

消痛散结汤内服联合黄金膏外敷治疗浆细胞性乳腺炎 40 例

成慧兰

(兴化妇幼保健院 江苏 泰州 225700)

【摘要】目的：探究消痛散结汤内服联合黄金膏外敷法对浆细胞性乳腺炎的治疗效果与价值。方法：选取 2020 年 4 月~2021 年 5 月期间于我院收治的 40 例浆细胞性乳腺炎患者作为本次研究的观察对象进行对比分析。结果：对比两组患者的治疗效果，其中对照组患者的治疗有效率为 80.00%，实验组患者的治疗有效率为 100.00%，两组相比，差异显著($P < 0.05$)，具有统计学意义；对比两组患者对治疗的满意度，其中对照组对治疗的满意度为 75.00%，实验组患者对治疗的满意度为 100.00%；两组差异显著($P < 0.05$)，具有统计学意义；结论：实验组患者通过消痛散结汤内服联合黄金膏外敷治疗后，临床症状得到显著改善值得在临床上广泛应用。

【关键词】消痛散结汤；黄金膏；浆细胞性乳腺炎；治疗效果

Floral application was combined with gold paste in 40 cases of plasma cell mastitis Huilan Cheng

(Xinghua Maternal and Child Health Care Hospital, Taizhou, Jiangsu, 225700)

[Abstract] Objective: To explore the therapeutic effect and value of Xiaoqi Sanjie decoction combined with external application of golden ointment on plasma cell mastitis. Methods: A total of 40 patients with plasma cell mastitis who were admitted to our hospital from April 2020 to May 2021 were selected as the observation objects of this study for comparative analysis. Results: The therapeutic effects of the two groups of patients were compared. The effective rate of the control group was 80.00%, and the experimental group was 100.00%. Compared with the two groups, the difference was significant ($P < 0.05$), with statistical significance. Comparing the satisfaction of the two groups of patients with the treatment, the satisfaction with the treatment of the control group was 75.00%, and the satisfaction of the patients in the experimental group with the treatment was 100.00%; the difference between the two groups was significant ($P < 0.05$), with statistical significance; Conclusion: The clinical symptoms of the patients in the experimental group were significantly improved after oral administration of Xiaoan Sanjie Decoction combined with external application of Huangjin ointment, which is worthy of wide clinical application.

[Key words] Xiaogan Sanjie decoction; golden paste; plasma cell mastitis; therapeutic effect

浆细胞乳腺炎通常发生在非母乳喂养期或妊娠期的孕妇中，通常伴不同程度乳头的内陷，常见白色气味杂质，如分泌物、乳头排泄物或乳晕肿块，可引起肿胀和疼痛。脓液崩解后，脓液与类脂物质混合，长时间不闭口^[1]。或反复发红、肿胀、破裂并与胸管相连形成瘘管。如果发炎和化脓，可能会伴有轻微的全身症状，如厌恶感冒和发烧。临床上常分为溢液期、肿块期、脓肿期、瘘管期^[2]。一些医学人士认为这种疾病是一种自身免疫性疾病。这种疾病经常反复发生，破裂后形成瘘管，很容易继发于细菌感染，无法长期治愈。因此，作者观察了消痛散结汤联合黄金软膏治疗浆细胞性乳腺炎的临床疗效。结果报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取 2020 年 4 月~2021 年 5 月期间于我院收治的 40 例浆细胞性乳腺炎患者作为本次研究的观察对象，并按照收治的顺序不同将患者分为对照组（20 例）和实验组（20 例）；所有选入的患者均符合中医学对浆细胞性乳腺炎的相关诊断标准，并排除合并其他功能系统严重损伤者、血液疾病者、精神疾病者等等。对照组患者的年龄范围在 26~58 岁之间，平均年龄为 (41.8 ± 5.2) 岁；病程范围在 1 个月~4 年之间，平均病程为 (2.6 ± 0.3) 年；未婚 5 例，已婚 15 例。实验组患者的年龄范围在 26~55 岁之间，平均年龄为 (40.9 ± 4.8) 岁；病程范围在 1 个月~5 年之间，平均病程为 (2.9 ± 0.4) 年；未婚 4 例，已婚 16 例。所有患者在年龄、病程等一般资料上无显著对比($P > 0.05$)，无统计学意义，

具有可比性。

1.2 方法

两组患者在入院时均接受西医诊治，具体方法如下：①对于急性期浆细胞性乳腺炎患者来说，可使用红光照射患者乳房进行治疗。若患者的患部有脓液生成，则改用手术疗法对其切开引流治疗。术后患处使用生理盐水进行冲洗，并定期换药，适当使用抗生素避免患处发生感染。②对于非急性期的浆细胞性乳腺炎患者来说，符合手术指征或乳房长时间呈红肿、溃烂，形成瘘管者应使用手术疗法。实验组患者在以上基础上加以实施消痛散结汤内服联合黄金膏外敷治疗。消痛散结汤药剂：丹参 15g、赤芍 15g、柴胡 15g、黄芩 15g、夏枯草 13g、香附 12g、山楂 12g、郁金 12g、蒲公英 12g、金银花 12g、桃仁 10g、当归 10g、连翘 12g、甘草 9g。将以上药物用水煎煮，每日服一剂，早晚分服各一次。同时，患者使用黄金膏敷于患处，每天进行 1 次换药。15 天为一个疗程，两组患者均接受 2 各疗程的治疗。

1.3 观察指标

①对比两组患者治疗后的临床效果，疗效判定如下：患者乳房不再疼痛，肿块消失，临床症状也完全消失；停止服用药物后的 90 天内未复发，即判定为痊愈；患者乳房疼痛感减轻，肿块直径有显著缩小迹象，临床症状得到改善，即判定为有效；患者的乳房疼痛未减轻，且肿块以及临床症状没有好转迹象，甚至更为严重，则判定为无效，有效率 = (痊愈 + 有效) / 总病例。

②采用本科院自设的满意度调查问卷对两组患者进行调

查,满分为一百分,100~90分为非常满意,89~60分为满意,60分以下为不满意。满意度=(非常满意+满意)/总例数。

③采用 SDS、SAS 自评量表对两组患者的焦虑、抑郁程度进行评分,分数越高代表存在的焦虑、抑郁越严重。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS13.0 统计学处理,计量资料以 $\pm s$ 表示,组间 t 检验,计数资料采用 2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的治疗后的疗效

对比两组患者的治疗效果,其中对照组患者的治疗有效率为 80.00%,实验组患者的治疗有效率为 100.00%,两组相比,差异显著 ($P < 0.05$),具有统计学意义。见表 1。

表 1 两组患者治疗后的疗效对比 [n(%)]

组别	例数	痊愈	有效	无效	有效率
对照组	20	9(45.00)	7(35.00)	4(20.00)	16(80.00)
实验组	20	11(55.00)	9(45.00)	0(0.00)	20(100.00)
χ^2	—	0.400	0.417	4.444	4.444
P	—	0.527	0.519	0.035	0.035

2.2 对比两组患者对治疗的满意度

对比两组患者对治疗的满意度,其中对照组对治疗的满意度为 75.00%,实验组患者对治疗的满意度为 100.00%;两组差异显著 ($P < 0.05$),具有统计学意义,见表 2。

表 2 两组患者对治疗满意度的对比 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	20	8(40.00)	7(35.00)	5(25.00)	15(75.00)
实验组	20	12(60.00)	8(40.00)	0(0.00)	20(100.00)
χ^2	—	1.600	0.107	5.714	5.714
P	—	0.206	0.744	0.017	0.017

2.3 对比两组患者治疗前后的 SDS、SAS 评分

对比两组患者治疗前后的 SDS、SAS 评分。两组患者均较治疗前有显著的改善,实验组患者的评分更优于对照组患者的评分 ($P < 0.05$),具有统计学意义。见表 3。

3 讨论

浆细胞性乳腺炎在非怀孕和非母乳喂养期的妇女中很常见。其临床表现主要有乳头溢液、乳头压、胸痛和乳腺肿块。

大多数患者有不同的乳头内陷症状,常伴有白色气味分泌物等杂质。此外,患者经常感到乳房发红和胸痛。出现化脓和溃疡后,脓液流出并与一些类脂物质混合^[3]。消痈散结汤中柴胡味苦微寒,具有平肝益阳、内外调和、解热阻结作用;郁金有平肝解郁的作用。丹参能促进气血循环;黄芩不仅能清热、除湿、清火、解毒。此外,对痈肿疮毒有明显的治疗作用;桃仁微苦而甜,可归心、肝、结肠经络。具有活血化瘀、止咳平喘、润肠通便的功效;香附辛微苦微甘,能平肝、理气、调经、止痛。常用于乳房肿胀、疼痛和月经不调;金银花、蒲公英和夏枯草通常用于消除热量和有毒物质,而甘草在协调各种药物方面发挥着作用。多种药物的组合可以起到清热、解毒、消肿、祛痰、疏肝、散结、缓解抑郁的作用^[4]。

乳房属于肝经和胃经,位居上焦。它有丰富的腺体保护,很容易停滞;乳头属肝脏,乳体属胃。乳痈的出现主要是由于不节饮食、胃热蓄积或肝郁忧怒所致;或者是因为乳头破裂,外邪火毒渗入胸部,肝郁化热,郁而化火,奶流不畅,火毒与奶聚互凝,气滞止血,热毒,使肉腐烂成脓。西医在治疗急性乳腺炎时经常使用大剂量抗生素和激素来控制感染。效果是明显的,但治疗后有一个“硬块”,使疾病慢性化,给乳房健康带来隐患。中医药治疗急性乳腺炎积累了丰富的临床经验,疗效明显。尤其对于病程短、无化脓的患者,强调早期治疗,治愈率高。

综上所述,实验组患者通过消痈散结汤内服联合黄金膏外敷治疗后,临床症状得到显著改善,与对照组患者相比,实验组患者的治疗效果更加,患者的满意度更高。因此,消痈散结汤内服联合黄金膏外敷治疗法值得在临床上广泛应用。

参考文献:

- [1] 黄晓芸,龚瑶瑛,陈赛春,冯庆菁.乳管镜下介入治疗浆细胞性乳腺炎后复发的危险因素分析[J].中国妇幼保健,2022,37(06):1074-1076
- [2] 张玉芹.浆细胞性乳腺炎的超声诊断及临床鉴别价值[J].当代临床医刊,2022,35(01):40-41
- [3] 沈伟娟,张溢,俞维嘉.甲磺酸溴隐亭联合消痈散结汤治疗非哺乳期乳腺炎的临床效果[J].中国医药导报,2022,19(05):138-141
- [4] 唐岩,徐甜甜,宋樟伟.超声联合实时组织弹性成像在浆细胞性乳腺炎诊断中的应用价值[J].医学影像学杂志,2022,32(01):51-53+80

表 3 两组患者治疗前后的 SDS、SAS 评分对比 ($\pm s$)

组别	例数	SDS		SAS	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	20	66.35 $\pm$ 5.23	58.26 $\pm$ 3.21	65.23 $\pm$ 4.85	58.63 $\pm$ 4.56
实验组	20	65.89 $\pm$ 5.25	50.12 $\pm$ 3.01	64.98 $\pm$ 4.68	49.56 $\pm$ 3.69
t	—	0.278	8.273	0.166	6.915
P	—	0.783	0.000	0.869	0.000