



· 临床研究 ·

经乳晕切口行乳腺手术治疗的效果研究

陈 平 (长沙县第一人民医院普外科 410142)

摘要: **目的** 研究经乳晕切口行乳腺手术治疗的临床效果。**方法** 将 2015 年 6 月到 2016 年 12 月期间于我院行手术治疗的乳腺疾病患者 100 例作为研究对象, 将其按照数字随机化法分为对照组和试验组。给予对照组腋下手术切口治疗方式, 给予试验组患者经乳晕切口手术治疗的方式。比较两组患者治疗效果, 并对两组患者手术满意度进行比较。**结果** 试验组患者的治疗总有效率较对照组明显更高, 并且试验组患者的手术满意度较对照组更高, 两组数据相比 $P < 0.05$ 。**结论** 经乳晕切口行乳腺手术治疗的效果显著, 能明显提升患者的手术满意度, 具有较高临床推广价值。

关键词: 经乳晕切口 乳腺手术治疗 临床效果

中图分类号: R655.8 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 04-118-01

乳腺疾病是一种常见的妇科疾病, 其中种类繁多并且各种疾病的发病原因存在一定差异, 对女性的正常生活造成严重影响^[1]。根据临床上对乳腺病的治疗情况, 手术治疗是其中常见的方式, 并且一般能取得较好的临床效果。但不同切口手术的效果会存在一定差异, 因此临床上经常会根据患者的实际情况选择合适的切口对其进行手术治疗。本研究对经乳晕切口行乳腺手术治疗的临床效果进行分析, 现作如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2015 年 6 月到 2016 年 12 月期间于我院行手术治疗的乳腺疾病患者 100 例作为研究对象, 将其按照数字随机化法分为对照组和试验组。对照组的年龄在 21 ~ 36 岁, 平均年龄 (28.65 ± 4.72) 岁, 其中乳腺增生 14 例, 乳腺炎 10 例, 乳腺囊肿 15 例, 其它疾病 11 例。试验组患者的年龄在 22 ~ 39 岁, 平均年龄 (28.96 ± 4.58) 岁, 其中乳腺增生 12 例, 乳腺炎 9 例, 乳腺囊肿 16 例, 其它疾病 13 例。两组患者的年龄和病情等基本资料相比 $P > 0.05$, 符合对比研究的要求。

1.2 方法

给予对照组患者经腋下切口手术治疗的方式, 其中先对患者进行局部麻醉处理, 然后沿着腋窝上方皮纹将皮肤切开指导大汗腺处并进行分离, 保留患者的脂肪组织, 对副乳腺基底进行剥离, 使用纱布进行填塞止血并对血管进行结扎, 对腋下切口两侧皮瓣进行翻转, 并将病灶切除后完成手术。

给予试验组患者经乳晕切口手术治疗的方式, 其中先使用浓度为 1% 的利多卡因对患者乳晕皮下及如西安周边进行局部麻醉处理, 选取患者外周皮肤肤色差异较大的两种肤色交叉处开切口, 切口长度控制在乳晕周长的 30% ~ 60%, 具体情况需根据患者的病情确定。开切口后从乳晕外周对病变组织进行翻瓣, 将远端皮肤和皮下组织拉开, 使用血管钳将腺体夹住并提起, 通过反向牵拉将术野完全暴露, 之后对病变组织进行分离和切除。

1.3 观察指标及疗效判定

观察两组患者的治疗效果, 并对两组患者的手术满意度进行调查。其中疗效判定标准为: 患者的病灶完全切除并且临床症状完全消失, 则视为痊愈; 患者治疗后病灶基本切除, 临床症状明显缓解, 则视为显效; 患者治疗后病灶残留较大并且临床症状无明显缓解, 则视为无效; 治疗总有效率 = (痊愈 + 显效) / 例数 $\times 100\%$ 。患者的手术满意度调查采用医院自制满意度量表完成, 总分为 100 分, 分值在 90 分以上视为非常满意, 60 ~ 89 分视为基本满意, 60 分以下视为不满意。

1.4 数据处理

数据处理采用 SPSS22.0 统计学软件完成, 其中分别采用百分率 (%) 及 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计数资料与计量资料, 分别采用 χ^2 检验及 t 检验完成数据组间对比的统计学检验, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果比较

试验组患者临床总有效率高于对照组, 两组数据相比 $P < 0.05$,

如表 1 所示。

表 1: 两组患者临床疗效对比 n (%)

组别	显效	有效	无效	总有效率 (%)
试验组	31 (62.00)	17 (34.00)	2 (4.00)	96.00
对照组	22 (44.00)	13 (26.00)	15 (30.00)	70.00

2.2 两组患者手术满意度比较

试验组患者手术满意度高于对照组, 两组数据相比 $P < 0.05$, 如表 2 所示。

表 2: 两组患者手术满意度对比 n (%)

组别	非常满意	基本满意	不满意	满意度 (%)
试验组	33 (66.00)	17 (34.00)	0 (0.0)	100.00
对照组	26 (52.00)	14 (28.00)	10 (20.00)	80.00

3 讨论

乳房是女性的重要标志, 乳腺疾病不仅会对患者的身体健康造成影响, 还会对患者的哺乳喂养造成影响, 甚至会影响患者的身体线条, 导致患者的正常生活受到严重影响^[2]。乳腺病患者在发病后一般会有明显的乳房疼痛、乳内肿块和乳头溢汁等情况, 因此在出现这些情况时需要及时到医院就诊, 避免疾病进一步发展对日常生活造成严重影响。根据临床上对乳腺疾病的研究, 其发病主要与女性的内分泌失调存在很大关联, 也有一些患者会因为生活习惯和饮食结构不合理而导致其出现乳腺疾病^[3]。

目前, 临床上对乳腺疾病的治疗方式有很多, 其中对于病变较轻的患者, 一般采用药物治疗的方式对其进行治疗, 这样能够较好地保持患者乳房的形态^[4]。但对于一些较为严重的乳腺疾病, 临床上一般会采用手术治疗的方式, 这样能让治疗效果得到有效保障。但根据临床上的实践情况, 手术可能对患者乳房形态造成一定影响, 对患者的心理造成一定影响^[5]。经乳晕切口手术治疗乳腺疾病的是临床上常见的手术方式, 其不仅能有效提升治疗效果, 还能减少对患者乳房形态的影响, 因此在临床上得到广泛应用。

本研究对经乳晕切口行乳腺手术治疗的临床效果进行分析, 其中试验组患者的治疗总有效率较对照组明显更高, 并且试验组患者的手术满意度较对照组明显更高, 两组数据相比 $P < 0.05$ 。说明经乳晕切口行乳腺手术治疗的应用效果较好, 值得在临床上推广使用。

参考文献

- [1] 沈毅. 经乳晕切口行乳腺手术治疗的临床效果[J]. 中国现代药物应用, 2016, (23):51-52.
- [2] 葛旭洲. 乳晕切口行乳腺手术的效果探讨[J]. 中外医疗, 2016, (28):88-90.
- [3] 邹华伟. 经乳晕切口行乳腺手术的效果分析[J]. 中国继续医学教育, 2016, (23):94-95.
- [4] 余晓霞. 乳晕切口行乳腺手术的效果观察[J]. 中国医药指南, 2015, (28):174.
- [5] 胡小花, 刘慧. 乳晕切口行乳腺手术的效果观察[J]. 中国当代医药, 2013, (36):162-163.