

# 实用中医乳房病学

主 编 顾乃强  
副主编 唐汉钧 潘 群  
编 委 (笔画为序)  
杜玉堂 林中毅 龚 彬 韩玉洁  
编写人员 (笔画为序)  
檀玉堂 顾乃强 潘 群 唐汉钧  
唐 新 龚金彬 范 芄 韩玉洁  
潘 群 樊淳里  
审 定 顾伯华

上海科学技术出版社

**实用中医乳房病学**

主编 顾乃强

上海科学技术出版社出版、发行

(上海瑞金二路 450 号)

新华书店上海发行所经销 商务印书馆上海印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 12.5 插页 4 字数 272,000

1993 年 6 月第 1 版 1993 年 6 月第 1 次印刷

印数 1—5,000

ISBN 7-5323-3097-4/R·924

定价: 10.50 元

**(沪)新登字 108 号**

# 目 录

---

## 总论

第一章	中医乳房病学发展简史·····	1
第二章	乳房的发育、解剖和生理·····	9
第一节	中医对乳房生理功能的认识·····	9
第二节	乳房的发育·····	13
第三节	乳房的解剖·····	15
第四节	乳腺的生理·····	24
第三章	脏腑、经络、气血、津液与乳房的关系·····	28
第一节	脏腑与乳房·····	29
第二节	经络与乳房·····	33
第三节	气血津液与乳房·····	37
第四章	乳房病的病因病机·····	47
第一节	乳房病的病因·····	47
第二节	乳房病的病机·····	55
第五章	乳房病的诊断·····	60
第一节	四诊在乳房病上的应用·····	60
第二节	乳房的常规检查法·····	70
第三节	乳房的自我检查法·····	84
第四节	乳房病临床常用辅助检查·····	87
第六章	乳房常见证候辨证·····	99
第一节	辨乳房肿块·····	99

第二节	辨乳房疼痛 .....	101
第三节	辨肿块和疼痛的相关性 .....	102
第四节	辨乳房痒症 .....	103
第五节	辨乳房脓液 .....	104
第六节	辨乳头溢液 .....	106
第七节	辨乳头凹陷 .....	107
第八节	辨乳房溃后疮面色泽 .....	108
第七章	乳房病的治疗 .....	110
第一节	内治法 .....	111
第二节	外治法 .....	115
第三节	常用手术疗法 .....	118
第四节	针灸治疗法 .....	120
第五节	单方、验方 .....	122
第八章	乳房病的预防与护理 .....	128
第一节	乳房病的预防 .....	128
第二节	乳房病的护理 .....	130

## 各论

第九章	炎性乳房疾患 .....	135
第一节	乳痈 .....	137
第二节	乳癆 .....	147
第三节	粉刺性乳痈 .....	153
第四节	乳痿 .....	158
第五节	乳疽 .....	160
第六节	乳发 .....	165
[附]	浆细胞性乳腺炎研究动态 .....	169
第十章	乳腺增生性疾患 .....	183
第一节	乳痛症 .....	193
第二节	乳腺腺病 .....	195
第三节	乳腺囊性增生病 .....	197

【附】 乳腺增生病与乳癌的关系 .....	199
第十一章 发育异常性乳房疾病 .....	208
第一节 男性乳房异常发育症 .....	209
第二节 儿童乳房异常发育症 .....	214
第三节 乳房肥大症 .....	217
第四节 乳房发育不良 .....	221
第五节 多乳房症(副乳) .....	224
第十二章 乳房良性肿瘤 .....	229
第一节 乳腺纤维腺瘤 .....	231
第二节 乳腺分叶状囊肉瘤 .....	233
第三节 导管内乳头状瘤 .....	236
第四节 乳房脂肪瘤 .....	240
第五节 乳房皮脂腺囊肿 .....	245
第六节 乳房单纯囊肿 .....	247
第七节 乳腺错构瘤 .....	250
第八节 乳房海绵状血管瘤 .....	254
第九节 乳汁潴留囊肿 .....	258
第十三章 乳房恶性肿瘤疾患 .....	261
第一节 乳腺癌 .....	262
单纯癌 .....	279
硬癌 .....	280
髓样癌 .....	281
导管内乳头状癌 .....	283
乳头湿疹样癌 .....	285
粘液腺癌 .....	286
微小乳癌 .....	288
隐匿性乳腺癌 .....	290
炎症样乳腺癌 .....	291
第二节 乳房肉瘤 .....	293

纤维肉瘤 .....	299
恶性淋巴瘤 .....	300
脂肪肉瘤 .....	301
肌肉瘤 .....	303
血管肉瘤 .....	304
骨和软骨肉瘤 .....	306
第三节 男子乳癌 .....	307
〔附〕 乳腺癌流行病学和病因学的现代研究 .....	312
第十四章 乳汁分泌失常性疾患 .....	324
第一节 乳汁郁滞症 .....	325
第二节 乳溢症 .....	328
第三节 乳少 .....	332
第四节 乳漏 .....	336
第十五章 乳房皮肤疾患 .....	339
第一节 乳房湿疹 .....	339
第二节 乳房丹毒 .....	344
第三节 乳房癣 .....	347
第四节 乳房带状疱疹 .....	350
第五节 乳房疥疮 .....	351
第六节 乳头疣状痣 .....	357
第十六章 乳房外伤性疾患 .....	359
第一节 乳房外伤血肿 .....	360
第二节 乳头破碎 .....	362
第三节 外伤性乳房脂肪坏死 .....	366
第十七章 乳房寄生虫病 .....	369
第一节 乳房丝虫病 .....	370
第二节 乳房囊虫病 .....	373
第三节 乳房包虫病 .....	376
附方 .....	379

【附】 乳腺增生病与乳癌的关系 .....	199
第十一章 发育异常性乳房疾病 .....	208
第一节 男性乳房异常发育症 .....	209
第二节 儿童乳房异常发育症 .....	214
第三节 乳房肥大症 .....	217
第四节 乳房发育不良 .....	221
第五节 多乳房症(副乳) .....	224
第十二章 乳房良性肿瘤 .....	229
第一节 乳腺纤维腺瘤 .....	231
第二节 乳腺分叶状囊肉瘤 .....	233
第三节 导管内乳头状瘤 .....	236
第四节 乳房脂肪瘤 .....	240
第五节 乳房皮脂腺囊肿 .....	245
第六节 乳房单纯囊肿 .....	247
第七节 乳腺错构瘤 .....	250
第八节 乳房海绵状血管瘤 .....	254
第九节 乳汁潴留囊肿 .....	258
第十三章 乳房恶性肿瘤疾患 .....	261
第一节 乳腺癌 .....	262
单纯癌 .....	279
硬癌 .....	280
髓样癌 .....	281
导管内乳头状癌 .....	283
乳头湿疹样癌 .....	285
粘液腺癌 .....	286
微小乳癌 .....	288
隐匿性乳腺癌 .....	290
炎症样乳腺癌 .....	291
第二节 乳房肉瘤 .....	293

# 总 论

## 第一章 中医乳房病学发展简史

---

乳房病是妇女的常见病,多发病,随着全社会乳房病普查的广泛开展,科学辅助检测手段的普遍运用,各种乳房病的检出率均有提高,尤其是乳腺增生病和乳房癌的发病率有明显上升的趋势,严重威胁着广大妇女的健康。中医中药在乳房病的防治作用上,也有不断的发展和提高,作为一门新兴学科的中医乳房病学,已经逐步得到充实完善。

二千年来,中医中药在乳房病的防治中,积累了丰富的经验,有关各种乳房病的症因脉治,在中医历代文献中内容丰富,其散见于中医外科学,中医妇科学,及各种方书、类书、丛中。

乳房病的发病,虽男女均可发生,但女子的发病率明显高于男子。清·《妇科玉尺》说:“妇人之疾,关系最巨者,则莫如乳。”古代医书中,不但记载了乳痈、妬乳、乳毒、乳癖、乳衄、乳疔、乳痰、乳岩等 30 多种乳房病,而且对乳房的经络、生理、病理、乳房与气血、脏腑的相互关系,和各种乳房病的病因、病



机、鉴别诊断及治疗各有论述。中医乳房病学和其他学科一样,几千年来经历了起源、形成、发展、成熟等不同历史阶段,取得了巨大的成绩。

湖南省长沙市马王堆三号汉墓出土的帛书《五十二病方》,是我国现存最早的古医书。该书载述了痈、疽为代表的~~外科~~外科病证,而且还载有砭法、灸法、按摩法、敷贴法等丰富的外治法。考查该书中虽无确切的乳病文句,但乳部痈疽包涵在广义的痈、疽范畴中,书中所载的外治法,目前仍在乳房病的外治中被广泛应用。《素问·刺禁论篇第五十二》云:“刺乳上、中乳房,为肿、根蚀。”刺禁论篇所论皆禁刺之穴,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。若刺,伤乳房,或致出血,或致染毒而肿起成脓,而腐肉成痈。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,早在二千多年前,祖国医学已对此有了认识。

早在汉代已有诊治乳房病的记载。《汉书九十七上·外戚传第六十七上》:“女医淳于衍者,霍氏所爱,尝入宫侍室疾,衍未尝~~不~~被庭户卫……”文中称淳于衍为乳医,这是我国史书记载的第一位论治乳房疾病的女医生。

大约在魏晋南北朝时期,中医治疗乳房病记载逐渐增多,为中医乳房学的萌芽阶段。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、发乳溃后、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“因乳汁蓄结，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，牢强掣痛，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》论述了足阳明之经脉，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，亦痒痒。

隋·《(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……”。乳石痈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征，用“核皮相亲”作了确切又概括的描述，至今仍有重要的诊断意义。《卷四十·妇人杂病诸候四·

乳痈候》还描述了妊娠期的内吹乳痈。“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”概括指出了妊娠乳痈不同于五脏衰败的“乳石痈”。

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的发展。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。《千金备急要方·痈疽第三》：“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，妬乳方，妬乳乳痈肿方，乳痈坚方，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，可傅黄芩漏芦散及黄连胡粉散并佳。”所载的乳房湿疹、乳房湿疹样癌，取用轻粉为主的鸟膏方，及用黄连，胡粉合水银，细散入粉，傅治乳部湿疮是一种有效的外治法。孙氏《千金方》所载的乳头浅热疮相当于现今的乳头湿疹样癌，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……”。近似重症乳部蜂窝组织炎，或炎性乳癌，显示古代医家对症候观察的仔细和记载翔实。



宋·《圣济总录·乳痈》对冲任与乳房的关系，和乳痈发病的病因病机提出了极其重要的论述，“然此病产后多有者，以冲任之经，上为乳汁，下为月水，新产之人，乳脉正行，若不自乳儿，乳汁蓄结，气血蕴积，即为乳痈。”

元·朱震亨《丹溪心法·乳痈》：“乳房阳明所经，乳头厥阴所属，乳子之母，不知调养，怒忿所逆，郁闷所遏，厚味所酿，以致厥阴之气不行，故窍不得通，而汁不得出，阳明之血沸腾，故热盛而化脓。”分析了乳痈可有乳子吮吸未尽，乳汁蓄积，阻于乳络，乳窍不通而成；也可因产妇过食厚味，乳汁过稠而成；或由精神激动，情志内伤使厥阴之气疏泄失司，气机不行而致乳汁分泌不畅而生。

宋元时代乳房病学的发展和完善，使中医乳房病学日趋成熟。

明清时代，疡医辈出，专著甚丰，且各自有所发明，有关乳房病的病因病机，诊断和鉴别诊断，治疗方药等方面的记载甚多，对近代中医乳房病学的发展，有很大的影响。明·陈实功《外科正宗》，对乳痈、乳癖、乳癌等几种主要乳房病均作详尽描述，如：“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……。”乳癖包括现代医学的乳腺增生病和乳腺纤维腺瘤，文中清楚地描述了乳癖肿块的形态和大小，肿块可随情志变化而有周期性变化，这些临床特征和实际是十分相符的。其《乳痈乳岩论第三十三》：“初如豆大，渐若围棋子，半年一年，二载三载，不疼不痒，渐渐而大，始生疼痛，痛则无解，日后肿如堆粟，或如覆碗，紫色气秽，渐渐溃烂，深者如岩穴，凸者若泛莲，疼痛连心，出血则臭，其时五脏俱衰，四大不救，名曰乳岩。”又说：“凡犯此者，百人必百死……清心静养，无罣无碍，服药调理，尚可苟延岁月。”陈氏对乳癌

的临床表现,描述十分清楚,切合实际,并指出晚期乳癌患者情志调摄,可以延长生存期,此观点是完全正确的。

汪机·《外科理例》详细描述了乳痰(乳房结核)的临床表现:“乳内结核,年余不散,日晡微热,饮食少思……势愈甚,溃而日出脓不止。”汪氏提出乳痰当和乳癖,乳癌鉴别,提高和发展了乳房肿块的鉴别诊断水准。

明·杨清叟《仙传外科集验方》对乳痈初起忌用凉药颇有心得。如:“初发之时,切不宜用凉药冰之,盖乳者血化所成,不能漏泄,遂结实肿核,其性清凉,若为冷药一冰,凝结不散,积久而外血不能化乳者,方作热病,蒸逼乳核而成脓,其苦异常”。“用南星、姜汁酒二药调匀敷,即可内消。”杨氏认为,乳痈初起忌凉敷,过用凉药可以造成“欲消不消,欲脓不脓”转化成慢性或亚急性迁延性乳腺炎。在早期内外吹乳痈外敷治疗方面载有:“治初发乳,内外吹乳,敷药用酵子一杓,以面五钱炒,搗烂酵子发面如蜂窝……焙干为末,用井花水调敷,如干,日夜以水湿之。”发酵面粉外敷治疗乳痈初起,可以消散乳汁郁积的肿块,乳汁得通则乳痛消失,这个简易实效的外治法,从那时起就深得乳痈病者的欢迎,以后在民间广泛流传使用。发酵面粉温热适度持久,可扩张乳腺导管,流通局部气血,达到温通散结,乳痈消散。

清·高锦庭《疡科心得集》辨乳癖,乳痰、乳岩论中说:“有乳中结核,形如丸卵、不疼痛,不发寒热……此名乳癖”,又云:“乳癖由肝气不舒郁结而成。”“若以痰气郁结非也。”高氏指出,乳癖与乳痰临床体征均有乳房结块,但有否寒热可以作为二者鉴别的要点,乳癖不发热,而乳痰可见潮热症候。从病因分析,乳癖是由肝气郁结不得疏泄而成;而乳痰则由痰气郁结而得,二者病因各异,预后转归和治法用药均迥然不同。高氏

精辟地对乳癖与乳痰相鉴别，给后世医家很有启发。《疡科心得集》又说：“乳属阳明，乳中结核，何以不责阳明而责肝，以阳明胃土，最畏肝木，肝气有所不舒，胃见木之郁，惟恐来尅，伏而不扬，肝气不舒，而肿硬之形成……不必治胃，但治肝而肿消。”高氏对乳癖的论治，扼要地点出了为何从肝论治而不从胃治，从理论上升华了疏肝理气在乳癖治疗中的机理，后世余听鸿·《外科医案汇编》更发展了这个理论：“治乳症，不出一气字足矣……痰气凝结为癖、为核，为痞……若治乳从一气字，……无论虚实新久，温凉攻补，各方之中，挾理气疏络之品，使其乳络舒通，气行则血行……自然壅者易通，郁者易达，结者易散，坚者易软”。奠定了以疏肝理气来治疗各种乳房疾病的理论基础。

清·马培之《马培之外科医案》：“乳岩、乳核、男女皆有之，惟妇人更多……核则硬处作痛，岩则硬处不痛，四周筋脉牵掣作痛，痰气凝滞则成核，气火郁结则成岩。”马氏从临床实践中认识到乳岩、乳核、男妇皆可罹病，但妇人更多于男子，这是符合实际的。在病因上，指出乳核和乳岩是截然不同的，乳岩是由郁火而得，乳核是由痰气而成，审因论治乳核宜用舒肝理气消核，乳岩肿块应以清热泻火，凉血解毒为治则，乳岩用药忌温燥，对后世很有影响。

《马培之医案》所论：“乳头为肝肾二经之冲”，和《外证医案汇编》所论：“乳中结核，虽云肝病，其病在肾。”二者均提出了肾在各种乳病的发病学上的重要地位。肾一天癸一冲任所构成的性轴，肾是性轴的核心，因此近代治疗乳腺增生性疾病，乳房发育异常等多种疾病，都采用温补肾阳，调摄冲任的治则，充分体现了余、马二氏的卓识高见。上述立论，正确地指导了乳病治疗的临床实践。

建国以来,随着党的中医政策的发扬,中医临床各科都得到了蓬勃地发展。乳房病是妇女的常见病,多发病,乳腺癌发病率的不间断上升,更引起中西医的高度重视,广大中医同道在乳腺炎、乳腺增生病、乳腺癌等乳房病,运用中医中药,针灸,气功、单方、验方,总结了不少有效的临床经验,在发扬中医治疗乳房病的特色和优势上得到不断地发展。北京中医研究院广安门医院等在乳腺癌的综合治疗上,尤其在减少放疗,化疗的毒副反应和晚期乳岩延长生存期上取得了较好的疗效。早在50年代初,上海中医学院顾伯华教授在浆细胞性乳腺炎的临床研究上,取得卓著成绩,他根据本病的临床特征,将本病命名为“慢性复发性伴乳头内缩乳晕部瘻管”,填补了中医文献有关本病的空白,创造性地运用挂线,切开法治疗瘻管期的浆细胞性乳腺炎,疗效高,痛苦少,愈合快,本课题的临床和实验研究,获得卫生部甲级成果奖。

1987年6月在江苏省南通市,召开了全国第一次乳房病学术会议,会后分别在北京、上海、长春成立了乳腺病防治中心,并先后在上海和成都召开全国第二,第三次中医乳房病学术会议,全国二十多个省市,一百多位乳房专科医师与会交流,有力地推动了中医乳房病学术的发展。

1989年12月全国中医乳房病专业委员会正式成立,全国有关乳房病的专科医院,专科门诊,防治中心和研究实验基地,如雨后春笋在全国各地建立,大大地推动和发展了中医乳房病学科的发展,既充分发挥中医中药的治疗特色,又充分利用现代乳房病的各种辅助检查技术,必将使中医乳房病的学术水准与诊疗技术迈向一个新的里程。

(顾乃强)

## 第二章 乳房的发育、解剖和生理

### 第一节 中医对乳房生理功能的认识

中医认为乳房的发育,乳汁的生成,乳汁的分泌,都和脏腑,经络、气血、津液的生理功能密切相关的。女子乳房的生理功能,又与月经、胎孕、产育之间相互联系的。通过脏腑、经络、中医整体观的基础理论可以完整地了解中医对乳房生理功能的认识。

女性乳房是具有分泌乳汁功能的器官,属于女性的性器官一部分。同时又是性激素的靶器官。要认识中医对乳房生理功能的认识,必须首先了解妇女性器官生长发育的生理变化过程。早在二千多年前《黄帝内经·素问》中对妇女的发育和性器官的发育、成熟、衰退的生理变化过程作了概括的描述:“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”。

女子十四岁左右,天癸至,出现月经周期性的变化,生殖器官也随之成熟。月经的周期变化是女性生殖系统生理功能的主要反映。天癸的产生,为正常的月经周期和完善的生殖功能准备了必要的条件。天癸是促使生长发育的一种物质,它是肾中精气充盈的产物。天癸下作用于胞宫,胞宫的先盈



后亏的周期变化,就产生了月经;上作用于乳房,乳房也有类似子宫的先盈后亏增生与复旧的周期变化。

乳房为“宗经之所”,乳房在经络中具有重要的地位。足阳明胃经贯乳中;足厥阴肝经,上贯膈,布肋肋。乳房与肝、胃二经关系最为密切。足少阳胆经,下胸中,循肋里;足少阴肾经,从肾上贯肝膈,入肺中;足太阴脾经,上膈,行于乳外侧;任脉行于两乳之间;主一身之阴;冲脉,侠脐上行,至胸中而散;脾之大络“大包”出渊液下三寸,分布在胸肋;胃之大络“虚里”贯膈、络肺,出左乳下。手三阴,手三阳经脉和阴维、阴跷脉亦与乳房有联系。综观十二经脉和奇经八脉与乳房的纵横联系,故云乳房为“宗经之所”。

乳汁的生成,中医认为是由气血化生而来,所以有“乳血同源”之说。《内经》中说:“饮食入胃,游溢经气,上输于脾……中焦受气取汁,变化而赤是为血……。”它概述了气血的形成来源于脾胃后天之本,水谷之气。乳汁也由气血化生而来,源出于脾胃水谷之气,故乳味醇甘。

从脏腑与乳房的相互关系来认识血与乳二者的联系。肝为藏血之脏,全身之血,除营养周身外,皆藏于肝,其有余部分,下注冲脉。冲为血海,冲脉为十二经气血汇聚之所,并调节十二经气血。故《内经·海论》称冲脉为“十二经之海”王冰注说“冲为血海”是指妇女以血为根本,女子月经,孕育胎儿和分泌乳汁等都离不开以血为本的源泉。《景岳全书》中说:“经本阴血,何脏无之,惟脏腑之血皆归冲脉。”冲为五脏六腑之海,太冲脉盛,则月事以时下,故冲脉为月经之本。

陈梦雷《古今图书集成医部全录》云:“经水者,阴血也,属冲任二脉,上为乳汁,下为月水。”“气血濡润,血脉畅通,则血海按时满盈,月经如期来潮,当阴阳和合而成孕,则血皆移荫