

# 国医大师郭诚杰从肝论治乳腺增生病经验

陈志强 张卫华

(陕西中医药大学, 陕西咸阳 712046)

**摘要** 国医大师郭诚杰教授通过在临床工作中大量的乳腺增生病患者的病例收集和总结, 得出“肝郁”在该病的病因病机以及症状表现中的重要性, 将“从肝论治”的思想贯穿在整个治疗中, 多采用针药结合的方式, 以疏肝解郁, 理气止痛为大法, 配以兼证的调理, 使治疗更具针对性, 疗效更显著。附验案 1 则以佐证。

**关键词** 从肝论治 乳腺增生病 针药结合疗法 名医经验 肝郁 肝失疏泄 辨证分型

**中图分类号** R269.558 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2017)07-0010-02

乳腺增生病(MGH)是育龄女性常见的乳腺病之一, 临床以乳房肿块和疼痛为主要特征, 属中医的“乳癖”范畴。本病中的“非典型性增生”已被列为癌前病变<sup>[1]</sup>。现代社会中, 随着人们生活节奏的不断加快, 生活环境的改变以及食物添加剂、农药、化肥的广泛使用, 致使该病发病率呈明显上升趋势。西医认为该病的发生与性激素分泌失衡有关, 尤其是雌二醇(E<sub>2</sub>)的异常增多、孕酮(P)绝对或相对降低、泌乳素(PRL)含量增加是发病的主要原因<sup>[2]</sup>, 应用雄激素和雌激素受体拮抗剂治疗, 确有疗效, 但副作用明显, 剂量又难以把握。人类非物质文化遗产中医针灸代表传承人、国医大师郭诚杰教授从医近 70 年, 积累了丰富的实践经验, 特别在乳腺病的诊疗和研究方面成果丰硕, 通过临床和基础研究逐渐形成了“从肝论治”MGH 的学术思想。笔者有幸师从郭老学习, 深得其教诲, 现将其“从肝论治”乳腺增生病的经验总结如下。

## 1 乳癖发病, 肝郁为因

郭老在 20 世纪 70—80 年代, 对事业单位、工厂、农村等进行了广泛的乳腺病普查。对骊山微电子公司 326 名员工普查中发现有 69 例 MGH, 其中 54 例平素情志不畅, 占阳性病人的 78.26%<sup>[3]</sup>。对某纺织厂 959 名妇女普查中发现患 MGH 的有 81 例, 其中 65 例与情绪变化有关, 占 80.24%<sup>[4]</sup>。对农村 2090 名妇女普查中患 MGH 的有 420 例, 其中 308 例性情急躁易怒, 占患者的 73.4%<sup>[5]</sup>。这些普查结果表明, 本病患者中 70% 以上因情绪因素而发病或因情志不畅而加重。高秉钧《疡科心得集》<sup>[6]</sup>: “肝气有所不舒……伏而不扬, 气不敢舒, 肝气不舒, 而

肿硬之形成”, 郭老认为乳癖由郁而生, 因郁加重而表现为情志异常, 如此恶性循环, 肝郁则是其关键环节。

## 2 病机关键, 肝失疏泄

正如吴谦<sup>[7]</sup>《外科心法要诀》云: “乳房结核坚硬, 小者如梅, 大者如李, 按之不移, 推之不动, 时时隐痛, 皮色如常。由肝、脾二经气郁结滞而成”。郭老认为乳癖的病机关键在于肝失疏泄。肝为刚脏, 喜条达而恶抑郁, 肝经行乳旁及两胁肋, 若情志不遂, 郁怒伤肝, 肝气郁结则气血运行不畅, 发于乳房。或因恼怒, 失于疏泄, 中焦脾胃气机不畅, 或因思虑伤脾, 脾失运化, 水湿内行, 聚而成痰, 痰气互结随经阻于乳络而为病。同时还与脾胃肾和冲任有关。马培之《马培之医案》: “乳头为肝肾二经之冲”<sup>[8]</sup>。《丹溪心法》: “乳房阳明所经, 乳头厥阴所属”, 指出乳头属肝, 乳房属胃<sup>[9]</sup>。从乳房所布经脉可知, 从乳房内侧至外侧依次为肾胃脾三经, “阴血也, 属冲任二脉主, 上为乳汁……”, 冲任之脉隶属于肾, 冲任调和是维持女子正常生理功能的根本, 肾虚则冲任失和, 可致乳房痰浊凝结发为乳癖。任脉为“阴脉之海”, 冲脉为“血海”, 脾胃为生血之源, 女子以血为本, 以血为用, 乳房生理功能的发挥需要充足的血供, 肝藏血、主疏泄功能的正常, 才能使乳房的血液调控充盈有度, 气血运行才会畅通。

## 3 辨证分型, 肝郁为主

通过大量的临床实践, 依据中医辨证原则和本病临床表现特征, 将 MGH 分为肝郁气滞、肝火旺盛、肝肾阴虚和气血不足四型, 前两型直接与肝郁相关, 其中肝火是肝郁日久化火, 或素体火旺, 又遇

基金项目: 第二届国医大师传承工作室建设项目(国中医药办人教发[2015]24 号)

情志不畅而肝郁,郁而化火。1986年郭老<sup>[10]</sup>报道的370例MGH患者中肝郁型203例,占54.86%,肝火者59例,占15.93%。1992年郭氏等<sup>[11]</sup>报道的260例MGH患者中肝郁型216例,占83.07%,肝火型8例,占3.07%。1993年郭氏等<sup>[9]</sup>报道的430例MGH患者中肝郁型83.0%,肝火者为10.0%。1997年~1999年共收集1076例MGH患者中肝郁者861例,占80.01%,肝火者123例,占11.46%<sup>[12]</sup>。可见乳癖患者中肝郁和肝火型占比约为90%。肝郁患者的共同特点:乳房胀满疼痛,或抽向腋下肩背,烦躁易怒,情绪易激动、易紧张,胸肋胀满,胃脘不适,纳差,善太息,咽如物梗,或舌质欠红或有瘀点,脉弦涩。临床亦有肝郁兼肝火(伴有头晕,面红目赤,口苦,夜卧不宁,舌红苔薄黄,脉弦数),兼肝肾阴虚(伴有腰膝酸软,头晕目眩,耳鸣,五心烦热,盗汗,舌红苔少,脉细数),或兼气血两虚(伴有神疲乏力,心悸怔忡,失眠多梦,舌淡,脉细弱)。据此,郭老临床以“肝郁”为主干,其余证型为分支,这样纲目清晰,抓住了诊断本病的本质。

#### 4 针药结合,主从肝治

对于乳癖的治疗,郭老或用针,或用药,或针药并施,皆以疏肝理气为大法。用针者,穴分2组。甲组:屋翳(双侧)、膻中、合谷(双侧)。乙组:肩井、天宗、肝俞(均双侧)。肝俞乃肝之背俞穴,擅长疏肝解郁、行气止痛;肩井为足少阳胆经穴位,系手少阳、足少阳、足阳明与阳维脉之会,具有活血理气之效。肝胆互为表里,两穴合用共奏疏肝行气,活血止痛之功。合谷为手阳明大肠经之原穴,具有宣通阳明气血之功,屋翳为足阳明胃经之穴,位居乳部,可疏通局部经气、散结而止痛。二穴合用以加强畅阳明经气,强健脾胃之功。膻中位于两乳之间,为任脉要穴,又为八会穴之“气会”,临床以宽胸理气见长。两组穴中共有五穴与“肝”相关,共达疏肝理气,补益气血,散结止痛之功。天宗为治乳疾之经验穴<sup>[13]</sup>。

加减配穴:肝郁型加阳陵泉、外关以增疏肝解郁之效;肝火型加太冲、侠溪以清泄肝火;肝肾阴虚型加肾俞、太溪以滋肝补肾;气血两虚型加脾俞、足三里以补益气血。用药者,肝郁则选柴胡疏肝散加味;若兼肝火型,则用丹栀逍遥散为主以疏肝清火;若兼肝肾阴虚,加熟地、龟版等滋补肝肾;若伴气血虚弱,配当归、党参、大枣等补益气血。郭老以“疏肝解郁”为法则,同时兼顾其他证型,主次分明、条理清晰,把握了治疗本病的关键点。

#### 5 典型病例

赵某某,女,38岁。2016年7月21日初诊。

主诉:双乳胀痛2月余。生气后、月经前尤甚,并向肩背部放射,伴胸肋部胀痛,睡眠欠佳,口淡,舌质淡苔少,脉弦细。检查:右乳增大,右乳外上象限10点钟方向距乳头3cm处有一5cm×7cm包块,轻压痛,质中等,活动可,表面欠光滑,边界尚清,与皮肤无粘连。钼靶显示:乳腺增生。病检:乳腺小叶增生及纤维化。中医辨证为肝郁气滞。治宜疏肝理气,散结止痛。针刺:用甲乙2组穴加阳陵泉、外关,均取双侧穴,得气后接G6805型电针治疗仪。方用柴胡疏肝散加减:柴胡15g,当归15g,白芍15g,党参20g,川芎9g,元胡10g,生姜6g,大枣3枚。经过1个疗程后,乳房疼痛减轻,包块缩小至1.5cm×1.5cm,原方加减继续服用。2个疗程后乳痛、乳房包块消失而愈。

#### 参考文献

- [1] 殷克敬,张卫华,安军明,等.名老中医郭诚杰教授临证思辨特点[J].现代中医药,2010,30(5):1.
- [2] 张卫华,郭英氏,郭新荣,等.针刺屋翳、乳根等穴治疗乳腺增生病1678例[J].陕西中医,2007,28(6):714.
- [3] 张彩梅,刘颢,郭诚杰.针刺治疗乳痛症36例疗效观察[J].陕西中医,1988,9(6):275.
- [4] 郭诚杰.乳腺增生病的研究进展[J].陕西中医,1981,2(5):29.
- [5] 郭英氏,郭诚杰.电针治疗乳腺增生430例疗效观察[J].针灸临床杂志,1993,9(5):20.
- [6] 高秉钧.病科心得集[M].天津:天津科学技术出版社,2004:51.
- [7] 吴谦.医宗金鉴[M].北京:人民卫生出版社,1982:230.
- [8] 吴中泰.孟河马培之医案论精要[M].北京:人民卫生出版社,1985:11.
- [9] 张素燧,李德辉,廖锐,等.从情志方面探讨乳腺增生病因病机[J].时珍国医国药,2013,24(1):175.
- [10] 郭诚杰.针刺治疗乳腺增生500例疗效观察[J].中国针灸,1986,6(4):2.
- [11] 郭英氏,郭诚杰.电针治疗乳腺增生260例疗效观察[J].中国针灸,1992,12(6):13.
- [12] 郭英氏,郭诚杰.针刺治疗乳腺增生病1076例临床观察[J].陕西中医学院学报,2001,24(2):30.
- [13] 赵娟,张卫华.郭诚杰教授针药并用治疗乳腺增生病经验介绍[J].新中医,2011,43(5):166.

第一作者:陈志强(1985—),男,硕士研究生,研究方向为针刺治疗痛症、内分泌、乳腺增生的临床研究。

通讯作者:张卫华,医学士,教授,主任医师。  
zhangweihua2004@126.com

收稿日期:2017-03-10

编辑:傅如海