、通、调相结合，使毒解瘀去络通脉和，从根本上控制疾病发生发展环节，祛除疾病。

综上所述，毒损心络确是缺血性心脏病的主要病机，以此立论，应能对缺血性心脏病的中医治疗有较为积极的指导意义。

参考文献

- 1 李澎涛,王永炎,黄启福.毒损脑络病机假说的形成及其理论与实践意义.北京中医药大学学报,2001,24(1):1-6.
- 2 陈长清.消渴病病机探讨.中医药研究,1997,(5):4-6.
- 3 李运伦,李静.原发性高血压与热毒证.山东中医杂志,2000,19(4):195-197.
- 4 邓泽明.热毒清抗内毒素 DIC 家兔肝细胞和线粒体过氧化损伤的实

- 验研究.中国中西医结合杂志,1991,11(2):110-111.
- 5 李鸣真.阐明中医清热解毒法的实质.健康报,2000,2:21(3).
- 6 杜艳芝,闫晓梅,胡维诚,等.清热解毒液对高脂血症大鼠内皮素影响的研究.中国病理生理杂志,1999,15(12):1134-1137.
- 7 Ross R. The pathogenesis of atherosclerosis: a perspective for the 1990s. Nature, 1993, 362(6423): 801-809.
- 8 雷燕,黄启福,王永炎,等.论瘀毒阻络是络病形成的病理基础.北京中医药大学学报,1999,22(2):8-10.
- 9 Libby P. Molecular bases of the acute coronary syndromes. Circulation, 1995, 91(11): 2844-2850.
- 10 Ridker PM, Cushman M, Stampfer MJ, et al. Inflammation, aspirin, and the risk of cardiovascular disease in apparently healthy men. N Engl J Med, 1997, 336(14): 973-979.
- 11 Gurfinkel E, Bozovich G, Daroca A, et al. Randomized trial of roxithromycin in non-Q-wave coronary syndrome: ROXIS Pilot Study. Roxis Study Group. Lancet, 1997, 350(9075): 404-407.

辨证施治综合治疗乳腺增生症 60 例

杨 树 亮*

乳腺增生症属中医学“乳癖”范畴，本病多发于青年妇女，是女性乳房非炎性疾病。我们在 1998~2001 年间辨证施治综合治疗本病 60 例，总结如下。

1 临床资料

本组均为门诊病例，未婚 12 例，已婚 48 例，年龄 17~48 岁。病程 3 个月~5 年。单侧乳房发病 26 例，双侧乳房发病者 34 例。本组病例均经西医检查、X 线、近红外线乳房透视确诊。

2 治疗方法

2.1 外敷治疗：局部采用自制消癖膏外敷。组成：乳香、没药、红丹、穿山甲、全蝎、蒲公英、紫花地丁、败酱草、当归、桃仁、红花、三七、何首乌、猫爪草、黄芪、百部、土茯苓、黄精、白及、水蛭、蜈蚣等。制法：将上述诸药研为细末，过 100 目筛，按常规中药传统炼制法制成硬膏备用。用法：加热熔化后敷于局部皮肤，外敷面积应稍大于病变面积，外敷时间每贴 15~20 天，冬季可适当延长。

2.2 辨证论治：肝郁痰凝型(40 例)：症见乳房肿块胀痛，经前肿块胀大，疼痛加重，经净肿块缩小，疼痛减弱，伴有心烦易怒，情绪急躁或抑郁，月经不调，两胁胀痛，失眠，舌淡红，舌苔白，脉象弦滑。治以疏肝解郁，化痰散结。处方：当归 12g，赤芍 15g，柴胡 12g，茯苓 15g，白术 15g，浙贝母 15g，半夏 10g，全瓜蒌 15g，郁金 12g，炮穿山甲 10g，青皮 10g，香附 12g，木香 9g，海藻 10g，蒲公英 30g。气滞血瘀型(12 例)：症见乳房肿块胀痛或刺痛，经前加重，胁痛，月经不调，经暗有块或痛经，肿块较硬，压之疼痛，舌质暗红、苔白，脉弦。治宜疏肝理气，化痰散结。处方：当归 12g，柴胡 10g，赤芍 15g，香附 15g，郁金 10g，丹参 20g，川芎 10g，青皮 10g，延胡索 12g，昆布 12g，海藻 10g，桃仁 10g，炮

穿山甲 10g，乳香 6g，没药 9g。冲任失调型(8 例)：症见乳房肿块并疼痛，经前疼痛加剧，经后疼痛减轻，月经不调，月经量少色淡，甚或闭经，腰酸乏力，手足不温，舌质淡红、苔白，脉沉细。治宜调理冲任，软坚散结，温阳化痰。处方：熟地黄 24g，当归 12g，白芍 15g，香附 12g，菟丝子 12g，淫羊藿 12g，仙茅 10g，鹿角霜 15g，昆布 12g，郁金 10g，王不留行 15g，牡蛎 30g，陈皮 10g，茯苓 15g。以上药物每日 1 剂，水煎服，分早晚 2 次服。于月经前 15 天开始服药，服至经至停药，连用 2 个月经周期为 1 个疗程。服药期间停用其他任何药物。服药 1~3 个疗程。

3 治疗结果

疗效标准：临床治愈：乳房疼痛及肿块消失，停药半年以上无复发；显效：乳房疼痛基本消失，肿块缩小 1/2 以上；有效：乳房疼痛减轻，肿块缩小 1/3 或变软；无效：服药 3 个疗程，乳房疼痛未减轻，肿块未见缩小。结果：本组治愈 36 例，占 60%；显效 20 例，占 33.34%；有效 2 例，占 3.33%；无效 2 例，占 3.33%。总有效率为 96.67%。

4 讨论

乳腺增生症多因情志不舒，精神抑郁，肝气郁结，思虑伤脾，脾失健运，痰湿内蕴，以致肝脾两伤，痰气互结，瘀滞成块，阻塞乳络而成乳癖；或因肝肾不足，冲任失调，阳虚痰湿内结所致。现代医学认为，本病多由于内分泌失调，孕激素水平低下，雌激素水平过高，促使乳腺小叶和导管过度增生所致。

笔者认为，本病的病机以肝郁痰凝为主，且以气滞血瘀较多见，冲任失调次之。在治疗中采用疏肝解郁、化痰散结，疏肝解郁理气，化痰散结，调理冲任，温阳软坚散结的原则，且于每型中加入疏肝解郁之品。正所谓治乳症以“气”为主，理气疏络之品使其乳络通畅，气行则血行。配合具有软坚散结、消肿止痛、活血化瘀的外用膏药，使壅易通、郁易达，结易散、坚易软。

* 河南省新蔡县骨结核医院(463500)

收稿日期:2002-09-05