

中西医结合治疗哺乳期急性乳腺炎 64 例

石雅

(商洛市中心医院,陕西 商洛 726000)

摘要:目的 分析探讨内服乳痈汤联合外用消痈方治疗哺乳期急性乳腺炎的疗效。方法 选取我院于2016年2月~2017年8月期间收治的128例哺乳期急性乳腺炎患者,按照随机数字表法将所有患者随机分为对照组和治疗组两组,其中对照组患者均给予消肿、抗感染等对症治疗,而治疗组患者则在对症治疗的基础上联合使用乳痈汤和消痈方进行治疗,比较两组患者治疗后的临床效果以及症状体征消失时间。结果 治疗组患者的总有效率96.88%,显著高于对照组患者的73.44% ($\chi^2=8.938, P<0.05$)。经治疗后治疗组患者白细胞恢复时间和肿痛消除时间、体温恢复正常时间分别为(4.03±1.15)d和(4.45±1.09)d、(3.22±1.20)d,均显著低于对照组患者所需要的时间(7.03±1.23)d和(7.21±1.56)d、(4.75±1.02)d(均 $P<0.05$)。结论 内服乳痈汤联合外用消痈方治疗哺乳期急性乳腺炎能够有效提高患者的临床治疗效果,并且大大缩短了患者症状体征恢复至正常的时间。

关键词:急性乳腺炎;哺乳期;中西医结合;临床疗效

中图分类号:R655.8

文献标识码:B

文章编号:2096-1340(2019)01-0139-03

DOI:10.13424/j.cnki.jstcm.2019.01.042

哺乳期急性乳腺炎是临床上较为常见的一种产褥期疾病,该病主要是由于产妇的乳腺出现急性的化脓性感染,多发于初产妇,是目前较为常见的一种引起患者产后发热的原因^[1-2]。目前对于该病的治疗方案主要为暂停患侧乳房哺乳并采取相应措施排出乳汁以避免乳汁淤积,同时给予局部理疗和相应的抗感染治疗^[3-4]。我院为了分析探讨内服乳痈汤联合外用消痈方治疗哺乳期急性乳腺炎的疗效,选取了128例哺乳期急性乳腺炎患者展开相关研究,研究结果现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院于2016年2月~2017年8月期间收治的128例哺乳期急性乳腺炎患者,所有患者年龄均处于21~33岁之间,平均年龄为(26.87±5.39)岁,其中初产妇有107例,经产妇有21例,所有产妇病程均处于1~8天之间,平均病程为(3.28±2.19)天;按照随机数字表法将所有患者随机分为对照组和治疗组两组,每组患者64例。

1.2 纳入与排除标准 所有入选产妇均符合临床上关于哺乳期急性乳腺炎的诊断标准^[5],经我

院确诊为哺乳期急性乳腺炎患者;经我院医学伦理委员会批准后,所有患者及其家属均知情同意并且自愿参与本次研究。排除合并有严重心、肝、肾功能障碍的患者;排除合并有其他高危重症的患者;排除因各种原因无法配合完成本次研究的患者。

1.3 研究方法 对照组患者均给予消肿、抗感染等对症治疗,每12小时静脉滴注1次800万U青霉素与250mL 0.9%氯化钠注射液的混合液,对患者肿痛部位给予50%硫酸镁溶液进行湿热敷,每次敷15分钟,每天敷3次,治疗1周后对患者进行临床疗效评价;而治疗组患者则在对症治疗的基础上联合使用乳痈汤和消痈方进行治疗,其中乳痈汤方药组成为:通草10g,海藻12g,赤芍12g,青皮12g,紫花地丁15g,路路通15g,王不留行15g,金银花20g,夏枯草20g,蒲公英30g,鬼针草30g,每日一剂,水煎服。消痈方的方药组成为:威灵仙30g,白芷30g,泽兰30g,大黄30g,姜黄30g,重楼30g,黄柏30g,每日3次热敷,水煎后用毛巾敷于患者肿痛部位,每次敷15分钟。比较两组患者治疗后的临床效果以及症状体征消失时间。