

DOI: 10.12209/CAIM202411060001

· 中西医结合临床案例 ·

中药塌渍联合毫米波照射治疗1例 粉刺性乳痛患者的护理案例报告

许冰, 梅雪婷

(首都医科大学附属北京中医医院 乳腺科, 北京, 100010)

摘要: 本文总结1例粉刺性乳痛患者的护理经验。在生活护理、饮食护理及情志护理等护理基础上,实施中药塌渍联合毫米波照射技术,起到缩小左乳溃口及肿块范围的作用,改善患者疼痛症状,提高患者生活质量。

关键词: 粉刺性乳痛; 浆细胞性乳腺炎; 中药塌渍; 毫米波; 中医护理

Nursing case report of a patient with acne induced breast abscess treated with traditional Chinese medicine combined with millimeter wave irradiation

XU Bing, MEI Xueting

(Department of Breast Surgery, Beijing Hospital of Traditional Chinese Medicine
Capital Medical University, Beijing, 100010)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of a patient with acne induced breast abscess. On the basis of daily care, dietary care, and emotional care, the implementation of traditional Chinese medicine soaking combined with millimeter wave irradiation technology can reduce the size of the left breast lump and mass, improve patients' pain symptoms, and enhance their quality of life.

KEY WORDS: acne prone breast abscess; plasma cell mastitis; collapse of traditional Chinese medicine stains; millimeter wave; Traditional Chinese Medicine nursing

粉刺性乳痛是发生在非哺乳期或非妊娠期的乳房慢性化脓性疾病,现代医学中乳腺导管扩张症、浆细胞性乳腺炎、肉芽肿性乳腺炎等均属于本病范畴^[1]。粉刺性乳痛多见于有过生育史和哺乳史的女性,尤以生育后3~5年内多见,大部分为一侧患病,少数双侧同时发病。临床症状见乳房肿痛,可伴有皮温改变,偶有发热恶寒等全身症状,肿块可于数天内迅速增大,病灶可蔓延至乳晕区域甚至整个乳房,初起期较短,迅速成脓破溃窦道^[2]。目前,西医多采用外科手术治疗切除病灶组织,或者扩大切除病灶甚至行全乳切除,对患者身心造成巨大影响;中医治疗根据局部与全身情况辨证施治,效果良好^[3]。本科室于2024年9月2日收治1例痰瘀互结型粉刺性乳痛患者,遵医嘱对患者开展中药塌渍联合毫米波照射治疗技术,患者出院时症状明显好转,本文总结该例患者的护理体会,现报告如下。

1 临床资料

1.1 基本资料

患者青年女性,31岁,主因“发现左乳肿物3月余”于2024年9月2日收入我院。患者2020年5月左侧脚踝手术。入院查体:患者左乳可见多个破溃口及窦道,伴有少量脓性渗出物,结痂,破溃口处皮肤紫暗,皮温偏高,可见皮损,外上象限可触及弥漫性肿块,波及1/4乳房,双腋下未及肿大淋巴结。中医四诊:①望:神清精神可,舌暗淡,苔薄白;②闻:言语清晰流利,呼吸自如;③问:纳眠可,二便调;④切:脉沉细。中医诊断:粉刺性乳痛(痰瘀互结证);西医诊断:左乳腺炎性肉芽肿,左乳浆细胞性乳腺炎。

1.2 诊疗过程

9月2日,患者入院后体温(T)36.5℃,脉搏(P)98次/min,呼吸(R)18次/min,血压(BP)115/

收稿日期:2024-11-06

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

78 mm Hg。查血显示白细胞计数(WBC) $9.38 \times 10^9/L$, 中性粒细胞占比(NEUT%) 73.4%, 中性粒细胞绝对值(NEUT#) $6.88 \times 10^9/L$ 。遵医嘱予毫米波照射抗炎、湿热敷温阳散结、药膏外用贴敷治疗消肿散结止痛, 配合规律口服中药, 关注伤口情况。9月3日, 患者诉左乳疼痛较前减轻, 左乳可见多个破溃口及窦道, 范围约 $7.6 \text{ cm} \times 3.0 \text{ cm}$, 伴有少量脓血性渗出物, 破溃口处皮肤紫暗, 甘乳纱条填塞, 皮温增高, 皮损消失, 外上象限可触及弥漫性肿块。9月4日, 患者诉左乳疼痛较前改善, 左乳可见多个破溃口及窦道, 脓血性渗出物较前减少, 破溃口处皮肤紫暗较前缩小, 可见肉芽, 甘乳纱条填塞, 皮温偏高, 外上象限肿块较前缩小。在上述基础上加予火针温通经络、生肌敛疮。9月7日, 患者诉左乳疼痛较前减轻, 左乳可见多个破溃口及窦道, 脓血性渗出物较前减少, 破溃口处皮肤紫暗较前缩小, 可见肉芽, 甘乳纱条填塞, 皮温偏高, 外上象限肿块较前缩小。9月10日, 患者诉左乳疼痛较前大幅度减轻, 左乳可见多个破溃口及窦道, 脓血性渗出物较前减少, 破溃口处皮肤紫暗较前缩小, 可见肉芽及少量脓腐, 予红纱条去腐生肌, 皮温偏高, 外上象限肿块较前缩小。9月11日, 患者诉左乳疼痛较前明显减轻, 肿块较前缩小, 溃口范围较前缩小, 查体示纳眠可, 二便调, 无发热恶寒, 无咳嗽咳痰, 舌暗淡, 苔薄白, 脉沉细。9月12日, 患者病情好转, 遵医嘱出院。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 疼痛评估

采用数字疼痛评分表(NRS)评估患者疼痛程度, 总分0~10分, 无痛计0分, 剧痛计10分, 得分越高, 表示疼痛程度越严重^[4]。本例患者就诊初期疼痛评分为6分。

2.1.2 焦虑评估

采用广泛性焦虑自评量表(GAD-7)评估患者过去两星期焦虑症状严重程度, 总分0~21分, 得分越高, 表示焦虑程度越严重。本例患者就诊初期焦虑评分为13分。

2.1.3 疗效评定标准

以国家中医药管理局发布的中医药行业标准《中医病症诊断疗效标准》中粉刺性乳瘤的疗效评定标准为依据^[5], 其中肿块消失, 瘰管愈合为治愈; 红热疼痛消失, 肿块缩小, 瘰管近愈为好转; 肿

块不消, 瘰管不愈为未愈。

2.2 护理诊断

本例患者护理诊断结果, 具体如下: ①疼痛与左乳破溃感染有关; ②活动无耐力与左乳疼痛影响左上肢活动有关; ③焦虑与自我形象改变、担忧疾病预后有关。

2.3 护理计划

在一般护理基础上, 运用中医特色护理技术, 即中药塌渍联合毫米波照射治疗, 缓解患者疼痛情况, 使患者皮损得到有效控制, 并注重患者情志护理, 促进其病情恢复。

2.4 护理实施

2.4.1 中医特色护理

2.4.1.1 中药塌渍

①中药封包: 红花24 g、制天南星18 g、肉桂15 g、炒芥子18 g、麻黄21 g、法半夏21 g、姜炭30 g、黑顺片21 g。②中药塌渍: 将封包中药制成塌渍汤剂, 用 $38 \sim 42^\circ\text{C}$ 温开水将其温热, 浸泡无纺布后戴无菌手套将其挤干至不滴水^[6], 敷于患乳, 单侧持续时间40 min, 2次/d, 疗程为1个月。治疗过程中注意观察塌渍部位皮肤情况及塌渍效果。③蜡敷治疗: 将加热至 45°C 的蜡疗袋敷于塌渍部位, 使敷布维持适宜温度, 局部形成封闭状态, 注意避免药汁直接接触蜡疗袋降低其使用年限, 如有伤口创面, 湿敷前予无菌纱布盖予创面处。注意事项: 操作前、操作中及操作后均需观察塌渍处皮肤情况, 一旦出现红肿、水泡等异常, 立即停止该项治疗, 采取相应的护理措施^[7]。

2.4.1.2 毫米波照射治疗

①照射部位: 左乳破溃处。②操作流程: 采用暴露治疗法, 将特高频 QK-2 毫米波治疗仪辐射器经活动曲臂调节到拟治疗的左乳病灶部位, 距离保持在 $0.5 \sim 1 \text{ cm}$, 创口覆盖纱布一般不超过两层, 1次/d, 1 h/次, 疗程为1个月。③注意事项: 操作前、操作中及操作后均需注意观察照射处皮肤情况, 避免出现烫伤。

2.4.2 证候施护

2.4.2.1 生活护理

①为患者提供适宜的病室环境, 室内温度控制在 $18 \sim 22^\circ\text{C}$, 相对湿度保持在 $50\% \sim 60\%$, 每日开窗通风 $20 \sim 30 \text{ min}$, 避免对流风致使患者染风寒。②说话轻、走路轻、操作轻、关门轻, 定点关灯, 为患者提供舒适的睡眠环境。

2.4.2.2 饮食护理

中医理论认为饮食失节,过食肥甘厚味,损伤脾胃,致运化失健,聚湿成痰,痰浊留恋,进而痰阻血瘀而成痰瘀互结证^[8]。鉴于此,指导患者饮食有节,进清淡易消化饮食,不宜食用油腻、煎炸及辛辣刺激性食物,避免大量食用腌渍食品。

2.4.2.3 情志护理

中医认为女子乳房属胃,乳头属肝,长期情志不舒,压力增大,易造成乳腺疾病,基于此:①予患者讲解疾病相关知识,提高其对疾病认知,调畅情志,避免郁怒;②鼓励患者多与病友交流,探讨经验,树立战胜疾病的信心;③鼓励家属多陪伴患者,予社会支持,尤应重视夫妻二元应对。

2.4.2.4 健康指导

①生活规律,起居有常,作息定时,充足睡眠;②保持左乳局部皮肤清洁干燥,勤换内衣,防止感染;③定期乳腺门诊换药、复查乳腺超声;④中药宜温服,每日早、晚各一次,饭后半小时服用;⑤保持良好心态,注意心理调节,减轻心理负担。

2.5 护理评价

经干预,患者皮损处疼痛平方由6分降至2分,焦虑评分由13分降至6分,中性粒细胞绝对值达标,肿块较前缩小,溃口范围较前缩小。纳眠可,二便调,无发热恶寒,无咳嗽咳痰,舌暗淡,苔薄白,脉沉细。

3 结果与随访

患者经过为期10 d的治疗,已好转出院。在患者出院2周、1个月进行定期随访,随访方式为互联网诊疗及电话随访,随访内容包含患乳皮损情况、疼痛及焦虑状态等。患者出院2周时随访,患者自诉疼痛日渐减轻,破溃处肉芽生长良好,无其它特殊不适,嘱患者保持敷料干燥,穿干净宽松内衣。患者出院1个月时随访,患者自诉病情平稳,无任何不适,予患者饮食、运动及情志等方面指导,嘱其不适随诊。

4 讨论

内经认为痈疽原是火毒生,经络阻滞气血凝,粉刺性乳痈因属中医外科疮疡中“痈”的范畴,系冲任失调、阳气亏虚等致气滞、痰凝、血瘀阻滞络脉,久聚成块郁而化热,热盛肉腐成脓,溃后成瘻^[9],严重影响患者生活质量及身心健康,如何消痈止痛成为促进患者舒适的首要护理问题。

《素问·六元正纪大论》认为:“发表不远热。

大凡气得热则散,冷则敛”,《证治准绳疡医》记载“大抵敷贴之法,欲消散肿毒,疏通血脉,寒热错综,皆期于不成脓也”^[10]。中药塌渍作为中医局部外治法,利用皮肤作为药物进入体循环入口,隶属经络穴位给药系统,具有穴位效应及药物效应双重治疗特性。本病例中塌渍方药根据患者个体差异辨证论治,由红花、制天南星、肉桂、炒芥子、麻黄、法半夏、姜炭及黑顺片调制而成,全方共奏消痈散结,抗炎止痛之效。此外,将中药塌渍联合蜡疗法,药物即在加热作用下,快速精准的经皮肤膜理进入病变部位,聚集达到较高浓度并形成封闭状态,在局部充分、持续渗入发挥消痈作用^[11-12]。同时,研究表明毫米波能激发免疫细胞活性、促进细胞新陈代谢、改善微循环、加速损伤组织修复、减轻炎症^[13]。特定频段的毫米波作用人体后具有快速升高白细胞数量、增强人体非特异性免疫的生物学效应。

本案例中,对该粉刺性乳痈患者,应用自制中药封包熬制而成的中药汤汁进行塌渍联合蜡敷封闭,发挥湿热疗法的作用,在此基础上加以毫米波照射治疗,促进伤口愈合、表里同治。因势利导,减轻患者痛苦、缩短病程,且操作简单、实惠易得^[14]。综上,中药塌渍联合毫米波照射治疗具备一定临床价值,可用于粉刺性乳痈患者的护理。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 中华预防医学会妇女保健分会乳腺保健与乳腺疾病防治学. 非哺乳期乳腺炎诊治专家共识[J]. 中国实用外科杂志, 2016, 36(7): 755-758.
Breast health and breast disease prevention, Women's Health Society, Chinese Preventive Medical Association. Expert consensus on diagnosis and treatment of non-lactation mastitis[J]. China Ind Econ, 2016, 36(7): 755-758. (in Chinese)
- [2] 赖瑞. 托里透脓汤治疗肉芽肿性乳腺炎疗效及对病灶炎症因子的影响[D]. 北京: 北京中医药大学, 2021.
- [3] 杨倩玫, 董桂芳. 粉刺性乳痈超声分型与中医辨证分型的相关性分析[J]. 时珍国医国药, 2020, 31(5): 1172-1174.
YANG Q M, DONG G F. Correlation analysis between ultrasonic classification and TCM syndrome

- differentiation of acne breast carbuncle [J]. *Lishizhen Med Mater Med Res*, 2020, 31 (5) : 1172-1174. (in Chinese)
- [4] 万丽, 赵晴, 陈军, 等. 疼痛评估量表应用的中国专家共识(2020版)[J]. *中华疼痛学杂志*, 2020, 16 (3): 177-187.
- WAN L, ZHAO Q, CHEN J, et al. Expert consensus on the application of pain evaluation questionnaires in China (2020) [J]. *Chin J Painology*, 2020, 16(3): 177-187. (in Chinese)
- [5] 左禧萌, 汪唐顺, 史晓光, 等. 基于病理学特征探讨肉芽肿小叶性乳腺炎诊断及手术术式[J]. *临床与病理杂志*, 2022, 42(3): 628-634.
- ZUO X M, WANG T S, SHI X G, et al. Diagnosis and surgical procedure of granulomatous lobular mastitis based on pathological characteristics [J]. *J Clin Pathol Res*, 2022, 42(3): 628-634. (in Chinese)
- [6] 孙明丽, 胡博, 阮娜, 等. 不同厚度纱布中药湿敷对肝经郁热型蛇串疮皮损的疗效观察[J]. *北京中医药*, 2020, 39(6): 622-624.
- SUN M L, HU B, RUAN N, et al. Observation of therapeutic effect of wet compress with gauze of different thickness on skin lesions of snake sores of accumulated heat in liver meridian type [J]. *Beijing J Tradit Chin Med*, 2020, 39(6): 622-624. (in Chinese)
- [7] 王冬梅, 张丽, 何子豪, 等. 中药塌渍治疗鼻疖1例的护理体会[J]. *中西医结合护理*, 2023, 9(5): 165-167.
- WANG D M, ZHANG L, HE Z H, et al. Nursing of a patient with furuncle of the nose treated with Tradition Chinese Medicine collapse stains [J]. *Chin J Integr Nurs*, 2023, 9(5): 165-167. (in Chinese)
- [8] 佟旭, 江丽杰, 王传池, 等. 稳定性冠心病痰瘀互结证饮食行为与情绪特征分析[J]. *世界科学技术-中医药现代化*, 2022, 24(10): 3880-3887.
- TONG X, JIANG L J, WANG C C, et al. Analysis of eating habits and emotional characteristics of stable coronary heart disease with syndrome of phlegm and blood stasis [J]. *Mod Tradit Chin Med Mater Med World Sci Technol*, 2022, 24 (10) : 3880-3887. (in Chinese)
- [9] 聂付敏. 中药熏蒸联合内服中药治疗粉刺性乳腺肿块期的临床疗效观察[D]. 昆明: 云南中医药大学, 2021.
- [10] 刘炜. 温通消痈方外敷联合消痈散结方内服治疗破溃期非哺乳期乳腺炎的临床研究[D]. 北京: 中国中医科学院, 2023.
- [11] 武明慧, 张丹丽. 蜡疗技术应用于风湿寒性关节痛的临床研究[J]. *世界最新医学信息文摘*, 2016, 16 (67): 110.
- WU M H, ZHANG D L. Clinical study on the application of wax therapy technology in rheumatic cold joint pain [J]. *World Latest Med Inf*, 2016, 16 (67): 110. (in Chinese)
- [12] 徐蓓. 蜡疗联合中药塌渍在腰椎间盘突出症疼痛护理中的疗效[J]. *中国医药指南*, 2024, 22(7): 19-22.
- XU B. Efficacy of wax therapy combined with traditional Chinese medicine collapse in the pain care of lumbar intervertebral disc herniation [J]. *Guide China Med*, 2024, 22(7): 19-22. (in Chinese)
- [13] 陆国强, 刘静, 张力, 等. 毫米波联合吗啡缓释片治疗癌性疼痛的效果观察[J]. *中国肿瘤临床与康复*, 2019, 26(12): 1475-1477.
- LU G Q, LIU J, ZHANG L, et al. Efficacy of millimeter wave combined with morphine sustained release tablets in the treatment of cancer pain [J]. *Chin J Clin Oncol Rehabil*, 2019, 26(12): 1475-1477. (in Chinese)
- [14] 刘炜, 裴佳颖, 郑丽, 等. 张晓军分期内外合治治疗非哺乳期乳腺炎经验[J]. *世界中西医结合杂志*, 2022, 17(9): 1733-1736.
- LIU W, QIU J Y, ZHENG L, et al. Professor Zhang Xiaojun's experience in internal and external treatment of non-lactational mastitis by stages [J]. *World J Integr Tradit West Med*, 2022, 17 (9) : 1733-1736. (in Chinese)

声明: 此案例经过本平台同行评议, 全文开放获取, 采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议, 作者可在其他媒体再次发表。