

乳房病

赵尚华 温象宽

山西科学教育出版社

乳 房 病

赵尚华 温象宽

山西科学教育出版社出版 (太原并州北路十一号)

山西省新华书店发行 太原小店印刷厂印刷

开本: 787×1092 1/32印张: 3.125 字数: 67.6千字

1985年12月第1版 1985年12月太原第1次印刷

印数: 1—9,000册

书号: 14370·24 定价: 0.68元

前 言

本书是有关乳房病的普及读物。书中系统地介绍了乳房的生理解剖和乳房病的病因、病机、临床表现、分型诊断、中医治疗以及预防，并附有医案。

本书突出了中医理法方药的优点，也吸取了西医的长处。治法方药，皆经临床验证，疗效可靠。可供基层的中医工作者和有中等文化水平的中医爱好者参考学习，并可作为家庭卫生和自身保健的参考书。

由于我们的水平不高，书中错误缺点在所难免，谨请广大读者批评指正。

作 者 于山西省中医研究所

1984年12月

目 录

概说	(1)
第一章 乳房解剖生理常识	(4)
第一节 西医对乳房结构和功能的认识	(4)
第二节 中医对乳房生理功能的认识	(8)
第二章 乳房炎	(9)
第一节 乳房炎的病因	(9)
一、中医对乳房炎病因的认识	(9)
二、西医对乳房炎病因的认识	(11)
第二节 乳房炎的临床表现	(12)
第三节 乳房炎的临床类型及其特点	(14)
一、外吹乳痈(产后乳房炎)	(15)
二、内吹乳痈(怀孕期乳房炎)	(16)
三、非哺乳期乳痈	(16)
四、乳发(乳房部蜂窝组织炎)	(17)
五、乳癆(乳房结核)	(17)
第四节 急性乳房炎的分期	(18)
一、中医分期法	(18)
二、西医分期法	(19)
第五节 乳房炎的治疗	(20)
一、内服中药	(20)
(一) 辨证施治	(20)

1. 外吹乳痈	(20)
2. 内吹乳痈	(22)
3. 非哺乳期乳痈	(22)
4. 乳发	(22)
5. 乳疽	(23)
6. 乳癆	(23)
(二) 单方验方	(24)
1. 赤芍甘草汤	(24)
2. 瓜蒌赤芍甘草汤	(24)
3. 霜青汤	(24)
4. 乳痈汤	(25)
5. 银花公英汤	(25)
6. 望江南种子	(25)
7. 乳痈肿疡汤	(25)
8. 漏芦散	(25)
9. 露蜂房散	(26)
10. 瓜蒌汤	(26)
11. 青皮散	(26)
12. 公英丝瓜汤	(26)
13. 公英皂角汤	(26)
14. 鱼翅青皮丸	(26)
二、针灸疗法	(26)
(一) 普通针法	(26)
(二) 火针疗法	(28)
(三) 蒜灸法	(28)
三、外治法	(28)

(一) 一般外治法·····	(28)
(二) 药物敷法·····	(29)
(三) 冷敷法·····	(30)
四、按摩疗法·····	(31)
(一) 徒手按摩法·····	(31)
(二) 木梳按摩法·····	(31)
(三) 按摩吮吸法·····	(31)
五、手术疗法·····	(32)
(一) 切开排脓法·····	(32)
(二) 穿刺抽脓法·····	(32)
(三) 乳房下缘弓形切口法·····	(33)
六、其它疗法·····	(33)
(一) 冲洗法·····	(33)
(二) 塞鼻药·····	(33)
第六节 预防和护理·····	(34)
一、预防·····	(34)
二、护理·····	(36)
第三章 乳房肿瘤·····	(41)
第一节 乳房纤维腺瘤·····	(41)
第二节 乳腺增生病·····	(43)
第三节 乳腺导管内乳头状瘤·····	(48)
第四节 乳癌·····	(50)
一、病因病机·····	(50)
二、分类·····	(51)
三、临床表现·····	(52)
四、类证鉴别·····	(55)

五、治疗.....	(56)
〔附〕乳房肿瘤的检查法.....	(61)
第四章 其它乳房疾患.....	(65)
第一节 乳头皲裂.....	(65)
第二节 乳汁不足.....	(67)
第三节 乳汁自出.....	(69)
第四节 乳房畸形.....	(71)
一、乳房异常发育症.....	(71)
二、多乳头多乳房症.....	(73)
第五节 乳房下垂与乳腺痛.....	(73)
一、乳房下垂.....	(73)
二、乳腺痛.....	(74)
第六节 乳房湿疹.....	(74)
附方.....	(80)

概 说

乳房病是中医外科临床上的常见病，它包括乳房的炎症、肿瘤和其它疾病，其中以乳房炎最常见，乳癌最严重。由于女子的解剖生理特点，其发病率远远高于男子。乳房炎多数发生在产后哺乳期，往往给产妇和婴儿带来很多痛苦，影响母子的康复和发育。乳癌多发生在中老年妇女，威胁患者生命。所以应当给予足够重视。

中医将乳房（广义的）分为乳头、乳晕、乳房（狭义的）、乳络四部分。根据经络的循行分布，乳头、乳房与足厥阴肝经和足阳明胃经的关系密切。所以肝气不疏，胃经热盛，易生乳病。治疗也多从肝胃入手。

中医书籍很早就有关于乳房病的记载。约在公元317年左右葛洪《肘后备急方》中有“奶发”、“乳痈”、“奶肿”、“乳肿”等疾病名称，用灸、敷、内服药等法治疗。特别值得提出的是用鹿角烧灰或磨汁外敷治疗乳房炎，确实有效。其后在公元499年，我国现存最早的外科专著《刘涓子鬼遗方》中，对乳房病的记载有“乳痈”、“发乳”、“奶乳”、“乳结肿”以及“妇人发房”等五种，并开始用王不留行、黄芩、淡竹叶、丹参、芍药、当归、白芷等药物组成方剂，内服外敷，并用“以针要脓”法排脓。

到隋代，在我国第一部有关病源、病理的巨著《诸病源候论》中，便相当清楚地分析了乳房炎的病因病机，主要有

“因乳汁蓄积”，“热盛乘于血，血化成脓”，“肤腠理虚，有风湿之气，乘虚客之”等等。

宋代，《卫济宝书》更认识到年龄与乳房病的关系：“乳痈……四十以下，治之多愈，四十以上，十愈四五，……腐漏三年而死。”这实际上是描述了乳痈或乳岩的病状与预后。

元初，朱丹溪对乳房炎的认识已相当明确，治疗大法亦已初具规范。《格致余论》载：“乳房阳明所经，乳头厥阴所属。乳子之母，不知调养，忿怒所逆，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。”可见他对饮食、情志等多方面导致乳病的因素均已有所认识，并拟出了“疏厥阴之滞，清阳明之热”的治疗大法。实不愧为金元一大家。

元代齐德之《外科精义》是有代表性的外科佳作。其所载“吹奶方”现在临床应用仍有良效；“蒲公英主乳痈，煮汁饮之自消”，亦为经验之谈。

自明以来，中医外科有很大发展，基本形成了一套比较成熟的常规治疗大法。仅就乳房疾病来说，《外科正宗》论证详细，治法平正；而从认识的广度和深度来看，《外科理例》更为深刻，它较早地记载了乳岩的症状、治疗以及乳癖、乳疔、乳痰等病种，并且在探讨乳房病的病因中，对精神刺激这一因素更为重视，如“久郁”、“因怒”致病等，其所用方药如神效瓜蒌散，临床上确有“神效”。五肯堂的《外科准绳》还记载了月经与某些乳房病的关系。

清代余听鸿对乳房病的理论认识和临床实践有独特贡献。他以人体经络气血的生理功能和病理变化为基础，认识

到乳病不论何种原因，其发病机理主要是气机紊乱和冲任失调，所以主张“治乳症，不出一‘气’字，定之矣。”这一理论成为以后中医治疗乳房病的一项重要原则，从而使乳房病的疗效有了显著提高。

第一章 乳房解剖生理常识

第一节 西医对乳房结构 和功能的认识

乳房，又称乳腺，是哺乳动物和人类特有的一种腺性器官。在发生学上，它是皮肤汗腺的特殊变形。其机能活动也与汗腺近似。而其构造却与皮脂腺（是皮肤的一种分泌油脂的腺组织）颇为相近。

谈到乳房的结构和功能，还是先从一个人的出生时说起吧。初生儿的头几天，无论是男是女，都能从小小的乳房泌出一种初级分泌物。这种现象持续不到一周。从此之后，乳房在男性就终身处于停止发育状态，而女性则到性成熟期，乳房逐渐发育增长，到妊娠期更加增大。妊娠末期即开始分泌少量乳汁。产后二、三天，开始分泌黄色稀薄的初乳（初乳含盐分较多，可促进婴儿消化道的运动）。以后很快转为正常乳汁，量逐渐增多。到三、四个月达到高峰，八九个月后开始下降，并逐渐减少。

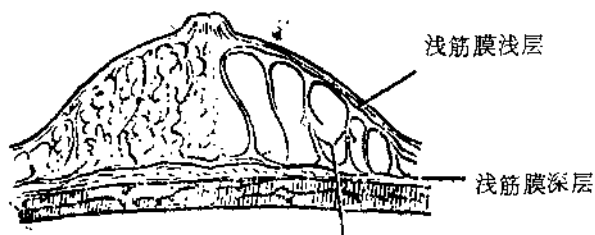
乳房位于前胸胸骨两侧胸大肌的表面。成年女性乳房的上下界约位于第三（或第四）肋骨至第六（或第七）肋骨之间。乳房是女子的第二性征。乳房的形状随年龄和妊娠而变

化，一般年轻未生育者或虽生育而未授乳者的乳房，紧张而有弹性，呈半球形或圆锥状，并多略向外方伸突。在乳头上有高低不平的裂状陷窝，窝内有乳腺管口，是乳汁排出的地方。乳头周围的色素加深部分，叫乳晕，其中散在针头大的小丘，叫乳晕腺（在妊娠期特别清楚），分泌一种油脂状物，起润滑乳头和婴儿口唇的作用。两侧乳房一般并不等大。乳头之间的距离约为20厘米。

为了便于理解乳汁的产生和分泌情况，我们姑且把乳房中腺组织的每一个结构单位比作一株三月里的桃树。由腺组织组成的囊状小叶，叫乳腺小叶，就象一簇簇盛开的桃花，腺细胞就象一片片花瓣一样，是产生乳汁的场所。乳汁由腺组织（相当于一朵朵桃花）汇集于乳腺导管（相当于一束束树枝），再由导管汇集到输乳管（相当于树杆），最后由每一条输乳管（相当于一根树杆）开口于乳头处。每个乳房有15—20个囊状小叶，因而相应有同样数目的输乳管，但有些输乳管在到达乳头之前即互相汇合，所以最后只有8—15条输乳管开口于乳头。输乳管以乳头为中心呈轮辐状排列，所以外科大夫对乳房脓肿作切开引流时，要作放射状切口，以尽量避免把输乳管切断（否则会形成乳漏）。输乳管的口径约2—3毫米，它们在乳头的基底部呈壶腹状膨大成口径约5—6毫米的输乳窦，到乳头尖端处再行变细，最后以点状开口于乳头。

腺组织虽然是乳房的主体结构，但在整个乳房的体积上，却只占很小的比例。构成乳房轮廓的基础主要是大量的脂肪和结缔组织。它们位于腺组织之间，对腺组织起支持和保护作用。所以乳房的大小亦随形体的胖瘦而异，胖人偏大，瘦

人偏小。乳腺小叶间隔以结缔组织（称为乳房悬韧带，也叫库柏氏韧带）外连于皮肤，内连于浅筋膜深层（见图1）。



库柏氏韧带
图1 乳房的横切面
显示库柏氏韧带

乳房的发育和分泌受神经和内分泌的调节。后者主要是指脑垂体和卵巢内分泌的影响。青春期乳房的增长主要是由于卵巢性激素的刺激。随着性激素的周期性变化，乳房在月经前期膨胀，甚至感到胀痛。至月经后期乳房又逐渐回缩，胀痛感也随之消失。在妊娠期第二个月，乳房开始发育，第四及第五个月更为显著，整个体积渐大，硬度增加。乳头和乳晕由于色素大量沉着而呈黑褐色。哺乳期的乳房可比平时增大一倍（成年女子未授乳的乳房重约150—200克）。哺乳终止后乳房又逐渐萎缩变小，失去弹性而多下垂。尤其经产妇，下垂更显著，到更年期以后，乳房逐渐萎缩，腺体和脂肪组织不断为结缔组织所代替。

乳房的淋巴液主要回流至同侧腋淋巴结，当乳房炎或癌肿转移时，首先侵及同侧腋淋巴结。在腋窝可触及其不同程度的肿大。由于浅淋巴管有广泛的吻合，因此也可以发生对

侧转移，在对侧腋窝触到肿大的淋巴结。另外，还有一部分淋巴液沿肋间隙导向胸骨旁淋巴结，继而进入静脉。乳房深部淋巴网还沿腹直肌鞘和肝镰状韧带通向横膈和肝（见图2）。

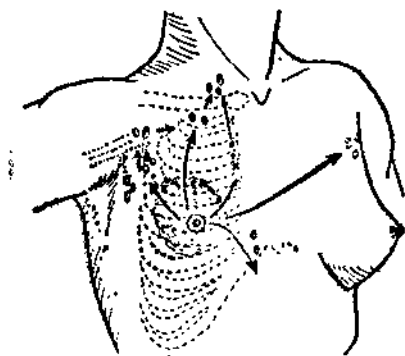


图2 乳房淋巴液的输出途径

乳房的血流供应不太丰富，主要有三条动脉：腋动脉和胸外侧动脉供应乳房外侧；胸廓内动脉及其分支通过肋间隙供应乳房内侧；肋间动脉的乳房支供应乳房后部。乳房的静脉分浅部和深部两组。乳房的静脉血流通通过交通支可到达肺、脊髓、骨盆、股骨、肱骨、颅骨等处。因此，乳癌可通过血流转移至上述器官。

乳房的神经：乳房上部由颈丛第三、四分枝支配；乳房下部由肋间神经支配。

第二节 中医对乳房 生理功能的认识

中医对乳房的生理功能有一套独特的理论体系，而且认识颇为完整。

乳房为“宗经之所”，“女子致命之地”。

从所属经脉来看，足阳明胃经贯乳中，足厥阴肝经，上贯膈，布胁肋。因此，乳房主要与肝、胃二经关系密切。但不只此，还有足少阳胆经，下胸中，循胁里；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，挟脐上行，至胸中而散；脾之大络“大包”出渊液下三寸，分布在胸胁；胃之大络“虚里”贯膈络肺，出左乳下。此外，手三阴、三阳经脉和阴维、阴跷脉亦与乳房有一定联系。所以古人称乳房为“宗经之所”。

从脏腑气血的关系来看，乳汁化生于气血，而气血来源于脾胃之谷气，所以乳味醇甘。乳汁的疏泄通利，为肝胆木气所主司。乳汁的稠厚与稀薄，与冲任二脉的关系密切，因为冲为血海，任主胞胎，气血上行则化而为乳，下行则成经信，所以妇人授乳期间，便无月经来潮。反之，乳房病变演变也会影响冲任之盛衰。所以，古人说乳房为“女子致命之地”。

男子乳房属肾。中医认为，女子以血为主，男子以气为主。肾中真阳循经上达于乳，起温煦作用。如果肝气郁结，木气不疏，真阳不能上达，则可致生乳病，甚至形成癌症。

第二章 乳房炎

第一节 乳房炎的病因

一、中医对乳房炎病因的认识

乳房炎大多数是因为乳头畸形、乳头破伤，乳汁淤滞于乳络；或乳汁太多，乳母护痛而未让婴儿吸尽，形成淤乳，再感受毒邪所致。排乳不畅，乳汁积滞是感招毒邪的重要条件。具体而言，可分下列数项：

(一) 肝郁胃热 乳汁的淤积，多由情志不畅，肝气不疏，气血郁滞所致。因乳头属足厥阴肝经，肝主疏泄，能调节乳汁之泌出。朱丹溪曾指出：“乳子之母，不知调养，忿怒所逆，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……失此不治，必成痈疔。”再者，由于乳房属足阳明胃经，而乳汁为气血所化生，气血又源于脾胃之水谷精微，故如果过食肥甘，胃热薰蒸，湿热浊气壅结乳房，便可成痈。《医宗金鉴·外科心法要诀》说：“外吹者，乳母肝胃气浊……令人寒热，烦躁口渴。”《外科正宗·乳痈论》中则更明确指出“夫乳病者，乳房阳明胃经所司……乳子之母，不能调养，以致胃汁浊而壅滞为脓。”

(二) 感受毒邪 妇女产后，气血不足之时，又不注意乳房卫生，外来之毒邪，便可乘机侵入肌肤，使营卫失和，气血壅滞，经脉阻塞而为痈疔。《诸病源候论·乳疮候》中指出：“此谓肌腠理虚，有风湿之气，乘虚客之。”《医宗金鉴·内外吹乳》：“外吹者……更兼子吮乳睡熟，鼻孔凉气，袭入乳房，与热乳凝结肿痛”。其中“风湿之气”、“鼻孔凉气”等均可视为外来之毒邪，故名“外吹”。

(三) 月经对乳痈的影响 冲任之脉均与乳房有一定联系，而月经为冲任所司。所以月经正常与否，往往能影响到乳房炎的演变。特别是乳癆（乳房结核）受其影响更大。临床上常见到乳癆在经前胀痛加重，经后稍缓。如王肯堂在《外科准绳》中记有“……经将行而乳痛。”“一妇人脓清肿硬……月经不行。”

(四) 火毒时疫之邪入侵乳房 外界火毒太盛，或时疫流行，侵及乳房以及肝胃二经湿热蕴结，使乳房气血失调，迅速化腐成脓，致成乳痈。如《疡科心得集》载：“又有湿火挟肝阳逆络，或时疫或伏邪聚结而成者。……此湿乳痈也”，中医一般称之为“乳发”。而疔腮引发之乳腺炎则为时疫所致。

(五) 男子乳痈 多由肾虚血燥、感受外邪所致。男子乳房属肾，如果肾精充，则水润木荣；如果肾精亏，肝木不得肾水滋生，则血燥火旺。一旦感受外邪，结于乳房，则生痈疔。《外科正宗》说：“男子乳疔与妇人微异，女损肝胃，男损肝肾。盖怒火房欲过度，以此肝虚血燥，肾虚精怯，血脉不得上行，肝经无以荣养，遂结肿痈。”

(六) 素体阴虚 阴虚而肝郁气滞，脾胃痰湿内生，郁气