

本文引用:廖丽,刘琴,彭珣,郭芮,李定祥.论经乳同源[J].湖南中医药大学学报,2017,37(10):1090-1092.

## 论经乳同源

廖丽,刘琴,彭珣,郭芮,李定祥\*  
(湖南中医药大学,湖南长沙 410208)

**[摘要]** 通过分析整理古今关于经与乳的文献资料,探讨经乳同源的中医理论依据,发现乳房与胞宫通过冲任上下沟通,经乳受肾气-天癸-冲任性轴的调控;经血、乳汁的形成、输布、排泄,经病、乳病的病因病机均与肝、脾、肾(天癸)、冲任密切相关。经病传乳,乳病传经,经乳疾病多相兼出现,二者在生理、病理上呈现出周期性的消长变化。故笔者希望通过对经乳同源理论的探讨,阐明经乳相关的生理、病理特性,总结中医经乳理论,为临床经病治乳、乳病治经、经乳同治提供理论指导。

**[关键词]** 月经;乳汁;同源;同病;同治

**[中图分类号]**R22      **[文献标志码]**A      **[文章编号]**doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2017.010.010

### Discussion on the Same Homology Between Menstruation and Milk

LIAO Li, LIU Qin, PENG Xun, GUO Rui, LI Dingxiang\*

(Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China)

**[Abstract]** By analyzing the related documentation and discussing the traditional Chinese medicine theories about the same homology between menstruation and milk, it indicated that the breast and uterus were connected through chongren. And menstruation and milk were regulated by chongren. What's more, it's closely related between kidney, liver, spleen and the shape of menstruation and milk, the physiology and pathology of excretion, meridian disease and breast disease. Meridian disease and breast disease are cross-infection, and they are representing the period grown and decline in the physiology and pathology. Therefore, we hope to provide the theory guidance for the clinical treatment of menstruation and milk diseases by discussing its theory and explaining the related physiological and pathological characteristics.

**[Keywords]** menstruation; milk; homology; same disease; same therapy

行经和泌乳作为女性所特有的生理现象,是女性生育、哺乳功能实现的基本保证,故《冷庐医话·卷四·妇科》言“两乳不嫌其大,月水不嫌其多,乃生机也。”以表明经、乳在女性的整个生命周期中的重要地位。经病、乳病是女性的好发疾病,在发病过程中多相互关联,联系紧密。中医在治疗女性经病、乳病方面颇具优势,记载了大量临床诊疗文献,但并未就经乳之间的理论关系进行总结。近年来月经病和乳腺病对女性生殖功能、身体健康的威胁越来越大,促使学者们欲从

本质上弄清经乳之间的理论关系,以期能够更好的指导临床,提高女性经乳疾病的治疗效果。笔者立足于中医的“整体观”,从经乳的生理特性、发病特点来探讨经乳同源之理论依据。

### 1 经乳同源的生理依据

#### 1.1 经乳同连,连于冲任

乳居横膈上,胸胁处;胞宫位于小腹正中,是女子发生月经的场所。冲脉、任脉皆起于胞中,散布于胸胁。任脉者,沿腹部和胸部正中线上行;冲脉者,

**[收稿日期]**2016-05-27

**[基金项目]**湖南省大学生研究性学习和创新性实验计划项目(2017289)。

**[作者简介]**廖丽,女,在读本科,研究方向:中医基础理论。

**[通讯作者]**\*李定祥,男,博士,副教授,硕士生导师,E-mail:ldxlzy@hotmail.com。

并足阳明胃经、足少阴肾经挟脐上行至胸中而散。冲任载气血上输下达以配合妇人之生理功能的实现,将行经与泌乳相联系。

### 1.2 经乳同源,源于气血,经乳同调,调于肝脾肾

《景岳全书·卷三十八·乳病篇·乳少》言“妇人乳汁乃冲任气血所化,上则为乳,下则为经”,明确指出经乳同源,源于冲任所载之气血。冲任上系两乳、下达胞宫,胃足阳明之脉作为多气多血之经,虽未直接贯连经乳,但挟脐与冲任并行,将气血灌注冲任,配合肾足少阴之脉,既资乳体,又助胞宫,故《冯氏锦囊秘录·卷十六·月经门诸论》言“妇人经血与乳,俱由脾胃所生”。《临证指南医案·卷九·调经》言“八脉隶乎肝肾,一身纲维”,冲任分属“奇经八脉”,在肝主藏血又司疏泄的的调控下,将冲任气血应时有度的上输为乳,下布为经。肝脾肾之调控正常,则妇人未受孕时经血月行一度而周期不乱,生产后乳汁充足而化源不竭,妇人生产不殆。

### 1.3 消长周期,紧密相关

妇人之生殖,有赖肾气—天癸—冲任这一性轴的推动,受肝脾肾的调节而呈现出协调有序的变化,主要体现在以下几个方面。

行经与泌乳功能在女性整个生命周期中的同消同长。《素问·上古天真论篇第一》“二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子……七七,任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭,地道不通,故形坏而无子也。”二七之后,天癸应时而至,使青春期女性月经按时来潮,乳房渐变丰满,初步具备生育能力、哺乳能力,是以胎产后乳汁亦应需而至。七七之后,因身体生理性衰退,任虚冲少,虽上系于乳却无法滋养乳体,下达胞宫却供给经血无源,故形体衰败,不复胎产,经乳皆竭。

月经周期的前后总伴随乳的相应变化。妇人之月经如潮汐之有定时,与之同源的乳亦伴随出现相应的变化。女性月经周期为阴阳消长的转化过程,乳房在月经周期中的生理变化为经前充盈,经后疏泄<sup>[1]</sup>。部分女子在经前或经期可出现轻微的小腹胀、腰酸、乳胀,或情绪不稳定,经后自然缓解,一般不影响其生活、学习和工作<sup>[2]</sup>。

经乳的变化贯穿女性生育的整个过程。不同于男子,女性生殖功能的实现是一个漫长而复杂的过程:妊娠之前需行经有度以示气血冲旺可资胎长发育;妊娠期间需气血化源不竭以保胎如磐,故经水不行作为哺乳而作准备;生产之后需血储丰富使无奶乳匮乏之虞,故哺乳时可出现生理性闭经,中医谓之

“奶假”,《妇人大全良方·卷之二十二(产后门)》言“若新产之后或一岁之内,而月经不行,此是常候,即非病也,何必通之。谚云奶假是也”,断奶后经血行之如常。《续名医类案·卷二十三·经水》将妇人胎产期间经乳的一系列变化高度概括为“胎生血上为乳,乳止血下为经。元门采真,退经为乳两说,则经乳一耳。”

## 2 经乳同源的病理缘由

中医学认为人体是一个有机的整体,机体各个组织部分在生理上相互协调、合作,在病理上相互影响<sup>[3]</sup>。当机体脏腑、经络功能失常时,疾病亦随经络上下传变。经乳通过冲任二脉而上下相通,临床上,导致经病的病因常常也是乳病发生的致病因素;乳病的病发过程中也可见月经不调的症状。

### 2.1 病因病机

2.1.1 肝气血失和 经乳皆以血为本,赖气以行,而肝体阴而用阳,以血为体,以气为用,故肝脏气血失和,功能失调,循经而上则导致乳发诸症,循经下传则月水不调。《疡医大全·卷二十胸膈脐腹部·胁疽门主论》引胡公弼言“人之两胁,乃足厥阴肝经气分出入之道路……是以胁之上下发毒,皆属肝经”,《塘医话》亦强调“肝经一病,则月事不調”,肝脏功能失常在经乳疾病的发病过程中起重要作用。

2.1.2 肝脾两虚 脾胃虚弱,纳呆食少,运化受阻,能引起冲脉血虚,上见乳汁缺乏,下见月经闭止<sup>[4]</sup>。脾主统血,肝主藏血与疏泄,妇人先天后天合而为病,则病势危重,发于上则为乳岩绝症,发于下则崩漏势急,《马培之医案·乳岩》言“乳岩一症,乃思虑挹郁,肝脾两伤,积想在心,所愿不得,志意不遂,经络枯涩,痰气郁结而成”,《丁甘仁医案·卷七·崩漏案》言“肝脾两亏,藏统失司,崩漏已久。”

2.1.3 天癸消长无节 天癸在肾气的推动下应时而至,天癸水平的高低决定了妇人生殖功能的强弱,天癸水平过低,可见妇人乳房发育不良、初潮时间推后、月经量少而周期延长。天癸衰竭过早,引起绝经期提前,过早引起绝经前后诸症,性早衰,乳房过早萎缩及外阴疾患。天癸衰竭过迟,引起绝经期延长致老年经行不断,经断前后诸症,崩漏和乳房疾患<sup>[5]</sup>。

2.1.4 冲任气血郁滞 经乳皆赖冲任气血冲盛使能调畅而不病,若冲任郁滞,气血受阻,则可出现经行不畅和伴随出现的一系列乳的病变。经行乳胀、乳癖呈周期性的发作且与经期密切相关,经后乳房胀痛则可自行缓解。

2.1.5 外感于邪,情志内伤 妇人经与乳,通过经脉沟通相连,是以外感邪气和情志内伤致使机体脏腑功能失调时,疾病可上犯于乳,下扰于经。《素问·举痛论篇第三十九》言“寒气客于厥阴之脉,厥阴之脉者,络阴器,系于肝,寒气客于脉中,则血泣脉急,故胁肋与少腹相引痛矣”,胁肋受寒则乳房冷痛,寒侵少腹则胞宫下血不利,经行不畅,出现痛经、月经中夹有血块等症状。经乳同病并不局限于经乳同时感邪发病,还体现在致病因素作用于经乳一方时,若治疗不当或反复感受同一邪气时,另一方亦可发病,《古今名医汇粹·卷八·病能集六(妇人治例四篇)女科一》言“一妇人,性善怒,产后唇肿内热,月水不调”,“后又怒,胁乳作胀”。

## 2.2 相互传变、相互兼病

临床观察及理论研究表明,经病、乳病往往相互影响,相互传变。乳房病与月经周期有密切关系,两者往往同时存在<sup>[6]</sup>。

2.2.1 经病传乳,经病可导致乳症。妇人行经期间,由于气血耗伤,抵御外邪的能力下降,病邪易犯胞宫并循经上传变生乳疾。经期感邪,邪入血室,循足厥阴肝经上传,热与血结于乳下,发为结胸,《名医类案·卷十一·热入血室》引许氏言“邪气传入经络,与正气相搏,上下流行,遇经水适来适断,邪气乘虚入于血室,血为邪所迫,上入肝经,肝受邪则谵语而见鬼,复入膻中,则血结于胸中矣”,治疗当刺乳下期门穴而愈。经期以行房事,行经本已不畅,又因男子之精与妇人经血绞结于内,气血阻滞不通,不能上输于乳,乳乃大伤,《诸病源候论·卷之三十九·妇人杂病三》引《养生方》云“月水未绝,以合阴阳,精气入内,令月水不节,内生积聚,令绝子,不复产乳。”若气火上逆,血随气升,可出现经血逆行于上之倒经<sup>[7]</sup>,经血不循常道,上逆于胸胁,则发为乳衄。

2.2.2 乳病传经,乳病亦常伴月经不调病史。乳血大耗,阴血不足,经病遂生,《医宗金鉴·调经门·不内外因经病》言“产多乳众则血枯,亦皆能损伤阴血,致成经病也。”乳病治疗不当,病久则传化,与乳同源之经血亦受其害,《得心集医案·卷五·产后门》言“故乳汁与月水相应,误投下乳之药,冲任大伤,以致子宫脱出”,经血源于冲任而出自胞宫,今胞宫以脱,何来经行如常?经血大损,自竭于下矣!气为血帅,妇人每月行经周期规律、经量适当依赖气的调控,《女科百问·卷下·第七十三问》言“及因产乳冲任气虚,不能约制,经血淋漓不断”,产乳耗伤气血致使经病发生。

## 3 临床治疗与展望

经、乳在生理上息息相关,发病上具有共同的易感性和同质性,有引起经乳同病的共同通道和物质基础。在临床诊疗上,治疗经病、乳病的治疗原则、选方用药、针灸取穴常常呈现出一致性。在治则立法上,历代医家在辨证论治的基础上,无论经病还是乳病,多重视滋肾益精以助先天;健运脾胃以补后天;疏肝柔肝使气血调和;调畅冲任以通达气血,再根据临床具体疾患更添辅法。治疗经病的药物能够循经脉而到达乳所,对乳病的治疗能起积极作用<sup>[8]</sup>;治疗乳病的取穴点,亦能对调经有较好疗效。

综上所述,经乳同源有充分的中医学依据。结合临床实际,在经病、乳病的治疗过程中,应立足于病变本质,统筹女性生理、病理特点,重视经乳间的相关性,做到未病先防,既病防变。发生经病要及时去除病因、采取治疗措施,防止循经上传于乳;发生乳病要上下一体配合月经周期来进行治疗,重视病人的月经情况,部分医家提出“周期疗法”,即乳房疾病的治疗应根据月经周期不同阶段的生理特点用药有所偏重,治法用药应随月经周期的变化而变化<sup>[9]</sup>。在经病治乳,乳病治经,经乳同治方面,现代医家已有所尝试,并取得较好效果,如“乳癖从经论治”<sup>[10]</sup>。应将“经乳同源”这一理论运用于临床,使中医药在预防和治疗女性疾病方面效宏力彰,充分展示其独特的优势和潜力,同时,理论与临床结合,更加推动中医学理论体系的完善和发展。

## 参考文献:

- [1] 田莹,林毅.乳癖从经论治[J].现代中西医结合杂志,2005,14(11):1417-1419.
- [2] 刘敏如.中医妇科学[M].北京:人民卫生出版社,2007:24.
- [3] 先小乐,肖相如.再论中医整体观[J].吉林中医药,2015,35(2):113-115.
- [4] 钟素琴,梁瑞宁.浅谈冲脉与妇科[J].江西中医学院学报,2009,21(2):17-18.
- [5] 赵玉萍,白安宁.浅谈天癸在中医妇科中的运用[J].吉林中医药,1997,2:15-16.
- [6] 林珍莲.妇女乳房疾病的中医防治对策[A].中华中医药学会,第九次全国中医妇科学术研讨会论文集[C].广东:中华中医药学会,2009:11.
- [7] 高昆.肝与女性的生理病理联系[J].中医药学刊,2006,24(12):2278.
- [8] 杨春萍,刘丽芳,杨涛,等.柴芍乳癖颗粒对乳腺增生兔模型B超声像及组织形态学的影响[J].湖南中医药大学学报,2016,36(9):29-32.
- [9] 贾梅,姚美玉,石晶,等.王秀霞教授治疗经行乳房胀痛的经验[J].中医药信息,2012,29(4):96-97.

(本文编辑 李杰)