

CONTEMPORARY

现代中医

乳房病学

主编 林毅 唐汉钧

ASDLOGY IN TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

CONTEMPORARY MASTOLOGY IN TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

CONTEMPORARY MASTOLOGY IN TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

CONTEMPORARY MASTOLOGY IN TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

CONTEMPORARY MASTOLOGY IN TRADITIONAL CHINESE MEDICINE



人民卫生出版社

CONTEMPORARY MASTOLOGY IN TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

CONTEMPORARY


CONTEMPORARY MASTOLOGY IN TRADITIONAL CHINESE MEDICINE

现代中医

乳房病学

主 编 林 毅 唐汉钧
副主编 周劭志 刘 胜
陈红凤 司徒红林



 人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

现代中医乳房病学/林毅等主编. - 北京:人民卫生出版社,
2003

ISBN 7-117-05395-X

I. 现… II. 林… III. 中医产科学-乳房疾病
IV. R271.44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 008397 号

现代中医乳房病学

主 编: 林 毅 唐汉钧

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 52

字 数: 1183 千字

版 次: 2003 年 5 月第 1 版 2003 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-05395-X/R·5396

定 价: 69.00 元

著作权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

主 编 简 介

林毅，女，广州中医药大学主任导师，广州中医药大学第二临床医学院（广东省中医院）主任医师，中华全国中医外科学会乳腺病专业委员会主任委员，国家中医药管理局“十五期间”乳腺病重点专科学术带头人，省重点专科学术带头人。享受国务院政府特殊津贴专家，省优秀专家，国家人事部、卫生部、国家中医药管理局确定的第二批名老中医药专家，两次荣获全国卫生文明先进工作者称号。主编《外科专病中医临床诊治》、《中西医结合治疗乳房常见病》、《乳房疾病的防治》（科教片）等专著，参编《乳腺肿瘤学》、《肿瘤科专病中医临床诊治》、《妇科专病中医临床诊治》、《实用中医学》、《实用中医乳房病学》等专著，发表学术论文 20 余篇，主持和指导科研课题 8 项，获省、部级科技进步三等奖 2 项，以及其他各级奖励多项。

唐汉钧，男，上海中医药大学教授、博士生导师，上海中医药大学附属龙华医院中医外科主任医师，国家教育部和国家中医药管理局重点学科、上海市重点学科、上海市临床医学中心中医外科学术带头人，中华中医外科学会常委，中华中医疮疡专业委员会副主任委员，中华中医乳腺病专业委员会副主任委员，上海市中医外科学会主任委员。承担和指导各级科研项目 21 项，其中国家级 8 项，市局级 13 项，荣获各级成果奖 12 项，其中国家中医药管理局科技成果甲级奖 1 项，三等奖 2 项。著有《实用中医外科学》、《实用中医乳房病学》、《中医急诊医学》、《中国历代名方集成》、《中国中医秘方大全·外科》、《中医治癌秘诀》、《现代中医药应用与研究大系·外科》、《中国大百科·传统医学卷·外科条目》等 20 余部著作。发表学术论文 60 余篇。1983 年获上海市劳动模范称号，1993 年享受国务院政府特殊津贴，1995 年获上海市名中医称号，2002 年获上海市高尚医德医风奖。

内 容 简 介

《现代中医乳房病学》由广州中医药大学林毅教授和上海中医药大学唐汉钧教授主编，全书共4篇35章，主要介绍了乳房疾病的现代中医诊断和治疗。第一篇基础篇1~6章，简述了乳房病的概况、生理与病理、应用解剖与生理，以及乳房病的诊断、中医治疗、护理与康复；第二篇临床篇7~19章，重点阐述了13类57种乳房疾病的病因病机、诊断、治疗、诊疗警示、预后与预防、康复与调摄、名医专家论坛，尤其是诊疗标准采用了中华中医药学会乳房病专业委员会制定的最新诊疗标准，是本书重点；第三篇方药篇20~25章，分别介绍了乳房病中药新药研究与开发，抗乳腺癌中药的筛选，乳房病的中药制剂研究，乳房病常用中草药、方剂、中成药、单方、验方及常用西药；第四篇研究篇26~35章，包括中医药防治乳房病研究概况、常用试验动物模型，流行病学方法、病理学研究方法、血清药理学研究方法、分子生物学方法在乳房病临床研究中的应用，以及浆细胞性乳腺炎、男性乳房发育症、乳腺增生病和乳腺癌的研究进展。书末为与乳房疾病有关的11个附录。

本书是一本现代中医乳房病学专著，主要供广大的从事乳房疾病的临床、教学和科研人员参考。

目 录

第一篇 基础篇

第一章 中医乳房病学的历史、现状与展望	(3)
第一节 中医乳房病学发展简介	(3)
第二节 中医乳房病学的研究现状	(10)
第三节 中医乳房病学的研究展望	(11)
第二章 中医乳房病学的生理与病理	(13)
第一节 乳房的生理功能	(13)
第二节 乳房病的病因病机	(17)
第三章 乳房应用解剖与生理	(22)
第一节 乳房的发生与发育	(22)
第二节 乳房的组织学结构	(24)
第三节 乳房的应用解剖	(25)
第四节 乳腺的生理变化与相关内分泌激素调节	(29)
第四章 乳房疾病的诊断	(33)
第一节 乳房疾病的病史采集	(33)
第二节 乳房的检查	(34)
第三节 中医“四诊”在乳房疾病诊断中的应用	(40)
第四节 乳房疾病辅助检查诊断的应用	(45)
第五节 乳房疾病常见症状的鉴别诊断	(46)
第五章 乳房疾病的中医治疗	(53)
第一节 乳房疾病的中医辨证	(53)
第二节 乳房疾病的中医治法	(58)
第三节 围手术期的中医药治疗	(75)
第六章 乳房疾病的护理与康复	(86)
第一节 心理护理与康复	(86)
第二节 围手术期的护理与康复	(89)

第三节 辅助治疗期间的护理	(92)
---------------------	------

第二篇 临 床 篇

第七章 乳腺增生病	(101)
第八章 急性乳腺炎	(136)
第九章 乳房结核	(168)
第十章 浆细胞性乳腺炎	(182)
附：乳房窦道和瘻管	(194)
第十一章 乳房发育异常疾病	(197)
第一节 乳房肥大症	(197)
第二节 乳房发育不良	(202)
第三节 乳房先天性畸形	(206)
第四节 多乳房及多乳头	(209)
第五节 男性乳房异常发育症	(214)
第六节 少儿乳房异常发育症	(231)
第十二章 乳汁分泌异常疾病	(238)
第一节 产后缺乳	(238)
第二节 产后乳汁自出	(256)
第三节 闭经-溢乳综合征	(262)
第十三章 乳房良性肿瘤	(280)
第一节 乳腺纤维腺瘤	(280)
第二节 乳腺导管内乳头状瘤	(286)
第三节 乳腺错构瘤	(294)
第四节 乳房脂肪瘤	(294)
第五节 乳房海绵状血管瘤	(295)
第六节 乳房平滑肌瘤	(296)
第七节 乳房淋巴管瘤	(297)
第八节 乳腺颗粒细胞瘤	(297)
第九节 乳房神经纤维瘤	(298)
第十节 乳房汗腺腺瘤	(298)
第十一节 乳房良性间叶瘤	(299)
第十二节 乳腺软骨瘤和骨瘤	(299)

第十四章	乳腺癌	(300)
第十五章	几种特殊类型的乳腺癌	(351)
第一节	乳腺原位癌	(351)
第二节	乳头派杰病	(354)
第三节	炎性乳腺癌	(356)
第四节	乳房其他恶性肿瘤	(358)
一、	妊娠期及哺乳期乳腺癌	(358)
二、	隐匿性乳腺癌	(360)
三、	副乳乳腺癌	(362)
四、	双侧乳腺癌	(362)
五、	乳头状癌	(363)
六、	男性乳腺癌	(363)
七、	转移性乳腺癌	(364)
第十六章	乳腺肉瘤	(367)
第一节	乳腺叶状囊肉瘤	(368)
第二节	乳腺纤维肉瘤	(372)
第三节	乳腺恶性淋巴瘤	(374)
第四节	乳腺癌肉瘤	(375)
第十七章	乳房囊肿	(377)
第一节	乳房单纯囊肿	(377)
第二节	乳房积乳囊肿	(383)
第十八章	乳房皮肤病	(391)
第一节	乳房湿疹	(391)
第二节	乳房丹毒	(398)
第三节	乳房带状疱疹	(402)
第四节	乳房大汗腺炎	(408)
第五节	乳房梅毒	(411)
第六节	乳房皮肤念珠菌病	(417)
第七节	乳房其他皮肤病	(420)
一、	乳房皮脂腺囊肿	(420)
二、	乳房寻常疣	(421)
三、	乳房色素痣	(423)
第十九章	其他乳房疾病	(425)

第一节	乳头皲裂	(425)
第二节	乳房静脉炎	(429)
第三节	乳房脂肪坏死	(433)
第四节	乳房血肿	(436)
第五节	乳房美容整形术后并发症	(440)

第三篇 方 药 篇

第二十章	乳房疾病中药新药研究与开发	(449)
第一节	乳房疾病中药新药研究开发的一般思路	(449)
第二节	乳房疾病中药新药研究开发的方法和技术要求	(450)
第二十一章	抗乳腺癌中草药的筛选	(458)
第一节	从抗乳腺癌中草药筛选中开发新药的重要性	(458)
第二节	抗乳腺癌中草药研究及其线索寻找	(459)
第三节	正确筛选抗乳腺癌中草药	(461)
第二十二章	乳房疾病的中药制剂研究	(468)
第一节	制剂的基本概念	(468)
第二节	乳房病药品常用剂型的研究与开发	(469)
第三节	研制乳房病药品的新剂型与新技术	(480)
第二十三章	乳房疾病常用中草药、方剂及中成药	(485)
第一节	乳房疾病常用中草药	(485)
一、	清热解毒药	(485)
二、	发散风热药	(491)
三、	通经活络药	(491)
四、	利水渗湿药	(492)
五、	理气药	(492)
六、	活血化瘀止痛药	(495)
七、	化痰药	(497)
八、	补益药	(499)
九、	解毒消癥药	(511)
十、	泻下药	(513)
第二节	乳房疾病常用方剂	(514)
一、	治疗急性乳腺炎常用方剂	(514)
二、	治疗乳腺良性肿块常用方剂	(523)
三、	治疗产后缺乳常用方剂	(526)
四、	治疗乳腺导管内乳头状瘤常用方剂	(528)

五、治疗乳房异常发育症常用方剂	(529)
六、治疗乳腺恶性肿瘤常用方剂	(530)
第三节 乳腺疾病常用中成药	(532)
一、疏肝解郁剂	(532)
二、温经活血软坚散结剂	(536)
三、抗肿瘤用药	(537)
四、肿瘤放化疗的辅助用药	(539)
第二十四章 乳房疾病常用单方、验方	(542)
一、乳腺炎	(542)
二、乳腺结核	(545)
三、乳腺增生病	(546)
四、乳汁溢出症	(551)
五、乳汁不下	(553)
六、乳痈	(556)
七、乳癌	(558)
第二十五章 乳房疾病常用西药	(562)
一、烷化剂药物	(562)
二、抗代谢类抗肿瘤药物	(566)
三、抗生素类抗乳腺肿瘤药物	(570)
四、天然来源抗肿瘤药物	(574)
五、激素类药物	(578)
六、其他抗乳腺肿瘤药物	(581)
第四篇 研究篇	
第二十六章 中医药防治乳房病研究概况	(585)
第二十七章 临床流行病学 (DME) 方法在乳房疾病临床研究中的应用	(588)
第一节 DME 的主要内容	(589)
第二节 DME 在乳房病临床研究的应用	(590)
第二十八章 常用实验动物模型	(599)
第一节 乳腺增生病实验动物模型	(599)
第二节 乳腺癌实验动物模型	(604)
第三节 乳腺导管扩张综合征实验动物模型	(610)
第四节 补肾活血中药对大鼠乳腺发育的作用	(611)

第二十九章 病理学研究方法在乳腺疾病研究中的应用	(614)
第三十章 中药血清药理学研究方法在肿瘤研究中的应用	(626)
第一节 中药血清药理学研究概况	(626)
第二节 中药血清药理学研究方法在乳腺癌研究中的应用	(632)
第三节 存在的问题	(644)
第四节 展望.....	(646)
第三十一章 分子生物学方法在乳房疾病研究中的应用	(649)
第一节 病因学研究进展	(649)
第二节 从分子生物学的方法认识乳腺癌的防治	(658)
第三节 常用的检测方法	(659)
第四节 体内实验研究	(664)
第三十二章 浆细胞性乳腺炎的研究进展	(671)
第三十三章 男性乳房发育症研究进展	(681)
第三十四章 乳腺增生病与乳腺癌	(691)
第一节 乳腺增生病与乳腺癌的相关性研究	(691)
第二节 与乳腺癌相关的危险因素的 Meta 分析	(698)
第三节 有助于鉴别乳腺良恶性病变检测的指标	(710)
第四节 乳腺癌高危人群的防治	(721)
第三十五章 乳腺癌的研究进展	(727)
第一节 乳腺癌及术后患者辨证分型的研究	(727)
第二节 乳腺癌的综合治疗及中医药治疗的进展	(741)
第三节 乳腺癌的耐药性及其逆转剂研究进展	(755)
第四节 中医药对肿瘤化、放疗的减毒增效研究	(765)
第五节 中医药抗乳腺癌复发转移的研究	(777)
第六节 中医药提高乳腺癌生命质量的研究	(790)
附录	(804)
附录 1 乳房疾病中医病名与现代病症对照表	(804)
附录 2 乳房疾病常用英文简称与中文全名对照	(804)
附录 3 急性和亚急性毒副反应的临床表现和分度标准	(806)
附录 4 体表面积计算图	(807)
附录 5 乳房疾病常用西药的药名简称与中英文名对照	(807)

附录 6	需特殊溶解的抗癌药及其溶解稀释方法	(809)
附录 7	其他常用抗癌药的溶解稀释方法	(810)
附录 8	需冷藏的药物及其贮存方法	(811)
附录 9	乳房疾病专病门诊病历.....	(812)
附录 10	乳房疾病专病住院病历	(814)
附录 11	乳腺癌患者随访表	(817)

第一篇

基础篇

第一章 中医乳房病学的历史、 现状与展望

第一节 中医乳房病学发展简介

中医乳房病学是中医外科学的重要组成部分。乳房病是临床上的常见病和多发病，中医药治疗乳房病具有明显的优势和特色。中医对本病的认识较早，历代中医文献对乳房的生理病理、病因病机、诊断治疗、预防及护理等均有非常丰富的记载。中医乳房病学有着悠久的历史，几千年来，经历了起源、形成、发展和成熟的不同阶段，尤其是建国以来，许多医家将现代科学技术运用于乳房病的临床与实验研究之中，更充实了中医乳房病的学术理论，使之不断发展和完善，取得了巨大的成就和长足的发展。

1 起源阶段

早在殷墟甲骨文中就有关于乳房病的记载：“贞：（御）帚（妇）印乃（奶）执？”（《粹》一二四一）这里“奶执”是指乳头堵塞不通的病症。全句的意思是，妇印的乳头堵塞不通，是否要用御祭的方式来禳解治疗？“壬子（卜），争贞：王佳（有）（跖）？”（《铁》六·三）该卜辞大意是，殷王（当为武丁）乳房有病，卜问是否鬼神作祟？该甲骨文还记载了男子也有患乳房病的情况。在《周礼》中已将外科分列为独立的学科，称为疡医。其包括肿疡、溃疡、金疡、折疡。长沙马王堆三号汉墓出土的帛书中的《五十二病方》，是我国现存最早的古医书，其中外科的病证有“痈”、“疽”，其中就包含了乳房部的痈疽。其记载的外治方法：砭法、灸法、按摩法、敷贴法等，如今也是适用于治疗乳房病的有效外治法。

2 形成阶段

早在中医的经典医著《黄帝内经》中就有了关于乳房的经络和生理、病理等方面的论述。《灵枢·经脉第十》：“黄帝曰：经脉者，所以能决死生，处百病，调虚实，不可不通。”通观该篇与乳房有关的经络有肺、胃、心包、肝、胆、脾、冲、任等，其中关系最密切的是肝、胃两经和冲任两脉。这是因为“胃足阳明之脉，其直者，从缺盆下乳内廉，下挟脐，入气街中”，而“肝足厥阴之脉，挟胃属肝络胆，上贯膈，布肋助”（经乳下之期门穴而上贯膈）。冲任两脉皆起于胞中，任脉循腹里，上关元至咽喉，上颐，循面入目，冲脉挟脐上行，至胸中而散。冲任为奇经八脉之一，经络之海，五脏六腑之海，脏腑之血皆归冲脉，冲任之气血，上行为乳，下行为月水。《素问·上古天真论篇》谓：“女子七岁，肾气盛，齿更发长；二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下，

故有子；……七七任脉虚，太冲脉衰少，天癸竭，地道不通，故形坏而无子也。”乳房与子宫通过冲任的维系，二者上下相关，冲任的功能变化直接影响着乳房与子宫的生理变化。由此可知，乳房与脏腑经络气血之间有着密切的联系，如果脏腑气血功能失和或经络传导紊乱就会产生乳房疾病。《灵枢·经脉第十》曰：“胃足阳明之脉，……是主血所生病者，……循膺、乳、气街、股、伏兔、骱外廉、足跗上皆痛。”这是胃的经脉病变，导致乳房疼痛的最早文献记载。《素问·刺禁论篇第五十二》云：“刺乳上、中乳房、为肿、根蚀。”乳上者乳中穴，针家向列为禁刺之穴，只作胸腹部位取穴定位标志用。后世注说乳房是乳汁蕴藏之处，又是气血汇集之地，刺之失当，出现血肿，继发成痈、成痿。早在二千年前，祖国医学对此已有了认识。

汉代已有诊治乳房病的记载。《汉书·外戚传第六十七上》：“女医淳于衍者，霍氏所爱，尝入宫侍后疾，……”文中称淳于衍为乳医，这是我国史书记载的第一位诊治乳房疾病的女医生。汉·华佗《中藏经》中就有“乳癖”病名的记载。

3 发展阶段

自魏晋南北朝起，中医治疗乳房病记载逐渐增多，为中医乳房学的发展阶段。公元499年，我国现存的第一部外科专著，齐·龚庆宣的《刘涓子鬼遗方》中记载了乳痈、乳发、妬乳等乳房病的治疗方药。晋·葛洪《肘后备急方·卷五·治痈疽妒乳诸毒肿方第三十六》不但收录了数十首治疗妒乳、乳痈、乳头破裂、发乳、乳中瘰疬诸病的经验方，而且提出乳痈形成的病机是“乳汁不得泄内结，名妬乳”，“产后不自乳，蓄积乳汁作痈”，“吹妳”等。以及湿热敷，蒲公英捣敷或煎汤内服等治疗乳痈的效方。

隋·巢元方《诸病源候论·卷四十·妇人杂病诸候四》中有乳肿候、妒乳候、乳痈候、乳疮候、发乳溃候、发乳后渴候、发乳下利候、发乳久不瘥候、发乳余核不消候、发乳痿候、疽发乳候、乳结核候、（乳）石痈候等，论述了乳肿、妒乳、乳痈、乳疮、发乳、乳痿、乳疽、乳结核等的病因病机，提出了乳房属阳明胃经的论点，精辟地提出乳痈、乳疽的辨证：“肿结皮薄以泽，是痈也”；“肿而皮强，上如牛颈之皮，谓之疽也。”乳痈可由“劳伤血气，其脉虚，腠理虚，寒客于经络，寒搏于血，则血涩不通，其血又归之，气积不散，故结聚成痈。”亦可由“因乳汁蓄积，与血相搏，蕴结生热，结聚而成乳痈”。而“诊其右手关上脉，沉则为阴，虚则病乳痈，乳痈久不瘥，因变为痿”。其“妒乳候”更精辟地提出乳痈的病因病机：“此由新产后，儿未能饮之，及饮不泄，或断儿乳，捻其乳汁不尽，皆令乳汁蓄积，与血气相搏，即壮热大渴引饮，牵强掣痛，手不得近是也”。更提出至今仍有临床意义的乳痈初期的治则，“初觉便以手助捻去乳汁，并令旁人助吮引之”。“乳结核候”述了足阳明之经脉，有从缺盆下于乳者，其经虚，风冷乘之，冷折于血，则结核。夫肿，热则变败血为脓，冷则核不消。又重疲劳，动气而生热，亦焮痒。

隋·巢元方“（乳）石痈候”首次描述了乳石痈的形态，论述了它的病因病机，“石痈之状，微强不甚大，不赤，微痛热，热自歇，是足阳明之脉，有下于乳者，其经虚，为风寒气客之，则血涩结成痈肿，而寒多热少者，则无大热，但结核如石，谓之石痈”。“卷三十二·痈疽病诸候上·石痈候”又载有：“不痛者，……其肿结确实，至牢有根，

核皮相亲，不甚热，微痛……”。乳石痛的临床特点是乳房肿块坚硬如石，不化脓，尤其是将乳岩的肿块和皮肤粘连的临床特点，用“核皮相亲”作了确切而又概括的描述，至今仍有重要的诊断意义。“卷四十·妇人杂病诸侯四·乳痛候”还描述了妊娠期的内吹乳痛。“怀娠发痈肿，及体结痈此无害也，盖怀胎之痈，病起阳明，阳明胃之脉也，主肌肉，不伤脏，故无害”。“不伤脏，故无害”概括指出了妊娠乳痛不同于五脏衰败的“乳石痈”。由此可见，至隋代，对乳房疾病的认识已经从临床实践经验总结初步发展到理论阶段。

唐代是我国经济发展的全盛时期，政治和经济的繁荣，有力地推动了医药事业发展。我国最早的一部临床实用百科全书，孙思邈（581~682年）的《千金方》，对乳痈辨脓及切开时机，内服外治方药都有详尽的记载。《千金要方·痈疽第二》：“发乳，……宜令极熟，候手按之，随手即起者，疮热也，须针之，针法要得著脓，以意消息”。孙氏提出，乳痈切开宜熟不宜生，乳痈过生切开可致肿痛不减，并可发生传囊乳痈。乳痈切开宜熟的观点，至今仍为医家所沿用。《千金方》中收录的鹿角粉外敷治乳痈方、妬乳乳痈肿方、乳痈坚方及乳痈方等，分别为乳汁郁积性乳腺炎、急性乳腺炎和迁延性乳腺炎主方用药，很有实用价值。

《千金方》：“妇人、女子乳头生小浅热疮，痒搔之黄汁出，浸淫为长百种治不差者，动经年月，……宜以赤龙皮汤及天麻汤洗之，傅二物飞鸟膏及飞鸟散佳。若始作者，可傅黄芩漏芦及黄连胡粉散并佳。”所载的乳房湿疹癌，取用轻粉为主的鸟膏方，以及用黄连、胡粉合水银，细散入粉，敷治乳部湿疮是一种有效的外治法。孙氏《千金方》所载的乳头湿疹样癌，其认识比国外早1200~1300年。

唐·王焘《外台秘要·乳痈肿方》所述：“乳痈大肿坚硬，赤紫色，衣不得近，痛不可忍……”。近似重症乳部疏松结缔组织炎，或炎性乳腺癌，显示古代医家对证候观察的仔细和记载翔实。

至宋·陈自明所著的《外科精要》和《妇人大全良方》，对乳房病的论述更为详尽。如他在《妇人大全良方·产后乳汁或行或不行方论第十一》中说：“盖妇人之乳，资于冲脉，与胃经通故也”。认为乳汁的化生与运行是冲任之气血所化生，通过胃经输送的，说明了乳房的经络与生理的关系。在该书中还描述了多种乳房疾病，他说：“产后吹奶者，因儿吃奶之次，儿忽自睡，呼气不通，乳不时泄，蓄积在内遂成肿硬。”认为吹奶是因婴儿含乳而睡所致。“夫妒乳者，由新产后，儿未能饮之，及乳不泄，或乳胀，捏其汁不尽，皆令乳汁蓄积，与气血相搏，即壮热大渴引饮，牵强掣痛，手不行近是也”，描述了妒乳的成因和症状特征。陈氏该书中又指出：“吹奶、妒乳、乳痈，其实则一，只分轻重而已，轻则为吹奶、妒乳，重则为痈”。说明了吹奶、妒乳、乳痈是发病过程中的不同时期。《妇人大全良方》治疗吹奶、妒乳、乳痈根据病机选载包括单验方在内共42首，剂型有散剂、水煎剂、酒煎剂、外洗、外贴、外敷、外涂等，并介绍按摩、吸乳等疗法，对各个时期均采用内外综合治疗方法，这对控制病情发展，尽早治愈，缩短疗程，都有重要的意义。可见，陈氏对乳房疾病的发病及其治疗都有卓著而独到的认识。

宋代《圣济总录》对冲任与乳房的关系提出了极其重要的论述，说：“冲脉者，起