

葛基健康丛书



陆德铭 谈

主 编 陆德铭
编写者 万 华
毛佳琳
吴雪卿

乳房病

上海科技教育出版社

万基健康丛书编委会

编委会主任	张镜人		
编委会副主任	陈伟东		
编委	张镜人	蔡小荪	李国衡
	施杞	陆德铭	严世芸
执行编委	张聪	陈素霞	
编写人员	张存钧	张亚声	徐国纓
	周萍	黄素英	莫惠玉
	万华	毛佳琳	吴雪卿
	李飞跃	符诗聪	施荣庭
	任峰	吴弢	王拥军
	陈治立	杨爱东	



序

中医学是中华民族的优秀文化遗产和国家瑰宝,历史悠久,源远流长,群贤辈出,代有传人,创造了光辉的学术成就,积累了极其丰富的理论和实践经验,为中华民族的繁衍昌盛和社会发展作出了重大贡献。

名老中医的学术经验是中医学之精华,一些经验的形成,或禀家学,或承师传,无论理论研究或临床实践各有独到之处。尤可宝贵的是这些理论和经验已历数十载乃至数百年之实践的验证,不断补充发展,日臻完善。总结名老中医学术经验,是提高临床疗效,促进中医学发展的关键工作,也是提高民众防病治病能力,造福于子孙后代的重要举措。

深圳万基药业有限公司以万众健康为己





任,以振兴民族药业为使命,传播爱心,促进健康,与上海科技教育出版社共同潜心策划了“万基健康丛书”,选择了当代上海六位最具权威的名中医,简述他们的治疗经验,从不同角度反映名老中医各具特色的理论见解和治疗规律,为中医理论体系的继承、发展和创新提供了重要素材。因此,本丛书是一部具有理论价值、科学价值、实用价值和文献价值的中医学普及类丛书。她的出版对于振兴中医药事业,繁荣中医学术将会作出积极的贡献。故此欣笔作序。

深圳万基药业有限公司

董事长兼总裁

2000年5月28日





前 言

乳腺疾病是男女均可发病的临床常见病，尤以女性为多发。常见的乳腺疾病有急性乳腺炎、乳腺增生病、乳腺纤维腺瘤、乳腺癌、乳腺导管扩张综合征、乳腺导管内乳头状瘤、乳房异常发育症（男性乳房异常发育症、性早熟性女性乳房发育症）等。

中医有关乳腺病的记载，最早见于汉代的《中藏经》一书，其后经历代医家不断丰富和发展，形成了一整套的诊治体系。我的老师顾伯华教授在继承顾氏中医乳腺外科经验的基础上，对乳腺疾病的中医治疗有了更深入的研究。1978年后，为了进一步研究和诊治乳腺疾病，造福广大妇女，我和顾教授率先在上海开设了中医乳房病专科。二十余年来，我们在继承的





基础上,结合临床实际,积极引入现代技术,强调辨病与辨证相结合,对乳腺疾病的中医治疗进行了一些有益的探索,提高了临床疗效,并得到同行和病人的认可。有关“浆细胞性乳腺炎痿管期的切开加中药治疗”、“调摄冲任法治乳腺增生病的研究”等课题,曾先后获卫生部科技成果一等奖、三等奖,上海市科技进步二等奖、三等奖。

应上海科技教育出版社之邀,针对目前乳腺疾病日益增多,社会和患者对有关知识有进一步了解的迫切需要,我和我的门人万华、毛佳琳、吴雪卿一起,编写了《陆德铭谈乳房病》一书。全书着重介绍我对乳房病的认识和临床治疗特点、注意事项,并用较通俗的语言加以论述,希望能够达到既浅显易懂,又能体现学术观点、治疗特色的目的。若本书能够起到抛砖引玉的目的,则余愿足矣。书中必有许多疏漏和不足之处,希望大家批评指正。

陆德铭

2000年6月6日





作者小传

陆德铭,男,汉族,浙江平湖人,生于1935年7月。现任上海中医药大学教授、主任医师、博士生导师。1962年毕业于上海中医学院。曾先后担任上海中医学院附属龙华医院副院长,上海中医学院党委副书记兼常务副院长,上海中医学院院长,上海市中医药研究院院长等职。还先后任上海市中医药研究院临床一所乳房病研究室主任、上海中医药杂志主编、国家教委重点学科龙华医院中医外科学科带头人、卫生部政策与管理专家委员会第一届委员、上海市高教局高级专业技术职务评审委员会委员、上海中医学院高级专业技术职务评审委员会主任委员、中华全国中医学会上海分会副理事长、上海市中医药专业委员会副主任委员、上海市





气功科学研究会副理事长、全日本气功学会名誉顾问等。1993 年被命名为上海市名中医,第二届上海市老中医学术经验继承班指导老师,先后培养了博士生 12 名,硕士生 1 名,继承班学生 3 名。

陆先生侍诊于中医外科名家顾伯华教授,在乳房病、疮疡、皮肤病、肛肠病、急腹症等领域内,全面继承顾老的中医外科学术思想,临床操作经验,对良性乳房肿块的治疗尤有心得。在大量的临床实践中,陆先生首次将乳癖分成肝气郁滞型、冲任失调型辨证论治,用益肾调冲任法取得显著疗效,并进一步提出,乳腺增生的冲任不调见证乃是妇女周期性激素失调所致。他指导研究生从临床研究和动物实验证实,冲任不调的关键是排卵前期雌二醇和黄体生成素水平低下。用中药“乳块消”调整周期性激素失调,拮抗异常雌激素的刺激,从而恢复乳腺组织的正常结构,获得满意的疗效,对乳腺增生病的病因学和治疗学的研究有着十分重要的作用。陆先生对顾老 1958 年在国内首先报道的“慢性复发性伴有乳头内缩的乳晕部瘻管”的临床研究,提出了该病的成因是由于乳腺管先天性异





常,乳头内缩畸形所致的学术观点,并指导研究生从实验研究探明了与雌激素有关;结合临床、病理研究,确认本病即浆细胞性乳腺炎的瘰管期;提出该病与其他乳房疾病,特别是乳腺癌的鉴别诊断;在治疗上将单纯性瘰管的挂线手术改革成切开术,缩短了疗程,减轻了病人的痛苦。陆先生为本病的研究作出了重要的贡献。

陆先生曾先后主编《实用中医乳房病学》、《关节痛》、《中医外科诊疗图谱》、《实用中医外科临床手册》及普通高等教育中医药类规划教材《中医外科学》;参加编写《实用中医外科学》等专著。科技成果有《浆细胞性乳腺炎瘰管期的中医治疗》,获国家中医药管理局 1986 年重大科技成果一等奖;《调和冲任法治疗乳腺小叶增生症临床与实验研究》获 1992 年上海市科技进步二等奖,1995 年获国家中医药管理局科技进步三等奖。





陆德铭,1935年生,教授、主任医师、博士生导师、上海市名中医。毕业于上海中医学院。曾任上海中医学院附属龙华医院副院长,上海中医学院党委副书记、常务副院长、院长,上海市中医药研究院院长等职。先后培养了博士生12名,硕士生1名,带徒生3名。曾主编与参编了《实用中医乳房病学》、《中医外科诊疗图谱》、《实用中医外科学》等著作6部。多次获国家级、市级和中医药管理局重大科研成果奖。

目 录

1 乳房的发育与解剖

不同时期的乳房表现□2

乳房的位置和形态□8

乳房的结构□9

2 引起乳房病的原因

先天不足□14

劳倦内伤□15

情志不畅□16

饮食内伤□17

六淫之邪□18

冲任失调□19



3 乳房病的诊断

病史 ☐ 22

乳房的检查 ☐ 24

常用辅助检查 ☐ 29

4 乳房病常见症状

乳房疼痛 ☐ 40

乳房肿块 ☐ 43

乳头溢液 ☐ 46

5 常见乳房疾病诊治

乳腺增生病 ☐ 52

乳腺导管扩张综合征 ☐ 58

急性乳腺炎 ☐ 64

乳房结核 ☐ 72

男性乳房异常发育症 ☐ 75

性早熟性女性乳房发育症 ☐ 79

乳腺纤维腺瘤 ☐ 82

乳腺导管内乳头状瘤 ☐ 86

乳腺癌 ☐ 88

乳房湿疹 ☐ 96



- 乳房部寻常疣□98
- 乳房部带状疱疹□100
- 乳房静脉炎□104
- 乳头破碎□106
- 产后缺乳□108
- 产后乳汁自出□110

6

审证论治要言

- 治乳房病七法□114
- 多途径调摄冲任□120

7

乳房病的预防与保健

- 定期自我检查□124
- 哺乳期乳房保健□127
- 乳房局部护理□129
- 配戴合适的乳罩□132
- 自我心理调摄□134
- 不同时期的饮食宜忌□136

8

自我简易疗法

- 外敷法□140





热熨法□144

按摩法□145

单方与验方□146

9

临床花絮

乳房出现异常应选择哪些检查□154

急性乳腺炎后乳房硬块的治疗□156

乳腺增生病患者生活中应注意些什么
□156

急性乳腺炎与浆细胞性乳腺炎的鉴别
□157

多发性纤维腺瘤的治疗□158

乳腺纤维腺瘤是否会癌变□158

乳腺小叶增生伴乳腺纤维腺瘤是否要开刀
□159

先天性乳头凹陷与浆细胞性乳腺炎□160

月经前后为何腋下、肩背出现疼痛□161

乳腺癌的好发年龄及部位□162

乳腺癌乳房不一定有肿块□163

浆细胞性乳腺炎与炎性癌的鉴别□164

乳腺癌术后不宜使用按摩器□165

遗传与乳腺癌□165

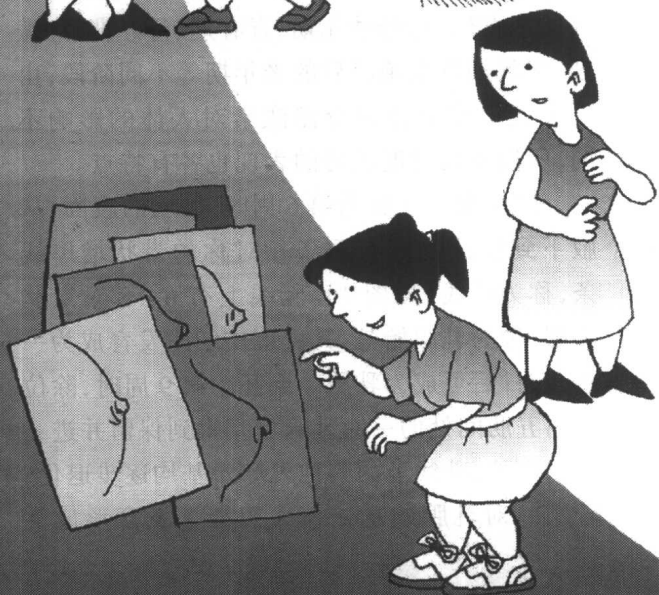
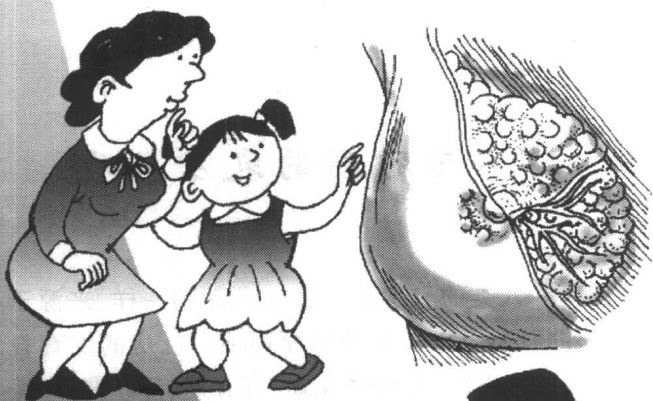




- 饮食与乳腺癌□167
- 月经、婚育、哺乳与乳腺癌□168
- 电离辐射与乳腺癌□169
- 精神因素与乳腺癌□171
- 乳腺癌术后的中药治疗□172
- 乳腺癌术后中药治疗的优越性□173
- 乳腺癌患者放化疗期间的中药治疗□174
- 改善乳腺癌患者的生活质量□175
- 影响乳腺癌预后的因素□176
- 乳腺癌的预防□178
- 万基洋参小议□179
- 附：中医名词术语浅释□181



1 乳房的发育与解剖





不同时期的乳房表现

人类的乳房和其他哺乳动物一样,来源于外胚层,由表皮局部增厚而成。乳房的发育自胚胎期发生,历经幼儿期、青春期、月经期、妊娠期、哺乳期以及绝经后的老年期等不同阶段,由于不同时期机体内分泌激素对人体的影响不同,所以不同时期乳房的表现也各有特点。

胚胎期 在胚胎第6周时,胚胎的腹面,从腋下到腹股沟部有两条相对称的带状增厚线条,称为乳线(见图1)。乳线上有6~8对点状突起,称为乳腺始基,其由上皮细胞发育成为一小簇,日后可成为乳腺。到胚胎第9周时,除位于第五肋间处的一对乳腺始基得到保留并进一步发育外,乳线上的其他乳腺始基均逐步退化,若某一对乳腺始基未消失而继续发育形成乳

