

中医辨证护理对哺乳期急性乳腺炎疗效的影响

杨林秀

云南省中医医院外科医院外科 云南昆明

【摘要】目的 在哺乳期急性乳腺炎的护理过程中采用中医辨证护理的影响和效果。**方法** 本次研究对象为我院2019年9月-2020年3月收治的哺乳期急性乳腺炎患者共120例，按照比例分为观察组和对照组各60例，对照组患者在治疗过程中采用常规护理方式，观察组患者在治疗过程中采用中医穴位推拿乳房以及中药辨证共同治疗。在对两组患者治疗完毕后对其疾病疗效进行对比，其中对比的内容有：哺乳期急性乳腺炎肿胀症状、疼痛症状以及在治疗过程中体温不持续升高的具体时间，并且在治疗后对患者的白细胞、c反应蛋白检测水平进行检查和比较，观察患者在护理过程中的不良反应。**结果** 通过对两组患者不同的护理方式进行比较发现，观察组在护理过程中的护理疗效是高于对照组的，同时对两组的白细胞计数以及c反应蛋白检测水平进行比较后发现，观察组的该指标变化幅度更大；在护理过程中对患者进行观察后发现，观察组的患者肿胀症状、疼痛症状、提问升高症状消失时间等各方面的表现都优于对照组，以上两组间差异符合统计学意义的评判标准($P < 0.05$)。**结论** 在对哺乳期急性乳腺炎进行治疗时，采取中医辨证护理所取得的效果更佳，并且可以将患者的症状和炎症发生时间进行控制，值得在临床护理中被应用和推广。

【关键词】 哺乳期急性乳腺炎；中医辨证护理；疗效

Effect of TCM Nursing on Acute Mastitis During Lactation

Linxiu Yang

Department of Surgery, Department of Surgery, Yunnan Provincial Hospital of
Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: In the nursing process of breast-feeding acute mastitis, the influence and effect of TCM syndrome differentiation nursing. **Methods:** The subjects of this study are 120 breast-feeding acute mastitis patients who were admitted to our hospital from September 2019 to March 2020. They were divided into an observation group and a control group with 60 cases each. The control group was in the process of treatment Using conventional nursing methods, patients in the observation group were treated with traditional Chinese medicine acupoint massage breasts and Chinese medicine syndrome differentiation. After the treatment of the two groups of patients, the efficacy of the disease was compared. The content of the comparison included: the symptoms of acute mastitis during lactation, the symptoms of pain, and the specific time during which the body temperature did not continue to rise during the treatment. The patient's white blood cell and c-reactive protein detection levels are checked and compared to observe the patient's adverse reactions during the nursing process. **Results:** By comparing the different nursing methods of the two groups of patients, it was found that the nursing efficacy of the observation group during the nursing process was higher than that of the control group. At the same time, the white blood cell count and c-reactive protein detection level of the two groups were compared. The change of this index in the group was greater; after observing the patients during the nursing process, it was found that the patients in the observation group performed better than the control group in terms of swelling symptoms, pain symptoms, and disappearance time of rising questions. The differences between groups met the criteria of statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion:** In the treatment of breast-feeding acute mastitis, the effect of TCM syndrome differentiation nursing is

better, and the patient's symptoms and inflammation can be controlled. It is worthy of being applied and promoted in clinical nursing.

【Keywords】 Acute Mastitis During Lactation; TCM Syndrome Differentiation Nursing; Curative Effect

前言

哺乳期初产妇女比较容易患上一系列的炎症以及妇科疾病,而哺乳期急性乳腺炎就是比较常见的一种急性传染病。在乳腺炎发病时,会比其他疾病的发病速度更快,并且也会很快的化脓,如果妇女在哺乳期患上了急性乳腺炎,会对自身以及婴儿健康造成非常严重的影响。乳腺炎在症状表现上主要表现为乳房肿胀、疼痛以及腋窝的淋巴结肿大等。在以往的乳腺炎治疗中,一般会采用抗生素的方式进行治疗和缓解,但是抗生素在针对乳腺炎的治疗中并未取得非常优异的效果,比较一般,无法将患者的乳房肿块彻底消失,这就有可能导致患者在治疗过程中病症转化为慢性乳腺炎。本次研究主要采取了本院收治的120例急性乳腺炎患者,并将其分成两组进行对比,将常规的护理流程应用于对照组,将中医辨证护理方式应用于观察组,最后对两组的症状和疗效进行对比。具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象为我院2019年9月-2020年3月收治的哺乳期急性乳腺炎患者共120例,将其按照比例分为观察组和对照组各60例,其中,对照组的年龄最大值和最小值分别为22~37岁,平均为(27.28±1.24)岁,病程为3~59d,平均(15.68±3.68)d;观察组年龄最大值和最小值分别为23~38岁,平均为(28.94±1.58)岁,病程为4~62d,平均(16.57±4.52)d。对两组患者统计后得知,120例产妇中,经产妇79例,初产妇41例。通过对患者的年龄以及病程整理,差异不具有统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

在本次研究中,将常规护理应用到对照组,主要护理方式为中医穴位推拿乳房治疗,首先对患者采取低频脉冲治疗,时间为十五分钟,然后采取红外线电波治疗,时间为十五分钟,然后对患者的合谷、三阴交以及发热加曲池采用微针进行针刺,对穴位形成刺激,时间也是十五分钟为最佳,然后将患者的耳后穴位贴上磁贴,在患者睡觉前取下即可;

其次对乳房进行推拿,先将乳房涂抹上橄榄油,适量即可,然后对乳房上的穴位进行按摩和疏通,接着疏通乳腺导管,对其中的肿块进行按摩,将乳房内有迎接的部位多次进行按摩,将乳房中淤积的乳汁从乳腺导管推向乳头进行疏通,在疏通过程中需要用食指对乳头进行刺激,然后对乳晕进行按摩,疏通乳汁^[1]。

将中医辨证护理应用在观察组,在护理过程中共有三个关键时期,分别是淤乳期、酿脓期以及破溃期,三个时期都需要采取针对性的中医辨证护理。首先是产妇的淤乳期,首先进行外敷,外敷采用的是芙蓉膏,一次/d。在护理过程中,护理人员需要对患者进行引导,给婴儿喂奶前需要对乳头及乳房进行清洁,清洁过程将药物涂抹在纱布上,然后大范围的覆盖到乳房上,避免出现药物直接涂抹患处的现象,如果患者发病症状还包含恶寒发热,可以给患者口服清热解毒剂共同进行^[2]。其次是在酿脓期的护理,首先需要采取注射器穿侧的方式将脓抽出,然后按压患者的乳房,按压时间大概为二十分钟,在按压完毕后采取铁化膏敷在患者的乳房上,护理人员在护理过程中要尽量避免患者使用催乳的产品。最后是患者在破溃时,如果其乳房脓肿在继续扩大,即刻采取切开引流的方式将其中的脓肿引流出来,最后使用红纱条进行换药,在换药过程中不可以进行哺乳,护理人员要彻底的清洁创面,并且保持红纱条和创面的贴合,及时更换辅料。

1.3 观察指标

本次研究对两组患者的护理疗效以及患者的治疗症状进行对比,并且需要对患者的白细胞计数、c反应蛋白检测水平进行检测和比较。如果患者的以上两项数据有明显的改变,并且恢复正常,同时肿胀疼痛消失,体温停止升高,则说明是显效的;如果以上症状在治疗过程中改善了大半则说明本次治疗是有效的;如果以上症状在治疗过程中并未发现改善,则说明是无效的。

1.4 统计学处理

本次研究采用SPSS20.0软件对资料进行整理

和分析, 计量和技术资料分别采取 $(\bar{x} \pm s)$ 、 $\{n(\%) \}$ 进行表示, 在 X^2 t 的检验下, 如果 $P < 0.05$, 视为符合统计学意义的评判标准。

2 结果

2.1 通过对两组患者的治疗效果进行比对后发现, 观察组采取的中医辨证护理疗效高于对照组, 差异符合统计学意义的评判标准 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 治疗总有效率 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	60	49	10	1	98.33
对照组	60	29	20	11	81.66
X^2 值					7.658
P 值					<0.05

2.2 通过对两组患者的白细胞技术以及 C 反应蛋白监测水平进行对比后发现, 观察组的两项指标明显高于对照组的变化幅度, 差异符合统计学意义的评判标准 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者护理前后的白细胞计数、C 反应蛋白监测水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	白细胞计数 (mg/l)	C 反应蛋白 ($\times 10^9/l$)
观察组	护理前	42.58 ± 4.56	13.96 ± 4.88
	护理后	5.74 ± 0.36	6.96 ± 2.04
对照组	护理前	42.69 ± 3.66	13.87 ± 4.12
	护理后	15.99 ± 2.78	8.96 ± 2.66

2.3 在对两组患者的症状消失时间进行对比后, 发现采用中医辨证护理的观察组患者肿胀、疼痛以及体温升高症状消失快于对照组。差异符合统计学意义的评判标准 ($P < 0.05$)。

3 讨论

急性乳腺炎是哺乳期比较常见的急性化脓性疾病, 病症发病速度比较快, 并且发病时也会给患者带来非常严重的生理和心理压力, 对婴儿的健康也造成了严重的影响。急性乳腺炎的主要发生原因是由于患者体内的乳汁沉积和胃热导致的, 由于患者出现以上症状导致体内的经络堵塞, 从而引起邪热的积聚, 导致婴儿的健康受到影响^[3]。一般对在临

床上会采取手动按摩和物理疗法来进行治疗, 但是这种方式仅仅是控制了病情的持续发展, 并未实现理想的效果。而中医在对急性乳腺炎的治疗中, 采取乳腺疏通的方式进行治疗, 将患者乳房中的关键穴位进行刺激和疏通, 可以有效的对患者淤积的乳汁进行疏通, 不仅可以减少患者病症的疼痛感, 同时还可以提高炎症的吸收效率。在哺乳期急性乳腺炎的资料中, 通过对如乳房的疏通和外敷可以有效的改善乳房内的血液循环, 并且对乳汁进行疏通和抑菌, 减轻患者的疼痛和红肿, 比传统的治疗方法更具安全性和疗效^[4]。

综上所述, 在本次研究中, 中医辨证护理对于哺乳期急性乳腺炎的护理效果优于常规护理效果, 值得在临床中被推广和使用。

参考文献

- [1] 马燕. 哺乳期早期急性乳腺炎实施专科护理的效果观察 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2020, 27(7): 101-103.
- [2] 刘球莲, 方蓉, 贺应军. 中西医护理联合心理干预对哺乳期急性乳腺炎患者的临床疗效观察 [J]. 特别健康, 2020, (18): 186.
- [3] 张利华, 陈红梅. 综合护理干预新模式在哺乳期急性乳腺炎护理中的应用效果观察 [J]. 健康必读, 2020, (19): 231.
- [4] 方顺兰, 方桂容. 疏通排积乳护理干预对哺乳期早期急性乳腺炎疗效的影响 [J]. 罕少疾病杂志, 2020, 27(3): 102-105.

收稿日期: 2020 年 12 月 18 日

出刊日期: 2021 年 1 月 22 日

引用本文: 杨林秀, 中医辨证护理对哺乳期急性乳腺炎疗效的影响 [J]. 国际护理学研究, 2021, 3(1): 112-114.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20210035

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS