

浅谈乳痈辨证施治

天津中医学院第一附属医院外科 叶秀敏

乳痈,即现代医学急性乳腺炎及急性乳腺脓肿,是产后妇女的常见病,初产妇尤为多见。

下面是治疗乳痈的临床体会:

1 肝气郁结、胃热壅滞,是乳痈的发病根源。

晋·葛洪《肘后方》曰:“曰汁不得泄,内结名妒乳乃急于痈”。《丹溪心法》说的好:“乳子之母,不知调养,忿怒所逆,郁闷所遇,厚味所酿,则厥阴之气不舒,以致不得通,而汁不得出,阳明之血沸腾,故热甚而化为脓血”。乳痈发痈的主要原因是乳汁的瘀积,由于乳汁不能排空,瘀积于乳房内,日久蓄积之败乳易酿脓,形成乳房脓肿。其次,因情志内伤,肝气不舒;亦有因产后饮食不节,不注意饮食调节,一味高粱厚味,致使足阳明胃经积热,均能导致经络阻隔,气血凝滞,邪热蕴结而成肿块。瘀久,热盛肉腐而成脓。导致乳痈的发生。临床瘀乳最常见的病因为:乳头破裂,肝气郁结,挤压乳房,乳头内陷等。乳房属足阳明胃经,乳头乳晕属足厥阴肝经,所以笔者认为治疗乳痈无论用何方,均离不开以肝、胃二经为主。

2 气、火(热)、瘀、虚是乳痈的临床特征。

外科书籍中,中医论述乳痈不外乎分成郁乳期、酿脓期、溃脓期。自己认为除掌握这三期之不同外,还应掌握气、火(热)、瘀、虚的辨证要点,才能把握本病之真谛。其气滞主要临床特征是乳房胀痛为主,伴心烦易怒,胸胁胀满,纳呆,脉弦等;火(热)毒的辨证要点是:乳房欣热疼痛,皮色红赤,伴口渴咽干,发热汗出,溲赤便干,舌红苔黄,脉数;瘀则主要表现为乳汁不通,肿块较硬,久则不消等;虚则见面色恍白或萎黄,身疲乏力,少气懒言,纳少,舌淡或胖大,脉细或无力。治疗乳痈只要全面考虑,把握住三个期辨证要点,着眼于气、瘀、火(热)、虚四个方面,

准确用方,就会效如桴鼓。

3 乳痈的临证治疗及其外治法也是治疗的关键。

临床以气滞为主要特征者,以逍遥散为主方治疗,达到肝郁能解,血虚得养,脾虚得补,则诸症自愈。

以火(热)毒为主要特征者,临床以瓜蒌牛蒡汤为主方,服之其目的达到疏泄肝气,解表清热之作用。

以瘀为主要临床表现者,临床以复元通气汤为主方,因肝主疏泄,服之则气通毒散,并能调节乳汁分泌,使乳汁通畅。

以虚为临床特征时,以十全大补汤为主方,用之使气血双补,则诸症可除。

乳痈外治法也是治疗的关键,初期要分清阴阳所属,证见皮色欣赤,灼热者宜用金黄膏。安皮不变,肿势高突者,用冲和膏达到清热解毒,消炎止痛之作用。

中期要慎重区别脓的有无及成熟与否,也是关键之一。无脓者,肿块较硬,按不应指,胀痛或刺痛为主,发热多不高,多伴有恶寒,舌苦不腻;有脓者,则按之可应指,中不甚软,乳房跳痛为主,高热不退,舌红,苔黄脉数;其成脓者,肿块中软甚,应指明显,压痛反略减轻等。

后期要当以去腐排脓为先。火针也是外治的一种方法,但火针要注意穿刺位置,否则引流不畅易成“袋脓”。

乳痈一病治法颇多,如治疗得当,即可缩短疗程,又可减少病人痛苦,及家庭负担,实在可取。

(收稿日期:1994—01—20)

(上接第 13 页)

行气活血;鸡血藤、月季花化瘀通经;炒麦芽健脾舒肝回乳。共奏疏肝理气,通经回乳之功。不孕患者往往与肾虚有关。肾主生殖,在五行属水,肝属木,“水者木之母也,母旺则子强”。肾虚则肝木失于涵养,不能条达疏泄,亦是本病之主因,肾阴虚者加生地、女贞子、旱莲草、龟版以滋肾水;肾阳虚者加仙灵脾、菟

丝子、巴戟天以助肾阳。“母旺子强”方可收孕育之功。总之我们认为运用疏肝活血法治疗高泌乳素血症可有效地降低血清 PRL,调整下丘脑—垂体—卵巢轴功能以达回乳、调经、助孕之目的。

(收稿日期:1995—07—088)