

中医论坛

乳癖从经论治

田莹¹, 林毅²

(1. 广东省南海市中医院, 广东 南海 528200; 2. 广东省中医院, 广东 广州 510120)

[摘要] 乳癖, 西医称之为乳腺增生病, 其病因病机为肝郁气滞, 痰凝血瘀, 冲任失调。中医肾—天癸—冲任与西医下丘脑—垂体—卵巢轴相吻合, 月经周期变化与乳腺有着密切的关系, 冲任血海具有先充盈而后疏泄的特点, 冲任的生理变化直接影响乳房与子宫的变化。女性月经周期为阴阳消长的转化过程, 乳房在月经周期中的生理变化为经前充盈, 经后疏泄。遵循此原则, 在治疗本病中, 应从调经论治, 按月经周期辨证治疗乳腺增生病。月经前半期以滋补肝肾、温阳补肾、调理冲任为主, 月经后半期以疏肝理气、活血化瘀、软坚散结为主。运用中医药同期治疗乳癖, 辨病与辨证结合, 疗效确切。

[关键词] 乳癖; 月经周期; 从经论治
[中图分类号] R271.44 [文献标识码] B [文章编号] 1008-8849(2005)11-1417-02

林毅教授系全国名老中医药专家, 笔者跟师学习期间对乳癖病的辨证施治体会尤深, 受益匪浅, 现将体会总结如下。

乳癖, 现代医学称之为乳腺增生病, 是一种乳腺组织的良性疾病, 临床上特征为乳房肿块和疼痛, 与月经周期及情志抑郁密切相关。祖国医学《外科正宗》述:“乳癖乃乳中结核, 形如丸卵, 或坠重作痛, 或不痛, 皮色不变, 其核随喜怒消长, 多由思虑伤脾, 忧怒伤肝, 郁结即成。”因胞宫和乳房同受冲任调节, 月经与乳房密切相关, 故对乳癖的治疗应从调经论治。

祖国医学认为肝郁气滞, 痰凝血瘀, 冲任失调为本病的病因病机。乳房的发育、乳汁的生成都和脏腑、经络、气血、津液的生理功能密切相关, 乳房的生理功能又与月经、胎孕、产育相联系。如薛立斋在《女科撮要》中说:“夫经水, 阴血也, 属冲任二脉主, 上为乳汁, 下为月水。”冲任二脉下起胞宫, 上达乳房, 月经与乳房密切相关。肾、天癸、冲任三个要素构成性轴, 同时作用于胞宫和乳房而产生各自的生理功能。肾为主导, 肾气不足则天癸不充, 冲任二脉不盛, 乳房必受患而发病。又肝肾同源, 肝藏血而主疏泄的功能有赖于肾气的温煦资助, 肾气不足则肝失所养, 肝之疏泄功能失常, 肝气郁结以致冲任失调, 气滞夹痰凝血瘀而成乳癖。故冲任失调为发病之本, 肝郁气滞痰凝血瘀为发病之标。

现代医学认为, 乳房及子宫同为性激素的靶器官, 其发育和功能受下丘脑—垂体—卵巢轴分泌的激素调控, 周期性的激素分泌失调或乳腺组织对激素的敏感性增高是发病的主要原因, 而排卵前期雌二醇绝对或相对较高, 孕酮分泌相对或绝对不足, 失去制约雌二醇与保护乳腺组织的作用, 使乳腺组织不断处于雌激素的刺激之中, 不能由增殖转入复旧或复旧不全, 久而久之导致乳腺组织增生。

乳腺的生理变化与卵巢及子宫内膜周期性变化相一致, 卵巢在卵泡发育过程中分泌雌激素, 使子宫内膜、乳腺出现增生性改变。卵泡发育成熟, 排卵后黄体形成并分泌孕酮, 子宫、乳腺同样由增生期转入分泌期, 于经前 4~6 d 黄体退化

为白体, 子宫内膜脱落, 月经来潮, 乳腺出现萎缩及退行性变化。随着卵巢每一周期, 乳腺组织在增生和退化复原 2 种变化中反复交替。

祖国医学的肾—天癸—冲任性轴与现代医学下丘脑—垂体—卵巢轴是相吻合的。

如前所述, 月经周期变化与乳腺有着密切的关系, 冲任血海具有先充盈而后疏泄的特点, 冲任的生理变化直接影响乳房与子宫的变化。女性月经周期为阴阳消长的转化过程, 乳房在月经周期中的生理变化为经前充盈, 经后疏泄, 遵循此原则, 在治疗本病中, 应从调经论治, 按月经周期辨证治疗乳腺增生病。①月经周期前半期(卵泡期、排卵期)。月经来潮后, 血海空虚, 阴血不充, 此时为阴血的恢复和滋长期, 乳房随经血外泄, 肝气得疏, 使乳腺小叶由增殖转为复旧。此期予以补肾、调冲任药物, 旨在调节经后性轴受抑状态, 调节性激素平衡。方药以六味地黄汤为主方, 滋补肝肾, 加女贞子、菟丝子、枸杞子滋阴补血益肝肾, 阳虚者加肉苁蓉、制首乌等温阳补肾药。乳中结块较坚者加香附、郁金、莪术、益母草、王不留行以疏肝活血祛瘀, 软坚散结。辨证用药随证加减共奏温肾助阳, 调摄冲任之功。②月经周期后半期(排卵期、黄体期)。此时阴血充足, 肝气旺盛, 冲任之气充盛, 使乳腺小叶发生增生, 如肝郁不疏, 气滞痰凝血瘀, 经络阻塞, 结滞乳中而成乳癖。此时中药多以疏肝解郁, 行气活血, 软坚散结为主, 旨在调和肾阴阳的基础上缓解大脑皮质的紧张状态, 改善性腺微循环, 使冲任之气血充盛及肝之疏泄调畅, 肾、肝、脾得到调理, 乳房增生与复旧循规交替。用药多选用炮山甲、生牡蛎、山慈姑、郁金、青皮、莪术、益母草、延胡索、香附、生山楂、生麦芽、海藻、王不留行、浙贝母等药。其中炮山甲、生牡蛎、山慈姑、海藻、浙贝母软坚散结, 莪术、益母草、王不留行活血祛瘀, 山楂、麦芽取其健脾活血之功。

现代药理研究, 温肾助阳、调摄冲任之类中药对下丘脑—垂体—卵巢轴功能有多水平、多靶器官的调(下转第1419页)

引起临床证候的病因病理,才能在临床治疗时比较准确地判断疾病的预后,把握方向。

2.3 辨病治疗是提高临床疗效的需要 由于传统中医病证名称及其辨证论治体系的局限性,造成依此指导临床治疗缺乏针对性,即不能直接针对病因及发病机制进行治疗,从而既难以取得确切的临床疗效,又不能确认疾病的病变程度、病程及预后,尤其是在患者无证可辨时或患者主观反应不敏感或迟钝时,均使临床治疗及疗程确立更加困难,不利于提高临床疗效。“他山之石,可以攻玉”。现代临床中医辨证方法,借用西医学的病名,对疾病的内涵、外延、病因、病理、治疗、预后及转归都有较严格的界定和较深入全面的认识,同时将现代医学对疾病微观变化的认识与中医学的整体、恒动观及综合治疗方法结合,并联系现代药理研究成果,有利于提高中医药的临床疗效,促进中西医学的优势互补。

2.4 辨病治疗是发展中医药学术的需要 现代临床中医辨病治疗方法吸引现代自然科学的研究成果,充实和完善了传统中医学的理论、知识和方法,从临床角度进一步用现代医学的方法阐明了中医药治疗疾病的科学价值,探讨中医药治疗疾病的作用机制,促进了中医药学术的自身发展,并使其更具有鲜明的时代特色。

2.5 辨病治疗是学术交流和时代发展的需要 随着科学技术的迅猛发展和人类社会进入信息时代,中医学不但面临着难得的发展机遇,同时也面临着严峻的考验,如何使传统的中医学既能保持其独特的魅力,又能恰如其分地与时代接轨,跟上时代前进的步伐,这是一项艰巨的系统工程。辨病治疗方法是实现这一目标的有益尝试和探索。这种方法使中医临床的诊断、治疗、疾病转归、预后等都趋于规范化、科学化、实用化,使每一个疾病都有了统一的诊疗标准,有利于进行学术交流;由于在整个辨病治疗过程中都应用现代科学的术语描述疾病的治疗过程、判断疾病的治疗效果、阐述疾病的发病机制和治疗方法的作用机制,所以使中医学逐步地与时代接轨,使中医学走向世界成为可能。

2.6 辨病治疗是创造现代中医药学的较好形式 创造现代中医学,要求“把中医中药的知识和西医西药的知识结合起来,创造我国统一的新医学药学”,是我国政府制定的适合我国特点的确保我国中医学事业生存和发展的重要方针,有

助于中西医学工作者相互学习,团结合作。充分结合中西医学不同特点,不仅成为继承、发展中医药学术的主要途径之一,而且成为我国医学科学的一大优势,在国际医学界,也产生了广泛而深远的影响。

2.7 辨病治疗是中药新药研究和生产的需要 中国是中医的发源地,是中医中药大国,可是在世界中药中成药市场上,中国的贸易额仅占5%左右,令人不敢相信,究其原因是多方面的,其中跟我国中医过分强调中成药的研究和生产一定要符合辨证论治的精神有较大的关系。

3 病证关系

病与证的关系在中医古籍中早有记录。宋代名医朱肱在《南阳活人书》中指出:“因名识病,因病识证,如暗得明,胸中晓然……而治无差矣”。清代名医徐灵胎在《兰台轨范·序》中也认为:“欲治病者,必先识病之名,能识病之名而后求其病之所由生。又当辨其所生之因各不同,而病状所由异,然后考虑其治之法。一病必有主方,一方必有主药”。

1986年3月,卫生部在北京召开的“中医证候规范学术会议”给中医学的疾病提出以下的定义:“疾病是在病因作用和正虚邪凑的条件下,体内出现的具有一定发展规律的正邪交争、阴阳失调的全部演变过程,具体表现为若干特殊症状和各阶段相适应的证候”,明确了病与证4个方面的关系:①病是第1层次,证是第2层次,无立病后分证乃诊疗之次第,病为纲,证为目,乃病证之格局。②病规定证,证从属于病,正如清代名医徐灵胎所说的那样:“证者,病之所见也”。③病是整体,证是局部。④病贯始终,证是阶段。

实施辨病治疗有2种不同意见。一种认为要辨中医的病,用中医的药。另一种则认为辨西医的病用中医的药。这是非常值得探讨的问题。辨中医的病用中医的药,可以研究探索,但由于历史条件的限制,中医的辨病治疗毕竟没有得到充分的发展。而今要从头做起,费时费力,成效不会很大。黄教授主张的是辨现代医学的病,辨中医的证,融中西医之论、取中西医用药之长去运用中医方药,提高疗效,更好地达到防病治病的目的。

总之,随着疾病谱的变化及现代中医学的发展,中医辨病治疗应进一步加以重视并得到充分研究发展。

[收稿日期] 2004-12-08

(上接第1417页)整作用,有性激素样作用,能促进性腺、性器官发育,调整性激素平衡,提高机体免疫力,并有明显抗突变及抗癌作用。疏肝活血类中药可降低雌激素绝对值,促进雌激素在肝脏中代谢,抑制催乳素分泌,调整垂体生成素与孕酮的不足,改善机体血液循环,降低血液黏稠度,抑制组织内单胺氧化酶活力,抑制胶原纤维合成,从而促使增生的肿块及纤维吸收。

运用中药周期疗法治疗乳癖病,无论是在月经周期前半

期或后半期,一定要遵循审证求因、辨证论治原则,又要贯彻中医整体观,辨证与辨病相结合。并要配合内外合治,对于肿块日久坚硬难消者,用活血化瘀、消癥散结之药外敷,配合微波照射,集理疗中药于一体,使药物直达病所,可提高疗效、缩短病程。

因此,运用中医药周期疗法治疗乳腺增生病,辨证与辨病相结合,讲究用药时机,切勿一方统治,疗效确切。

[收稿日期] 2004-12-15