

# 小切口手术联合可调节负压治疗非哺乳期乳腺炎的临床疗效

张 勇

(随州市妇幼保健院普外科,湖北 随州 441300)

**摘要:**目的 研究小切口手术联合可调节负压治疗在非哺乳期乳腺炎治疗中的疗效。方法 选择随州市妇幼保健院 2015 年 11 月~2016 年 11 月收治的非哺乳期乳腺癌患者 86 例,按照随机分为对照组与研究组,各 43 例。对照组采用小切口手术治疗,研究组采用小切口手术联合可调节负压治疗,比较两组患者的临床疗效与手术各项指标。结果 研究组临床总有效率 93.02%,高于对照组 65.12%,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。研究组手术各项指标均优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。研究组术后满意度 95.35%,优于对照组 69.77%,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 通过对非哺乳期乳腺炎患者实施小切口手术联合可调节负压治疗,有效缓解临床症状。

**关键词:**小切口手术;可调节负压;非哺乳期乳腺炎

中图分类号:R655.8

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.05.041

文章编号:1006-1959(2018)05-0118-02

## Clinical Effect of Small Incision Operation Combined with Adjustable Negative Pressure in the Treatment of Non-lactation Mastitis

ZHANG Yong

(Department of General Surgery,Suizhou Maternal and Child Health Hospital,Suizhou 441300,Hubei,China)

**Abstract:**Objective To study the efficacy of small incision operation combined with adjustable negative pressure in the treatment of non-lactation mastitis.Methods 86 patients with non-lactation breast cancer were selected from November 2015 to November 2016 in Suizhou maternal and child health hospital and randomly divided into control group and study group,43 cases each.The control group was treated with small incision operation,while the study group was treated with small incision operation combined with adjustable negative pressure,the clinical efficacy and surgical indexes between the two groups was compared.Results The total clinical effective rate of the study group was 93.02%,which was higher than that of the control group 65.12%,the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ).All the indexes of the study group were better than those of the control group,and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ).The degree of postoperative satisfaction in the study group was 95.35%,which was better than that of the control group 69.77%,and the difference was statistically significant( $P<0.05$ ).Conclusion The clinical symptoms can be effectively alleviated by small incision operation combined with adjustable negative pressure therapy for the patients with non-lactation mastitis.

**Key words:**Small incision operation;Adjustable negative pressure;Non-lactation mastitis

乳腺炎属于临床女性常见疾病,病因是由于乳汁淤积而导致的细菌感染,患者由于乳汁过多,排乳不畅,乳汁会造成淤积成块<sup>[1]</sup>。而非哺乳期乳腺炎是指患者在非妊娠期、非哺乳期的慢性乳腺炎症疾病,临床上病程较长,治疗时间较为漫长<sup>[2]</sup>。发病时严重影响患者生活,降低生活质量。可通过 B 超检查发现肿块,或细针穿刺活检抽的脓液。临床治疗为在手术中切除病变组织,再通过药物治疗。因此本文研究小切口手术联合可调节负压治疗在非哺乳期乳腺炎中的治疗,现将结果报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择 2015 年 11 月~2016 年 11 月收治于随州市妇幼保健院的非哺乳期乳腺炎患者 86 例,所有程序均经过医院伦理委员会审核。通过临床医师与常规检查确诊为非哺乳期乳腺炎,无其他

作者简介:张勇(1979.6-),男,湖北随州人,本科,主治医师,研究方向:乳腺疾病

疾病影响术后及预后,患者及其家属并签署知情同意书;排除存在有影响手术效果疾病,有严重心、脑、肾等原发疾病不能手术患者。按照随机分为对照组与研究组,各 43 例。对照组年龄 20~36 岁,平均年龄( $26.53\pm 3.24$ )岁,病程为 1~6 月,平均病程( $2.85\pm 0.56$ )月;研究组年龄 19~35 岁,平均年龄( $25.82\pm 2.53$ )岁,病程为 1~6 个月,平均病程( $2.91\pm 0.43$ )个月。对比两组患者一般资料,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),可进行对比。

### 1.2 方法

**1.2.1 对照组** 采用小切口手术治疗,在确定好患者病灶具体位置、深度包括有无脓肿等不良情况的发生,尽量选择小切口手术。对病灶周围无明显炎症的单纯质硬肿块,需要行肿块切除术;为对于已经形成脓肿的患者,需要进行脓肿切除清创术;至于病灶边界不清楚的患者,观测是否有慢性乳腺瘘管,需要行

乳腺瘻道切除术。切除后需要给与双氧水以及生理盐水进行反复冲洗创面,将切除物送往病理科检验是否有恶变可能。

**1.2.2 研究组** 在对照组基础上实施可调节负压治疗,在手术后对创面进行可调节负压引流封闭创面,根据患者创面大小裁剪合适的吸附海绵,使用医用透明薄膜黏贴封闭整个创面,在中间位置放置连接吸盘,使用连接管路连接至负压仪,持续负压引流。在整个治疗期间需要保持负压引流管通畅,给与患者抗感染的抗生素治疗。在负压引流使用 5 d 后取出敷料,检查患者创面,对创面分泌物较多或创伤较大的患者,需要再次清理创面,更换负压材料,为患者继续负压引流,5 d 后检查创面,以此往复,直至肉芽生长情况良好。

**1.3 观察指标** 比较两组患者治疗后临床总有效率。疗效判定标准:①痊愈:患者伤口愈合优良,并无不良反应;②有效:患者伤口有炎症反应,不良反应少,

③无效:患者伤口预后无明显改善甚至加重,有不良反应。总有效率=(痊愈+有效)/例数 $\times$ 100%。观察并记录两组患者手术各项指标。

**1.4 统计学处理** 所有数据采用 SPSS18.0 统计软件进行处理,计量资料用( $\bar{x}\pm s$ )表示,采用  $t$  检验,计数资料用(%)表示,采用  $\chi^2$  检验, $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 比较两组患者临床总有效率** 对照组痊愈 11 例,有效 17 例,无效 15 例;研究组 25 例,有效 15 例,无效 3 例;研究组临床总有效率 93.02%高于对照组 65.12%,差异有统计学意义( $\chi^2=23.518, P=0.000<0.05$ )。

**2.2 比较两组患者术后情况** 对比两组患者术后情况,研究组各项均优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表 1。

表 1 比较两组患者术后情况( $\bar{x}\pm s$ )

组别	n	换药次数(次)	切口红肿消退时间(d)	伤口愈合时间(d)	住院时间(d)
对照组	43	9.87 $\pm$ 2.59	12.58 $\pm$ 3.52	28.58 $\pm$ 5.96	18.58 $\pm$ 2.56
研究组	43	5.14 $\pm$ 2.11	7.41 $\pm$ 2.56	16.58 $\pm$ 4.55	12.59 $\pm$ 1.55
$t$		9.285	7.789	10.494	13.125

注: $P<0.05$

## 3 讨论

非哺乳期乳腺炎临床种类较多,多数病因不够明显,可能于乳腺导管扩张、乳头内陷或畸形、感染等疾病有关。临床表现不明确,且复发率较高,在诊断与治疗方面存在一定难度<sup>[9]</sup>。现认为手术治疗是目前最佳方式,在手术前检查明确病灶位置与深度,选择合适切口,对病变组织与其周围感染组织进行切除。非哺乳期乳腺炎在早期外科手术中仅注重病灶是否完整切除,未考虑乳房的形态,患者通常在大面积切除的乳房后,心理遭受严重打击,产生不良情绪,影响康复进程。本文中小切口手术能够很好解决该问题,通过合理大小切口与方向,在能够显示病灶的同时,完整切除病灶,手术操作简单,治愈率高,能完整保留乳房形态。在切除病灶的同时保留正常血供,对于皮下病灶,仅需通过刮勺将病灶从皮下刮除,术后愈合较快。本文研究结果,研究组临床总有效率 93.02%高于对照组 65.12%,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。研究组手术各项指标均优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。研究组术后满意度 95.35%优于对照组 69.77%,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。通过负压引流有效缩短病程,减少患者感染

的风险,降低患者痛苦。通过患者创面大小及具体情况调节压力大小,为创面进行冲洗与负压治疗,能够及时清除坏死组织与感染渗出物,增加肉芽生长速度。新生长的肉芽能够填满凹陷胸部,为患者保持良好乳房外观。

综上所述,患者实施小切口手术联合可调节负压治疗,能够显著治疗患者乳腺炎,临床总有效率高,术后换药次数较少,患者切口红肿消退时间快,住院时间短。能够在保证乳房外观基础上,完整切除病灶,改善临床症状,减轻患者痛苦,值得临床推广。

## 参考文献:

- [1]童怡兰,朱占永,余墨声,等.小切口手术联合可调节负压引流在非哺乳期乳腺炎中的应用[J].临床外科杂志,2016,24(3):186-188.
- [2]许锐,郭倩倩,杨乐平,等.非哺乳期乳腺炎患者血液中自身抗体和免疫指标的变化及其临床意义[J].南方医科大学学报,2016,36(8):1157-1159,1168.
- [3]魏丽美,黄敬垣,杨雪梅,等.彩色多普勒超声结合超声弹性成像对非哺乳期乳腺炎、乳腺癌的诊断分析[J].中国基层医药,2017,24(3):443-447.

收稿日期:2017-11-22;修回日期:2017-11-30

编辑/李桦