

乳核冲剂治疗乳腺增生 280 例临床总结

卓 斌* 徐继恩* 何桂云* 宋孝金*

摘要 用乳核冲剂治疗乳腺增生患者 280 例, 临床治愈 31 例, 显效 117 例, 有效 119 例, 无效 13 例, 显效以上率 52.86%, 总有效率 95.36%。对肝气不舒、月经失调等亦有较好疗效。

主题词 乳腺纤维性囊肿病/中医药疗法 @ 乳核冲剂

乳腺增生(含乳腺小叶增生、囊样增生、纤维增生等)是妇女乳腺病中的常见病、多发病, 尤以中青年为多见, 目前治疗本病的有效中成药较少。我们根据多年治疗本病的经验, 研制成乳核冲剂, 自 1985 年 3 月~1988 年 9 月, 治疗本病 280 例(包括湖南中医学院附属第一、第二医院和市立第一医院观察的共 63 例在内), 现总结报道于下。

1 临床资料

本组 280 例中, 女性 278 例, 男性 2 例。已婚 246 例, 未婚 34 例。发病年龄 17~29 岁 80 例, 30~39 岁 137 例, 40~45 岁 46 例, 46 岁以上 17 例。病程 3~11 个月 101 例, 1~3 年 109 例, 4~6 年 43 例, 7~16 年 27 例。单侧乳房发病 186 例, 双侧乳房发病 94 例。钼靶照片检查属单纯小叶增生 362 个乳房, 其中合并纤维增生 29 个乳房、合并导管扩张 8 个乳房、囊性增生 12 个乳房。

患者乳房内均可扪及大小不等的团块状或小颗粒状肿物。主症有乳房胀痛、压痛、月经前痛。多数伴有头昏、烦躁、体倦、失眠、纳差、胸闷、胁痛、月经不调、痛经等, 以舌质淡红、苔薄白, 脉弦细或沉细为主。

2 治疗方法与结果

治疗期间均予乳核冲剂, 停服其他药物。

乳核冲剂主要由柴胡、赤芍、当归、橘核、党参、牡蛎、夏枯草、青皮、莪术等制成糖颗粒冲剂, 每包重 20 g(含生药 25 g), 每次服 1 包, 每日 3 次, 饭后用开水冲服, 连续用药 2 个月(月经期停药)。

按中华全国中医学会外科学会乳腺病专题组制订的标准判定疗效。肿块消失, 乳痛消失, 停药后 3 个月不复发为临床治愈; 肿块最大直径缩小 1/2 以上, 乳痛消失为显效; 肿块最大直径缩小不足 1/2, 乳痛减轻, 或肿块缩小 1/2 以上, 乳痛未减轻为有效; 肿块不缩小, 或反而增大变硬者, 或单纯乳痛缓解, 而肿块不缩小为无效。根据上述疗效标准判断, 在 280 例中, 临床治愈 31 例 (11.07%), 显效 117 例 (41.79%), 有效 119 例 (42.50%), 无效 13 例 (4.64%)。治愈显效率 52.86%, 总有效率 95.36%。

乳核冲剂对头昏、烦躁、体倦、失眠、胸闷、胁痛等症状及月经不调或痛经者也有较好疗效。在总有效率方面, 病程长短与疗效无明显内在联系, 年龄大小与疗效亦无明显关系。

3 对照治疗结果

本治疗组另设对照组进行观察。根据诊断标准选择病例, 按照随机抽样法分组, 采用双盲法治疗。治疗组 20 例, 用乳核冲剂治疗。对照组 20 例, 用安慰剂(由淀粉、白糖制成)治疗, 服药方法均相同。结果治疗组临床治愈 1 例, 显效 7 例, 有效 11 例, 无效 1 例, 总有效率 95.0%; 对照组无临床治愈及显效病例, 有效 4 例, 无效 16 例, 总有效率 20.0%。治疗组的总有效率明显高于对照组 ($P < 0.01$)。同时也说明本病自然缓解率低。

4 病案举例

邓某某, 女, 32 岁。已婚。1986 年 6 月 26

* 湖南省中医药研究院, 湖南省长沙市麓山路 167 号 (410006)

收稿日期: 1991-07-11

日初诊。右乳胀痛2年余。月经提前,经前乳痛明显。生一胎,自哺乳。头昏、腰痛、体倦,有时烦躁,睡眠、食纳欠佳。大便时干,小便正常。舌质淡红、苔薄白,脉弦细。检查:右乳外上方可扪及2cm×3cm大小肿块,边缘欠清,质硬中等,压痛,可活动。乳头无凹陷,皮肤正常。钼靶照片(6844号):乳头及乳晕形态、乳房皮肤厚度均正常。乳房上部呈云片状阴影表现,乳房下部有条索状阴影改变,其内未见肿块钙化影。报告为右乳腺小叶增生。用乳核冲剂治疗,每次服20g,每日3次,饭后开水冲服。月经期停药。连续治疗2个月,服药期间无不良反应。

复查右乳未扪及肿块,质软活动好,乳痛消失,月经正常,头昏、腰痛、体倦、烦躁等症消失。钼靶照片复查,右乳房内腺体影呈锥形,密度尚均匀,小梁排列尚规则,未见结节影,乳房、皮肤正常。疗效判断为临床治愈。随访近4年,未见复发。

5 讨论

根据本病的临床症状,属于祖国医学“乳

癖”“乳中结核”范畴。《疡科心得集》谓:“乳中结核,形如丸卵,不疼痛,不发寒热,皮色不变,其核随喜怒而消长,此名乳癖。”本病的病因病机,可用郁、痰、瘀三字概括。郁乃情志不舒,精神抑郁,气机失调,肝气郁结,致冲任失调;郁久可化热,热灼津液,煎熬成痰,或肝气犯脾,脾失健运,聚湿成痰;气为血帅,气机不畅,气血失和,血行受阻则成瘀。郁痰瘀互结,阻塞乳络,则成乳癖。在郁痰瘀中,郁是起主导作用的。《外科正宗》云:“忧郁伤肝,思虑伤脾,积想在心,所思不得志者,致经络痞涩,聚结成核。”临床上如病人情志忧郁、精神紧张,则乳痛加剧,甚则肿块增大,亦可佐证。

本冲剂用柴胡、青皮舒肝解郁行气,牡蛎、橘核、夏枯草化痰软坚散结;当归、赤芍、莪术养血活血破瘀。虑本方服用疗程较长,恐耗气伤正,故佐党参益气扶正。综观全方共具疏肝解郁,化痰软坚,破瘀散结之功,也起到了调经的作用,故月经不调等症也随之减轻或消失。本方经动物急慢性毒理试验,结果证明安全无毒副作用。

重用生地治疗不寐

辜亚芳*

不寐在临床中多见,它给患者造成精神痛苦皆是屡见不鲜的。笔者在实践中有意识地重用生地治疗不寐,尤对病机属肝肾阴虚,肝阳偏盛,相火上亢,心君受扰,神魂不安于宅而致不寐者作为重点观察对象,临床疗效颇佳。今谈谈自己的肤浅看法,望同道匡正。

心主一身之火,肾主一身之水,心与肾为相交之脏,心火欲其下降,肾水欲其上升,斯寐如常矣。若水火不济,阴不配阳,致有阳不入阴之候,心肾不交,可致不寐。

典型病例:范××,男,22岁,工人。症见心烦不寐1月余,伴头晕头痛,头发渐白,脱发,面色少华,口干口苦,性情急躁易怒,心悸健忘,胃纳不馨,精神倦怠,舌质红、苔薄黄,脉弦细数。乃属肾阴不

足,心肝之火有余,此离坎不交之象也。拟天王补心丹合丹栀逍遥散化裁。方药:生地20g,天冬15g,麦冬15g,酸枣仁15g,柏子仁12g,玄参15g,丹参15g,丹皮10g,栀子10g,柴胡7g,当归12g,白芍15g,朱茯苓12g,炙远志6g,桔梗10g。连进10剂不寐无效。循原法加珍珠母50g,龙齿50g,减去朱茯苓、桔梗。迭进9剂,仍效果不显。笔者守原方将生地20g增为50g服用,连进7剂大显良效,患者夜寐转佳。头晕、脱发、口干、口苦、心悸、心烦易怒诸证悉减。宗原方再进9剂以巩固之,夜寐尚稳,胃纳、精神尚佳,舌质红转淡红,脉来和缓。头晕、口苦、口干欲饮、口唇干燥、心悸、心烦易怒诸恙悉平。

治愈此例不寐,进一步印证了阴虚而神散者,非生地之重守,不足以聚之;阴虚而火升者,非生地之重,不足以降之;阴虚而刚急者,非重用生地之甘,不足以缓之。

* 湖北省咸宁地区人民医院(437000)

收稿日期:1991-10-22;修回日期:1991-12-03