

古今医家治疗乳癖用药品味方剂计量学分析

王苗¹ 王萌¹ 周铭心²¹新疆医科大学第一附属医院, 新疆乌鲁木齐 830011; ²新疆医科大学中医学院, 新疆乌鲁木齐 830000

通信作者: 周铭心, Email: zmx9998@vip.sina.com

【摘要】 通过分析古今治疗乳癖用药品味范围, 为治疗乳癖选择用药提供参考。选取古今医家治疗乳癖文献所载医案临证处方, 运用方剂计量学方法分析古代和现代用药范围、序列、相似度、差异性。共统计 58 首古代医家治疗乳癖临证处方, 宋金元时期 27 首, 运用 57 味药; 明清时期 31 首, 用药 59 味。统计现代治疗乳癖临证处方 44 首, 共用 109 味。宋金元使用木香、大黄、轻粉、人参、巴豆、槟榔、枳壳、朱砂较多, 明清时期大黄、木香、三棱、牵牛子、轻粉、枳壳应用较频繁; 现代以柴胡、香附、当归、白芍使用最多, 3 个时期用药品味各有异同, 宋金元与明清较为接近, 其用药相似度指数较大 ($S=0.400$), 而现代用药已与古代出入较多, 相似度指数很小 ($S=0.088$ 和 $S=0.094$)。古今均用药品得 22 味; 古用今不用药品得 48 味; 今用古不用药品得 85 味。发现古代用药中有毒、峻烈、泻下、寒凉药品, 现代已不再使用; 而古代所用药品中平和、温通、和解、散结者, 大多归入足厥阴、少阳和足阳明胃经用药, 在现代仍使用; 同时, 现代在古基础上新增药品较多, 而以活血化瘀、通经活络、解毒化痰、散结消痰、温阳益肾药品为主。通过对比分析古今文献总结诸多医家治疗乳癖用药经验, 可为乳癖治疗提供有效参考, 其方剂计量学方法亦可成为其他疾病辨证论治经验研究的借鉴。

【关键词】 乳癖; 用药范围; 用药相似度; 用药差异; 方剂计量学**基金项目:** 国家自然科学基金 (30660219); 周铭心全国名中医传承工作室

DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2019.04.031

Quantitative analysis of prescriptions for treatment of milk addiction by ancient and modern medical expertsWang Miao¹, Wang Meng¹, Zhou Mingxin²¹The First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi 830011, Xinjiang Uygur Autonomous Region, China; ²College of Traditional Chinese Medicine, Xinjiang Medical University, Urumqi 830000, Xinjiang Uygur Autonomous Region, China

Corresponding author: Zhou Mingxin, Email: zmx9998@vip.sina.com

【Abstract】 To analyze the scope of prescription taste in the treatment of milk addiction in ancient and modern eras in order to provide a reference for selection of drugs in the treatment of milk addiction in future. The literatures on clinical prescriptions of ancient and modern medical experts for the treatment of mammitis and milk addiction were reviewed and selected, and the scope, sequence, similarity and difference between the ancient and modern medicines were analyzed by prescription metrology. Of totally 58 prescriptions for the treatment of milk addiction in ancient times, there were 27 prescriptions and 57 drugs were used for the treatment of milk addiction in the Song, Jin and Yuan Dynasties; in Ming and Qing Dynasties, 31 prescriptions, 59 drugs were applied. In the modern treatment of milk addiction, 44 clinical prescriptions and a total of 109 drugs were used. In Song, Jin and Yuan Dynasties saussurea, rhubarb, light powder, ginseng, croton, betel nut, fructus aurantii and cinnabarn were used commonly; in Ming and Qing Dynasties, rhubarb, saussurea, rhizome sparganii, semen pharbitidis, light powder and fructus aurantii were applied frequently; in modern times, bupleurum root, rhizome cyperi, angelica root and white peony root have been commonly used; there were similarities and differences in using medicine tastes among the 3 periods, the tastes in Song, Jin and Yuan Dynasties were more relatively approximate to those in Ming and Qing Dynasties, and the medicine similarity index between the 2 periods was large ($S = 0.400$), while the similarity index between the taste of modern medicine and that of the ancient was small ($S = 0.088$ and $S = 0.094$), showing more differences were present. There were 22 drugs were used both in ancient and modern eras; the number of drugs used in ancient time but not applied in modern time was 48; the number of drugs applied at present but not used in the ancient time was 85. The drugs with toxicity, very strong action, cathartic and cold characteristics used in ancient times are no longer applied in modern times, while those drugs with gentle action, warmth and promoting circulation, dissipating nodules mostly entering foot jue yin, shaoyang and foot yangming gastric meridians used in ancient times are still applied in modern times; at the same time, based on the ancient traditional Chinese medicine (TCM), many new drugs have been added in modern times, mainly those drugs with actions of promoting blood circulation and removing blood stasis, clearing and activating channels and collaterals, detoxification and resolving concretion, dissipating nodules and resolving phlegm, warming Yang and boosting kidney. Through comparative analysis of ancient and modern literatures and learning many medical experts' experiences in the treatment of milk addiction, an effective reference for the treatment of milk addiction can be provided, and the prescription metrology can also be used in other disease studies to approach TCM syndrome differentiation.

【Key words】 Milk addiction; Scope of drug use; Drug similarity; Drug differences; Prescription metrology

Fund program: National Natural Science Foundation of China (30660219); Zhou Mingxin, National Famous Traditional Chinese Medicine Inheritance Studio

DOI : 10.3969/j.issn.1008-9691.2019.04.31

乳癖又称乳核或乳粟。清代《疡科心得集》曰：“乳中结核，此名乳癖。”乳癖为妇科常见病^[1]，多见于育龄期妇女，中医认为乳癖与七情忧郁恼怒，肝气郁结，脾气壅滞，以致痰、瘀结聚于乳中有关^[2]。乳癖相当于西医学乳腺囊性增生^[3]或乳腺纤维瘤。近年来中医治疗乳癖疗效显著的文献颇多^[2]，体现了中医中药的优势。本研究采用方剂计量学方法^[4]分析古代治疗乳癖的药物运用情况，以期学习古代医家用药经验，为目前治疗乳癖疾病提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 资料来源与筛选：收集宋金元、明清时期中医治疗乳癖的医案文献，选取记录完善，药物名称明确，且为内服的方剂；排除用于体外敷贴熏洗、方药记载不详、含地方偏僻药物、无法考证的特殊药物。共获得医案 58 份，每份医案只取首诊临证处方，共 58 首。收集国内 1996 年至 2016 年中医治疗乳癖（包括病名为乳癖、乳腺增生、乳房结节者）的临床研究论文，选取其中内服方剂、且药味记载明确的医案，排除外用处方、含有偏僻用药及无从考证用药者，共获得现代医案 44 份，共得首诊临证处方 44 首。

1.2 统计与分析方法：根据传统中医药理论，引入方剂计量学既定及新立研究指标和方法^[5-13]，对古今乳癖临证处方用药进行序列、相似度、差异性分析。通过 Excel 2010 录入统计数据，并采用 SPSS 19.0 统计软件分析处理数据。

2 结果

2.1 古代医家治疗乳癖用药序列（表 1）：统计古代医家治疗乳癖临证处方 58 首，属宋金元时代者 27 首，用药 57 味，190 药次；属明清时代者 31 首，用药 59 味，231 药次。将两时期治疗乳癖用药品味以频数由大至小排成序列。结果显示，宋金元时期使用木香、大黄、轻粉、人参、巴豆、槟榔、枳壳、朱砂最多，而赤茯苓、三棱、当归、肉桂、鳖甲、柴胡、硫

黄、密陀僧、牵牛子、麝香等药亦常有使用。至明清时期已有不少变化，其使用最多者为大黄、木香、三棱、牵牛子、轻粉、枳壳等，而赤茯苓、大戟、当归、莪术、甘遂、人参、芫花、槟榔、青皮、巴豆、鳖甲、代赭石、黄连、青黛、肉桂等亦属常用。

2.2 现代医家治疗乳癖用药序列（表 2）：统计现代医家治疗乳癖临证处方 44 首，共用药 109 味，604 药次。将其用药品味排成序列，结果显示，现代以柴胡、香附、当归、白芍运用最多，其次为茯苓、夏枯草、郁金、甘草、陈皮、延胡索、白术、青皮，而王不留行、川楝子、牡蛎、全瓜蒌、川芎、穿山甲、丹参、浙贝母等。

2.3 古今医家治疗乳癖用药同异性分析

2.3.1 古今 3 个时期治疗乳癖用药品味数相似度比较：统计古今医家治疗乳癖临证处方，宋金元时期 27 首，明清时期 31 首，现代 44 首，3 个时期（不重复统计）共用药 160 味。将古今不同时期用药品味数加以对比见表 3，结果显示，各时期用药品味，宋金元和明清时期均使用者 42 味，宋金元与现代均使用者 17 味，明清与现代均使用者 19 味；宋金元时代使用，而明清不使用者 15 味，现代亦不用者 40 味；明清使用，而宋金元未曾用者 17 味，现代亦未用者 40 味；现代使用，而宋金元未曾用者 92 味，明清亦未用者 90 味。3 个时期用药品味各有异同，宋金元与明清时代较为接近，而现代用药已与古代出入较大。为从方剂计量学角度加以比较，特引入用药品味相似度指数 *S*，用下式定义并计算：

$$S = \frac{a+d}{2n}$$

式中 $n=a+b+c+d$ ；*a* 为两时期相同用药品味数，*b* 为此时期用而彼时期不用药品味数，*c* 为彼时期用此时期不用药品味数， $d=160 - (a+b+c)$ ，即为 3 个时期共用药

表 1 古代医家治疗乳癖用药品味序列

宋金元时期						明清时期									
药名	频数	药名	频数	药名	频数	药名	频数	药名	频数	药名	频数				
木香	11	密陀僧	4	陈皮	2	独头蒜	1	大黄	17	巴豆	5	甘草	2	海桐皮	1
大黄	10	牵牛子	4	代赭石	2	甘草	1	木香	15	鳖甲	5	胡椒	2	寒水石	1
轻粉	10	麝香	4	莪术	2	寒水石	1	三棱	11	代赭石	5	莱菔子	2	厚朴	1
人参	9	大戟	3	粉霜	2	胡黄连	1	牵牛子	11	黄连	5	硫黄	2	茴香	1
巴豆	8	甘遂	3	黄柏	2	滑石	1	轻粉	11	青黛	5	五灵脂	2	桔梗	1
槟榔	8	桂枝	3	黄连	2	凌霄花	1	枳壳	10	肉桂	3	郁李仁	2	龙胆	1
枳壳	8	诃黎勒	3	牛黄	2	楼葱	1	赤茯苓	8	白术	3	白芍	1	芦根	1
朱砂	8	硃砂	3	青皮	2	芦荟	1	大戟	7	黄柏	3	冰片	1	芒硝	1
赤茯苓	7	青黛	3	生姜	2	石燕子	1	当归	7	朱砂	2	薄荷	1	牛黄	1
三棱	7	芫花	3	雄黄	2	天南星	1	莪术	7	陈皮	2	草豆蔻	1	枇杷叶	1
当归	5	水银	3	白茯苓	1	郁李仁	1	甘遂	7	诃黎勒	2	川楝子	1	前胡	1
肉桂	5	白丁香	3	白芍	1	皂荚	1	人参	7	密陀僧	2	川芎	1	生姜	1
鳖甲	4	白术	2	草豆蔻	1			芫花	7	麝香	2	丁香	1	乌梅肉	1
柴胡	4	半夏	2	大枣	1			槟榔	6	白丁香	2	防风	1	雄黄	1
硫黄	4	冰片	2	丁香	1			青皮	6	柴胡	2	粉霜	1		

品总味数(160味)中两相对比时期均未使用药品味数。表3结果显示,3个时期用药品味各有异同。宋金元与明清较为接近,相似度指数较大(S=0.400),而现代与古代用药已有差异,相似度指数很小(S=0.088和S=0.094)。

2.3.2 古代与现代治疗乳癖用药品味差异性比较(表4):既然古代2个时期治疗乳癖用药比较接近,便可将2个时期用药合并作为古代用药并与现代加以对比,以揭示古今治疗乳癖用药的差异。通过对比古今治疗乳癖用药,将结果分为古今均用药品(22味)、古用今不用药品(48味)、今用古不用药品(85味)3类。结果显示,古代所用药品有毒、峻烈、泻下、

寒凉之品现代已不再使用;而古代所用药品中性味平和、温和、和解、散结类大多已归入足厥阴、少阳和足阳明胃经用药,现代仍使用;同时,现代在古代基础上新增药品较多,而以活血化瘀、通经活络、解毒化癥、散结消痰、温阳益肾药品为主。将其药品味数分别加以对比显示,宋金元和明清时期均使用者42味,宋金元与现代均使用者17味,明清时期与现代均使用者19味;宋金元使用,而明清不使用者15味,现代亦不用者40味;明清使用,而宋金元未曾用者17味,现代亦未用者40味;现代使用,而宋金元未曾用者92味,明清亦未曾用者90味。

表2 现代医家治疗乳癖用药品味序列

药名	频数	药名	频数	药名	频数	药名	频数	药名	频数	药名	频数
柴胡	36	川芎	11	桃仁	6	仙茅	3	土贝母	2	黄药子	1
香附	33	穿山甲	10	荔枝核	5	益母草	3	乌药	2	鸡血藤	1
当归	32	丹参	10	牡丹皮	5	泽兰	3	玄参	2	姜黄	1
白芍	30	浙贝母	10	五灵脂	5	党参	2	栀子	2	金银花	1
茯苓	23	莪术	9	皂角刺	5	瓜蒌皮	2	八月札	1	九香虫	1
夏枯草	21	海藻	9	枳壳	5	红花	2	白扁豆	1	桔梗	1
郁金	21	淫羊藿	9	巴戟天	4	黄芪	2	白花蛇舌草	1	莲子	1
甘草	20	鳖甲	7	白芥子	4	橘叶	2	白芷	1	漏芦	1
陈皮	18	橘核	7	川贝母	3	连翘	2	槟榔	1	鹿角	1
延胡索	17	昆布	7	佛手	3	没药	2	大枣	1	鹿角胶	1
白术	15	路路通	7	麦芽	3	木鳖子	2	胆南星	1	猫爪草	1
青皮	15	鹿角霜	7	木香	3	女贞子	2	法半夏	1	牛膝	1
王不留行	13	三棱	6	蒲公英	3	乳香	2	附子	1	炮姜	1
川楝子	12	半夏	6	肉苁蓉	3	山慈菇	2	桂枝	1	全蝎	1
牡蛎	12	薄荷	6	丝瓜络	3	山楂	2	合欢皮	1	肉桂	1
全瓜蒌	12	赤芍	6	蜈蚣	3	天花粉	2	黄芩	1	砂仁	1
合计	共用药品 109 味, 604 药次										

表3 古今医家治疗乳癖用药品味数相似度比较

项目	宋金元时代			明清时代			现代			
	使用(味)	不用(味)	S	使用(味)	不用(味)	S	使用(味)	不用(味)	S	
宋金元	使用	57	0	1.000	42	15	0.400	17	40	0.088
	不用	0	103		17	86		92	11	
明清	使用	42	17	0.400	59	0	1.000	19	40	0.094
	不用	15	86		0	101		90	11	
现代	使用	17	92	0.088	19	90	0.094	109	0	1.000
	不用	40	11		40	11		0	51	

表4 古代与现代治疗乳癖用药品味的差异比较

类目	用药品味	合计(味)
古今均用	白芍、白术、半夏、薄荷、鳖甲、槟榔、柴胡、陈皮、川楝子、川芎、大枣、当归、莪术、甘草、桂枝、桔梗、木香、青皮、肉桂、三棱、五灵脂、枳壳	22
古用今否	巴豆、白丁香、赤茯苓、大黄、大戟、代赭石、丁香、独头蒜、防风、粉霜、甘遂、海桐皮、寒水石、河黎勒、厚朴、胡黄连、胡椒、滑石、黄柏、黄连、茴香、莱菔子、凌霄花、硫黄、龙胆、楼葱、芦根、芦荟、芒硝、密陀僧、硃砂、牛黄、枇杷叶、牵牛子、前胡、青黛、轻粉、人参、麝香、石燕子、水银、天南星、乌梅肉、雄黄、郁李仁、芫花、皂荚、朱砂	48
今用古否	八月札、巴戟天、白扁豆、白花蛇舌草、白芥子、白芷、赤芍、川贝母、穿山甲、丹参、胆南星、党参、法夏、佛手、附子、瓜蒌皮、海藻、合欢皮、红花、黄芪、黄芩、黄药子、鸡血藤、姜黄、金银花、九香虫、橘核、橘叶、昆布、荔枝核、连翘、莲子、漏芦、鹿角、鹿角胶、鹿角霜、路路通、麦芽、猫爪草、没药、牡丹皮、牡蛎、木鳖子、牛膝、女贞子、炮姜、蒲公英、全瓜蒌、全蝎、肉苁蓉、乳香、砂仁、山慈菇、山药、山楂、神曲、生地黄、丝瓜络、锁阳、檀香、桃仁、天花粉、通草、土贝母、土元、瓦楞子、王不留、乌药、蜈蚣、夏枯草、仙茅、香附、蝎子、玄参、延胡索、夜交藤、益母草、薏苡仁、淫羊藿、郁金、皂角刺、泽兰、浙贝母、栀子、枳实	85

3 讨论

本研究运用方剂计量学方法^[4],挖掘古代医家治疗乳癖医案临证处方用药信息,综合众多现代医家的临床经验,得出古今治乳癖药物在临证处方中的运用有相同点,但差异性亦较明显。

首先古今乳癖用药序列,表 1 显示,宋金元时期以木香运用最多,其次为大黄、轻粉、人参、巴豆等;明清时期以大黄运用最多,其次为木香、三棱、牵牛子、轻粉、枳壳等。表 2 显示,现代用药以柴胡、香附、当归、白芍最多。古今 3 个时期(不重复统计)共用药 160 味。乳癖用药品味数相似度指数分析显示,宋金元与明清时代用药相似度指数较大($S=0.400$),而现代用药与古代相似度指数很小($S=0.088$ 和 $S=0.094$),可见 3 个时期用药品味各有异同,宋金元与明清较为接近,而现代用药已与古代出入较大。

对比古今治疗乳癖用药,古今均用药品有 22 味;古今不用药品 48 味;今用古不用药品 85 味。古代用药中之平和、温通、和解、散结,多半归入足厥阴、少阳和足阳明胃经用药,在现代仍使用;而古代用药中之有毒、峻烈、泻下、寒凉药品,现代已不再使用;现代在古代基础上新增药品殊多。从现代治疗乳癖用药范围看,常以活血化瘀^[14]、通经活络、解毒化痰、散结消痰^[15]、温阳益肾^[16]药品为主,这些药品,多半为现代新增药品。分析古今乳癖用药差异的原因,可能为:① 古代受本草经“上中下”三品分类影响较大,而许多有毒药物反而归于上品之中,故而古代多用此类药;② 自 20 世纪七八十年代开始,活血化瘀法备受推崇,故而凡有活血化瘀通络功效的药物,其运用日渐增多。当然,这一古今差异性,是否也见于其他疾病的用药呢?值得进一步探讨。

本研究通过分析古代文献,总结诸多医家治疗乳癖用药经验,并提示从宋金元至明清 2 个时期的用药变化,其常用药物范围、用药相同性和差异性,可为目前乳癖治疗,以及乳腺疾患的中医药调治与研究提供参考依据。同时,本研究所采用的方剂计量学方法,亦可成为其他疾病辨证论治经验研究之借鉴。

参考文献

[1] 李仕娥. 乳癖的临床疗效分析[J]. 临床合理用药杂志, 2014, 14(20): 137-138.
Li SE. Clinical efficacy analysis of lactophilia[J]. Chin J Clin Ration Drug Use, 2014, 14(20): 137-138.

[2] 田新民. 自拟疏肝活血散结法治疗年轻女性乳腺增生疗效分析[J]. 中医临床研究, 2014, 6(7): 116-117. DOI: 10.3969/j.issn.1674-7860.2014.07.064.
Tian XM. Clinical analysis on treating breast hyperplasia by Shugan Huoxue Sanjie therapy[J]. CJCM, 2014, 6(7): 116-117. DOI: 10.3969/j.issn.1674-7860.2014.07.064.

[3] 董华英, 王伟, 吴诚义. 乳腺增生病古代文献探析[J]. 中国中医药现代远程教育, 2015, 13(3): 5-7. DOI: 10.3969/j.issn.1672-2779.2015.03.003.
Dong HY, Wang W, Wu CY. Analysis of mammary gland hyperplasia in ancient chinese literature[J]. Chin Med Mod Dist Educ China, 2015, 13(3): 5-7. DOI: 10.3969/j.issn.1672-2779.2015.03.003.

[4] 周铭心. 方剂计量学研究方法与指标体系概论[J]. 中国中医药基础医学杂志, 2003, 9(7): 23-27. DOI: 10.3969/j.issn.1006-3250.2003.07.008.

Zhou MX. Introduction to methods for prescription metrology and index system[J]. Chin J Basic Med Tradit Chin Med, 2003, 9(7): 23-27. DOI: 10.3969/j.issn.1006-3250.2003.07.008.

[5] 王苗, 李倩, 周钰, 等. 中医治疗失眠医案用药方剂计量学分析[J]. 中华中医药杂志, 2015, 30(9): 3257-3259.
Wang M, Li Q, Zhou Y, et al. Metrological analysis of traditional Chinese medicine prescriptions for the treatment of insomnia[J]. Chin J Tradit Chin Med, 2015, 30(9): 3257-3259.

[6] 周铭心. 汶阳艺医[M]. 乌鲁木齐: 新疆大学出版社, 2015: 9.
Zhou MX. Wenyang art of medicine[M]. Urumqi: Xinjiang University Press, 2015: 9.

[7] 周铭心. 论方剂君臣佐使药定义及其判别方法[J]. 新疆中医药, 2012, 30(1): 1-5. DOI: 10.3969/j.issn.1009-3931.2012.01.001.
Zhou MX. On the definition and discriminant method of prescription, junchen and zhuozhi[J]. Xinjiang J Tradit Chin Med, 2012, 30(1): 1-5. DOI: 10.3969/j.issn.1009-3931.2012.01.001.

[8] 王苗, 周铭心. 《伤寒论》汤剂君药分析[J]. 吉林中医药, 2013, 33(12): 1291-1294, 1301.
Wang M, Zhou MX. Analysis about monarch drug of decoctions and prescriptions in treatise on *Febrile Diseases*[J]. Jilin J Tradit Chin Med, 2013, 33(12): 1291-1294, 1301.

[9] 王苗, 周铭心. 常用方剂君药的计量识别[J]. 西部中医药, 2014, 27(4): 60-63.
Wang M, Zhou MX. Identification of sovereign medicine metering in the commonly used formulae[J]. West J Tradit Chin Med, 2014, 27(4): 60-63.

[10] 王苗, 周铭心. 运用方剂计量学方法识别《伤寒论》汤剂君药[J]. 北京中医药大学学报, 2014, 37(7): 447-451. DOI: 10.3969/j.issn.1006-2157.2014.07.003.
Wang M, Zhou MX. Identification of sovereign medicinal in decocting formulas of *Febrile Diseases* by using formula metrology method[J]. J Beijing Univ Tradit Chin Med, 2014, 37(7): 447-451. DOI: 10.3969/j.issn.1006-2157.2014.07.003.

[11] 李倩, 王苗, 周铭心. 溃疡性结肠炎临证处方中止泻药运用规律分析[J]. 中华中医药杂志, 2016, 31(10): 4215-4218.
Li Q, Wang M, Zhou MX. Analysis on the application rules of antidiarrheal drugs in patients with ulcerative colitis[J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2016, 31(10): 4215-4218.

[12] 王苗, 周铭心. 《伤寒论》方剂药对之方剂计量学甄选与解析[J]. 时珍国医国药, 2016, 27(4): 998-1000.
Wang M, Zhou MX. Selection and analysis of prescription metrology of prescription and medicine on *Febrile Disease*[J]. Lishizhen Med Mater Med Res, 2016, 27(4): 998-1000.

[13] 王苗, 周铭心. 古今医家治疗乳癖常用方剂计量学分析[J]. 时珍国医国药, 2018, 29(10): 2537-2539.
Wang M, Zhou MX. Metrological analysis of ancient and modern medical prescriptions for the treatment of lactophilia[J]. Lishizhen Med Mater Med Res, 2018, 29(10): 2537-2539.

[14] 吴刚. 血府逐瘀汤加减治疗气滞血瘀型乳腺增生的临床观察[J]. 中国临床医生杂志, 2014, 42(12): 83-84. DOI: 10.3969/j.issn.1008-1089.2014.12.037.
Wu G. Clinical observation of Xuefu Zhuyu decoction in treating breast hyperplasia with qi stagnation and blood stasis[J]. Chin J Clin, 2014, 42(12): 83-84. DOI: 10.3969/j.issn.1008-1089.2014.12.037.

[15] 窦纪梁, 祝亚楠, 李颖, 等. 李颖教授运用散结消肿方治疗乳癖的经验[J]. 中国民族民间医药, 2015, 24(15): 36, 38.
Dou JL, Zhu YN, Li Y, et al. Professor li ying's experience in the treatment of milk addiction by sanjie xiaozhong prescription[J]. Chin J Ethnomed Ethnopharm, 2015, 24(15): 36, 38.

[16] 李晓彤, 白莉莉. 疏肝补肾散结汤治疗乳腺增生 60 例临床观察[J]. 亚太传统医药, 2014, 10(20): 111-112.
Li XT, Bai LL. Clinical observation of 60 cases of breast hyperplasia treated with shugan bushen sanjie decoction[J]. Asia-Pac Tradit Med, 2014, 10(20): 111-112.