

改良中药硬膏贴敷治疗乳腺癌术后 淋巴水肿临床研究

张丽芳 刘育婷*

(宝鸡市中医医院,陕西 宝鸡 721001)

摘要:目的 探讨分析改良中药硬膏贴敷治疗乳腺癌术后淋巴水肿的效果,为中药硬膏贴敷治疗乳腺癌术后淋巴水肿提供技术支持。方法 选取我院收治的乳腺癌术后不同水肿程度患者 98 例,将其分为治疗组和对照组各 49 例。对照组给予常规康复训练治疗,治疗组在对照组的基础上给予改良中药硬膏贴敷法治疗。收集两组乳腺癌术后水肿患者的一般人口学信息、水肿等级、两组治疗前后双侧上臂周径差值和上肢淋巴流量的资料,采用 χ^2 检验、多因素 Logistic 回归等方法进行统计分析。结果 治疗组患者的水肿改善有效率 95.9% 明显高于对照组的有效率 79.6% ($\chi^2 = 6.078, P = 0.014$)。治疗后,治疗组的双侧上臂周径差明显低于对照组 ($t = 2.102, p = 0.038$),而上肢淋巴流量明显高于对照组 ($t = -17.429, p < 0.001$)。对照组治疗后,双侧上臂周径差明显低于治疗前 ($t = 7.097, P < 0.001$);而上肢淋巴流量明显高于治疗前 ($t = -8.50, P < 0.001$)。治疗组治疗后,双侧上臂周径差明显低于治疗前 ($t = 9.31, P < 0.001$);而上肢淋巴流量明显高于治疗前 ($t = -36.05, P < 0.001$)。**结论** 改良中药硬膏贴敷治疗辅助常规康复训练治疗更加有效减少的淋巴水肿。

关键词: 中药硬膏贴敷;乳腺癌;淋巴水肿;四子散

中图分类号:R285.6 文献标识码:A 文章编号:1672-0571(2020)05-0073-04

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2020.05.019

目前,乳腺癌是女性常见的恶性肿瘤,近年来临床发病率不断升高,已居女性恶性肿瘤的首位,且有逐渐年轻化趋势,对女性健康构成了严重的威胁^[1-3]。手术仍是乳腺癌的首选治疗方案,而上肢淋巴水肿是乳腺癌术后常见并发症,属于中医的“水肿”“脉痹”等范畴,其成因为手术治疗损伤脉络而致气虚不能推动血行,水湿停聚,湿聚成痰,瘀阻脉络而成肿胀,水湿停聚进一步使得脉络阻塞,阻碍气血的运行,如此恶性循环,水肿经久不退,日渐加重^[4]。中医药治疗淋巴水肿有优势,在疏肝通络、益气活血利水、抗炎、镇痛、改善微循环等方面作用较好^[5-6]。为了探索中药硬膏贴敷方剂(蜂房,乳香,公丁香,荜拔、细辛、生半夏和姜黄)和中药四子散(白芥子、莱菔子、苏子、吴茱萸)

对乳腺癌术后淋巴水肿治疗效果,做了该项研究,结果如下。

1 对象和方法

1.1 研究对象 选取 2016 年 7 月—2018 年 7 月我院收治的乳腺癌术后淋巴水肿患者 98 例,相关诊断符合《乳腺癌综合诊断学》水肿程度,其中轻度水肿 30 例,中度水肿 40 例,重度水肿 28 例。随机将乳腺癌患者分为治疗组和对照组,各 49 例。治疗组年龄 39~80 岁,平均 (54.8 ± 7.88) 岁,病程 8~61 天,平均 (38.59 ± 12.81) 天,其中轻度水肿 15 例,中度水肿 20 例,重度水肿 14 例。对照组年龄 38~68 岁,平均 (52.86 ± 7.30) 岁,病程 8~57 天,平均 (35.49 ± 9.03) 天,其中轻度水肿 15 例,中度水肿 20 例,重度水肿 14 例。纳入标准:无

* 通讯作者:刘育婷,主管中药师,E-mail:liuyuting1010@163.com