

逍遥丸配合针灸治疗乳腺增生 132 例小结

A summary of treating 132 cases of breast hyperplasia by the Xiaoyao pills plus acupuncture

赵彩琴

(甘肃省两当县妇幼保健站, 甘肃 陇南, 742400)

中图分类号: R655.8 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2012) 21-0049-02

【摘要】 目的: 观察逍遥丸配合针灸治疗乳腺增生症的疗效。方法: 兰州佛慈制药厂生产的逍遥丸(水丸), 10丸/次, 3次/d, 于经期过后连续服用, 20d左右为1个疗程, 经期停药, 连续服用3个疗程。同时, 配合针灸辨证加减治疗, 1次/d, 10次为1个疗程, 疗程间隔3~5d, 月经期停止治疗, 连续治疗4~5个疗程。结果: 132例患者痊愈103例, 占78.03%; 好转26例, 占19.70%; 无效3例, 占2.27%。总有效率97.73%。结论: 逍遥丸配合针灸治疗乳腺增生症临床疗效确切, 效果满意。

【关键词】 乳腺增生/中医疗法; 逍遥丸; 针刺疗法

【Abstract】 Objective: To observe the clinical effects of Xiaoyao pills plus acupuncture in treating breast hyperplasia. Methods: Lanzhou Foci Pharmaceutical factory production of the Xiaoyao pills (water pills), 10 pills one time, three times a day, after the menstrual period for taking, a course of about 20 days, the menstrual stop taking, for taking three courses. Meanwhile, acupuncture dialectical treating, once a day, 10 times as a course of treatment, treatment interval of 3 to 5 days, menstrual period stop treatment, and continuous treatment for 4 to 5 courses. Results: 132 patients were recovered in 103 cases, accounting for 78.03%; improved in 26 cases, accounting for 19.70%; 3 cases invalid, accounting for 2.27%. The total efficiency was 97.73%. Conclusion: The clinical efficacy of the Xiaoyao pills plus acupuncture was effective in treating breast hyperplasia, the results were satisfactory.

【Keywords】 Breast hyperplasia /TCM therapy; Xiaoyao pills; Acupuncture therapy

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.21.023

乳腺增生是女性最常见的乳房疾病, 其发病率占乳腺疾病的首位。近些年来该病的发病率呈逐年上升趋势, 年龄也越来越低龄化。据调查约有70%~80%的女性都有不同程度的乳腺增生, 多见于25~45岁的女性。笔者从2007年9月~2012年9月采用逍遥丸配合针灸治疗乳腺增生132例, 取得了很好的疗效, 且安全、无任何副作用, 现报道如下。

1 临床资料

132例患者均经乳腺专科检查及乳腺红外线扫描仪确诊。已婚者125例, 已婚未孕者4例, 绝经期3个月~1年者5例。年龄21~53岁, 其中21~45岁88例。病史为3个月~3年, 其中6个月~1年者116例, 占87.88%。乳房包块大小1.5cm×2.5cm 89例, 大于1.5cm×2.5cm 43例; 单侧乳腺增生9例。所有病例均有乳房胀痛症状, 查体可扪及一侧或双侧乳房内有颗粒状、片状或索条状物, 大小不等, 质地坚硬, 肿块表面常不光滑, 与皮肤不相连。绝大多数患者有心情不悦、烦躁、劳累, 经期胀痛并结块加剧情况。

2 治疗方法

2.1 内服

兰州佛慈制药厂生产的中成药逍遥丸(水丸), 每次服10丸, 3次/d。于经期过后连服用20d左右为1个疗程, 经期停药, 连续服用3个疗程。伴有月经量少、经期腹痛者每日加服当归丸10~15粒; 伴有更年期肝肾阴虚症状者每日加服中成

药更年期康3~6片。

2.2 针灸

取穴: 乳根、少泽、天宗, 肝气郁结加膻中、肝俞(双)、太冲(双)、膈俞(双); 肝火上炎配行间、阳陵泉; 肝肾阴虚配肝俞(双)、太溪(双)、肾俞(双); 气血亏虚加足三里(双)、肾俞(双)、肝俞(双); 月经不调加、合谷。每日1次, 10次为1个疗程, 月经期停止治疗, 连续治疗4~5个疗程。

3 疗效标准与治疗结果

3.1 疗效标准

按照国家中医药管理局医政司1988年10月下发的“中医内外科病证诊断疗效标准(试行)”, 乳腺增生疗效评定标准: 乳房疼痛及肿块消失为痊愈; 乳房痛减、肿块缩小为好转; 乳房疼痛未减、肿块未见缩小为无效。

3.2 治疗结果

132例痊愈103例, 好转26例, 无效3例, 总有效率97.73%。

4 病案举例

患者甲, 女, 28岁, 已婚, 2009年4月初诊。患者半年前因生气后, 出现双侧乳房疼痛, 压之有块, 曾在某三级医院就诊, 经钼靶等检查诊断为乳腺增生, 予服乳癖消等后症状有所缓解, 但每因情志不遂诱发, 患者平素沉默少语, 不愿与人交往。本次发作源于家庭矛盾后诱发。患者表现乳房胀痛, 有

(下转 51 页)

所得数据使用 PEMS3.1 统计软件进行统计学分析, 计量资料以均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验, $P > 0.05$ 为差异无统计学意义, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义, $P < 0.01$ 为差异有显著性统计学意义。

表 1 两组治疗效果对比 (n)

组别	总例数	治愈	显效	有效	无效	总有效 [n (%)]
对照组	75	14	23	19	19	56 (74.67)
观察组	75	19	28	24	4	71 (94.67) *

注: 观察组总有效率为 94.67%, 显著高于对照组的 74.67%, $\chi^2 = 10.0650$, $*P < 0.01$, 差异有显著性统计学意义。

2.2 不良反应

两组治疗过程中, 根据患者主观感觉了解患者不良反应, 主要包括恶心、呕吐、口干、便秘、眩晕等。对照组出现不良反应患者共 18 例, 发生率为 22.67%, 观察组出现不良反应患者共 7 例, 发生率为 9.33%, 两者差异有统计学意义 ($\chi^2 = 4.0179$, $P < 0.05$)。

3 讨论

PHN 主要以急性期皮损区皮损、疱疹愈合后仍有感觉异常或疼痛为主要临床特征, 其定义目前尚有争议, 笔者认为带状疱疹原发皮损和继发损害均完全消退后局部仍存在神经痛症状即可诊断为 PHN^[3]。现代医学认为 PHN 的发病可能与水痘-带状疱疹病毒活化后可引起周围神经损伤, 神经元对外界刺激超常反应且易于自发放电, 也可造成背根神经节炎症, 导致中枢神经系统传入神经通路受阻, 传递疼痛信号的神经元活性增高, 最终导致神经性疼痛等机制有关^[4], 因此, 现代医学治疗该病以止痛药、神经活性药物等药物为主, 但疗效不能令人满意, 且可能造成不良反应而影响患者治疗, 本研究给予西药治疗的对照组总有效率仅有 74.67%, 而不良反应发生率高达 22.67%。

带状疱疹在中医中主要属于“蛇串疮”之范畴, 其发病多因内蕴肝脾湿热, 外感六淫邪毒所致, 治疗不当则易导致湿热与邪毒搏结, 淤血停滞, 壅阻经络, 脉络不通而出现皮疹虽消而疼痛不减, 故其治疗应以理气导滞、活血化瘀、通络止痛为主。笔者自拟理气活血方以柴胡、白芍、香附、陈皮等疏肝养肝、行气止痛, 桃仁、川芎、制乳香、制没药等活血止痛、通络止痛, 金银花、板蓝根清热凉血解毒, 黄芪益气扶正, 炙

2 结果

2.1 疗效对比

两组患者治疗效果对比, 见表 1。

甘草缓急止痛、调和诸药, 诸药并用, 内清湿热, 外退邪毒, 使气机调畅, 血随气行, 祛瘀达新, 经络通达, 通则不痛。本方诸药并行, 协同止痛, 可有效缓解患者疼痛、感觉异常等临床症状, 同时以理气活血之法调整患者机体, 有效防止病情复发。本研究给予自拟理气活血方的观察组不但总有效率高达 94.67%, 提高了疗效, 而且其不良反应发生率为 9.33%, 较对照组明显降低。

总之, 自拟理气活血方治疗带状疱疹后遗神经痛的临床疗效确切, 运用中医整体观念改善机体机能状态, 有效缓解疼痛、感觉异常等症状和体征, 不良反应发生率低, 值得临床继续探讨和推广使用。

参考文献:

- [1]周淑新,陈胜利.带状疱疹和带状疱疹后神经痛:预防与管理[J].中国全科医学,2011,14(25):2900-2903
- [2]黄旭,杨白燕.针灸治疗带状疱疹后遗神经痛 23 例[J].针灸临床杂志,2010,26(12):22-23
- [3]李晶晶,覃文慧.中医药治疗带状疱疹后遗神经痛的近况[J].吉林中医药,2007,27(8):66-67
- [4]饶飞,张恩虎.带状疱疹后遗神经痛研究近况[J].浙江中西医结合杂志,2008,18(12):787-789

作者简介:

胡艳阁 (1983-), 女, 学历: 硕士, 目前职称: 医师。2002~2007 年就读河南中医学院本科, 2007~2010 年就读广东中医药大学硕士研究生。研究方向: 性病、银屑病、荨麻疹疾病的诊治。

编辑: 赵玉娟 编号: EA-120807100 (修回: 2012-11-07)

(上接 49 页)

时刺痛, 连及两侧腋下, 伴有腹胀不思饮食。查: 双侧乳房可扪及多个大小不等之结节样肿块, 以左乳上限较为明显, 压痛 (+), 舌淡红, 脉玄而虚。中医诊断为乳癖, 肝郁脾虚, 西医诊断为乳腺增生。给予逍遥丸内服配合针灸治疗 1 个疗程, 症状明显缓解, 继续服药结合针灸治疗 2 个疗程, 诸证皆愈, 随访半年未见复发。

5 体会

乳腺增生症属于中医“乳癖”范畴。中医认为本病的发生多与情志失调, 气机郁结有关。《外科正宗》云:“忧郁伤肝, 思虑伤脾, 积思在心所愿不得志者, 致经络痞涩, 聚结成核。”

现代医学认为本病与内分泌失调有关。从本组的临床症候来看, 132 例中有 121 例均有心情不悦或者烦躁、忧虑、劳累后乳房胀痛加剧等症状, 病机多为七情内伤, 肝郁脾虚所致。治宜疏肝解郁, 化痰散结, 调理冲任。实践证明, 逍遥丸对此有很好的疗效。针刺治疗本病的作用机制主要是调整紊乱的下丘脑-垂体-卵巢轴内分泌功能, 降低乳腺组织对雌激素的敏感性, 从而抑制增生细胞的复制, 减缓细胞增殖速度, 以使增生的乳腺组织恢复正常。由此可见, 笔者运用以上中成药结合针灸治疗乳腺增生, 疗法简单方便, 药源丰富, 价格便宜, 疗效可靠, 是基层医疗单位理想的治疗方案。

编辑: 赵玉娟 编号: ER-12092500 (修回: 2012-11-12)