Jul. 2018 Vol.30 No.7
2018年7月第30卷第7期
中醫藥臨床杂志
Clinical journal of traditional chinese medicine

文章编号:1672-7134(2018)07-0407
中图分类号:R271.43　　文献标志码:B　　DOI:10.16448/j.cjtcm.2018.0407

三联外治法治疗剖宫产后乳汁淤积症临床疗效观察

邓赠秀，赖玲，陈弦，吴聚文

福建中医药大学附属南平市人民医院　福建南平　353000

摘要　目的:探讨乳房经络按摩、中药膏剂外敷联合氦氖激光照射对剖宫产后乳汁淤积症患者的临床疗效。方法:将随机分为实验组和对照组的各60例剖宫产术后乳汁淤积症患者作为研究对象,对照组采取常规护理,实验组在常规护理基础上采用三联外治法治疗,比较2组治疗后的临床效果、乳房胀痛情况及纯母乳喂养率。结果:实验组的乳房胀痛减轻明显优于对照组,纯母乳喂养率高于对照组,临床疗效好于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论:三联外治法对剖宫产后乳汁淤积症患者有良好的临床效果,可以推广临床。

关键词　三联外治法;乳房经络按摩;药敷;氦氖激光照射;剖宫产;乳汁淤积症

Clinical Effect of Three-way External Therapy in the Treatment of Galactostasis after Caesarean Section

DENG Zengxiu, LAI Ling, CHEN Xian, WU Juwen

Nanping People's Hospital Affiliated of Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fujian Nanping 353000, China

ABSTRACT Objective: To explore the clinical effect of breast meridian massage, external application of traditional Chinese medicine ointment combined with holmium laser irradiation on patients with calcaneus after cesarean section. Methods: Sixty patients with calcification after cesarean section were randomly divided into experimental group and control group. The control group received routine care, and the experimental group was treated with triple external treatment on the basis of routine care. The clinical effects, breast tenderness and exclusive breastfeeding rate of the two groups were compared. Results: The pain relief of the experimental group was significantly better than that of the con-

作者简介：邓赠秀，女。研究方向：妇科针灸推拿方向。E-mail：928553198@qq.com

相关生活质量问卷调查量表评分相近($P>0.05$);干预后小青龙汤组视觉模拟评分、鼻眼结膜相关生活质量问卷调查量表评分优于常规治疗组($P<0.05$)。

综上,小青龙汤治疗变应性鼻炎对患者康复的作用确切,可有效减轻症状,减轻疼痛,改善生存质量,药物安全性高。

参考文献

[1] 张安平.基于过敏性鼻炎的中医辨证规律及小青龙汤加味治疗的临床研究[J].中外医学研究,2016,14(34):106-107,108.

[2] 蔡超,郭少晨,王融冰等.小青龙汤加味滴鼻剂对变应性鼻炎模型小鼠的影响[J].河南中医,2015,35(12):2927-2929.

[3] 陈道丰,张泽梁,肖辉标,等."辨阳虚五步法"结合"小青龙汤加附子"治疗过敏性鼻炎的临床效果分析[J].中国实用医药,2017,12(14):128-129.

[4] 荆利君.小青龙汤加味治疗变应性鼻炎的临床观察[J].云南中医中药杂志,2016,37(11):51-52.

[5] 纪雯婷,潘利叶,刘敏等.小青龙汤对单纯型和复合型变应性鼻炎豚鼠模型Th1/Th2失衡的影响[J].世界中医药,2017,12(7):1631-1636.

[6] 刘敏,周刚,李晓莉等.基于两模两方模式的变应性鼻炎方证相应研究[J].浙江中医药大学学报,2015,39(1):74-76.

[7] 李昕蓉,刘洋,王盼盼等.小青龙汤治疗肺气虚寒型变应性鼻炎的疗效分析[J].成都医学院学报,2015,10(6):696-699.

[8] 张革化,李文婷.变应性鼻炎的药物治疗策略[J].山东大学耳鼻喉眼学报,2016,30(4):10-14.

[9] 李勇.变应性鼻炎免疫治疗共识及相关进展[J].山东大学耳鼻喉眼学报,2016,30(4):15-21.

[10] 尹雪,任秀敏,刘春苗,等.变应性鼻炎患者IL-35对于Treg/Th17细胞平衡的调控作用[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2016,30(3):213-216.

[11] 张红丽,赵铭辉,傅立新.三伏贴治疗变应性鼻炎近期疗效及不良反应的观察[J].中国针灸,2016,36(1):33-36.

收稿日期:2018-02-05　**审稿**:马艳春　**编校**:苏雨

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

trol group. The exclusive breastfeeding rate was higher than that of the control group, and the clinical effect was better than the control group. The difference was statistically significant (P<0.05). Conclusion: The triple external treatment method has a good clinical effect on patients with calcaneus after cesarean section and can be promoted clinically.
KEYWORDS Triple external treatment; Breast meridian massage; Drug application; Krypton laser irradiation; Cesarean section; Milk deposition

纯母乳喂养是六月龄以内婴儿最佳的喂养方式，但产妇往往因为乳头破损，或乳头畸形、凹陷、乳腺管堵塞，影响充分哺乳；或哺乳方法不当；或乳汁多而少饮等导致乳汁淤积。剖宫产产妇除外上述因素外，还因产后切口疼痛、活动不利等身体状况未恢复导致母乳喂养不足，较顺娩产妇更容易引起乳汁淤积症。乳汁淤积是急性乳腺炎最常见的原因[1]，有效地治疗乳汁淤积症可以大大减少急性乳腺炎的发病率。乳汁淤积症发生后的常规护理，包括母乳喂养指导、乳房热敷、饮食指导等，均难以快速见效，本院开展的三联外治法取得了不错的效果，现汇报如下：

资料与方法

1 资料

1.1 一般资料 选取福建中医药大学附属南平市人民医院 2017 年 3 月至 2018 年 3 月单胎剖宫产出现乳汁淤积症患者 120 例作为研究对象，随机分为对照组和实验组各 60 例。纳入标准：产妇均无乳房发育缺陷，无母乳喂养禁忌，无产后并发症，自愿参与本研究并签定知情同意书，且一般状况良好的剖宫产产妇。对照组平均年龄（27.1 ± 5.1）岁，平均孕周（38.6 ± 2.7）周，初产妇 48 例、经产妇 12 例；实验组平均年龄（26.3 ± 4.3）岁，平均孕周（38.3 ± 2.3）周，初产妇 50 例、经产妇 10 例；2 组产妇在年龄、孕周及初产比率比较无统计学差异（P>0.05）。

1.2 诊断标准 参照《实用临床乳腺病学》[2]。①剖宫产后产妇乳汁分泌不畅，出现一侧或双侧乳腺肿块，肿块的形态为圆形、近圆形或结节性厚片块型，肿块表面光滑，边界清晰，无粘连迹象；② B 超检查诊断为乳汁淤积。

2 方法

2.1 治疗方法

①对照组：进行乳房常规护理，包括母乳喂养宣教、指导喂奶方法和姿势、乳房热敷（2 次 /d，20min/次），并予饮食指导。

②实验组：在对照组的基础上由我科专业人员进行乳房经络按摩，按摩后外敷中药药膏的同时用氦氖激光照射敷药部位，1 次 /d，2d1 个疗程，1 个疗程后判定疗效。

乳房经络按摩方法：第一步：按揉经脉：按揉胸部任脉、肾经、胃经、脾经，每经约 1 ~ 2min；第二步：按两乳头连线中点即膻中穴；按摩乳头上下左右约 1 横指即膺窗、乳根、天池、神封四穴；按摩乳头直下两肋间隙即期门穴，每穴各按摩 1min。第三步：开放乳腺管：用食指、拇指对挤捏乳晕、牵拉乳头，10 ~ 20 次；第四步：促进乳腺管通畅并使乳晕、乳窦变柔软：用拇指、示指、中指的指腹面顺乳腺管走行进行纵向来回按摩；第五步：重点按摩乳汁淤积部位，使其变软；第六步：加强泌乳反射并排出乳汁：用拇指、示指、中指从乳晕部向乳头方向挤压，如婴儿吸吮动作。反复第三至第六步骤。一侧乳房按摩 30min。

中药药膏：为院内制剂，其主要成分为：大黄、黄柏、黄连、黄芩、鱼腥草、蒲公英、通草等，外敷于乳汁淤积处，范围超过结块外 2cm，厚约 2mm，避开乳头，敷 20min 后清水洗净。

LH-200 氦氖激光治疗仪，波长为 632.8nm，产品注册号：国食药监械（准）字 2009 第 3240272 号。

2.2 观察指标及其方法

2.2.1 疼痛评估方法 乳房疼痛应用疼痛视觉模拟评分法判定，0 分为无痛，1 ~ 3 分为轻微疼痛，4 ~ 6 分为中度疼痛，7 ~ 10 分为剧烈疼痛。

2.2.2 纯母乳喂养率 纯母乳喂养例数在每组所占的比率（纯母乳喂养例数 /60）。

2.2.3 临床疗效判定标准[3] 治愈：治疗后乳房硬结、红肿、疼痛消失，乳汁排出通畅；显效：治疗后乳房红肿、疼痛明显减轻，局部硬结变软变小，乳汁排出较治疗前明显通畅；有效：治疗后局部症状改善，有乳汁排出，但不通畅；无效：治疗后局部症状无明显改善，乳汁排出困难。

3 统计学处理

采用 SPSS18.0 软件处理实验数据，计量资料采取平均值 ± 标准差（$\bar{x} \pm s$）表示，采用 t 检验；计数资料使用 χ^2 检验。P<0.05 为差异具有统计学意义。

结 果

1 2 组治疗前后乳房胀痛对比

2 组治疗前乳房胀痛情况相近，P>0.05，具有可比性。治疗 24、48h 后实验组患者乳房胀痛减轻情况

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

表 1　2 组治疗前后疼痛评分比较（分，$\bar{x} \pm s$）

组别	治疗前积分	治疗 24h 积分	治疗 48h 积分
对照组	3.21 ± 2.14	2.73 ± 1.24	2.49 ± 1.31
实验组	3.32 ± 2.23	1.45 ± 1.53	0.93 ± 0.71
P	0.178	0.001	0.000

表 2　纯母乳喂养率比较

组别	例数	24h 纯母乳喂养 / 例（%）	24h 混合喂养 / 例（%）	48h 纯母乳喂养 / 例（%）	48h 混合喂养 / 例（%）
对照组	60	20（33.33）	40（66.67）	43（71.67）	17（28.33）
实验组	60	45（75.00）	15（25.00）	58（96.67）	2（3.33）
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000

表 3　2 组临床疗效比较

组别	例数	治愈 / 例	显效 / 例	有效 / 例	无效 / 例	有效率 /%
对照组	60	2	15	30	13	78.33
实验组	60	35	20	3	2	96.67
P						0.000

明显优于对照组，*P*<0.05，差异具有统计学意义（见表 1）。

2　治疗 24、48h 后 2 组纯母乳喂养的对比

见表 2。

3　2 组临床疗效比较

见表 3。

讨　论

母乳中含有丰富的营养物质和抗体，能有效地提供新生儿生长发育需要，并保护婴儿抵抗疾病侵袭，其易于消化、吸收，是六月龄以内婴儿最佳的喂养方式。乳汁淤积症好发于产后 2 ~ 5d，因产妇乳汁淤积于乳腺管内难以排出，导致出现乳房结块、肿痛、排乳不畅等临床症状，加剧了产妇身心负担，降低了母乳喂养率，常常引起急性乳腺炎。

剖宫娩产妇由于产后切口疼痛、活动不利、身体恢复状况慢等原因，更容易导致母乳喂养不足，进而导致乳腺堵塞、乳汁大量在乳腺管内堆积，引起乳房胀痛，容易导致产妇产生不良的心理情绪[4]，进一步降低母乳喂养率，产生恶性循环。乳房常规护理，包括母乳喂养宣教、指导喂奶方法和姿势、乳房热敷及饮食指导，可缓解产妇焦虑和紧张情绪，恢复产妇母乳喂养信心，一定程度上促进淤积的乳汁排出，加快产妇术后恢复和提高母乳喂养率，但因未彻底疏通乳腺导管，故而疗效有限。

中药外敷配合乳房按摩、中药外敷配合远红外线照射及乳房按摩联合热敷对于减轻乳房胀痛、提高母乳喂养均能起到积极作用[5-7]。本院中药膏剂，主要由大黄、黄柏、黄连、黄芩、鱼腥草、蒲公英、通草等组成，具有清热解毒、散结通乳等功效，直接外敷于乳汁淤积处，可使药物通过皮毛腠理直达病所，调节乳房经络、气血，达到开窍通乳作用。经络是运行气血、联系脏腑和体表及全身各部的通道，是人体功能的调控系统。乳房经络按摩通过点、按、揉、拿等多种手法作用于乳房经络、穴位，调整脏腑功能和气血，改善乳房血液循环，疏通乳腺导管，促进乳房排空，同时使乳房、乳头变软，有利于新生儿吸吮，从而达到减少乳汁淤积目的。氦氖激光治疗仪是以氦和氖作为工作物质的气体激光器，在可见光和近红外区主要有波长为 632.8 nm 的红光，对皮肤及皮肤下组织可产生非热和热效应，能改善局部血液循环，消炎、消肿 、止痛的作用。三种外治法联合应用从而达到疏通经络、通乳散结、消肿止痛的作用。

综上，乳房经络按摩、中药膏剂外敷及氦氖激光照射三种外治方法联合治疗剖宫产术后乳房淤积症，可明显减轻产妇的乳房胀痛，提高纯母乳喂养率，临床效果显著，适于临床推广。

参考文献

[1] 李曰庆 . 中医外科学 [M]. 北京：中国中医药出版社，2007：105.
[2] 黎国屏，王松鹤主编 . 实用临床乳腺病学 [M]. 北京：中国医药科技出版社，2002：150-151.
[3] 薛辛东 . 儿科学 [M]. 北京：人民卫生出版社，2008：282.
[4] 岑莉，张志群 . 中医穴位按摩对母婴分离产妇的影响 [J]. 齐鲁护理杂志，2016，22（9）：28-29.
[5] 郭焕喜 . 优质护理在初产妇剖宫产术后母乳喂养中的应用 [J]. 当代医学，2015，22（4）：1215-1216.
[6] 王雪云，董学平 . 四黄散湿敷加远红外线照射治疗产后乳汁淤积症的疗效观察 [J]. 中国中医药科技，2013，20（1）：15.
[7] 屈慧荣 . 乳房按摩联合热敷对乳汁淤积产妇的护理效果探讨 [J]. 临床医学研究与实践，2018（2）：163-164.

收稿日期：2018-03-29　**审稿**：于庆生　**编校**：苏甬

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net