

红外乳腺治疗仪结合治疗乳腺增生的价值

吕康毓, 张全轴

南京市六合区中医院 江苏南京

【摘要】目的 探究在对乳腺增生患者进行治疗中按照桂枝茯苓胶囊治疗配合红外乳腺治疗仪进行治疗的效果。**方法** 结合对比治疗探究的方式进行治疗, 采用随机对照选取 2021 年 5 月至 2022 年 5 月, 本院乳腺科门诊乳腺增生患者 80 例, 随机分为红外治疗仪组, 即观察组 40 例(低频电子脉冲红外治疗仪联合口服桂枝茯苓胶囊), 单纯中成药治疗组, 即对照组 40 例(口服桂枝茯苓胶囊)。分析患者的恢复情况。**结果** 对两组整体治疗效果对比, 观察组均存在明显优势, $P < 0.05$ 。对比两组乳腺肿块数量以及肿块直径, 观察组改善情况同样优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 在对乳腺增生患者进行治疗中按照中医治疗配合红外乳腺治疗仪相结合的方式进行治疗, 可以显著提升对该部分患者的治疗效果, 促使患者乳腺增生症状迅速改善。

【关键词】 红外乳腺治疗仪; 中医治疗; 乳腺增生

The value of infrared mammary gland therapeutic instrument combined with traditional Chinese medicine in the treatment of mammary gland hyperplasia

Kangdiao Lu, Quan Zhang

Nanjing Liuhe District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】 Objective: To explore the effect of Guizhi Fuling capsule combined with infrared mammary gland therapeutic instrument in the treatment of patients with breast hyperplasia. **Methods** 80 patients with hyperplasia of mammary glands in the breast clinic of our hospital from May 2021 to May 2022 were randomly divided into the infrared therapeutic instrument group (40 cases in the observation group (low frequency electronic pulse infrared therapeutic instrument combined with Guizhi Fuling capsule) and the control group (40 cases in the control group). Analyze the recovery of patients. **Results** Compared with the overall treatment effect of the two groups, the observation group had obvious advantages ($P < 0.05$). Compared the number and diameter of breast masses in the two groups, the improvement in the observation group was also better than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** In the treatment of patients with breast hyperplasia, the combination of traditional Chinese medicine treatment and infrared breast therapeutic instrument can significantly improve the treatment effect of this part of patients and promote the rapid improvement of symptoms of patients with breast hyperplasia.

【Keywords】 Infrared Breast Therapeutic Instrument; TCM Treatment; Hyperplasia of Mammary Glands

在妇科常见病症中, 乳腺增生属于最为常见且接诊量较大的病症类型, 多表现为纤维组织以及乳腺上皮的异常增生。在病症的影响下会导致患者存在有乳房胀痛、刺痛等症状, 部分患者乳腺内部更可能可触及肿块, 更伴随有内分泌紊乱的情况, 对患者健康以及日常生活所造成的负面银杏果较大^[1]。从临床检查可见, 该部分患者乳腺组织导管以及乳小叶均存在有退行性病变的情况。按照中医治疗和红外乳腺治疗仪相

结合的方式对该部分患者进行治疗迅速在临床得到运用。本次研究就侧重对该良好治疗方案的具体作用进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

结合对比治疗探究的方式进行治疗, 采用随机对照选取 2021 年 5 月至 2022 年 5 月, 本院乳腺科门诊乳腺增生患者 40 例, 随机分为红外治疗仪组, 即观察

组 40 例（低频电子脉冲红外治疗仪联合桂枝茯苓胶囊治疗），单纯中成药治疗组，即对照组 40 例（口服桂枝茯苓胶囊）。在患者组成方面，对照组年龄在 33—56 岁间，均值为（45.78±1.58）。而观察组年龄在 32—57 岁间，均值为（44.74±1.58）。对比以上数据， $P>0.05$ 。本次研究所选入患者均符合临床诊断标准，首次在我院进行诊断便确诊。且在患者自愿参与的情况下开展研究。

1.2 方法

对照组：口服桂枝茯苓胶囊（江苏康缘药业股份有限公司，国药准字：Z10960005，规格：0.31g*100片），用法：口服，一日三次，一次 3 片。疗程：口服药物 30 天。月经期停药。观察组（低频电子脉冲红外治疗仪联口服桂枝茯苓胶囊）：WH290-1 低频电子脉冲红外治疗仪购置于北京中科亿康科技有限公司，观察组选取膻中、屋翳、天宗、肩井、肝俞、乳根、期门穴位刺激。穴位定位：膻中穴在前正中线上，两乳头连线的中点；屋翳穴位于人体的胸部，当第 2 肋间隙，距前正中线 4 寸；天宗在肩胛部，大致在肩胛骨的正中，冈下窝中央凹陷处，与第四胸椎相平；肩井在肩上，前直乳中，当大椎穴与肩峰端连线的中点上；肝俞在背部，当第 9 胸椎棘突下，旁开 1.5 寸；乳根位于人体的胸部，当乳头直下，乳房根部，当第 5 肋间隙，距前正中线 4 寸；期门位于胸部，当乳头直下，第 6 肋间隙，前正中线旁开 4 寸；调节输出电脉冲强度，以患者感到有针刺感疼痛为宜。每日一次，每次 30~40 分钟，七天为一个疗程，连用三个疗程，经期

停用。

1.3 观察指标

在整体治疗效果方面，结合《中华人民共和国中医药行业标准·中医病证诊断疗效标准》进行综合性评估。治愈：乳房疼痛与肿块完全消失，症状消失。显效：乳房肿块缩小，乳房疼痛减轻或消失。有效：乳房肿块未变化，乳房疼痛减轻或消失。无效：乳房肿块未变化，乳房疼痛未变化^[2]。同时需对两组患者在治疗后乳腺肿块数量、乳腺肿块直径进行统计。

1.4 统计学方法

研究中的各方面数据都按照 SPSS20.0 进行处理，按照百分数对计数数据进行表示，通过卡方检测， $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

对两组整体治疗效果统计，观察组整体治疗有效率明显高于对照组， $P<0.05$ ，详见下表 1。在第 2 疗程治疗结束后，观察组乳腺肿块数量为（1.82±0.32），对照组则为（2.74±0.72），对比 $t=11.678$ ， $P=0.001<0.05$ 。在第 3 疗程治疗结束后，观察组乳腺肿块数量为（1.47±0.21），对照组则为（1.85±0.51），对比 $t=13.428$ ， $P=0.001<0.05$ 。在第 2 疗程治疗结束后，观察组乳腺肿块直径为（1.12±0.08）cm，对照组则为（1.53±0.18）cm，对比 $t=13.125$ ， $P=0.001<0.05$ 。在第 3 疗程治疗结束后，观察组乳腺肿块直径为（0.43±0.07）cm，对照组则为（1.22±0.08）cm，对比 $t=13.888$ ， $P=0.001<0.05$ 。

表 1 两组整体恢复情况分析[n,(%)]

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	有效率
观察组	40	20 (50.00)	15 (37.50)	4 (10.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	15 (37.50)	15 (37.50)	5 (12.50)	5 (12.50)	35 (87.50)
χ^2	-	6.472	0.000	4.363	14.278	14.278
P	-	0.008	1.000	0.025	0.001	0.001

3 讨论

乳腺增生属于妇科最为常见的病症类型，占据着乳腺疾病的绝大比例。结合临床近几年的实际接诊情况可以发现，在多方面因素的作用下，乳腺增生的临床发生率存在有明显上升的趋势，且年龄段在不断的扩大^[3]。乳房疼痛以及内部存在肿块属于该部分患者最为主要的特点。在临床常规治疗的过程中，从西医的角度对该部分患者进行治疗，从抗感染、抑制增生等

层面进行治疗，虽然可以促使患者疼痛等症状迅速得到改善，但远期治疗效果有待提升。从中医角度出发对该部分患者进行治疗迅速被临床所重视^[4]。在中医理论中，该症需要划分到“乳癖”的范围中，在致病机制上，该症的诱发属于虚实夹杂的过程，和患者肾、冲任、肝、脾存在有密切关联，冲任失调以及肾气亏虚属于发病之本。在临床辨证分型时，单纯的证型并不多见，大部分病例均有兼证。

临床对于乳癖的研究较多, 从目前中医对于该症的研究进展可以发现, 以内治研究较多, 而在外治上则相对减少。结合临床反馈可以发现, 按照常规内治的方式对该部分患者进行治疗, 很容易促使患者进行复发, 在外治研究中以针灸治疗最为常见。按照低频电子脉冲红外治疗仪联合穴位刺激进行治疗, 可以有效增加临床对该部分患者治疗的有效性, 且该治疗方案具备有无创性, 不会对患者造成额外的损伤^[5-6]。在红外线的的作用下, 可以迅速渗透人体皮肤, 直接作用于患者皮下组织以及肌肉等, 产生热效应。可以达到加快血液循环的目的, 促进乳房新陈代谢, 促使患者疼痛等症状迅速得到改善, 更可以达到松弛肌肉的目的。配合展开穴位刺激, 主要选择膻中、屋翳、天宗、肩井、肝俞、乳根、期门等穴位^[7-8]。膻中是任脉经穴, 在经络中属心包募穴、气会属性, 经络理论中四海的气海、藏象学说中的心包络。膻中又为喜乐之官, 对开胸舒郁具有良好的效果。屋翳穴如胸部的屏障, 胃经经气在此形成的气体屏障, 刺激此穴能直接作用于乳腺部分, 能起通调阳明乳络之经气, 软化乳经之坚癖之效。天宗穴为气血运行之部也。“宗”, 为气之源头。结合对肩井进行刺激, 可以达到疏导水液的作用。在对疏肝进行刺激的过程中, 则可以针对患者血气循环进行调整, 改善血液运通^[9-10]。而在对肝俞进行刺激的过程中, 则可以达到对患者气机血运进行调节的作用, 促使患者血气运行可以得到恢复。在对乳根进行刺激的过程中, 可以达到通畅气血而散结消积, 又能调冲任二脉而使乳络通。期门属于经脉肝经的最后一个穴, 通过对该穴位进行刺激, 可以达到守旧连新的目的。

在本次研究中, 我院就按照低频电子脉冲红外治疗仪联合乳房穴位刺激对观察组患者进行治疗, 结合对比常规治疗可以发现, 在该联合治疗方案的作用下, 可以显著提升临床对该部分患者的治疗效果, 达到促进患者进行恢复的目的, 且在中医联合治疗的过程中存在有较高的安全性, 对于保障临床对该部分患者的综合治疗效果存在有重要的作用。

综合本次研究, 在对乳腺增生患者进行治疗的过程中可以优先按照红外乳腺治疗仪结合中医治疗, 综合提升临床对该部分患者的治疗效果。

参考文献

- [1] 陈兰芬. 乳腺治疗仪治疗乳腺增生的疗效观察及护理研究[J]. 智慧健康, 2022, 8(04): 166-169.
- [2] 刘庆, 吁燕华, 胡小丽. 三才乳腺治疗仪联合综合性护理对乳腺增生患者乳房疼痛及心理状态的影响[J]. 医疗装备, 2021, 34(17): 172-173.
- [3] 米明, 何凤连, 黄恒. 三才乳腺治疗仪治疗浆细胞性乳腺炎患者的疗效分析[J]. 中国医学创新, 2020, 17(14): 46-49.
- [4] 邓娜, 桂诗敏, 龚素敏. 红外线乳腺治疗仪联合仙人掌外敷治疗产后乳房胀痛的临床观察[J]. 药品评价, 2018, 15(23): 39-41.
- [5] 冯燕枝. 乳癖散结胶囊联合乳腺治疗仪治疗乳腺增生症的疗效观察[J]. 北方药学, 2018, 15(10): 60-61.
- [6] 白晓凤. JJQ-7 型乳腺治疗仪联合中药消结安胶囊治疗乳腺增生症临床疗效观察[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2017, 34(03): 287-289.
- [7] 吴小裘, 陈晖, 蔡奕萍. 乳腺治疗仪治疗乳腺增生的疗效观察及护理研究[J]. 中国社区医师, 2016, 32(26): 171-172.
- [8] 刘堂明, 张晓莉, 韩丽青. 外用三莪消癖膏配合 WH290 乳腺治疗仪治疗肝郁痰凝型乳腺增生临床观察[J]. 内蒙古中医药, 2016, 35(08): 88-89.
- [9] 白贺霞, 曹伟. 乳腺增生患者应用三才乳腺治疗仪治疗的临床疗效分析[J]. 中医临床研究, 2016, 8(05): 31-32.
- [10] 蔡遐. 红外乳腺治疗仪配合逍遥丸治疗乳腺增生疗效观察[J]. 现代养生, 2014(06): 114.

收稿日期: 2022 年 9 月 21 日

出刊日期: 2022 年 11 月 26 日

引用本文: 吕康旒, 张全轴, 红外乳腺治疗仪结合治疗乳腺增生的价值[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(9): 60-62

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220441

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: ©2022 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