

乳腺导管灌注联合三才理疗治疗腺炎的效果分析

纪太芳 黄焕基

广东省东莞市凤岗医院 广东 东莞 523690

摘要：目的：分析非哺乳期乳腺炎采取乳腺导管灌注联合三才理疗治疗后产生的效果。方法：选择 2021 年到 2022 年接受的 60 例非哺乳期乳腺炎患者为研究对象，将其按照随机数表方式分组，分为对照组和观察组，分别为 30 例。对照组实施单纯激素泼尼松治疗，观察组实施乳腺导管灌注联合三才理疗治疗。分析两组治疗效果差异。结果：观察组治疗后 3 天、7 天、14 天肿块变化评分明显更低，乳房外形改变评分也明显更低，（ $P<0.05$ ）。观察组治疗后 WBC、c 反应蛋白、IgG、IgA、IgM、C3、C4 水平明显降低，（ $P<0.05$ ）。观察组治疗总有效率明显更高，（ $P<0.05$ ）。观察组总病程治疗时间明显短于对照组，观察组疾病复发率明显低于对照组，观察组毒副作用明显少于对照组，（ $P<0.05$ ）。结论：乳腺导管灌注联合三才理疗治疗非哺乳期乳腺炎效果较明显，能够减小肿块、改善患者乳房局部炎症反应，同时复发率还较低，值得临床重视并采纳。

关键词：乳腺导管灌注；三才理疗；非哺乳期乳腺炎；泼尼松

Analysis of the effect of mammary duct perfusion combined with Sancai physiotherapy in the treatment of adenitis

Taifang Ji, Huanji Huang

Fenggang Hospital, Dongguan, Guangdong 523690

Abstract: Objective: To analyze the effect of mammary duct perfusion combined with Sancai physiotherapy on non lactating mastitis. Methods: 60 patients with non lactating mastitis from 2021 to 2022 were selected as the study objects, and they were divided into control group and observation group according to the random number table, with 30 patients in each group. The control group was treated with prednisone alone, and the observation group was treated with mammary duct perfusion combined with Sancai physiotherapy. The difference of treatment effect between the two groups was analyzed. Results: The tumor change score and breast shape change score in the observation group were significantly lower on the 3rd, 7th and 14th days after treatment ($P<0.05$). After treatment, the levels of WBC, c-reactive protein, IgG, IgA, IgM, C3 and C4 in the observation group decreased significantly ($P<0.05$). The total effective rate of the observation group was significantly higher ($P<0.05$). The total course of treatment in the observation group was significantly shorter than that in the control group, the disease recurrence rate in the observation group was significantly lower than that in the control group, and the side effects in the observation group were significantly lower than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion: Breast catheter infusion combined with Sancai physiotherapy is effective in the treatment of non lactating mastitis. It can reduce the mass and improve the local inflammatory reaction of the breast, and the recurrence rate is low. It is worthy of clinical attention and adoption.

Keywords: Breast duct perfusion; Three physical therapy; Non lactating mastitis; Prednisone

非哺乳期乳腺炎是一种发生在非哺乳期的慢性炎症性疾病，治疗以非手术治疗及手术治疗为主，传统手术创伤较大，遗留的疤痕易导致功能障碍与乳房畸形，给患者正常生活造成严重影响。非手术治疗主要包括糖皮质激素、抗生素等激素治疗虽然治疗效果尚可，但存在一些副作用，导致患者依从性较差^[1-2]。此次研究则分析非哺乳期乳腺炎采取乳腺导管灌注联合三才理疗治疗后产生的效果。

一、资料与方法

1.1 一般资料

选择 2021 年到 2022 年接受的 60 例非哺乳期乳腺炎患者为研究对象，将其按照随机数表方式分组，分为对照组和观察组，分别为 30 例。对照组实施单纯激素泼尼松治疗，观察组实施乳腺导管灌注联合三才理疗治疗。分析两组治疗效果差异。对照组年龄范围 24 岁到 47 岁，平均年龄 32.22 ± 2.33 岁。观察组年龄范围 25 岁到 44 岁，平均年龄 32.09 ± 2.29 岁。两组基础资料无明显差异，（ $P>0.05$ ）。纳入标准：经临床诊断

或粗针穿刺病理诊断为非哺乳期乳腺炎，中医诊断符合《中医病证诊断疗效标准》中的相关诊断标准，近未使用过任何药物或者仪器；不伴有严重的器质性疾病以及精神神经疾病；有完整的临床资料；患者知情同意，能主动配合治疗。排除标准：哺乳期或者妊娠期女性；存在全身性、系统严重疾病；精神疾病患者；出现恶性肿瘤的患者，主要治疗药物过敏者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组予以泼尼松（浙江仙琚制药股份有限公司，国药准字 H33021207），用法用量：10mg，1 日 2 次口服治疗。

1.2.2 观察组

观察组予采取乳腺导管灌注结合三才理疗治疗，治疗液配方：0.9%氯化钠溶液 12.5mL+曲安奈德 40mg+头孢呋辛 0.75g+2%利多卡因 5mL。配置后作为首次灌注治疗液。第一组治疗液灌注完成接着灌注第二组基础药，基础药配方：2%利多卡因 5mL+地塞米松 5mg+0.9%氯化钠溶液 89mL，抽取 20ml 基础药加以灌注。灌注完成后，使用 WH290-1 低频脉冲/红外线治疗仪，红外 LED 电极、贴身电极两侧乳房各做 10 分钟，促进药液的弥散吸收。本组患者一个疗程为 8 天，隔日灌注 1 次，理疗每天一次，一共 8 次。

二、结果

2.1 分析两组肿块变化、乳房外形情况

得出结果，观察组治疗后 3 天、7 天、14 天肿块变化评分明显更低，乳房外形评分也明显更低，（P<0.05）。见表 1。

表 1 分析两组肿块变化、乳房外形情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	肿块变化	乳房外形改变
观察组	治疗后 3 天	4.10±1.23	5.10±1.22
	治疗后 7 天	3.01±1.02	3.17±1.12
	治疗后 14 天	0.90±0.66	0.97±0.70
对照组	治疗后 3 天	5.35±1.79	6.23±1.49
	治疗后 7 天	4.12±1.45	4.78±1.77
	治疗后 14 天	1.44±1.20	1.49±1.24
t	治疗后 3 天	3.495	2.793
	治疗后 7 天	2.094	2.303
	治疗后 14 天	2.103	2.110
P	治疗后 3 天	0.001	0.001
	治疗后 7 天	0.002	0.001
	治疗后 14 天	0.001	0.001

2.2 分析两组治疗前，后实验室检查指标

得出结果，观察组治疗后 WBC、c 反应蛋白、IgG、IgA、IgM、C3、C4 水平明显降低，（P<0.05）。见表 2。

表 2 分析两组治疗前，后实验室检查指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	观察组		对照组		t	P
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后		
WBC($\times 10^9/L$)	12.37±1.44	7.67±0.47	12.35±1.40	9.21±0.77	2.784	2.012
c 反应蛋白 (mg/L)	80.03±5.20	12.23±2.78	80.01±5.12	19.22±2.39	2.034	2.103
IgG(g/L)	18.23±2.36	11.28±1.56	18.28±2.37	16.23±1.60	2.771	1.024
IgA(g/L)	4.12±0.22	1.22±0.20	4.10±0.20	2.89±0.67	0.901	3.402
IgM(g/L)	3.28±0.23	2.09±0.21	3.29±0.27	2.56±0.60	0.891	2.784
C3(g/L)	1.47±0.28	1.02±0.10	1.49±0.29	1.29±0.17	0.024	2.893
C4(g/L)	0.37±0.17	0.13±0.08	0.33±0.14	0.29±0.13	0.211	2.701

2.3 分析两组治疗总有效率

得出结果，观察组治疗总有效率明显更高，（P<0.05）。见表 3。

表 3 分析两组治疗总有效 [n,(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	30	77 (46.11%)	86 (51.50%)	4 (2.40%)	97.60% (163)
对照组	30	68 (40.72%)	80 (47.90%)	19 (11.38%)	88.62% (148)
X ²	-	-	-	-	6.285
P	-	-	-	-	0.012

2.4 分析两组总病程治疗时间和疾病复发率以及毒副作用情况

得出结果，观察组总病程治疗时间明显短于对照组，观察组疾病复发率明显低于对照组，观察组毒副作用明显少于对照组，（P<0.05）。见表 4。

表 4 分析两组总病程治疗时间和疾病复发率以及毒副反应情况 ($\bar{x} \pm s$) [n,(%)]

组别	例数	总病程治疗时间 (d)	复发率
观察组	30	23.33±4.27	0.60%(1 例)
对照组	30	45.54±5.12	6.59% (11 例)
t/X ²	-	5.176	5.595
P	-	0.023	0.018

三、讨论

目前非哺乳期乳腺炎的发病率正在不断上升。主要包括肉芽肿性乳腺炎、浆细胞性乳腺炎等。因病因复杂、病程长、难愈合的特点,临床表现以乳房无痛性或痛性肿块,乳房溢液等^[3]。中医学认为非哺乳期乳腺炎发生与饮食不节、情志不畅、乳汁淤积、外感六淫邪毒、冲任失调等相关。结合非哺乳期乳腺炎是发生在乳腺上的慢性炎症,起病脉细数,属于外科疮疡范畴,预后比一般的化脓性炎症差,将此病归属于中医外科阴证范

畴。随着中医在临床上应用逐渐广泛,在乳腺疾病治疗中作用也开始明显^[4]。

综上所述,乳腺导管灌注联合三才理气治疗非哺乳期乳腺炎效果较明显,能够减小肿块、改善患者乳房局部炎症反应,毒副作用较小,同时复发率还较低,值得被临床重视并采纳。

参考文献:

[1] 张婉玲,李素玲,余文洁等.乳腺导管灌注联合三才疗法治疗早期急性乳腺炎的效果研究分析[J].国际医药卫生导报,2021,27(09):1334-1338.

[2] 王芳.乳腺导管灌注联合三才疗法治疗非哺乳期慢性乳腺导管炎[J].实用中西医结合临床,2020,20(07):81-83.

[3] 何艺嫦.乳腺导管灌注联合三才疗法治疗乳腺增生的效果及对乳房疼痛症状的影响[J].中国医学创新,2020,17(11):157-160.

[4] 邓秋香.乳腺导管灌注配合理疗治疗慢性乳腺导管炎的疗效观察[J].按摩与康复医学,2020,11(03):58-59.