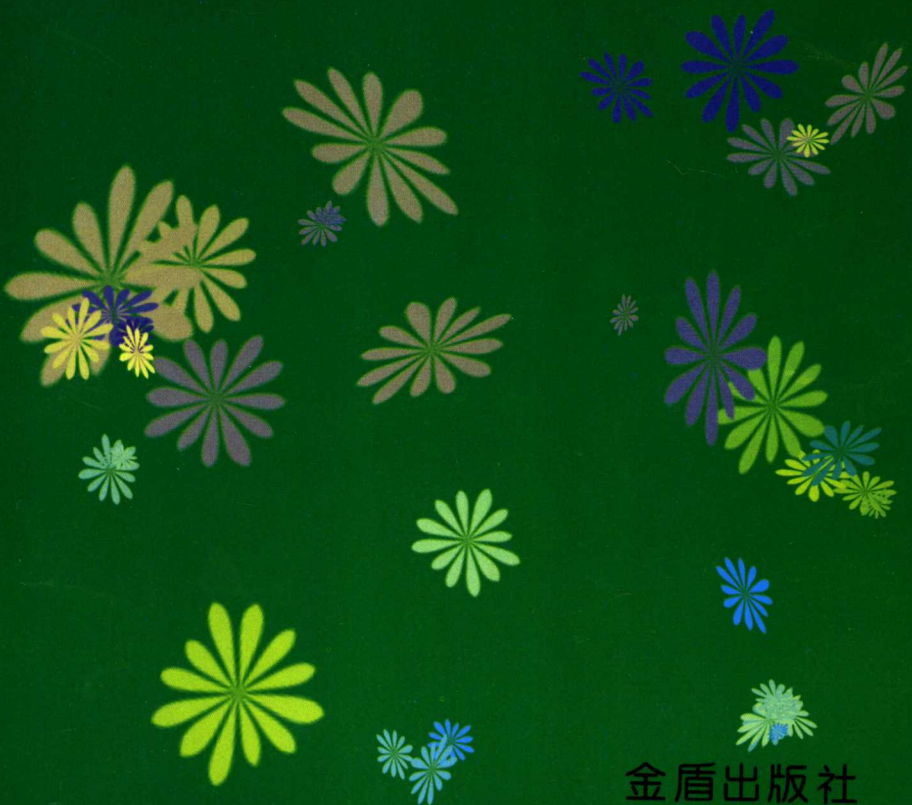


女性杂症防治

郭勤英 主编

Nüxing Zazheng Fangzhi



金盾出版社

女性杂症防治

主 编

郭勤英

副主编

陈国珍 孟庆轩

编著者

陈卫兵 张素英 李海鹏

鲁东明 傅 英 魏东方

林 菲 刘珊珊 苏师进

金 盾 出 版 社

内 容 提 要

本书重点向读者介绍乳癖、乳痈、阴疮、阴痒、痛经、闭经、崩漏、带下、阴挺、恶阻、不孕症等女性常见疑难杂症的主要临床表现、诊断与鉴别、中西医结合治疗方法、饮食调养,以及预防措施。同时,还简要地论述了阳痿、癍瘕、阴肿、阴痛、阴吹等杂症的防治知识。本书语言简练,通俗易懂,实用性强,适合具有初中以上文化程度的各界读者阅读。

图书在版编目(CIP)数据

女性杂症防治/郭勤英主编. —北京:金盾出版社,2005.5
ISBN 7-5082-3599-1

I.女… II.郭… III.女性-疑难病-防治 IV.R271

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 026317 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 66882412

传真:68276683 电挂:0234

封面印刷:北京精彩雅恒印刷有限公司

正文印刷:北京天宇星印刷厂

各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:7.75 字数:194 千字

2005 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1—12000 册 定价:12.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

前 言

所谓杂症,主要是指由内伤诸因所引起,无明显传变规律,或不具备季节性和流行性之疾病,传统称之为内伤杂病或杂症。

杂症主要有四个特点:一是病因杂。时行疾病,病因较为单纯,多由外感六淫(风、寒、暑、湿、燥、火)所引起;而杂症必有杂因,除与外感有关外,更与情志不及或太过,饮食不节或不洁,房事不协调,环境污染,先天不足,跌打损伤等诸因有关。二是病机杂。时行疾病,多沿六经(太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴)传变,虽不一定限于时日,但其传变趋势总有一定的规律;而杂症,传变的形式和涉及的脏腑,则无一定规律,无法预测。三是病种杂。内伤杂症不仅涉及老少和内外、五官、妇产、骨伤等各科,还涉及五脏、六腑、五体等各种各样意想不到的病变,不像时行疾病病种都较为单一。四是治法杂。时行疾病,均以汤药为主;而杂症治疗是法无定法,宗无所宗,须辨证论治,综合调理,虽然治疗方法种类繁多,但往往是疗程长、疗效欠佳。杂症由于有这些特点,因此防治往往很难。尤其妇科杂症,由于其涉及隐私,患者往往能拖就拖,不能及时治疗;或就医时,详述病情又羞于启齿,更羞于让医生检查,常常会轻病拖重,倍受痛苦折磨。我国传统医学史料中,虽也有关于妇科杂症的记叙典籍,但与时行疾病的治疗典籍相比,可谓九牛一毛。至今,对于妇科杂症是患者受苦多多,医者为难重重。

作者就是针对这种患者言苦,医者为难的情况而编著《女性杂症防治》一书的。在史料典籍较少、现代参考资料匮乏的情况下,作者通过广搜博览,遍访专家学者,既继承发扬我国传统医学中有关妇科杂症防治的经验精华,又汲取现代医学研究中有关妇科杂

症防治的最新科学成果,从而较为系统地阐述了妇科十余种常见而难治杂症的发病机制、临床表现,较为具体地介绍了经过实践检验的治疗各种杂症的方法,包括辨证论治、名家专方、传统方、单验方,以及针灸、推拿、按摩、拔罐、敷贴、熏洗等。同时,也精辟地介绍了当代西医及中西医结合防治这些杂症的最新方法,可供广大患者和基层医务工作者参考。

由于资料的局限性以及作者水平所限,书中难免还有疏漏不当之处,敬请读者发现后不吝指正,谨深表谢忱。

作 者

2005年3月

目 录

一、乳癖	(1)
二、乳痈	(23)
三、阴疮	(51)
四、阴痒	(71)
五、痛经	(83)
六、闭经	(111)
七、崩漏	(137)
八、带下	(165)
九、阴挺	(175)
十、恶阻	(186)
十一、不孕症	(205)
十二、其他杂症	(232)
阴痿	(232)
癥瘕	(236)
阴肿	(237)
阴痛	(239)
阴吹	(240)

一、乳 癖

(一)概述

中医的乳癖与西医的乳腺增生症相似,一般包括乳痛症、乳腺纤维腺病和乳腺囊肿病。

乳痛症开始常表现为经前乳房胀痛,经后消失,反复出现。疼痛以乳房上部为多,疼痛最甚时可放射至腋窝及肩部。扪诊时乳房敏感或触痛,有弥漫性坚实增厚感,有时可触及颗粒状结节,但无局限肿块,经后可完全消失。本病多发于30~40岁乳房发育正常的妇女,多于妊娠或绝经后自愈。

乳腺纤维腺病按其病理形态的发展过程,可分为早期的小叶增生、中期的纤维腺病、晚期的纤维化病三期,好发于中青年妇女,除有随月经周期乳房胀痛病史外,扪诊时可触及坚韧的圆形包块,多数边缘不清,经后不消退,病变好发于乳腺外上部。

乳腺囊肿的患者平均年龄较大,病变多靠近乳房周边,肿块边界不清,周围有结节,较大的囊性肿块可有波动感,无粘连,可推动。部分乳腺增生患者有乳头排液,或为草绿色、棕色浆液,或为血性浆液。

另外,乳头溢液、乳头痒或痛,伴月经失调、不孕等也是该病常有的表现。

由于本病有发展为乳腺癌的倾向(占3%~10%),故应引起重视,必要时做活检,以明确诊断。

(二)病因病机

本病发病原因尚不完全清楚,多数学者认为乳腺增生症发病的主要原因是内分泌失调,也有学者认为是分泌物淤积所造成,还有学者认为本病的发病与精神、遗传、饮食营养因素及流产等有关。

乳腺增生症的病理组织形态表现多样化而极其复杂,但主要病理都是导管、腺泡,以及间质不同程度的病理性增长,其基本增生类型为上皮增生和腺病。上皮增生和腺病可以同时存在,也可分别发生。

中医认为,乳腺增生症与肝郁气滞等有关。

肝郁气滞:悲怒忧思,郁结伤肝,肝失条达,疏泄失司,致气机不畅,血行阻滞,凝结于乳房,则结核生块。

肝郁痰凝:肝气郁结,戕伐脾胃,致脾失健运,痰湿内蕴,痰气互结,瘀滞成块。

肝郁化火:素性抑郁,或悲怒伤肝,致肝郁化火,灼津成痰,循经积聚于乳络而成。

冲任失调:病久体虚,或屡孕屡堕,使肝肾不足,冲任失调,气滞痰凝,瘀血内阻于阳明之经而致。

(三)诊断与鉴别

1. 病史 20~45岁的中青年妇女有月经不调、不孕症或流产史。

2. 症状 可见典型乳腺增生症的临床表现,如乳房疼痛,或伴乳头痛、痒,或溢液等特征,检查时乳房内可触及结块。

3. 活检 临床不能明确诊断,可采用针吸细胞学或活组织病理检查等以利确诊。

乳 癖

4. 鉴别 本病应注意与乳腺炎、乳腺纤维瘤及乳腺癌相鉴别。

(四) 中医治疗

1. 分型施治

(1) 肝郁气滞型

表现:乳核增大,胀满钝痛不适,经前明显,兼有情绪郁闷,胸胁满痛,连及肩背,苔薄白,脉弦或弦细。

治则:疏肝理气,散结止痛。

方1:逍遥散加减。柴胡6~10克,当归、白芍、白术、皂角刺、茯苓、浙贝母各15克,陈皮、乌药、郁金、橘核、荔枝核各10克,生牡蛎30克(先煎)。

方2:消癖汤。柴胡、香附、川楝子、元胡、青皮各10克,夏枯草、王不留行、菟丝子、肉苁蓉、巴戟天各15克,昆布、海藻、八月札各20克。

方3:柴胡疏肝散加减。柴胡、当归各12克,白芍、枳壳、川芎、香附、茯苓、橘核、夏枯草、生山楂各10克,鹿角霜30克。

方4:橘叶瓜蒌散合柴胡疏肝散加减。柴胡30克,橘叶、瓜蒌、丹参、川楝子、王不留行各15克,赤芍、白芍各12克,当归、元胡、白豆蔻各10克,川芎、栀子各6克。

(2) 肝郁痰凝型

表现:乳房结块,形似丸卵,质较硬,大小不一,小如豆粒,大似鸡卵或鹅卵,甚至更大,多为单发,生长缓慢,皮色不变,表面光滑,不痛或轻微胀痛,兼头晕身重,食少纳呆,舌质淡或淡胖,苔白滑或白腻,脉沉弦滑。

治则:疏肝理脾,化痰消癖。

方1:柴胡疏肝散合二陈汤加减。柴胡、甘草各6克,当归、法

女性毒症防治

半夏、制香附各 12 克，川芎、陈皮、白术、枳壳各 10 克，浙贝母、山慈姑、云苓各 15 克。

方 2：海藻玉壶汤加减。当归、青皮、浙贝母、半夏、连翘、陈皮各 10 克，川芎 15 克，海藻、海带、昆布各 20 克，独活、甘草各 5 克。

方 3：清肝解郁汤加减。当归、生地、白芍、川芎、香附各 15 克，青皮、陈皮、半夏、浙贝母、茯神、桔梗、山栀子各 10 克，木通、苏叶、甘草各 6 克，生姜 3 克。无热者，去栀子、木通；结核坚牢者，加山慈姑、莪术、急性子。

方 4：清肝解郁汤合海藻玉壶汤加减。柴胡、半夏各 6 克，枳壳、郁金、当归、海藻、昆布、青皮、陈皮、山慈姑各 10 克，茯苓、赤芍各 15 克。

(3) 肝郁化火型

表现：乳中结块，胀痛灼热，情志不畅，口苦咽干，心烦易怒，或伴有月经不调，舌质红，苔薄黄，脉弦细数。

治则：清肝泻火，理气化痰。

方药：丹栀逍遥散合消瘰丸化裁。丹皮、栀子各 10 克，柴胡、甘草各 6 克，当归、白芍、白术、玄参各 12 克，生牡蛎、浙贝母、夏枯草、云苓各 15 克。

(4) 冲任失调型

表现：乳房结块，胀痛，随月经周期及情志变化而消长，兼月经周期先后不定，血量或多或少，心烦易怒，精神不振，失眠多梦，经行腰骶及下腹疼痛不适，舌黯红，苔薄白，脉细。

治则：疏肝解郁，调理冲任。

方 1：逍遥散合二仙汤化裁。仙灵脾、巴戟天、黄柏、知母各 10 克，当归、云苓、山药、地黄、菟丝子各 15 克，白芍 12 克，柴胡、甘草各 6 克。

方 2：自拟散结汤。鹿角霜、生黄芪、生牡蛎各 30 克，白芍、瓜蒌各 20 克，仙灵脾、巴戟天、肉苁蓉、玄参各 15 克，当归 10 克。

方3:左归饮合逍遥散加减。当归、茯苓、白术、白芍、熟地黄、山药、枸杞子、山茱萸、鹿角霜(先煎)、制香附、菟丝子(包煎)各10克,炙甘草5克。

2. 传统方剂

(1)逍遥散加减:逍遥散出自《和剂局方》,由柴胡、当归、白芍、白术、茯苓、生姜、薄荷、甘草组成。加减方有:

方1:用逍遥散加王不留行、丝瓜络、牛膝为基本方,气滞者加橘络、青皮、陈皮,血瘀者加桃仁、红花、大贝母。治疗107例,总有效率为97.2%,治愈率为77.6%。

方2:逍遥散加减方。柴胡20克,当归、白芍、丹皮、栀子、穿山甲各15克,茯苓、王不留行、炙甘草各10克,夏枯草、牡蛎各30克。于经前13天开始服药,连服10天。治疗42例,治愈28例,好转12例,无效2例。

方3:逍遥散加生地黄、黄芩、丹皮制成煎剂,口服,每日3次,每次20毫升,月经期停药。治疗乳腺小叶增生117例,总有效率92.3%,其中显效44例。

方4:逍遥散加减后组成逍遥蠲癖汤。柴胡5克,当归、白术、五味子、菖蒲、远志、香附、甘草各10克,白芍、漏芦各15克,茯苓、王不留行各20克,炒枣仁30克。水煎300毫升,每日1剂。治疗单纯性乳腺上皮增生症82例,治愈68例,显效8例,有效6例。

(2)神效瓜蒌散:神效瓜蒌散出自于《寿世保元》,由全瓜蒌、制乳香、制没药、当归、甘草组成。加减方有:

方1:以其为基本方,乳内肿块疼痛者加柴胡、赤芍、王不留行、炒枳壳;月经量多者加黄芪、党参、路路通;肿块灼热者加金银花、连翘、蒲公英;肿块坚硬触痛者加穿山甲、皂角刺、三棱、莪术。治疗乳腺增生症128例,痊愈80例,好转42例,无效6例,总有效率95.3%。

方2:以其为基本方,乳房肿硬明显者加荔枝核、橘核、夏枯

女性癌症防治

草；乳房胀痛者加柴胡、枳壳、青皮、木香；病人体虚乏力纳差者加茯苓、党参。从月经干净后开始服药，每日1剂，服3次，连服20天。同时，加服谷维素20毫克，每日3次。用药1个疗程后总有效率88.3%，2个疗程后总有效率96.7%。

(3)海藻玉壶汤加减：海藻玉壶汤出于明代陈实功《外科正宗》，由海藻、贝母、陈皮、昆布、青皮、川芎、当归、半夏、连翘、独活、甘草组成，是治疗瘰疬初起，或肿或硬，或赤或不赤，但未溃破者的方剂。以其加减后成为：海藻、昆布、连翘、玄参各15克，青陈皮、柴胡、枳壳、半夏、浙贝母、川芎各10克，茯苓12克，瓜蒌30克。乳胀者加香附，肿甚者加蒲公英、皂角刺，痛甚者加川楝子、元胡，肿块硬者加生牡蛎。每日1剂，经前10天开始服药，20剂为1个疗程，连服2~3个疗程。治疗36例，总有效率94%。

(4)复元通气汤：复元通气汤出自《秘传外科方》，由木香、青皮、陈皮、茴香、炒穿山甲、白芷、贝母、漏芦组成。主治痈疽肿毒，气滞作痛，吹孔、疝气等。以其加减治疗乳腺增生症，疗效颇佳。基本方为：青皮、陈皮各10克，炒穿山甲、天花粉、浙贝母各15克，连翘12克，漏芦、木香、生甘草各6克。经前乳房胀痛加川楝子、元胡，乳胀为主加柴胡、郁金；肝郁化火，乳房灼热加丹皮、栀子；乳核坚硬加王不留行、莪术、牡蛎；气虚加党参、黄芪；血虚加鸡血藤；阳虚加淫羊藿、鹿角霜；若可疑癌变加山慈姑、海藻、蒲公英。

(5)复元活血汤加味：复元活血汤出自《医学发明》，由柴胡、天花粉、当归、红花、穿山甲、桃仁、大黄、甘草组成。原方为跌打损伤，瘀血留于胁下，痛不可忍者所设。经加减后成为治疗乳腺增生症之方药。加减后组成的基本方为：醋柴胡、炙山甲、肉苁蓉、制首乌、丝瓜络各15克，全瓜蒌、当归各20克，桃仁12克，香附、酒大黄、红花、甘草各10克。每日1剂，经期停药，20剂为1个疗程。治疗80例，总有效率为96%。

3. 名家专方

(1)抑生汤:丹参、赤芍、夏枯草、牡蛎各 30 克,当归、玄参各 15 克,苏木、郁金、廬虫、三棱各 10 克,桃仁、川贝各 8 克。每日 1 剂,水煎服。待肿块变软,疼痛消失后,按上方制成丸剂,每丸 6 克,每日 3 次,每次 1 丸。兼阴虚发热而渴者,加生地黄、天花粉、麦冬;兼疲乏无力,腰腿酸软者,加党参、山萸肉、枸杞子、何首乌、黄精;兼形寒畏冷,汗出气怯而阳虚者,去玄参、夏枯草,加党参、黄芪、仙灵脾、云苓;兼小便不利,尿热灼痛者,加石韦、瞿麦、淡竹叶;肿块疼痛明显者,加没药、苏木;舌质黯紫,瘀滞明显者,加三七粉。总有效率 94.38%。

(2)乳块消煎剂:天门冬、生麦芽、生牡蛎各 30 克,大贝母、荔枝核、橘核、鹿角片各 12 克,露蜂房、白芥子、白僵蚕、三棱、莪术各 10 克,昆布、海藻各 15 克。每日 1 剂,2 个月为 1 个疗程。总有效率 98.25%。

(3)消乳汤:柴胡、当归、白术、王不留行各 15 克,丹参、茯苓、路路通、夏枯草、鹿角霜各 20 克,天门冬 30 克,薄荷、生姜、甘草各 10 克。每日 1 剂,早晚服,15 日为 1 个疗程。总有效率 97.4%。

(4)乳癖汤:当归、白芍、柴胡、橘叶各 15 克,香附、天门冬、浙贝母、炮甲珠、王不留行、白芥子、白术、甘草各 10 克。伴有乳腺纤维腺瘤者加夏枯草、山慈姑;月经不调痛经者加川芎、生地黄;曾患乳癌者加山慈姑、半枝莲、白花蛇舌草等。月经后 1 周开始服药,经期停药。每日 1 剂,水煎 2 次服,15 剂为 1 个疗程。总有效率 95.2%。

(5)疏肝解郁汤:白芍 12 克,元胡 20 克,生牡蛎、麦芽各 30 克,柴胡、白芥子、青皮、黄药子、威灵仙、香附、大贝母各 15 克,甘草 5 克。热重者,加连翘、野菊花、夏枯草;湿盛者,加陈皮、半夏、云苓;肿块硬者,加三棱、穿山甲。每日 1 剂,水煎服。总有效率 98.8%。

女性癌症防治

(6)乳痛汤:柴胡、赤芍、乌梢蛇、娑罗子各 10 克,当归 15 克,瓦楞子、全瓜蒌、生牡蛎各 30 克,蜈蚣 2 条,生甘草 6 克。每日 1 剂,分早晚 2 次空腹温服,连续 3 周为 1 个疗程。总有效率 94%。

(7)散结消癖汤:柴胡、赤芍、白芷、元胡、橘叶各 10 克,青皮、桃仁、莪术各 6 克,夏枯草、蒲公英各 20 克,浙贝母、牡蛎、全瓜蒌各 15 克,丝瓜络 12 克。痛甚加白芍、川楝子、川芎;肿块大加制穿山甲;肝郁热盛加栀子、丹皮;冲任失调加淫羊藿、仙茅;脾胃虚弱加党参、茯苓、淮山药。每日 1 剂,水煎服,2 个月为 1 个疗程。总有效率 96.3%。

(8)乳腺康:柴胡、陈皮各 9 克,川楝子、茯苓、白术、天门冬、仙茅、仙灵脾、元胡各 12 克,生薏苡仁 30 克,大枣 15 克,生甘草 6 克。瘀血甚者加三棱、莪术;痰甚者加半夏。每日 1 剂,煎煮后分早晚 2 次服,1 个月为 1 个疗程,一般服用 2~3 个疗程。

(9)乳痛饮:柴胡、香附、当归、郁金、青皮、昆布、山慈姑各 10 克,浙贝母、夏枯草各 15 克,丹参 20 克,牡蛎 30 克。冲任不调加鹿角霜、淫羊藿;血瘀重加土鳖虫、王不留行、皂角刺;肝郁加橘核。每日 1 剂,水煎服,20~30 剂为 1 个疗程。总有效率 91%。

4. 单方验方

(1)消乳汤:山楂、五味子各 15 克,麦芽 50 克。水煎,每日 1 剂,分早晚 2 次服,10 剂为 1 个疗程。治疗中停药其他药物。用药 2~8 个疗程,总有效率 93.3%。

(2)金橘蓖麻籽:每日吃金橘罐头 1 瓶,分 3 次吃完,连吃 3 日。然后取鸡蛋 1 个,一端破一孔,装入蓖麻籽(去壳)10~15 个,外用白面裹住,放入灰火中烧熟,去蛋壳食,每晚 1 个。10 日为 1 个疗程。未愈停 3 日续食,经期停食。

(3)南瓜陈皮汤:南瓜花、陈皮各 20 克,水煎服,每日 1 剂。

(4)烤木鳖蛋:木鳖子 1 个,去壳,切碎。取鸡蛋 1 个,敲开气室一端,将木鳖子末塞入,用面封好,炉火烤熟,去壳服。每日 1

乳 癖

个,20日为1个疗程,服2~3个疗程。或将老鹤草30~60克,煎汤或代茶饮,30日为1个疗程,重者2~3个疗程,经期照服。

(5)苦参花粉汤:苦参12克,天花粉15克,大枣6枚,水煎服,每日1剂。

(6)全蝎散:全蝎5克,研末,饭后冲服,每日1次,10日为1个疗程,服1~2个疗程。

(7)木瓜红花汤:木瓜叶15克,红花10克,水煎服,每日1剂。

(8)佛手夏枯草汤:佛手12克,夏枯草30克,水煎服,每日1剂。

(9)重剂陈皮汤:陈皮80克,夏枯草、王不留行、丝瓜络各30克。热重加金银花、蒲公英;湿重加半夏、茯苓;胁胀加香附、青皮;疼痛加延胡索、川楝子;苔黄厚腻加瓜蒌、川贝;冲任不调加鹿胶、菟丝子;久治不消加橘核、穿山甲、海藻、昆布。每日1剂,分早晚2次服。

(10)全蝎瓜蒌散:全蝎160克,瓜蒌25个。将瓜蒌开孔,全蝎分装于瓜蒌内,放瓦上焙存性,研细末,每次3克,每日3次,温开水调服,连服1个月。

(11)复方乳块消:丹参、三棱、莪术各15克,青皮、穿山甲、王不留行、土鳖虫各10克。共研细末,装胶囊,每粒0.3克,每次4~6粒,每日3次,口服,3个月为1个疗程。总有效率95.3%。

(12)四逆散:柴胡、白芍、枳实各9克,甘草3克。痰湿阻滞加法半夏、浙贝、夏枯草;气虚加党参、黄芪;血虚加当归、生黄芪、白芍;疼痛加秦艽;气滞加青皮、陈皮;纳差加谷芽、麦芽;热郁肝经加丹皮、栀子;血瘀加赤芍、皂角刺;失眠加酸枣仁、柏子仁、合欢皮;乳癌术后加白花蛇舌草、半枝莲。水煎服,每日1剂,6日为1个疗程。

(13)活血化瘀汤:丹参、生牡蛎、昆布、海藻各30克,赤芍、丝瓜络各12克,穿山甲10克,半夏18克,夏枯草15克。肝郁气滞加

女性癌症防治

柴胡、郁金；气虚加黄芪、党参；月经不调加益母草、香附。每日1剂，水煎服，20日为1个疗程。有效率100%，治愈率97%。

(14)消癖汤：柴胡、白芍、丝瓜络各10克，当归、元胡、全瓜蒌、淫羊藿各15克，牡蛎30克。每日1剂，水煎服，20日为1个疗程，疗程间隔3日，可反复治疗。总有效率98.53%。

(15)乳块散：陈皮12克，生山楂30克，露蜂房、香附、路路通各10克，橘核、莪术各15克，夏枯草、蒲公英、海藻各20克，甘草3克。肝郁气滞、乳房胀痛甚者加橘叶或青皮；包块坚实者加穿山甲；兼有乳出血者加侧柏炭等。水煎，分早晚2次服，每日1剂。月经量多者经期停药。治疗12例，有效率100%。

(16)抗乳腺增生胶囊：元胡100克（粉碎，95%乙醇提取液）；药渣加川芎、赤芍、茯苓各150克，柴胡、红花各100克，丹参、夏枯草、白术各200克，牛膝、桃仁各120克，甘草60克。水提，95%乙醇醇沉各2次，混合药液，回收乙醇，取浸膏30克，加干淀粉65克，制成颗粒，装0号胶囊100粒，每粒约0.37克。每次4粒，每日1次，口服，30日为1个疗程。治疗500例，用3~6个疗程，总有效率99.4%。

(17)疏肝化癖汤：柴胡、橘叶各10克，当归、郁金各15克，赤芍、白芍、瓜蒌皮、香附、枳壳、王不留行各12克，橘核、土贝母各20克。月经前15日至月经来潮，每日1剂，水煎服，3个月经周期为1个疗程。总有效率96.3%。

(18)验方：瓜蒌30克，乳香、没药、甘草各6克，当归15克。肿块明显或较大者加荔枝核、橘核、夏枯草；乳房胀痛明显者加柴胡、青皮、枳壳、木香；虚弱乏力纳差者加茯苓、党参等。水煎服，每日1剂，月经净后连服20剂为1个疗程，同时加服谷维素。治疗700例，总有效率96.7%，治愈率34.6%，明显好转率42.4%。

5. 中成药治疗 大黄廬虫丸。主要成分有大黄、黄芩、杏仁、桃仁、干地黄、白芍、廬虫（土鳖虫）、虻虫、水蛭、蛭螬、干漆。常

乳 癖

用方法:经前 10 日开始服药,每次 1 丸,每日 2 次,10 日为 1 个疗程,一般治疗 1~5 个疗程。总有效率 96.7%。

6. 针刺疗法

(1)体针疗法

方 1

取穴:甲组为屋翳(双)、膻中、合谷(双)。乙组为肩井、天宗、肝俞(均双侧)。

加减:肝郁型加刺阳陵泉穴;肝火型合谷易太冲穴;肝肾阴虚型去肝俞加太溪穴;气血双虚去合谷穴,针脾俞、足三里穴;月经不调加三阴交穴。

操作:两组穴位交替选用,每日 1 次,留针 20~30 分钟,留针期间行针 2~3 次,10 次为 1 个疗程,每个疗程后休息 3~4 日。治疗乳癖 800 例,总有效率 93.5%~97.3%,治愈率 40.4%~54.39%。

方 2

取穴:内关(双)、足三里(双)、三阴交(双)。

操作:患者取仰卧位,常规消毒后,先用 28 号 0.5 寸毫针刺内关穴,再用 28 号 1 寸毫针刺足三里与三阴交穴,每次留针 20 分钟,每日 1 次,20 日为 1 个疗程,每个疗程间休息 7 日。治疗乳腺小叶增生 52 例,总有效率 98%。

方 3

取穴:主穴为乳根、库房、膻中、期门。

操作:主穴均用泻法。气滞痰凝配丰盛、足三里穴,平补平泻;气滞血瘀配膈俞穴,泻法。留针 1 小时,每日 1 次,14 次为 1 个疗程。治疗乳癖 110 例,总有效率 90%。