

中 西 医 结 合 治 疗



乳房常见病

林 毅 蔡炳勤 主编
广东人民出版社



中西医结合治疗·乳房常见病

林毅 蔡炳勤 主编

广东人民出版社

责任编辑：郑毅
封面设计：张力平 刘晓菁
责任技编：孔洁贞

中西医结合治疗·乳房常见病
林毅 蔡炳勤 主编

*

广东人民出版社出版发行
广东新华发行集团股份有限公司经销
肇庆新华印刷有限公司印刷
(厂址：肇庆市星湖大道)

787毫米×1092毫米 32开本 13.125印张 270,000字

1999年5月第1版 2001年1月第2次印刷

印数：5,001—9,000册

ISBN 7-218-02894-2/R·61

定价：18.00元

如发现印装质量问题，影响阅读，请与承印单位联系调换。

《中西医结合治疗·乳房常见病》编委会

主 编 林 毅 蔡炳勤

副主编 周劬志 郭智涛 司徒红林

主 编 简 介

林毅，女，1942年生，外科主任医师。



1965年毕业于广西中医学院。几十年来一直从事中医外科医疗、教学、科研工作，对乳房病的治疗积累了丰富的经验。学术上主张“实践探索、继承创新”。强调传统医学与现代医学相结合、整体与局部相结合、内治与外治相结合、辨证与辨病相结合的治疗原则。研制消癖1~6号、消癖酊、癌复康等12个纯中药制剂。

运用中医药周期疗法治疗乳腺增生病，疗效确切。主编《乳房与乳房病防治》科教片，参与编写《实用中医学》、《乳腺肿瘤学》、《实用中医乳房病学》等书，并在杂志上发表多篇论文。主持“火针洞式烙口引流治疗乳腺脓肿”、“消癖口服液1~6号防治乳腺癌癌前病变及其体外抑癌作用的研究”等课题。多次到日本、美国、泰国和台湾省讲学。

现任桂林市中医院院长，广西中医学院兼职教授、广东省中医院主任导师，全国中医乳腺病医疗中心主任，全国中医乳腺病协作网络委员会主任委员，全国中医乳腺病专业委员会副主任委员，日本熊本机能病院名誉院长，国家名老中医药专家，享受国务院颁发的政府特殊津贴。

主 编 简 介

蔡炳勤，男，1939年生，主任医师、硕士研究生导师。

现任广州中医药大学第二附属医院外科教研室主任、大外科主任。全国中医乳腺病协作网络委员会副主任委员，全国中医外科学会及广东省中医外科学专业委员会委员。

1964年毕业于广州中医学院，一直在广东省中医院从事中西医临床外科医疗、教学、科研工作。60年代末开展对周围血管病的临床研究，

其后曾参加对破伤风、急腹症的中西医结合治疗工作。90年代在该院参与组织成立全国中医治疗乳腺病中心广州门诊部，在乳腺病尤其是乳腺癌的防治上有一定的造诣。

曾主编《中西医结合治疗外科常见病》一书，并参与编写多部医学论著、教材。主持乳腺癌中药介入治疗、生肌膏、前列腺等多项国家局、省局级科研课题的研究工作。

组织医疗二系《中医外科学》、《西医外科学》的课堂教学和临床带教工作。曾赴马来西亚中医学院教授《中医外科学》。



前 言

乳房病是妇女的常见病、多发病。尤其是乳腺癌，其发病率呈上升趋势，在我国一些大、中城市已跃居妇女恶性肿瘤的首位，严重影响广大妇女的身心健康。此外，乳房良性疾病中的乳腺增生病也明显增多，约占乳房病就诊患者的一半以上，而且其中一部分属于癌前期病变。因此，乳房病的防治已越来越受到医学界和社会的重视。

临床实践证明，中西医结合治疗乳房病已取得很好的治疗效果，较单纯中医或单纯西医治疗均具有明显的优势，开辟了一条具有我国特色的乳房病防治的有效途径。为了总结建国以来中西医结合治疗乳房病的学术成果和临床经验，结合我们多年来开展乳房病专科建设的一些体会，应广东人民出版社的邀请，我们组织编写了《中西医结合治疗乳房常见病》一书。在编写过程中，力求做到以切合临床实用为原则，以常见病、多发病及严重危害广大妇女健康的疾病为重点，兼顾系统性和完整性，较全面地介绍中西医结合治疗乳房病的知识和有关乳房病预防保健的常识，以及搞好乳房病专科建设的体会。

我们衷心希望本书的出版能为广大基层医务人员，尤其

是从事乳房病临床和研究工作的医务人员提供参考，同时满足广大妇女对乳房病预防保健知识的需求。

限于水平，且成书匆促，谬误在所难免，尚祈同道批评指正。

编 者

1998年11月

目 录

前 言	(1)
-----	-------

上 篇

第一章 乳房的解剖和生理	(1)
第二章 乳房病的病因和病理	(10)
第三章 乳房病的病史采集和检查	(15)
第一节 乳房病的病史采集	(15)
第二节 乳房的常规检查	(18)
第三节 乳房的自我检查	(23)
第四节 乳房的辅助检查	(24)
第四章 乳房病常见症状的诊断及鉴别诊断	(38)
第一节 乳房肿块	(38)
第二节 乳头凹陷	(41)
第三节 乳房疼痛	(42)
第四节 乳头溢液	(43)
第五章 乳房病的治疗	(48)
第一节 内治法	(48)
第二节 外治法	(51)
第三节 手术疗法	(56)
第四节 针灸疗法	(63)
第五节 饮食疗法	(64)

中 篇

第六章 乳头疾病	(70)
第一节 乳头皲裂	(70)
第二节 乳头溢液	(74)
第三节 乳头内陷	(79)
第七章 乳房炎性疾病	(83)
第一节 急性乳腺炎	(83)
第二节 浆细胞性乳腺炎	(103)
第三节 乳腺结核	(114)
第四节 乳房瘻管	(124)
第八章 乳腺增生病	(131)
第一节 乳腺增生病的诊断与治疗	(131)
第二节 乳腺增生病、乳腺癌癌前病变 与乳腺癌	(154)
第九章 乳房良性肿瘤	(163)
第一节 乳腺纤维腺瘤	(163)
第二节 乳腺导管内乳头状瘤	(167)
第三节 乳房单纯囊肿	(171)
第四节 乳房脂肪瘤	(175)
第十章 乳房发育异常	(179)
第一节 男性乳房异常发育症	(179)
第二节 少儿乳房异常发育	(183)
第三节 乳房发育不良	(187)
第四节 成人型乳房肥大症	(192)

第五节	多乳房及多乳头	(196)
第十一章	乳汁异常排出性疾病	(199)
第一节	积乳症	(199)
第二节	缺乳症	(204)
第三节	溢乳症	(210)
第四节	漏乳症	(214)
第十二章	乳房外伤性疾病	(219)
第一节	乳房血肿	(219)
第二节	乳房脂肪坏死	(223)
第十三章	乳房皮肤疾病	(228)
第一节	乳房湿疹	(228)
第二节	乳房丹毒	(233)
第三节	乳房带状疱疹	(236)
第十四章	乳房恶性肿瘤	(243)
第一节	概 述	(243)
第二节	乳腺癌的诊断	(249)
第三节	乳腺癌的分期	(257)
第四节	乳腺癌的组织学分型	(261)
第五节	祖国医学对乳腺癌的认识	(264)
第六节	以手术为主的中西医结合治疗乳腺癌 ...	(267)
第七节	其他乳腺恶性肿瘤	(334)

下 篇

第十五章	乳腺病防治及乳腺病病友会 知识问答	(339)
-------------	------------------------------------	--------------

1. 乳房的位置、形态及正常的解剖图	(339)
2. 什么是乳腺癌？它是不治之症吗？	(340)
3. 乳腺癌的易患因素	(341)
4. 乳腺癌多发生在什么年龄？	(342)
5. 乳腺癌会传染吗？	(342)
6. 乳腺癌会遗传吗？	(342)
7. 乳腺癌早期发现和诊断有何重要性？	(343)
8. 乳房自查有什么意义？	(345)
9. 介绍视诊、触诊的自查方法	(345)
10. 乳腺癌局部有哪些表现？	(351)
11. 介绍几种乳腺癌所致乳房外观改变图	(351)
12. 乳房疼痛与乳腺癌有关系吗？	(351)
13. 为什么乳房出现红肿现象时需警惕 乳腺癌？	(353)
14. 如何鉴别乳腺纤维腺瘤与乳腺癌？	(354)
15. 有没有摸不到肿块的乳腺癌？	(354)
16. 乳头溢液是怎么回事？	(355)
17. 什么是“乳腺增生病”？	(356)
18. 乳腺囊性增生病与乳腺癌的关系	(357)
19. 乳腺癌常用的检查方法	(358)
20. 乳腺X线检查阴性就能排除乳腺癌吗？	(360)
21. 什么情况下需做乳腺肿块切除活检？	(360)
22. 乳腺癌治疗原则	(361)
23. 乳腺癌的中医中药治疗	(361)
24. 为什么乳腺癌病人要提倡术前 辅助化疗？	(362)

25. 什么是乳腺癌局部区域动脉灌注化疗? (362)
26. 为什么乳腺癌手术切除后还要辅助化疗? (363)
27. 乳腺癌手术有几种方式? (365)
28. 确诊乳腺癌后患者的治疗时间及过程 (365)
29. 什么情况下采用放射治疗乳腺癌? (365)
30. 告诉患者诊断结果, 鼓励患者参与治疗决策 (366)
31. 乳腺肿瘤患者住院后要接受以下检查 (368)
32. 为了确保您安全渡过手术期, 您应如何与医生、护士配合? (369)
33. 乳腺癌根治术前应做哪些准备工作? (369)
34. 乳腺癌根治术后(1~3日内)应怎样做? ... (370)
35. 术后伤口恢复顺利的关键是保持引流管的通畅 (370)
36. 月经期能进行乳腺手术吗? (371)
37. 妊娠期或哺乳期能进行乳腺手术吗? (371)
38. 乳腺癌患者可以结婚、生育、哺乳吗? ... (372)
39. 乳腺癌术后患者正常夫妻生活应从何时开始? (372)
40. 乳腺癌根治术后患侧上肢如何进行锻炼? (372)
41. 练功方法 (372)

42. 乳房切除术后的乳房再造术 (375)
43. 在放疗、化疗期间,为什么要经常化验
 白细胞和血小板的数目呢? (378)
44. 乳腺癌根治术痊愈出院后应注意哪些
 问题? (378)
45. 急性乳腺炎如何预防? (379)
46. 患急性乳腺炎后怎样调摄护理? (380)
47. 乳头皲裂应怎样治疗护理? (381)
48. 乳头内陷应怎样进行自我按摩? (381)
49. 为什么应佩戴乳罩? 如何选择乳罩?
 戴乳罩应注意什么? (382)
50. 哺乳期如何进行乳房保健? (383)
51. 哺乳期间怎样佩戴乳罩? (384)
52. 如何防止断奶后乳房萎缩? (385)
53. 老年妇女的乳房如何保健? (385)
54. 乳腺癌患者怎样培养良好的饮食
 习惯? (386)
55. 哪些食物可使乳房更健美? (386)
56. 乳腺病病人可选吃哪些水果? (387)
57. 乳腺病病人宜食哪些谷物干果? (388)
58. 乳腺病病人如何选用禽蛋肉类食品? (389)
59. 乳腺病病人如何选用蔬菜? (390)
60. 人参适用于哪些乳腺病患者? (390)
61. 乳腺病病人冬令如何进补? (391)
62. 乳腺增生病可选用哪些药膳? (392)
63. “健康联谊会”或“病友会”的目的是

什么？具体组织方法如何？	(393)
64. 乳腺健康联谊会的宗旨和活动内容	(394)
附录一 治疗乳腺癌常用中药一览表	(396)
附录二 急性和亚急性毒副反应的表现 和分度标准	(402)

上 篇

第一章 乳房的解剖和生理

一、乳房的发生、发育与变化

女性乳房的发育形成和发育的全过程，可以分成如下几个阶段：胚胎期、幼儿期、青春期、月经期、妊娠期、哺乳期、成年期。在这些阶段中，乳房的形态有着不同的变化，但这种变化是延续的、有规律的，主要受体内内分泌的调节影响。

（一）胚胎期

胚胎的发育是乳房形成的第一步，当胚胎发育至第二个月时，在胸腹两侧从腋窝至腹股沟的连线（乳腺发生线）上，由外胚层的上皮组织发生6~8对乳头状的局部增厚，即乳房原基。正常情况下，除胸部的一对乳房原基外，其余的乳房原基都在出生前退化、消失。如果多余的乳房原基不退化，就会在出生后发育成多余的乳房或多余的乳头，称为副乳。副乳的发生率，在胸及上腹部为63%，在腋窝部为25%，腹股沟部为3%。副乳在青春期和妊娠期随乳房增大而增大。

(二) 幼儿期

出生一个月以内的新生儿的乳房很不发达，仅有几根主要的腺管，没有性别上的差异。其中 60% 的婴幼儿出生一周左右时，在乳头下可触及蚕豆般大的硬结，且肿胀、发红，甚至从乳头流出少量乳汁样的分泌物来，有人将这种现象称为“新生儿乳腺炎”。其实，这并不是感染和发炎，而是一种生理性的乳房肿大，属于乳腺的正常生理活动，是母体通过胎盘留在新生儿体内的雌激素促进新生儿乳腺发生活动的结果。这种现象在出生两周左右可自行消失，极个别的婴幼儿可延续 1~2 个月之久。随着婴幼儿体内遗留的雌激素排出，新生儿乳房的这种短暂的正常肿胀现象便消失了，整个过程约需 6 个月左右。以后乳腺处于幼年期的静止状态，并一直持续到青春期前。

(三) 青春期

由于卵巢的发育和逐渐成熟，随之分泌雌激素和孕激素，从而刺激乳腺开始发育。女孩从 12~13 岁起，乳房逐渐增大。此时，卵巢的卵泡还未成熟，大多数女孩尚无月经，因此，这时的乳腺不很发达，主要是乳头增大，乳腺叶间的脂肪细胞含量较少，结缔组织含量丰富，触摸起来比较硬韧。与此同时，腺管增多并且分支，好像树枝一样，越分越多，同时腺泡也开始形成和发育。乳头、乳晕的颜色逐渐加深。进入青春期约一年后，整个乳房呈盘状，一般青春期的发育约 3~5 年。在青春期末，也就是月经开始时，乳房的发育才趋完善，形状大多呈半球形。