

# 鹿角粉联合止痛消炎软膏治疗产褥性急性乳腺炎临床研究

王海珍

东阳市妇幼保健院, 浙江 东阳 322100

**[摘要]** 目的: 观察鹿角粉联合止痛消炎软膏治疗产褥性急性乳腺炎的临床疗效及对相关炎症因子的影响。方法: 将 67 例患者随机分为对照组 33 例和观察组 34 例; 2 组均暂停哺乳, 对照组常规给予止痛消炎软膏均匀涂抹患处治疗, 观察组在对照组治疗的基础上联合鹿角粉口服治疗, 2 组均连续治疗 1 周; 观察 2 组治疗前后白细胞总数 (WBC)、血沉 (ESR)、超敏 C-反应蛋白 (hs-CRP) 及疼痛视觉模拟评分法 (VAS) 评分的变化, 并统计临床疗效。结果: 总有效率观察组为 82.4%, 对照组为 60.6%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗后, 2 组 WBC、hs-CRP、ESR 值及疼痛 VAS 评分均较治疗前下降 ( $P < 0.05$ ), 且观察组上述各项指标改善较对照组更显著 ( $P < 0.05$ )。结论: 鹿角粉联合止痛消炎软膏中治疗急性乳腺炎临床疗效显著。

**[关键词]** 急性乳腺炎; 产褥; 鹿角粉; 止痛消炎软膏

**[中图分类号]** R655.8 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 02-0173-03

**DOI:** 10.13457/j.cnki.jncm.2019.02.052

## Clinical Study on Lujiao Powder Combined with Zhitong Xiaoyan Ointment for Acute Puerperal Mastitis

WANG Haizhen

**Abstract:** **Objective:** To observe the clinical effect of Lujiao powder combined with Zhitong Xiaoyan ointment for acute puerperal mastitis and the changes of related inflammatory factors. **Methods:** A total of 67 patients were randomly divided into the control group and the observation group, with 33 and 34 cases in each group respectively. Breastfeeding was stopped in both groups; the control group was conventionally applied with Zhitong Xiaoyan ointment evenly to the affected area for treatment; the observation group was additionally treated with Lujiao powder orally based on the treatment of the control group. Both groups were treated for one week. The changes in the count of white blood cell (WBC), erythrocyte sedimentation rate (ESR), hypersensitive C-reactive protein (hs-CRP) and the scores of visual analogue scale (VAS) before and after treatment in the two groups were observed, and the clinical effect was analyzed. **Results:** The total effective rate was 82.4% in the observation group and 60.6% in the control group, the difference being significant ( $P < 0.05$ ). After treatment, the WBC count, hs-CRP, ESR and VAS scores in the two groups decreased when compared with those before treatment ( $P < 0.05$ ), and the improvement of the above indexes in the observation group was more significant than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The therapy of Lujiao powder combined with Zhitong Xiaoyan ointment has significant therapeutic effect in treating acute puerperal mastitis, which is superior to the simple treatment with western medicine.

**Keywords:** Acute mastitis; Puerperal; Lujiao powder; Zhitong Xiaoyan ointment

产褥性急性乳腺炎 (Acute mastitis, AM) 为产后妇女常见疾病, 初产妇最常见, 是指乳腺导管内及导管周围结缔组织经病原菌感染, 从而发生的炎症反应。本病临床主要表现分为 3 期, 即初期为乳房疼痛难忍、心烦气躁, 淤脓期为突出的肿块、寒战高热等, 溃后期为乳房皮肤溃烂及脓肿形成<sup>[1]</sup>。中医

学认为 AM 属于乳痈范畴, 此病多因娇嫩的乳头破损, 风邪乘隙侵入或由于乳汁淤积不通畅, 乳腺阻滞而成, 以乳房结节肿块肿胀疼痛、溃后流脓伴随寒战高热为特征。中医分型主要有肝郁型、胃热型, 临证应注意进行辨证分型治疗<sup>[2]</sup>。急性乳腺炎的临床治疗主要是抗生素消炎治疗, 但远期疗效并不理想。

**[收稿日期]** 2018-06-04

**[作者简介]** 王海珍 (1971-), 女, 主治医师, 主要从事妇产科临床工作。

以往研究表明, 中医药治疗在急性乳腺炎治疗中表现出独特的优势。鹿角是鹿茸随着年龄老化了以后逐渐变硬的角, 具有活血消肿的功效<sup>[3]</sup>。临床中, 笔者采用鹿角粉联合止痛消炎软膏治疗 AM 患者, 收到较好疗效, 结果报道如下。

## 1 临床资料

1.1 一般资料 选取 2016 年 11 月—2018 年 3 月在本院治疗的 67 例产褥性急性乳腺炎(AM)患者, 按照随机数字表法分为观察组 34 例和对照组 33 例。观察组年龄 21~38 岁, 平均(26.1±7.2)岁; 病程 1~7 天, 平均(3.4±0.6)天。对照组年龄 20~37 岁, 平均(26.5±7.1); 病程 1~6 天, 平均(2.4±0.8)天。2 组患者一般资料比较, 差异无统计学意义( $P>0.05$ ), 具有可比性。

1.2 诊断标准 参考《中医诊断学》<sup>[4]</sup>相关标准: 患者多为产褥期一般无哺乳喂养经验的初产妇; 早期乳房内可以出现一局限性范围的红、肿、热、痛硬性肿块, 具有典型炎症特征, 可伴畏寒寒战发热等临床症状; 当急性炎症继续发展, 未及时处理控制时, 可形成脓肿, 局部穿刺抽到脓液即可确诊。急性乳腺炎(AM)应注意与其临床症状相似的炎性乳癌相鉴别。

1.3 辨证标准 符合《中医辨证学》<sup>[5]</sup>中胃热型标准: 乳房出现红肿热痛的肿块, 也可发生脓肿, 可伴随畏寒发热等症状, 口干舌燥, 大便干结, 舌苔黄, 脉弦数或滑数。

1.4 纳入标准 ①符合上述诊断标准和胃热型辨证标准; ②初次接受诊疗; ③无心血管、肝肾功能异常等疾病; ④同意参与本研究。

1.5 排除标准 ①其他病因引起的乳腺损伤; ②不严格遵从医嘱者; ③严重心血管疾病、精神病患者; ④对本研究所用药物过敏不耐受者。

## 2 治疗方法

2.1 对照组 患者暂停哺乳, 并作排空乳汁处理。给予止痛消炎软膏(浙江康恩贝制药股份有限公司, 国药准字Z33020984)外用, 取适量涂于乳房患处皮肤, 连续治疗 1 周。

2.2 观察组 在对照组治疗的基础上, 给予鹿角粉(苏州红冠庄国药股份有限公司, 批号 ZKL030238D)治疗, 每次口服 2 g, 陈黄酒送服, 连续治疗 1 周。

## 3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①治疗前后相关炎症指标白细胞(WBC)、血沉(ESR)、超敏 C-反应蛋白(hs-CRP); ②治疗前后疼痛视觉模拟法(VAS)评分; ③临床疗效。

3.2 统计学方法 采用 SPSS19.0 统计学软件分析数据。计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示, 采用  $t$  检验; 计数资料以率(%)表示, 采用  $\chi^2$  检验。 $P<0.05$  表示差异有统计学意义。

## 4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《现代乳腺疾病诊断治疗学》<sup>[6]</sup>标准拟定。显效: 局部乳腺症状红、肿、热、痛及全身畏寒发热症状消失, 乳汁通畅, 结节块消散; 有效: 乳腺局部红、热、痛及

全身发热症状消失, 乳房结节块缩小, 乳汁较通畅; 无效: 症状无改善或加重。

4.2 2 组治疗前后血清相关炎症指标变化比较 见表 1。治疗后, 2 组血清相关炎症指标 WBC、hs-CRP、ESR 均较治疗前下降( $P<0.05$ ), 且观察组 WBC、hs-CRP、ESR 下降较对照组更显著( $P<0.05$ )。

表 1 2 组治疗前后血清相关炎症指标变化比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	时间	WBC( $\times 10^9/L$ )	hs-CRP(mg/L)	ESR(mm/h)
对照组	33	治疗前	15.14±3.39	40.08±11.85	41.19±10.33
		治疗后	10.43±2.47 <sup>①</sup>	14.96±5.78 <sup>①</sup>	23.75±10.21 <sup>①</sup>
观察组	34	治疗前	15.26±3.44	41.62±11.51	42.06±11.30
		治疗后	7.47±2.35 <sup>①②</sup>	8.93±3.43 <sup>①②</sup>	15.30±9.77 <sup>①②</sup>

与同组治疗前比较, ① $P<0.05$ ; 与对照组治疗后比较, ② $P<0.05$

4.3 2 组治疗前后疼痛 VAS 评分比较 见表 2。治疗后, 2 组疼痛 VAS 评分均较治疗前下降( $P<0.05$ ), 且观察组疼痛 VAS 评分下降较对照组更显著( $P<0.05$ )。

表 2 2 组治疗前后疼痛VAS评分比较( $\bar{x} \pm s$ ) 分

组别	n	治疗前	治疗后
对照组	33	6.3±0.4	4.2±0.4 <sup>①</sup>
观察组	34	6.4±0.3	1.3±0.2 <sup>①②</sup>

与同组治疗前比较, ① $P<0.05$ ; 与对照组治疗后比较, ② $P<0.05$

4.4 2 组临床疗效比较 见表 3。总有效率观察组为 82.4%, 对照组为 60.6%, 2 组比较, 差异有统计学意义( $P<0.05$ )。

表 3 2 组临床疗效比较 例(%)

组别	n	显效	有效	无效	总有效
对照组	33	5(15.2)	15(45.5)	13(39.4)	20(60.6)
观察组	34	12(35.3)	16(47.1)	6(17.6)	28(82.4) <sup>①</sup>

与对照组比较, ① $P<0.05$

## 5 讨论

AM 为产后妇女常见疾病, 没有哺乳经验的初产妇最常见, 多由于分娩后免疫功能下降, 乳腺导管内及导管周围结缔组织经病原菌感染, 多为金黄色葡萄球菌感染, 从而发生的炎症反应。临床表现主要为分为 3 期, 即初期为乳房疼痛难忍、心烦气躁; 淤脓期为突出的肿块、寒战高热等; 溃后期为乳房皮肤溃烂及脓肿形成。中医学认为, AM 的病机为肝气不畅, 致乳汁结块; 或外伤邪毒, 乘隙入侵致乳络阻塞, 乳汁蓄积, 郁久阻滞则化热, 肉热化脓。治疗应选择消肿散结、清热解毒的药物。笔者应用止痛消炎软膏的基础上给予鹿角粉口服治疗 AM。止痛消炎软膏, 由独活、生天南星、生草乌、皂荚、芒硝、水杨酸甲酯、冰片等组成, 功能消肿止痛, 临床多用于治

疗风湿痛、关节炎疼痛、痛风、骨质增生引起的疼痛。药理研究表明,独活、生草乌具有抗菌作用以及明显镇痛作用;皂荚具有明显抗菌效果;芒硝可增强巨噬细胞功能,具有抗炎作用;水杨酸甲酯与冰片同时具有镇痛消炎作用。鹿角粉是由硬化的鹿角磨成的粉,有活血消肿、温阳补肾的功效,可用于乳腺疾病,具有通乳功效。

本研究结果显示,观察组 WBC、ESR、hs-CRP 指标均较对照组改善更明显( $P < 0.05$ ),表明该联合治疗可显著改善患者炎症状态。治疗后观察组疼痛 VAS 评分明显低于对照组( $P < 0.05$ ),表明联合治疗可改善患者乳房肿痛,减轻患者痛苦。在临床疗效上,观察组总有效率明显高于对照组( $P < 0.05$ ),表明联合用药能够更好地改善患者的乳腺功能,提高患者的生活质量。综上所述,止痛消炎软膏联合鹿角粉治疗 AM 临床疗效显著,值得临床推广应用。

### [参考文献]

- [1] 常庆龙,张彦武,贾国丛,等. 哺乳期急性乳腺炎诊疗体会[J]. 中国医药导报, 2010, 7(15): 166-167.
- [2] 胡映红. 25 例急性乳腺炎的辨证外治及护理[J]. 内蒙古中医药, 2011, 30(15): 130-131.
- [3] 张守利. 鹿茸片、鹿茸粉与鹿角片、鹿角粉[J]. 中药材, 1991, 14(10): 25-26.
- [4] 王文茜,陈波. 急性乳腺炎的诊断和治疗[J]. 中国实用乡村医生杂志, 2012, 19(23): 1-3.
- [5] 姚玉珍,张金茹. 乳腺炎的病因、辨证及治疗[J]. 北京中医, 1989, 8(4): 13-14.
- [6] 谷振声. 现代乳腺疾病诊断治疗学[M]. 北京: 人民军医出版社, 1997.

(责任编辑:冯天保)

## 四物合剂辅助治疗卵巢早衰临床研究

刘佳

余姚市第二人民医院, 浙江 余姚 315400

**[摘要]** 目的: 观察四物合剂辅助治疗卵巢早衰的临床疗效。方法: 选取 164 例卵巢早衰患者为研究对象, 随机分为观察组和对照组各 82 例。对照组给予己烯雌酚、醋酸甲羟孕酮治疗, 观察组在对照组基础上加用四物合剂。2 组均治疗 6 个周期。对比分析 2 组临床疗效, 观察 2 组治疗前后促卵泡生成激素 (FSH)、促黄体生成激素 (LH)、雌二醇 ( $E_2$ ) 水平的变化。结果: 观察组总有效率 92.68%, 对照组总有效率 81.71%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗前, 2 组 FSH、LH、 $E_2$  水平比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。治疗后, 2 组 FSH、LH 水平均较治疗前降低,  $E_2$  水平均较治疗前提升, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组 FSH、LH 水平比对照组下降更明显,  $E_2$  水平比对照组上升更明显, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 四物合剂辅助治疗卵巢早衰, 能有效改善激素水平, 提高临床疗效。

**[关键词]** 卵巢早衰; 中西医结合疗法; 四物合剂; 性激素; 疗效

**[中图分类号]** R711.75 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 02-0175-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.02.053

### Clinical Study on Siwu Mixture for Premature Ovarian Failure in Adjuvant Treatment

LIU Jia

**Abstract:** **Objective:** To observe the clinical effect of Siwu mixture for premature ovarian failure in adjuvant treatment. **Methods:** Selected 164 cases of patients with premature ovarian failure as study subjects and divided them into the observation group and the control group randomly, 82 cases in each group. The control group received diethylstilbestrol and medroxyprogesterone acetate for treatment, while the observation group additionally received Siwu mixture. The treatment

**[收稿日期]** 2018-08-31

**[作者简介]** 刘佳 (1982-), 男, 主治医师, 主要从事妇产科临床工作。