

殷克敬治疗乳头溢液经验撷拾

王梦静 赵 嫻 张卫华

(陕西中医药大学, 陕西咸阳 712046)

指导: 殷克敬

摘 要 殷克敬教授认为乳头溢液的主要病机为肝气郁结、脾胃气虚, 辨别溢液的量、色、质等临证表现以确定其虚实属性, 以便遣方用药。乳汁样溢液, 质清、量不多, 属脾胃气虚, 治疗以补中益气汤合黄芪注射液于足三里穴位注射达到补脾益气、固摄乳汁之效; 淡黄色溢液, 质黏稠, 多为实证, 方用逍遥散加减以疏肝解郁、清热敛乳; 鲜红色溢液, 质清或黏稠, 多为脾虚与肝火所致之虚实夹杂证, 治以自拟柴枳益气清乳方, 达疏肝扶脾、凉血清热止乳之效。

关键词 乳头溢液; 名医经验; 殷克敬; 中医病机; 黄芪; 中医药疗法

中图分类号 R269.558

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2019)03-0022-02

殷克敬教授为陕西中医药大学教授、主任医师、博士研究生导师、国家级及陕西省名老中医。从事针灸临床、教学和教研工作五十余年。治疗疑难杂症方面独具匠心, 对乳腺病中的乳头异常溢液颇有体会, 笔者整理总结了殷教授的诊治经验, 现报告如下。

1 明悉病因, 阐发病机

乳头溢液属女性非哺乳期乳头内液体的溢出, 其溢液有生理性和病理性之分。后者多为各种致病因素作用于乳腺导管使其上皮组织和细胞脱落、堆积, 阻塞该导管而引起其病理性扩张, 或因乳腺导管管壁毛细血管损害, 通透性增加而致局部炎症性反应^[1]。殷教授依据多年临床经验, 认为乳头溢液多与肝、脾、胃联系密切, 其主要病机为肝气郁结、脾胃气虚。《胎产心法》云: “肝怒火上冲, 乳胀而溢。” 肝主疏泄, 妇人 “以肝为本”, 其性易怒而伤肝, 若肝郁横逆, 疏泄而过, 则迫乳汁外溢。《校注妇人良方》曰: “产后乳汁自出, 乃胃气虚。” 妇人脾胃气虚, 固摄无力, 乳汁自出。

2 辨溢液色质, 定疾病之性

殷教授临证注重观察溢液性状 (量、色、质等), 结合临床症状辨别病变的虚实属性, 进而选方用药。乳头溢乳者: 色呈乳汁样, 质清、量不多且乳房柔软、无胀满感者多属脾胃气虚, 乳汁化源不足, 如量多者, 乃脾胃气虚较甚, 气虚固摄无权而致, 常兼神疲

乏力、纳差、面色无华, 苔薄, 脉弱等。《妇人大全良方》曰: “产后乳汁自出, 盖是身虚所致, 宜服补药以止之。” 殷教授多以补中益气汤加味补脾益气, 佐以固摄乳汁, 重用炙黄芪 40~60g 补气摄纳。溢液呈淡黄色, 质或黏稠, 其量多少不一, 伴有乳房、胸胁胀痛, 舌红, 苔黄, 脉弦数者为肝气过盛, 疏泄过之又兼化火之证。方用丹栀逍遥散, 重用生丹皮、生栀子、炒麦芽以疏肝、清热、敛乳。若溢液呈鲜红色, 质清或黏稠, 多为脾虚与肝火所致之虚实夹杂证, 常伴有神疲乏力, 食少懒言, 两胁、乳房胀痛而硬, 舌暗, 苔薄, 脉弦涩。正如《疡医大全》所云: “妇女乳房并不坚肿结核, 惟乳窍常流鲜血, 此名乳衄……乃属忧思过度, 肝脾受伤, 肝不藏血, 脾不统血, 肝火亢盛, 血失所藏, 所以成衄也。” 治以疏肝扶脾、凉血清热, 常用自拟方柴枳益气清乳方加减: 柴胡、郁金、枳壳、当归、生白芍、党参、焦白术、茯苓、赤芍、丹皮、生山栀、仙鹤草。

3 善用黄芪, 补虚敛溢液

西医认为乳头溢液的病因除单纯的乳腺导管炎症外, 还与局部免疫功能紊乱, 尤其是局部免疫功能低下有关, 辨证多为中医之脾胃气虚型。殷教授善用黄芪注射液在足三里穴位注射, 达到补虚、调整机体免疫的作用而治愈患者。现代研究发现, 黄芪注射液通过双向调节机体T淋巴细胞和B淋巴细胞使免疫功能趋向正常, 提高机体抵抗力, 而且其含有的黄

芪皂苷可减少炎性渗出^[2],用其缓解乳腺局部毛细血管水肿、扩张和渗出、解除乳腺导管炎性反应。穴位注射通过相对较长的时间刺激与乳房相联系的胃经,激发人体免疫功能。足三里穴属阳明经脉,胃经下合穴,经其穴位注射黄芪注射液,发挥了经络穴位、针刺、药物的综合作用,调节和提高了机体的免疫力、消除了局部导管的炎症,所以治疗乳头溢液效果良好。其方法一般取注射液4mL,每穴点注射2mL,快速刺入穴位,回抽无血后缓慢注入药液,3天1次,治疗3次即可。

4 典型案例

例1.王某,女,35岁。2018年3月10日初诊。

主诉:双侧乳头溢液3天。3天前洗澡搓擦双侧乳房时见乳头有溢液流出,引起患者警觉,便用手从乳房远端向乳头方向挤捏,乳头即有大量液体流出,色清,质稀,双侧乳房柔软,神疲,乏力,纳少。舌淡,苔薄白,脉弱无力。诊断为乳头溢液(脾胃气虚型),治以补脾益胃、固摄乳汁,予以补中益气汤加味与穴位注射。处方:

炙黄芪50g,柴胡9g,人参12g,炒白术15g,当归12g,陈皮9g,升麻6g,蒲公英30g,炙甘草6g,生姜9片,大枣6枚。6剂,水煎日2次。并于双侧足三里注射黄芪注射液,每穴点2mL,2天1次,3次为1个疗程。

3月17日二诊:乳头溢液明显减少,纳增,余无不适,原方去蒲公英,减炙黄芪量至30g,继服9付而愈。

按:乳汁为气血所化,来源于后天之本脾胃,其将饮食水谷中的精华炼为乳汁。本案患者素体羸弱、脾胃气虚统摄失常致乳汁自溢,量多,色清,质稀;查双侧乳房柔软,无结节,神疲乏力,纳少,舌淡苔薄白,脉弱无力,乃脾胃气虚,治以补中益气汤补脾固摄,加大炙黄芪用量,增强补气之力,再合足三里注射黄芪注射液,增补虚之效,甚合病机,故获良效。

例2.陈某,女,29岁。2017年7月8日初诊。

产后1月余,因恼怒生气后双乳胀痛,乳汁自出2天来诊。其溢液色淡黄,量中等,质稍黏稠,患者胸胁胀满,心烦易怒,口苦咽干,善太息明显,舌红苔薄黄,脉弦略数。诊断为乳头溢液(肝郁化火型),治以疏肝解郁、清热止溢,以逍遥散加味。处方:

生丹皮20g,生栀子20g,柴胡9g,当归15g,生白芍20g,炒白术12g,茯苓10g,炒麦芽50g,生姜6g,薄荷5g(后下),橘核10g,玫瑰花10g(后下),炙甘草6g。9剂,水煎日2服。

7月20日二诊:乳头溢液减少,胸胁胀满消失,烦躁、口苦减轻,舌略红,苔薄黄,脉弦略数。原方去玫瑰花,生丹皮量减至15g,加香附10g,继服7剂而愈。

按:肝主疏泄、调情志。本案患者生气后,肝经郁热,疏泄失常,迫使乳汁外溢。伴胸胁胀满,心烦易怒,口苦咽干,舌红苔薄黄,脉略弦,乃肝郁化火型。方中以生丹皮、生栀子、柴胡入肝经,疏解郁、调气血;当归苦辛温,养血和血;生白芍苦微寒,养血柔肝,敛肝气之横逆;炒白术、茯苓健脾补中;蒲公英清热散结;加炒麦芽消食回乳;甘草补中益气、调和诸药。全方切中病机,疗效较好。

参考文献

- [1] 孙贻安,李静蔚,朱建敏.良性乳头溢液的中西医治疗探讨[J].山东中医杂志,2004,(12):712.
- [2] 唐立明.中药黄芪的现代医学临床应用和研究进展[J].中医临床研究,2013,5(3):117.

第一作者:王梦静(1994—),女,硕士研究生,研究方向为针药结合治疗乳腺增生的实验研究。

通讯作者:殷克敬,本科学历,教授,主任医师,博士研究生导师。yinkejing@163.com

收稿日期:2018-10-08

编辑:吕慰秋

奋力开创新时代中医药振兴发展的新局面