

针刺结合中药贴敷治疗乳腺增生临床观察

卓翠丽¹ 张香妮²

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046; 2. 陕西省中医医院, 陕西 西安 710003)

摘要: **目的** 观察针刺结合中药贴敷法治疗乳腺增生的效果。 **方法** 将 60 例乳腺增生患者随机分为治疗组和对照组, 每组 30 例。治疗组给予针刺结合中药贴敷治疗, 针刺主穴屋翳、合谷、天宗、肩井、肝俞(双侧)、膻中, 并辨证配穴。每日 1 次, 每次留针 30 分钟; 10 次为 1 疗程, 3 个疗程后观察疗效。中药病患局部贴敷每日 1 换, 10 次为 1 疗程。对照组给予口服托瑞米芬治疗, 1 次 60mg, 每日 1 次, 10 天 1 个疗程, 3 个疗程后观察疗效。 **结果** 治愈率治疗组为 86.67%, 对照组为 60.00%, 治疗组明显极其显著的优于对照组 ($P<0.01$), 总有效率治疗组为 100.00%, 对照组为 76.67%, 两组无差别 ($P>0.05$)。 **结论** 针刺结合中药贴敷法治疗乳腺增生效果显著。

关键词: 乳腺增生; 针刺; 中药贴敷

中图分类号: R 655.8 **文献标识码:** B **文章编号:** 2096-1340(2017)06-0089-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2017.06.031

乳腺增生是中青年妇女的常见病、多发病^[1], 发病占乳房病的首位^[2], 部分病例还可癌变^[3], 近年来随着加快的生活节奏和不断加大的社会压力, 其发病上升趋势明显^[4]。本病属中医之“乳癖”范畴, 其记述首见于华佗《中藏经》。病因多因情志不畅而致肝郁气滞或冲任失调所致^[5], 临床以乳房疼痛、肿块周期性发作或加重为特点。现代医学认为本病与卵巢功能失调有关, 主要为雌激素(尤其是 E2)大量异常增多, 孕酮分泌减少或相对减少所致^[6]。因而探讨防治该病的有效方法一直是医务界关注的热点问题。笔者在导师的指导下, 运用针刺结合中药贴敷法治疗本病, 取得了较好的临床疗效, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 所有病例均来自于 2012 年 3 月~2015 年 2 月陕西中医药大学第一、二附属医院门诊确诊的女性患者共 60 例, 年龄 21~48 岁, 平均年龄 32.5 岁; 病程 3 个月~2 年, 平均病程 6 个月; 经诊断肝气郁结 36 人、肝火上升 18 人、冲任失调肝肾阴虚 4 人、气血亏虚 2 人^[7]; 所有病人均自愿入组观察, 并签订知情同意书; 两组间年龄、病程、中医证型基线比较, 均无差别 ($P>0.05$), 说明

两组均衡性较好, 具有可比性。

1.2 诊断标准 乳腺增生病的参考诊断标准, 参照 2002 年中华外科学会乳腺病专业委员会第八次会议通过的诊断标^[8]。①乳房有不同程度的胀痛、刺痛或隐痛, 可放射至腋下、肩背部, 可与月经、情绪变化有相关性, 连续 3 个月或间断疼痛 3~6 个月不缓解。②一侧或两侧乳房发生单个或多个大小不等、形态多样的肿块, 肿块可分散于整个乳房, 与周围组织界限不清, 与皮肤或深部组织不粘连, 推之可动, 可有触痛, 可随情绪及月经周期的变化而消长, 部分病人乳头可有溢液或瘙痒。

1.3 排除标准 2002 年中华中医药学会外科学会乳腺病专业委员会制定的标准^[9]: 排除初潮前小儿乳房发育症、妊娠期、哺乳期、垂体肿瘤及药物等原因导致的乳腺发育异常。

1.4 治疗方法

1.4.1 治疗组 采用针刺结合中药贴敷治疗。①针刺治疗: 主穴: 屋翳、膻中、合谷(胸组)、天宗、肩井、肝俞(背组), 均双侧穴。②配穴: 肝气郁结加太冲(双)、行间(双)、膈俞(双); 肝火上升加行间(双)、阳陵泉(双); 肝肾阴虚加配穴肝俞(双)、太溪(双)、肾俞(双); 气血亏虚加足三里(双)、肾