

乳癌

栾某，女，48岁。1964年4月初诊。

患者左乳发现肿块1年，时有轻痛。1964年初，肿块明显增大，伴有疼痛，于同年2月去某医院就诊，并将肿物切取组织一块做病理检查，病理报告为乳腺癌。建议行乳癌根治手术。患者未做手术，于1964年4月来医院就医。

患者形体消瘦，面色晦暗，倦怠乏力，纳食无味，失眠多梦，查：左乳头内陷，可扪及一约4 cm x 3 cm的肿块，质硬如石，边缘不清，与皮肤及皮下组织粘连，呈橘皮样改变。双腋下可扣及多个蚕豆大小的淋巴结，质硬，推之不移。舌苔薄白，脉沉细。

辨证为肝郁脾虚，血瘀痰凝。治宜舒肝健脾，化痰散瘀。

方药：柴胡、杭白芍、丝瓜络、香附、郁金各10克，青皮、陈皮各15克，首乌藤30克。水煎服，每日1剂。

在治疗过程中，曾加减应用过女贞子、旱莲草、玄参、党参、川贝母、全栝楼、白芥子、莪术等药物，并配合服用西黄丸。间断服药2余年，患者病情平稳，精神良好，纳食正常，乳房肿块亦明显变软缩小，约2 cm x 1.5 cm，腋下淋巴结亦明显缩小，约黄豆大小，且推之可移动。后来患者中断服药治疗，1974年复发，且再药未效，于1974年11月死亡。此患者单纯服中药治疗，生存10年。

按语：方中玄参、白芍、党参调补气血；柴胡、郁金、香附、青皮、陈皮疏肝理气；丝瓜络温经通络；女贞子、首乌藤温肾壮阳；莪术、全栝楼破血化痰。

本病属于阴毒之证。乳房属阳明胃经，乳头属厥阴肝经，肝胃二经失调，郁久化热，有形之痰与无形之气相互交炽，积久成核，兼以肝肾不足，冲任又失其调节，气运失常，气滞血瘀，阻于乳络，毒与热结相搏，成为至阴之毒，致晚期溃破、翻花、虽血水淋漓，但不为脓，故称之阴毒也。根据本病早期治疗较好的特点，要抓住早期以消为贵的原则，在发现乳房肿块，坚硬如石，推之不移，虽无明显全身症状时，也应积极治疗，切勿错过良好的治疗时机。

<http://www.263.com.my>