

当代名医

夏桂成运用调周法治疗乳腺增生经验

景彦林* 罗雪* 指导:戴慎*

主题词 纤维囊性病, 乳腺/中医药疗法 人工中药月经周期

◎ 夏桂成

乳腺增生病属中医学乳癖范畴。其临床特点是乳房疼痛和肿块与月经周期或情绪变化关系密切。夏桂成教授对于辨治妇科病,尤其是乳腺增生病,颇有体会,今介绍于下。

1 病因病机

夏师认为,乳癖之症发于外而根于内,与肾阴阳消长转化之不足有关,即肾阳不足,阳不能助肝脾气血以运转和疏发,因而肝脾之气血活动于乳房者有所失调,气血活动欠佳,痰湿凝滞,与血瘀蕴结而成。临证遵循治病求本原则,以补肾调周法为根本治法,佐以疏肝理气、和营活血、化痰软坚等法,常应手辄效。

2 补肾调周的独特治法

补肾调周法,就是在顺应妇女月经周期演化规律的同时,旨在增强患者体质的治疗方法。具体内容为:根据妇女月经周期中阴阳消长转化的规律,把女性的一个月经周期分为4个阶段:经后卵泡期、经间排卵期、经前黄体期、行经期。依据各个阶段阴阳消长转化的特点制定相应的治疗措施。经后期以阴长为主,治以补肾养阴为主,维持阴长;排卵期则重阴转阳,开始月经周期中的第1次转化,转化的结果为排卵,治宜补肾、调气血、促排卵;经前期则以阳长为主,治以补肾助阳为主,维持阳长;行经期则为月经周期中的第2次转化,重阳转阴,月经来潮,此阶段以疏肝理气调经为主。

3 治疗经验

夏师提倡局部疗法与整体疗法相结合,外治与内治药相结合,药治与心理疏导相结合。局部治疗,外治可用阳和解凝膏或有消散症瘕作用的敷贴药膏,敷贴乳房肿块处。整体治疗,要从根本上论治,以补肾调阴阳为主,按月经周期的阶段特点进行论治。经后期以滋阴养血为主,常用归芍地黄汤加减。药用当归、白芍、山药、生地黄、牡丹皮、茯苓、泽泻等。排卵期以滋阴为主,

佐以助阳,兼调气血,自拟补肾促排卵汤,药用当归、赤芍、白芍、山药、生地黄、牡丹皮、茯苓、续断、菟丝子、红花。经前期为阳长期,往往乳腺增生患者在这时期乳房肿块增大变硬,疼痛加重,夏老认为,这个时期治疗最为重要,应养血助阳、软坚散结、疏肝理气方,取毓麟珠合越鞠二陈汤加减,药用当归、白芍、山药、牡丹皮、茯苓、续断、鹿角片、穿山甲、菟丝子、五灵脂、青皮、陈皮、制香附、制苍术。行经期以理气调经为主,以利经血排泄,方用越鞠丸合五味调经散加减,药用制香附、制苍术、丹参、五灵脂、山楂、益母草、赤芍、泽兰等。

4 病案举例

秦某,女,36岁,2004年11月初诊。两乳胀痛2年,乳房胀痛尤以经前期为甚,伴有胸闷烦躁,肋肋作胀,腹胀腰酸。月经史:14 3/26~27,量偏少,色紫红,有血块,经行第1天腹痛;生育史:1-0-1-1;B超示:双乳腺结节状增生。刻下月经周期第23天,乳房胀痛难忍,伴有胸闷烦躁,肋肋作胀,腹胀腰酸,寐欠安,纳可,小便调,大便艰行,舌淡苔腻,脉弦细。夏师按经前期论治,治以补肾助阳、疏肝理气,方取右归饮合越鞠丸加减。药用:当归 10g,赤芍、白芍各 10g,山药 10g,生地黄 10g,牡丹皮 10g,茯苓 10g,鹿角片 12g,五灵脂 10g,绿萼梅 6g,制香附 10g,续断 10g,钩藤 12g,青皮 10g,每日1剂,水煎服,每日服2次,5剂。二诊:患者诉服药后乳痛缓解,大便调,仍眠差,适值月经来潮,治以疏肝调经,方取越鞠丸合通瘀煎加减。药用:制香附 10g,制苍术 10g,茯苓 10g,丹参 10g,五灵脂 10g,山楂 10g,益母草 10g,桃仁 10g,红花 5g,合欢皮 10g,龙胆草 15g,川牛膝 10g,3剂。三诊:患者诉诸症改善,转从经后期论治,以滋阴养血为主,方取二至地黄丸加减。药用:女贞子 12g,墨旱莲 12g,山药 10g,生地黄 10g,牡丹皮 10g,茯苓 10g,山茱萸 9g,续断 10g,桑寄生 12g,钩藤 12g,青皮 10g,绿萼梅 6g,7剂。四诊:服上药后患者诉带下增多,呈拉丝状,乃予补肾促排卵汤,同时适当加入调理脾胃之品。药用:丹参、赤芍、白芍、山药、山茱萸、牡丹皮、茯苓、续断、菟丝子、鹿角片、五灵脂各 10g,木香 9g,红花、荆芥各 6g,7剂。如此调治3个月后,疼痛大有缓解,患者诉惟经前略有乳胀,目前仍在调理中。