

# 女子哺乳期间乳房反复红肿,疼痛难忍 肉芽肿性乳腺炎易“盯上”哺乳女性

“我得的肉芽肿性乳腺炎,连看乳腺病的部分医生都不认识。李医生,你应多科普一下这个病,同时让大家知道中医药治疗的神奇效果。”来自开平的周女士,治好了顽疾后,诚恳地对江门市五邑中医院外四科(心胸乳腺外科)主治中医师李艳桃说道。

据悉,周女士患上的肉芽肿性乳腺炎,属于慢性乳腺炎的一种,其知晓率极低、误诊率极高。李艳桃介绍,它会导致女性乳房溃烂,造成女性终身遗憾;尽管不会致死,但也被称为“不死的癌症”,由此给女性造成的痛苦并不亚于乳腺癌,应该引起大家的重视。

文/图 江门日报记者 梁爽 通讯员 黄玉妍 刘森



外四科医护团队在讨论病例。

## A 女子哺乳期间乳房疼痛难忍

“肉芽肿性乳腺炎容易‘盯上’产后哺乳女性,多发生在产后2—4年,亦有发生在妊娠期。”李艳桃介绍,81.1%的患者以乳房肿块为主要表现,初期生长缓慢,质地坚韧,无痛或轻痛,表面不平,界限不清,与皮肤或周围组织有粘连,活动度差。但是,肿块可突然短期内快速生长,然后出现红肿、破溃流脓。当脓出后肿块变小,常让医生或患者误认为已治愈。但往往一个月不到,原来的肿块或其他地方又“死灰复燃”,更有甚者导致患侧或者对侧乳房多处脓肿,成为“烂苹果”。

41岁的周女士在哺乳期间,右乳房反复红肿,疼痛难忍,跑了几家医院都不能确诊。去年9月,周女士辗转至该院求治,检查发现,肿块大小为15×9cm<sup>2</sup>。经外四科医护团队的分析,病理明确诊断为肉芽肿性乳腺炎。李艳桃根据患者的情况辨证论治,周女士经过中医药外敷内服4个月,乳房肿块消失。今年1月,复查彩超仅见9×6mm<sup>2</sup>结节,半年随访无复发。

可以说,像周女士这样,能够明确诊断出肉芽肿性乳腺炎,进而控制病情缓解症状,无疑是幸运的。李艳桃表示,由于肉芽肿性乳腺炎的肿块在临床表现上与乳腺癌难以鉴别,所以治疗前须行病理排除恶性肿瘤。她痛心地说:“对于女性而言,延误诊断可能导致女性同样失去乳房,给女性带来的痛苦并不亚于乳腺癌。”

## B 肉芽肿性乳腺炎属自身免疫性病变

目前认为肉芽肿性乳腺炎属自身免疫性病变,激素水平失衡、外伤、感染及乳汁等均可诱发肉芽肿性乳腺炎。李艳桃认为,尽管目前对肉芽肿性乳腺炎的发病原因还不甚了解,但从发病诱因来说,不妨注意从保持良好的习惯(如哺乳习惯和饮食习惯)、避免乳房外伤、避免熬夜等方面来预防。

来自中山的谭女士今年32岁,几年前被孩子踢到乳房后出现左乳房肿块,2018年因反复左乳房疼痛2个多月,找到李艳桃求治。经检查和查体

发现,其左乳上方可触及一肿块,大小约4.5×4cm<sup>2</sup>,边界不清,质地坚韧,活动度欠佳,按压疼痛;左腋下可触及一枚肿大淋巴结,大小约1.5×1cm<sup>2</sup>,边界清,质地坚韧,活动度好,无压痛。左乳房肿块经皮穿刺活检病理提示:左乳腺内肉芽肿性乳腺炎。

因谭女士急于消除肿块,根据她的情况,李艳桃给予激素联合柴胡清肝汤中药内服,该院自制如意金黄膏外敷。治疗3周后,肿块逐渐变小变硬,红肿消退。此时,患者出现怕冷、舌淡红、边有

齿痕、苔薄白等症状,考虑治疗后阳病转为阴病,又予中药阳和汤联合局部热敷,肿块逐渐缩小。在有效控制肿块后激素逐渐减量,2个月后续口服中药阳和汤加加减及局部热敷。

治疗3个多月后,谭女士乳房疼痛等不适症状缓解,无触及肿块,左乳上方片状增厚,复查彩超提示肿块明显变小。考虑肉芽肿性乳腺炎复发率高,继续予以中药口服及局部热敷2个多月,复查彩超提示乳房肿块消失,跟踪随访3年无复发。

## C 采用中医药内服外敷治疗效果好

据了解,肉芽肿性乳腺炎的治疗是一个难题,目前很多医生不认识这个病,不能在第一时间作出正确诊治,以致在治疗时盲目长期使用抗生素甚至激素,多次切开引流造成乳房外形严重受损,复发率高达30%。

李艳桃表示,肉芽肿性乳腺炎治疗不能用普通的方法,像单纯引流或切除乳房病灶、抗感染等效果都不好,即使通过扩大范围切除乳房病灶也难以保证不复发,而且乳房的美观和功能,对于女性和家庭至关重要,失去双乳将使患者承受更多精神上的痛苦,所以不能随便动刀。

常用的治疗方法还有激素治疗和抗结核治疗。李艳桃表示,激素治疗能使肿块缩小,缩短治疗过程,缩小手术范围,但病情易反复,50%的患者常因激素的副作用终止治疗,如合并乙肝容易诱发爆发性肝炎。而抗结核治疗会损害肝功能,药物的不良反应发生率高达57.4%,其中因不良反应严重需要调整治疗方案的占27.2%。

因此,李艳桃主张采用中医药内服外敷治疗。她分析道,从中医角度来看,乳房与肝密切相关,如果肝经气机不畅,瘀滞不通,就会影响乳房

的功能,从而造成瘀积聚积的发生。因此,中医治疗乳腺疾病多从肝论治,在疾病不同的阶段,分期辨证用药。

“中医药副作用小,对乳房外形影响小,且一般无需住院,不影响患者的工作及日常生活,治疗有效率高达90%。”李艳桃解释,大量临床经验证明,使用如意金黄膏外敷,可以控制肿块,减轻肿块增大、脓肿扩散。部分化脓患者用其外敷,可起拔脓外出的作用。另外,加上中药辨证口服,散结消肿效果明显。

# 蝶腭神经节针刺术受患者欢迎 小小一根针,治好6年的鼻炎



“太神奇了,现在鼻子不塞了,嗅觉也灵敏了!”来自新会的陈先生今年38岁,受鼻炎、鼻窦炎、打呼噜困扰20余年,经朋友介绍到北街社区卫生服务中心良真堂中医馆,接受蝶腭神经节针刺术、蜂疗10次后,鼻塞、打呼噜明显改善,嗅觉灵敏度明显好转。

据了解,蝶腭神经节针刺术是由首都医科大学同仁医院名老中医李新吾教授首创。“为把该技术带回江门,2017年8月,我特意到北京向李新吾教授学习蝶腭神经节针刺术。”北街社区卫生服务中心良真堂中医馆负责人柴选文介绍,他学成返回后,率先在基层开展,并组建蝶腭神经节针刺团队,对慢性鼻炎、过敏性鼻炎、鼻窦炎、三叉神经痛、神经衰弱失眠等患者进行治疗。他说:“临床上取得了良好疗效,使患者在不服用药物的情况下达到治愈、基本治愈及症状明显减少,且复发率低。”

文/图 梁爽



医生为患者进行蝶腭神经节针刺术。

## 一种中西合璧的治疗方法

据了解,蝶腭神经节主要由三大神经汇合组成,分别是感觉神经、副交感神经和交感神经。其中,副交感神经来自岩大神经和岩小神经,支配鼻腔、咽喉组织,如软腭、扁桃腺、上颌、咽部上方等黏膜分泌功能。

“这是一种中西合璧的治疗方法,使用中医的治疗工具,穿透表层的经络穴位,深刻西医解剖位置中的神经节来治疗疾病。”柴选文表示,用中医理论来解释,就是阴阳平衡。针刺蝶腭神经节可以起到良性的双向调节作用,正如《黄帝内经》所言的“阴平阳秘,精神乃治”。

值得一提的是,经过中西医多个学科专家分别循证医学论证和后期解剖学研究,证实蝶腭神经节针刺术即经颞下窝毫针盲刺翼腭窝技术对

变应性鼻炎,部分严重的副鼻窦炎、面肌痉挛等有很好的治疗效果,一些患者经过这种治疗甚至不再需要手术的干预。

如今,蝶腭神经节针刺术已成为国家中医药管理局中医药继续教育推广项目。

## 困扰男孩6年的鼻炎被治愈

来自中山的8岁男孩,2岁时被确诊为过敏性鼻炎、腺样体肥大,每次都要服用抗过敏药,使用激素喷鼻才能缓解。医生建议手术切除腺样体,男孩家长不想手术,后找到柴选文治疗。

经家长同意后,柴选文拿出蝶腭神经节,备好两支无菌棉签,用75%酒精浸泡的棉球以及防止晕针的抢救物品(极少使用)。正确取穴也是治疗的关键,因为蝶腭神经节位于头颅深部的翼腭窝中,需要入针后不偏不倚地通过固定的狭窄

骨间轨迹,直接刺入约55mm深的位置,刺中非常不易。所以首先要找到好刺入点,其次要找到对入针方向,这对“身经百战”的柴选文来说,已是得心应手。

只见柴选文找准穴位,并轻轻将该处皮肤向下按压约1—2mm,使其离开颞骨弓下沿,露出进针的缝隙,然后右手拇指、食指持针,把针尖对准放在左手指甲尖中央的前上方,把针尖先刺进皮肤,再调整针身方向,瞄准前上方蝶腭神经节所在的位置,徐徐送入。整个过程行云流水,十分流畅。结束后男孩说:“面部麻麻的,有一种放电的感觉。”

经过两个疗程的蝶腭神经节针刺术、蜂疗和雷火灸灸治疗,男孩再复查鼻内镜,腺样体已明显缩小,睡觉打呼噜已消失,鼻炎已基本痊愈,不用再服药。柴选文建议,再坚持一个疗程巩固疗效,满3个疗程就可以停了。

## 医学指导

李艳桃:

江门市五邑中医院外四科(心胸乳腺外科)主治中医师,医学硕士(乳腺专业研究生)。擅长乳腺增生、慢性乳腺炎、乳腺良性肿瘤、乳腺癌、乳头内陷、乳头溢液、男性乳房发育等乳腺疾病中医治疗,擅长乳腺良、恶性肿瘤的各种手术治疗。对乳腺癌术后化疗、内分泌治疗、靶向治疗、中医药治疗有丰富的临床经验。



## 痛经“忍无可忍”怎么办?

医生:原发性痛经可通过吃止痛药来缓解

说到痛经,只有女性最懂其中的苦楚,每月“掉血系统”开启时,轻则腰酸腹痛,重则起不了床、下不了楼,严重影响工作、学习和生活。近日,关于痛经的话题又再度登上微博热搜,不少网友分享了自己痛经的经历。更有网友表示,自己完全离不开止痛药,但又怕有副作用。

对此,江门市人民医院妇科副主任医师布占红表示,布洛芬、双氯芬酸、甲芬那酸、萘普生等非处方药属于非甾体抗炎药,没有成瘾性或依赖性,不会产生抗药性,可反复服用。有避孕需求的女性,还可以通过口服短效避孕药来治疗原发性痛经。

江门日报记者 蔡昭璐 通讯员 曾冬怡

## 延伸阅读

### 很多女性都有痛经困扰

痛经分为原发性痛经和继发性痛经。原发性痛经指生殖系统没有器质性病变的痛经,主要与月经来潮时子宫内膜前列腺素含量增高有关。前列腺素会引起子宫平滑肌收缩、痉挛,导致子宫血流减少,同时还会提高子宫周围神经对疼痛的敏感性,从而产生痛经。继发性痛经常与妇科疾病有关,可由生殖系统炎症、子宫肌瘤、子宫内异位及子宫腺肌病等疾病引起。

布占红表示,原发性痛经一般青春早期多见,通常在初潮1—2年内发生。继发性痛经初潮数年后出现症状,一般为育龄期女性。从症状上很难辨别是原发性痛经还是继发性痛经。如果出现痛经,建议先到医院检测判断是否有器质性病变。

并不是每个女性都会痛经,但很多女性都有痛经困扰。痛经发作时,一般为阵发性或痉挛性,疼痛部位在下腹部,如疼痛、坠胀,个别女性会伴有腰酸、恶心、呕吐或者头痛。痛经的疼痛程度和个人的体质以及对疼痛的耐受性有一定关系。

布占红说,原发性痛经在妊娠期及分娩后会得到一定程度的缓解,可能与分娩后前列腺素分泌减少且子宫周围神经的敏感度会下降有关。但对于继发性痛经而言,如果病灶仍然存在,产后月经复潮仍会出现痛经,并随病情进展可能继续加重。

### 布洛芬等止痛药可反复服用

不少女性都有这样的体验:痛经严重时,只有止痛药能够“续命”。但“吃止痛药会有成瘾性、耐药性,还会损伤肝肾”的说法,让很多痛经女性望而却步。布占红表示,常见的止痛药有非甾体抗炎药和阿片类药物。痛经时吃的止痛药是非甾体抗炎药,没有成瘾性或依赖性,不会产生抗药性,可反复服用。遵医嘱或按说明书服用,一般不会伤害肝肾。有成瘾风险的止痛药是阿片类药物,主要在临床上用于手术和癌痛,不用于痛经。

“原发性痛经可以通过吃止痛药来缓解。常用药物有:布洛芬、双氯芬酸、甲芬那酸、萘普生等,属于非处方药,相对比较安全。”布占红说,这些都是前列腺素合成酶抑制剂,可以通过抑制前列腺素合成酶的活性,减少前列腺素产生,防止过强的子宫收缩和痉挛,从而减轻或消除痛经,有效率可达80%。值得一提的是,任何药物都可能会有副作用,有些人服药后可能会出现恶心、呕吐等不良反应。

而继发性痛经只有解除病因,才会彻底缓解,应先就医查明病因,对症治疗。

有的女性吃了止痛药还是痛经,是什么原因呢?布占红表示,是因为吃晚了。布洛芬等止痛药主要是阻止前列腺素合成从而缓解痛经,但已经合成的前列腺素无法逆转。因此,在月经来潮时就开始服药效果最佳,可以连服2—3天,推荐饭中或饭后服用。

布占红说,口服避孕药可以抑制排卵和子宫内生长,减少月经血量和前列腺素分泌,从而减少子宫痉挛。有避孕需求的女性,可以通过口服短效避孕药来治疗痛经。对于由于子宫腺肌症引起的痛经,且无生育要求的育龄女性来说,曼月乐环为首选。

此外,还可以通过以下方法缓解痛经:热敷能放松肌肉,改善血液流动,从而减轻疼痛,可以用温度在40—50摄氏度的热水袋敷肚子,也可以贴暖宝宝。生理期期间多喝热水,注意腹部保暖,禁食冷饮及寒凉食物,每晚睡前喝一杯加一勺蜂蜜的热牛奶可以缓解痛经。除了内分泌因素外,还有部分人的痛经可能是精神心理因素引起的,因此要保持精神舒畅,消除恐惧心理。增强体质,可进行适量运动,如瑜伽和慢跑等有氧运动,避免进行剧烈运动。衣服尽量宽松,不要把腹部勒得太紧,因为挤压腹部会加重痛经。

## 安全可靠,减轻患者负担

蝶腭神经节针刺术受到患者欢迎,像前面8岁男孩这样的例子数不胜数,还有外国友人远道而来,求用蝶腭神经节针刺术治疗鼻炎。

“蝶腭神经节针刺术不仅对于鼻部疾病有效果,对于干眼症、咽喉及哮喘等疾病,都有不错的效果。”柴选文表示,蝶腭神经节针刺术对泪液分泌的改善更为明显,并且可以更加有效地保护泪膜,防止泪膜蒸发,减轻干眼症状。此外,也能改善哮喘急性发作时的憋气症状。

柴选文介绍,经过临床实践和北街社区卫生服务中心1000多名患者的疗效观察,蝶腭神经节针刺术对鼻炎有三大好处:一是安全可靠,二是疗效明显,三是医疗费用较少,同时减轻了患者精神和经济上的负担,也可以摆脱长期服用激素、鼻炎药物带来的副作用。