

临床研究

逍遥丸治疗经前乳房胀痛的疗效分析

陈 嵘¹, 吴凤英², 何秋苑¹¹广东省妇幼保健院 广东 广州 511400; ²襄阳市市委保健委员会办公室 湖北 襄阳 441000

摘要 目的 探讨逍遥丸对缓解经前乳房胀痛的疗效。方法 选取来该院就诊的经前乳房胀痛的育龄病例 80 例 随机分为实验组和对照组各 40 例 对照组采取常规护理, 实验组在对照组的基础上, 于经前 7 d 服用逍遥丸缓解乳房胀痛。比较实验组及对照组在经前 7 d 的乳房疼痛及硬度情况采用疼痛视觉模拟评分法判定。结果 两组病人就诊第 1 天乳房疼痛及硬度情况相近, 实验组为 3.47 ± 0.78 分 对照组为 3.14 ± 0.86 分 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。服药第 5 天实验组产妇产乳房疼痛情况低于对照组, 实验组为 0.86 ± 0.42 分 对照组为 2.21 ± 0.41 分, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 逍遥丸对缓解经前乳房胀痛具有良好的作用, 值得临床推广。

关键词 逍遥丸 乳房胀痛 疼痛

经前乳房胀痛是妇科的一种常见疾病, 乳房胀痛一般在经前 7 d 发生, 主要由乳腺淋巴滞留、静脉充盈和间质水肿及乳腺导管不畅所致。胀痛时, 乳晕处变硬、乳头变短, 乳房发热, 传统的乳房胀痛治疗一般采用常规护理, 如温热敷、局部按摩。文献报道, 逍遥丸具有缓解乳房胀痛的作用^[1]。因此该文旨在比较常规护理与逍遥丸联合常规护理治疗经前乳房胀痛的疗效。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取在该院 2013 年 1 月~2013 年 6 月就诊的经前乳房胀痛的病人 80 例作为研究对象, 年龄范围 31~42 岁, 平均年龄 35.3 ± 5.7 岁, 所选产妇乳房均正常发育, 排除乳头凹陷及乳腺炎等其他疾病, 随机分为实验组和对照组各 40 例。两组产妇在年龄、身高、体质量及文化程度等一般资料方面差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组采用温热敷、按摩等常规护理措施。初诊时由专业护理人士先用温水清洗乳头, 对乳房做热敷、理疗, 然后在手上涂抹润滑油, 轻轻按摩乳房皮肤。应自外向乳头方向按摩, 注意力量适度。且不可环行用力按摩, 1 次/d。实验组在常规护理的基础上, 从初诊第 2 天开始服用逍遥丸(生产厂家: 河南宛西制药股份有限公司) 24 丸/d, 4 d 为 1 个疗程, 1 个疗程后对比疗效。

1.3 判定标准

乳房疼痛采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; 乳房硬度分为 3 个等级, I 级: 触之如嘴唇,

为轻度肿胀(1 分); II 级: 触之如鼻尖, 为中度肿胀(2 分); III 级: 触之如额头, 为重度肿胀(3 分)。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 17.0 软件包进行统计学分析, 应用 t 检验对计量资料进行分析, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组妇女乳房疼痛情况比较(表 1)

表 1 两组妇女治疗期间乳房疼痛情况(n=40)

组别	第 1 天	第 3 天	第 5 天
实验组	3.47 ± 0.78	2.49 ± 1.31	0.86 ± 0.42
对照组	3.14 ± 0.86	2.73 ± 1.24	2.21 ± 0.61
t	1.89	2.943	10.954
P	0.178	0.033	0.000

2.2 两组妇女乳房硬度情况比较(表 2)

表 2 两组妇女治疗期间乳房硬度情况(n=40)

组别	第 1 天	第 3 天	第 5 天
试验组	1.21 ± 0.21	2.15 ± 0.74	1.95 ± 0.62
对照组	1.29 ± 0.38	1.81 ± 0.61	1.72 ± 0.48
t	0.184	4.952	3.231
P	0.631	0.042	0.0028

3 讨论

乳房胀痛是育龄妇女常见的问题之一, 中医学认为, 乳房胀痛是由于情志不舒, 肝气郁结, 正气虚弱, 气血运行不畅而导致气滞痰凝血淤, 凝滞于乳房, 搏结不散, 日积月累而形成的。乳房胀痛对育龄妇女的身心健康产生着深远的不良影响, 有研究指出, 按摩、温热敷等

能缓解妇女乳房胀痛。但因为其疗效并不显著,所以无法满足病人的需求。因此,该文通过对比单独常规护理与逍遥丸辅助治疗产妇产后乳房胀痛的疗效,探讨逍遥丸治疗育龄妇女乳房胀痛的临床作用。

根据此次研究显示,两组妇女在初诊时,乳房疼痛及硬度情况相近。经治疗后第3天妇女乳房疼痛及硬度情况均比治疗前有所下降,说明物理治疗和药物治疗均有一定疗效。治疗后第5天,实验组产妇乳房疼痛及硬度均明显低于对照组,可能是由于实验组产妇服用逍遥丸后,乳腺管得到了疏通,而对照组产妇仍有一小部分乳腺管并未疏通,与文献报道基本相符^[2-7]。

据文献报道,妇女的心理压力也会导致乳腺管的堵塞,从而导致乳房胀痛。因此,建议在服用逍遥丸的同时,应注重对妇女进行精神关爱,结合心理治疗能更好地治疗妇女乳房胀痛。医护人员应病人进行无微不至的关怀,家属则应多关心,呵护病人,避免乳房胀痛的发生^[8,9]。

综上所述,逍遥丸对辅助治疗经期乳房胀痛具有良好的作用,结合物理疗法和心理治疗,能更好地缓解女性乳房胀痛,其有效简便,值得临床推广。

参考文献:

- [1] 王晓艳,郑春娇.逍遥丸治疗经前乳房胀痛30例[J].辽宁中医杂志,2002,29(8):484.
- [2] 李琰,李敏香,陈艳.疏通乳腺管按摩法治疗产后乳房胀痛215例疗效观察[J].山东医药,2011(9):105-6.
- [3] 谢春兰,林小燕,卢亘华,等.产后乳房月长痛应用预见性护理的效果观察[J].国际护理学杂志,2012,31(8):1355-7.
- [4] 李会敏.穴位按摩治疗产后乳房胀痛34例[J].中国中医药现代远程教育,2010,8(15):42.
- [5] 章凤贞.红花逍遥片结合乳房按摩预防产后乳胀效果观察[J].现代中西医结合杂志,2011,20(33):4213.
- [6] 罗裔兰,刘沛珍,李燕玲,等.坎离砂外敷联合电动吸奶器挤奶对产后乳房胀痛的效果观察[J].现代临床护理,2012,11(5):30-1.
- [7] 张贵瑾,李彩虹.乳房按摩加通乳方治疗产后乳房胀痛90例[J].河北中医,2012,34(4):561-2.
- [8] 郭俊峰,王剑英.护理干预对减轻产后乳房胀痛的探讨[J].中国实用医药,2011,18(18):225-6.
- [9] 王珂,谢四梅,何建军,等.用于活体成像的人三阴性乳腺癌MDA-MB-231细胞系的构建[J].南方医科大学学报,2011,31(11):1812-5.
- [10] 杨金星,韩宇晶,郑航,等.PAK4在乳腺癌及良性乳腺病变中的表达及意义[J].南方医科大学学报,2010,30(5):981-3.
- [11] 钟秀驰,张娟,邓伟.行气活血法治疗经前期综合征47例临床观察[J].南方医科大学学报,2010,30(5):1169-70.
- [12] 姜武佳.护理干预在产后乳房胀痛中的应用[J].齐鲁护理杂志,2011,17(8):91-2.