

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2021.04.005

赵炳南“四藤”组合组方思路在乳腺疾病中的应用与发展

张董晓, 付娜[✉], 黄巧, 赵文洁, 东浩, 孙宇建

首都医科大学附属北京中医医院, 北京市东城区美术馆后街 23 号, 100010

摘要 基于赵炳南著作及其学术传承人总结的赵炳南经验, 探讨“四藤”组合思路及其在乳腺疾病中的应用。四藤组合由天仙藤、首乌藤、鸡血藤、钩藤组成, 体现出调和阴阳、沟通内外、调节气血的特点。在此组合基础上衍生出诸多方剂, 广泛应用于乳腺增生、哺乳期乳腺炎、肉芽肿性乳腺炎、乳腺恶性肿瘤等各类乳腺疾病的治疗。并从“四藤”诸药在乳腺疾病中的应用、“四藤”组合选药机理、“四藤”组合衍生方“四藤”二红汤、“四藤”二红汤配合后天固本饮、益肾通脉汤的组方机理及临床应用等方面阐述赵炳南“四藤”组合思路在乳腺疾病中的应用与发展。

关键词 乳腺疾病; 肉芽肿性乳腺炎; 浆细胞性乳腺炎; 乳腺癌; 藤类药; 名医经验; 赵炳南

赵炳南 (1899—1984), 著名中医外科专家, 现代中医皮外科奠基人与开拓者。曾任北平中医公会外科委员、华北国医学院外科教授、北京中医医院院长、北京中医研究所所长、中华全国中医学会副会长、北京分会理事长。在长期临床实践中形成了自己独特的学术流派, 为中医外科的理论体系和临床研究做出了巨大贡献。在外科疾病内治中的首辨阴阳、“淘砌”理论、稳托疗法及外治中的药捻疗法、引血疗法、黑布药膏等均沿用至今且对临床有巨大指导作用。

赵炳南先生一生创立大量名方及常用药物组合, 对外科各专业都具有深远影响及重大指导意义。“四藤”是赵炳南先生独创的治疗人体阴阳气血失和的四味药物组合, 包括天仙藤、首乌藤、鸡血藤、钩藤, 临床被广泛用于治疗肉芽肿性乳腺炎、乳腺增生、慢性荨麻疹、口腔扁平苔藓、红斑狼疮、慢性难愈性皮肤溃疡、脉管炎、肿瘤术后康复等诸多疾病^[1-9], 治疗范围涉及数十个病种, 涵盖乳腺、皮肤、口腔、风湿、疮疡、周围血管、肿瘤等各学科。本文基于赵炳南先生著作及其学术传承人的总结, 探讨四藤组合思路及其衍生方在乳腺疾病中的应用与发展。

基金项目: 全国中医药创新骨干人才项目 (2019 年); 北京市百千万人才工程 (2019A31); 北京市东城区优秀人才 (卫生) 培养资助项目 (2019WJGW-10-05)

✉ 通讯作者: (010) 52177309

1 四藤组合中单药的功用

四藤组合是赵炳南先生具有代表性的药物组合之一。四藤组方中每味药物在乳腺疾病治疗中都发挥重要的作用。天仙藤归肝、脾、肾经, 具行气化湿、活血通络之效, 既可行气、又能活血、利水, 三位一体^[2,5,9], 《本草正义》载其“宣通经隧, 导达郁滞, 疏肝行气”。此药具有调和气血、疏通经络之功, 常用于浆细胞性乳腺炎、肉芽肿性乳腺炎伴发结节红斑、乳晕慢性湿疹等疾患。此类乳房疾患和自身免疫相关, 现代很多医家认为当代免疫学的免疫平衡观念与中医阴阳、气血理论中的对立制约、消长平衡观点是对应的, 免疫的失衡就是脏腑阴阳气血的失衡, 因此调节免疫功能其实就是调节脏腑阴阳气血功能的过程^[10]。而天仙藤可通过调节气血达到免疫调节的作用。从归经而言, 女子乳房属肝, 免疫功能障碍多与先后天不足有关, 而天仙藤归肝、脾、肾三经, 用此药除可直达病所外, 又能从先后天角度对异常免疫状态进行调养。

首乌藤入心、肝、脾、肾经, 具有养血安神、祛风通络、补中益气的功效, 能行经络通血脉, 还可以引阳入阴, 促进阴消阳长, 达阴平阳秘之目的^[2,5,9]。对于乳腺增生症及其相关兼证有较好治疗效果, 如与解郁安神之合欢花相伍, 共同治疗肝郁血虚型乳腺增生症; 配合酸枣仁, 交通心肾引阳入阴, 治疗更年期乳腺增生伴入睡困难; 配合苦参,

清热燥湿、祛风止痒，治疗乳房湿疹。

鸡血藤入心、脾经，功能舒筋活络、养血活血^[2,5,9]。乳腺结节、肿物等形成多与气滞血瘀相关，但若大量使用破血峻剂，则祛邪亦伤正，而鸡血藤具有化瘀不伤正之功效，药力柔和，在乳腺疾病中常与川芎、香附配伍调和气血，用于乳房结节的治疗。许多乳腺增生症患者同时存在月经紊乱、血虚经闭等，鸡血藤可与当归、丹参为伍，调经补血。现代药理研究亦证实鸡血藤对乳腺肿瘤细胞有抑制作用^[11]，被广泛用于乳腺增生症和乳腺癌治疗中。

钩藤入肝、心包经，具有平肝熄风、舒筋活络、下气宽中之效^[2,5,9]。可清热平肝、舒筋除眩，可用于治疗肝火上炎导致的乳腺疼痛、乳腺增生等症。

2 四藤组合组方思路及其在乳腺疾病中的应用

四藤组合中每味药物在乳腺疾病中都有应用，但关键在于其作为一个组合体现出的调和阴阳、沟通内外、调节气血的特点。赵炳南先生晚年常用四藤组合以调和阴阳气血，尤其针对中老年女性，据赵恩道记载“赵老生命最后的 10 年几乎每方必用四藤”^[12]。

2.1 调和阴阳

2.1.1 温凉并用 四藤组合中药物四气温凉互补，天仙藤、鸡血藤性温，首乌藤性平，钩藤性凉，四药温凉并用。

2.1.2 清中有补、疏中带养 方中天仙藤、钩藤清热利湿，而首乌藤、鸡血藤补血活血，清利与补养相结合。天仙藤行气、钩藤平肝下气，鸡血藤、首乌藤补肾养血，四藤组合疏肝行气与补肾养血相结合，疏中带养。

2.1.3 内外调和 外属阳，内属阴，若疾病处于一个部位，调理较易；反之，调理较难。如赵炳南先生有两个经典名方“凉血五花汤”和“凉血五根汤”，其中凉血五花汤由五种花类药物组成，凉血五根汤由五种根类药物组成，花性轻扬药性趋上，故用于上半身疾患治疗，而根性主下，故治疗下部病变。但乳腺为体表组织器官，看似病位在表，但其病变多为脏腑、经络失衡所致，调理需使用具有联络内外、通调全身之品。而藤类药物恰恰具有循行周身、联通内外的特点。《本草便读》云“凡藤蔓之属，皆可通经入络”。四藤组合中四味药均为藤类，一方面各个药物通过其自身特性治疗乳腺疾病；另一方面可以内至经络脏腑，外达乳腺肌肤，联络

内外而治疗疾患。

2.2 行气补血

四藤组合治疗的疾病多为病程较长的疾患，如乳腺增生症、浆细胞性乳腺炎、肉芽肿性乳腺炎伴结节红斑、乳腺肿瘤等。这些疾患均发生发展较慢、病程较长，有些疾病具有易反复发作的特点，符合中医“久病入络”“久病在络”的特征，而从其病机而言，也多有络病气滞脉络、久病及血、伤气耗血致阴阳失调的发病特点，此时若不能改善气血状态，则无法从根本上调节阴阳。病在络脉和现代医学的微循环障碍吻合^[13]，二者均为人体最小循行通道，且均遍布全身，对五脏六腑、四肢百骸起濡养作用。而藤类药物可循经走络，行气补血，为治疗此类乳腺疾病提供保障。女性生理上常有余于气而不足于血，故除疏肝理气外，常需养血活血治疗。“四藤”组合均有养血活血之效，其中天仙藤活血兼行气、首乌藤活血兼安神、鸡血藤活血兼补血、钩藤活血兼敛阴，四药配合，在气血上达到综合作用。

2.3 多入肝经

女子以肝为先天，加上有善怀多郁的特点，故乳腺疾病多从肝论治。肝得疏泄，则气机通畅，血运得行，阴阳往复，否则气机郁结，瘀血滞留，阴阳不调。故肝之疏结，关乎周身气血流注，阴阳和调。四藤组合中三味药天仙藤、首乌藤、钩藤均入肝经，从归而言，对乳腺疾病有很好的调理作用。

综上所述，赵炳南先生从阴阳总纲出发，考虑到乳腺疾病发生多有经络阻滞、气血失和、阴阳不调的特点，抓住疾病矛盾的主要方面进行治疗。四藤组合的使用适应症并不在于病，而在于证，其治疗的是阴阳失调、气血失和类疾患。乳腺疾病中不同病种、同一病种的各个阶段，只要具有此病机，都可以使用四藤组合治疗。例如乳腺癌术后，因清扫腋窝淋巴结出现脉络阻滞，津液瘀血积于上肢而形成水肿，气血运行受阻、肤温降低、患者感觉障碍等本为阴证，但郁久化热，或行放疗，外来热毒灼伤津液，则出现寒热并作，患者常表现为面红潮热、口渴咽干、上肢肿胀、皮肤潮热等表现，此即典型的阴阳不调、气血失和表现，可使用四藤组合进行治疗。赵炳南先生学术传承人吕培文教授亦强调不论何种乳腺疾病，只要符合四藤病机，均可大胆应用。如乳腺增生症患者多为肝郁气滞或肝郁化火体质，但若患者处于围绝经期，在乳腺有结节和疼痛的同时，存在口舌生疮而下肢冰凉，平素怕冷

却又易烘热汗出,夜寐易醒白天又神疲乏力等上热下寒、寒热夹杂、阴阳不济的兼症,则应在使用疏肝理气之品的同时伍用四藤组合易获良效。浆细胞性乳腺炎急性期常红肿疼痛明显,以阳证为主,后期脓肿破溃、气血消耗,则阴证居多。但吕培文教授临床所治疗浆细胞性乳腺炎患者前期多已反复经历抗生素及糖皮质激素等治疗,疾病已久病入络,乳腺红肿、窦道、结块等多种病损同时存在,此起彼伏,单纯清热或温阳均难奏其效,吕培文教授抓住“气血失和、阴阳失调”病机,使用四藤组合调枢机、通行十二经,行气活血、调和阴阳,最终达到气血调和、阴平阳秘的效果。

3 四藤组合衍生方

3.1 四藤二红汤

赵炳南先生徒弟王玉章教授根据外科疾病尤其外科慢性迁延性疾病“经络阻隔气血凝”的特点,在四藤组合基础上增加活血化瘀药物红花、红娘虫,俗称“二红”。二红的使用充分体现了王玉章教授注重气血调治的观点,无论是乳腺增生性疾患、炎症性疾患还是肿瘤性疾患,王玉章教授均根据疾病本身的气血盛衰,从调和气血阴阳角度进行治疗^[4]。如针对乳腺增生性疾患,王玉章教授认为与冲任失调、经络阻滞相关,患者生育、流产等伤及冲任,经络阻隔、气血凝滞,日久成癖^[5];针对哺乳期乳腺炎用过寒凉药物导致的寒伏其邪所形成局部暗红僵块,认为气血瘀滞为其病机;针对乳腺癌,认为“瘀血”是其病因之一,血瘀必予消散,否则必然为患。

二红中红花活血祛瘀、行气止痛;红娘子属虫类药,具有通瘀破积的功效^[6]。四藤与二红配伍即为四藤二红汤,用于血瘀阻络、凝滞不通、气血失和、阴阳失调导致的各种乳腺疾病的治疗。后因红娘子具有一定毒性,改为莪术替代,临床用于治疗肉芽肿性乳腺炎伴结节性红斑、乳腺癌、乳腺增生等症。

3.2 四藤二红汤配合后天固本饮

针对乳腺癌术后患者常会出现脉络瘀阻、毒热内生的表现,进而出现阴阳失调、气血失和、脾胃虚弱之证,如神疲乏力、周身怕冷却又伤口疼痛、色红灼热,食欲不振、反酸嘈杂同时伴有化疗后腹泻、下利清谷等寒热夹杂表现,临床上除气血阴阳的调整,还应顾护脾胃以固本。在使用四藤汤调和气血阴阳的基础上,吕培文教授传承王玉章教授顾

护脾胃的思想,创立后天固本饮,由当归、白芍、茯苓、白术、陈皮、炒枳壳、生麦芽、生甘草组成。方中当归、白芍益阴养血,茯苓、白术、陈皮健脾,炒枳壳、生麦芽和胃,共奏健脾和胃、疏气养血之效。

3.3 益肾通脉汤

益肾通脉汤由金银藤、鸡血藤、首乌藤、络石藤、桑枝、桂枝、当归、赤芍、鹿角霜、玄参、肉桂组成。此方常用于半阴半阳证,如肉芽肿性乳腺炎伴下肢结节性红斑反复发作,浆细胞性乳腺炎经久不消等。此方对四藤组合进行加减,一是鉴于天仙藤毒性较强,进行药物调整,四藤组合调整为金银藤、鸡血藤、首乌藤、络石藤;二是增加桑枝、桂枝二药以枝达肢,同时二药一寒一热,寒温并用,引药至体表组织器官,增强四藤联络全身内外功效;三是因四藤组合中替换天仙藤的络石藤功效以清热解毒为主,故方中加入鹿角霜、肉桂、玄参温阳通络,达到原四藤组合中阴阳同调的功效;四是取四藤二红汤之意,方中增加当归、赤芍活血养血。全方共奏益肾活血、调和阴阳之效,安全性上较原四藤组合更高,适用范围也更广。

4 四藤组合应用注意事项

藤类药物可以沟通内外、连接表里、调节阴阳,临床用药不应拘泥于赵炳南先生当时用药的具体四种藤类药物,可从众多藤类药物中选择适宜的药物。同时亦应考虑到药物的毒副作用,注意药物的安全性,如原组合中天仙藤为马兜铃根茎,毒性较大,在临床中现逐渐被金银藤、络石藤等其他藤类药物所取代;首乌藤虽沿用至今,但因有肝损伤等不良反应,一般用量以 10 g 为宜,并应密切监测患者肝功能指标;其衍生方四藤二红汤为王玉章教授调和气血、活血化瘀主方,为考虑到用药安全性,方中红娘子可选用莪术、丹参等活血化瘀药替代,同时应注意中病即止。

首辨阴阳是中医外科一大特色,临床中外科疑难杂证多呈现寒热交杂、气血失调的表现。赵炳南先生在治疗中一再强调调整人体气血阴阳,使之达到平衡和谐之态,病去而人不伤,故首用四藤组合来达到调和阴阳的作用,在临床中取得很好的效果。王玉章教授传承了赵炳南先生的学术思想,在四藤组合基础上进一步发展,将四藤二红很好应用于外科各类疾病中。吕培文教授以调和法治乳腺病在内的各种外科疾病,亦是赵炳南先生、王玉章教授

这一学术思想的体现。针对乳腺癌术后免疫功能低下或肉芽肿性乳腺炎等自身免疫性疾病,进一步将四藤组合组方思路得以体现,显示出中医治疗的优势,现代药理学研究也证实首乌藤、鸡血藤等藤类药物有免疫调节的作用,这从一定程度上为赵炳南先生的组方思路提供了客观依据。四藤组合及其组方思路对包括乳腺疾病在内的诸多外科疾病都提供了很好的借鉴。

参考文献

- ❶ 朱慧婷,杨丽云,王萍. 王萍治疗慢性荨麻疹经验及方药分析[J]. 北京中医药,2019,38(11):1068-1071.
- ❷ 瞿先侯,李路广,舒友廉. 赵炳南治疗皮肤瘙痒症方药选析[J]. 山东中医杂志,2018,37(10):838-839.
- ❸ 徐江雁,韦大文. 赵炳南先生治疗皮肤病的学术特点[J]. 中华中医药杂志,2008,23(6):481-483.
- ❹ 曹洋,张苍,蔡念宁. 赵炳南治疗口腔扁平苔藓经验探析[J]. 中华中医药杂志,2010,25(6):879-881.
- ❺ 徐景娜,姜卫海. 赵炳南调和阴阳法治白塞氏病经验总结[J]. 北京中医药,2019,38(12):1167-1170.
- ❻ 李敏,张苍,蔡念宁. 赵炳南调和阴阳治疗慢性荨麻疹经

- 验探析[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志,2009,8(6):361-362.
- ❼ 叶姝,陈可平. 赵炳南治疗白癜风临床经验[J]. 中医杂志,2009,50(S1):96.
- ❽ 贾连城. 吕培文以肾精虚衰立论治疗慢性难愈性皮肤溃疡经验[J]. 北京中医药,2015,34(9):717-719.
- ❾ 陈贞,吕培文. 吕培文运用中医调和法治外科疾病经验[J]. 北京中医药,2014,33(11):821-823.
- ❿ 姜广亮. 从中医免疫理论论自身免疫病的治疗[J]. 中国民族民间医药,2011,20(6):42-44.
- ⓫ 刘钰萍,贾雷,张锋,等. 不同来源鸡血藤化学特征与抗肿瘤作用差异研究[J]. 中药药理与临床,2020,36(2):136-140.
- ⓬ 赵恩道. 赵炳南学术经验浅谈[J]. 北京中医药,2009,28(6):417-421.
- ⓭ 王宣,李霞. 从络病理论探讨肺间质纤维化的微循环改变[J]. 中医杂志,2018,59(9):743-745.
- ⓮ 张董晓,付娜,高畅,等. 中医外科名家王玉章治疗乳腺增生症经验[J]. 北京中医药,2020,39(3):241-243.
- ⓯ 张董晓,赵文洁,黄巧,等. 王玉章治疗乳腺癌经验总结[J]. 辽宁中医杂志,2020,47(5):47-48.

Professor ZHAO Bingnan's Experience in Using Combination of Four Rattan Herbs and the Application in the Treatment of Breast Diseases

ZHANG Dongxiao, FU Na, HUANG Qiao, ZHAO Wenjie, DONG Hao, SUN Yujian, LYU Peiwen

Beijing Hospital of Traditional Chinese Medicine, Capital Medical University, Beijing, 100010

ABSTRACT This study discussed professor ZHAO Bingnan's experience in the treatment of breast diseases by using the combination of four rattan herbs, based on the books written by him and his students. The four rattan herbs were Tian Xian Teng (*Herba Aristolochiae*), Shou Wu Teng (*Caulis Polygoni Multiflori*), Ji Xue Teng (*Caulis Spatholobi*), and Gou Teng (*Ramulus Uncariae Cum Uncis*). The combination of four rattan herbs were aimed to harmonize yin and yang, communicate the internal and external, and regulate *qi* and blood. Many prescriptions were derived based on this herbal combination, which were widely used for treating various breast diseases such as breast hyperplasia, lactation mastitis, granulomatous mastitis, and breast cancer. The application of each of the four rattan herbs in treating breast diseases, and the mechanism of herbal selection were introduced. Additionally, the mechanism and application of the derived prescriptions, such as *Siteng Erhong Decoction* (四藤二红汤), the combination of *Siteng Erhong Decoction* and *Houtian Guben Beverage* (后天固本饮), and *Yishen Tongmai Decoction* (益肾通脉汤), were also explored and reported.

Keywords breast diseases; granulomatous mastitis; plasma cell mastitis; breast cancer; rattan herbs; experience of famous doctors; ZHAO Bingnan

(收稿日期: 2020-07-14; 修回日期: 2020-10-25)

编辑: 贾维娜