

中医药治疗乳房蜂窝织炎验案

吴晶晶 程亦勤 陈红凤 叶媚娜 周梦芸

(上海中医药大学附属龙华医院,上海200032)

关键词 蜂窝织炎;乳腺炎;乳汁淤积;湿热火毒;中医药疗法,验案**中图分类号** R269.558 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2019)07-0049-02**基金项目** 陈红凤上海市名老中医学术经验研究工作室建设项目(SHGZS-2017018);上海市中医优势病种培育项目(zybz-2017001)

乳汁淤积在哺乳期常见,若手法排乳按揉方法不恰当,非但不能解决问题,还可能造成损伤,轻则皮肤水肿、皮下血肿等,重则可能发生乳房部蜂窝织炎。我们曾收治哺乳期不恰当按揉排乳导致乳房部蜂窝织炎1例,经中药内服,结合蚕食清创,中药外用提脓去腐、益气活血、生肌敛疮等外治法而治愈,现报道如下。

1 案例

杨某某,女,23岁。2016年12月9日初诊。

患者2016年11月21日出现哺乳期乳汁淤积,请“开奶师”按揉后右乳上方表皮脱落,12月6日出现右乳上方蜂窝织炎,12月8日至省级妇幼保健院、人民医院就诊,均建议行大范围清创+植皮+抗感染治疗,患者拒绝,改至我院就诊。现症:右乳疼痛,口气重,纳可,二便正常,夜寐不安,孕产期饮食多肥甘厚味,产后情绪欠佳。妊娠期糖尿病病史;孕前有数年饮酒史,每周4次以上。专科检查:体型较胖,体温正常,右乳有臭秽之味,右乳上方见一

之效。三诊患者疼痛明显缓解,腰背渐渐有力,但手足活动仍受限,且纳食一般,故诸老在前方基础上加用山药以健脾和胃,木瓜舒筋活络。四诊患者腰背痛症状明显好转,食欲增加,活动良好,诸老嘱守方再进汤药巩固药效,患者病情向愈。

2 结语

骨质疏松症是现代医学病名,根据其临床表现,属于中医学中“骨痿”“骨痹”“骨枯”范畴^[2]。已成为威胁中老年人健康的常见疾病,WHO将OP列为三大老年病之一。

《医精经义》记载:“肾藏精,精生髓,髓生骨,故骨者肾之所主也;髓者,肾精所生,精足则髓足,髓足者则骨强。”肾藏精,主骨生髓,肾精充足则骨骼经络得以滋润濡养,肾精亏虚则骨枯髓竭。阴阳互根,肾阴亏虚,日久肾阳也不足。老年骨质疏松症患者多见阳虚,典型表现为腰背部疼痛伴有畏寒怕冷、手足不温、舌淡胖边有齿痕、脉沉细等。根据我们临床研究观察,用治诸多患者,诸老验方确能够起到明显改善患者阳虚症状、减轻疼痛、增强肢体功能活动能力、提高骨密度并且降低骨转换的作用,可见本方不失

是一种可靠的治疗阳虚骨质疏松症的良方。

诸老临证强调诊疗骨质疏松症需辨证施治,针对临床证型变化,诸老常以温肾宣痹汤加减裁灵活用药,如气血亏虚证则加用黄芪、阿胶、当归等益气补血;肝肾阴虚者去细辛、泽泻,加用龟版、熟地、黄精等滋阴填精;脾肾阳虚者加用骨碎补、杜仲等补肾壮骨;气滞血瘀者加用丹参、川芎等加强活血行气化瘀功效。诸老诊病灵活变通,方药随证加减,获得显著疗效。

参考文献

- [1] 毛国庆,范竟,黄正泉.骨质疏松症与中医体质相关性研究[J].河南中医,2016,36(4):645.
- [2] 彭丽红,马改霞.骨质疏松症的中医药治疗研究进展[J].西北药学杂志,2013,28(1):98.

第一作者:陈世洲(1996—),男,硕士研究生,中医骨伤科专业。

通讯作者:毛国庆,医学博士,主任中医师,硕士研究生导师。2190294615@qq.com

收稿日期:2019-03-15

编辑:吕慰秋

周长约25cm、宽约0.2~0.5cm的湿烂圈,湿烂圈下方为黑色坏死组织,部分干燥结痂,湿烂圈上方为正常皮肤,触痛明显,轻挤压湿烂圈上方皮肤完好处可见稀薄黄暗脓水于湿烂处渗出(图1),内下处最为明显。探查内下处,发现皮下空腔深及乳房边缘处,约4cm,余处皮下空腔约0.5~1cm。刺激乳房时见乳头乳汁溢出。舌淡红苔黄腻,脉数。诊断:乳发;辨证:湿热火毒证。治以清热化湿、解毒和营。处方:

柴胡9g,黄芩15g,厚朴15g,制半夏15g,薏仁6g,枳壳9g,土茯苓30g,全瓜蒌30g,生黄芪30g,赤芍15g,皂角刺9g,白芷9g,陈皮9g,生甘草6g。日1剂,水煎400mL,分2次温服。

外治方法:右乳湿烂处及皮下空腔予以双氧水、生理盐水冲洗后,湿烂及黑色焦痂处每日予“蚕食清创”法分次修剪清创(图2),再予以甲硝唑纱布湿敷,2日后改以红油膏纱布外敷以祛腐生肌。

12月22日诊:查患者乳房疼痛基本消除,口气改善,右乳内下处少许脓腐,余处肉芽鲜红(图3),舌淡红,苔薄黄腻,脉数。健脾化湿,生肌排脓。处方:

生黄芪30g,厚朴15g,薏仁6g,全瓜蒌30g,白术12g,茯苓18g,陈皮9g,丹参15g,皂角刺9g,白芷9g,菝葜15g,生山楂12g,生甘草6g。

外治右乳内下局部予以油纱布和九一丹填塞,余处以龙珠软膏纱布外盖。

12月28日诊:患者自觉无不适,右乳创面脓腐脱尽,肉芽鲜红,创面范围缩小(图4),内服方药同前,外治局部每日先以中药蒸汽浴熏洗,以益气活血、生肌长皮。处方:

生黄芪30g,当归18g,丹参30g,炙没药9g,桂枝9g,蒲公英30g,郁金15g,儿茶12g,泽兰15g。熏洗后创面掺用生肌散,白玉膏纱布外盖。

2017年1月中旬创面愈合。4月中旬复诊时患者右乳疤痕情况如图(图5)。随访至今约2年,右乳无不适,B超检查无殊。

按语:女子乳房属胃,乳头属肝;患者体胖,胖人多痰湿,加之饮食不节,胃中积有湿热;产后失血,肝失所养,肝气不舒,郁而化热;肝胃两经湿热蕴结乳房而成肿块,不恰当按揉后表皮脱落,失去保护屏障作用,外邪(金黄色葡萄球菌)侵袭,而



图1 右乳急性蜂窝织炎乳房外观



图2 蚕食清创去除坏死组织

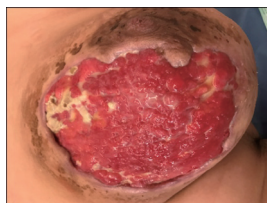


图3 右乳内下少许脓腐,余处为鲜红肉芽



图4 创面范围减小



图5 痊愈但留下疤痕

发为本病。综上本案病机为肝胃湿热蕴结,外邪侵袭,湿热酿毒,故方用柴胡、枳壳、黄芩疏肝清热,厚朴、制半夏、薏仁、全瓜蒌、陈皮化湿,生黄芪、皂角刺合用益气托毒外出,赤芍、白芷、土茯苓和营解毒,甘草调和诸药。12月22日患者湿已有所化,毒亦去八九,创面范围大,当以健脾化湿、和营托毒、收敛生肌为要,故于原方基础上去柴胡、枳壳、黄芩、制半夏、土茯苓、赤芍,加白术、茯苓益气健脾,加丹参、菝葜、生山楂合皂角刺、白芷和营托毒、收敛生肌。内治的同时先后予以蚕食清创,去除坏死组织及松弛脓腐,九一丹、红油膏祛腐生肌,生肌散、白玉膏生肌长肉,并自拟中药方煎取药汁加热成蒸汽熏洗局部,借助热力及药力益气活血,生肌长皮。

2 讨论

对于乳房部蜂窝织炎的治疗,西医多给予清创后植皮。中医药治疗本病历史悠久,包括内治、外治两个方面,如《仙传外科集验方·敷贴热药第四·回阳玉龙膏》提出外治乳发“先以回阳玉龙膏回阳气以去黑,后原于(缘于)冷用冲和收功,原于(缘于)热用洪宝生肌,且须用乳没住痛”。西医曾建议该患者大范围清创+植皮+抗感染治疗,遭到拒绝。我们以中药内服配合外治方法,避免了植皮后较大范围皮肤色差等问题,亦未全身抗感染治疗,竟获痊愈。

第一作者:吴晶晶(1984—),女,医学硕士,主治中医师,从事中医药诊治乳腺疾病临床工作。

通讯作者:陈红凤,医学博士,主任医师,教授。chhfluk@126.com

修回日期:2019-03-26

编辑:吕慰秋