

## 中药光电离子导入联合穴位按摩治疗乳腺增生病的临床观察

方兆山, 庞珏, 刘文瑛, 沈玲, 韦月艳, 莫茵, 阮婕  
南宁市第一人民医院腺体外科, 广西南宁 530022

**【摘要】目的:**探讨中药光电离子导入联合穴位按摩治疗乳腺增生病的临床价值。**方法:**选取我院2014年1月至2016年8月乳腺增生病患者共280例,随机分为观察组和对照组各140例。观察组采用中药光电离子导入治疗联合穴位按摩,以及口服“乳癖消胶囊”药物治疗。对照组进行穴位按摩和口服药物治疗,观察两组患者的临床治疗有效率及复发率。**结果:**观察组治疗患者有效率优于对照组,具有统计学差异(95.71% vs 89.28%,  $P=0.041$ ),两组复发率比较(5.07% vs 8.03%,  $P=0.322$ )无统计学差异。**结论:**中药光电离子导入联合穴位按摩可有效治疗女性乳腺增生病,且复发率较低,临床疗效良好,值得临床推广应用。

**【关键词】**乳腺增生病;光电子治疗;中药;穴位按摩

**【中图分类号】**R655.8;R244.1

**【文献标志码】**A

**【文章编号】**1005-202X(2017)06-0637-04

## Clinical evaluation of Chinese herbal photoelectric ion-introduction therapy combined with acupressure massage in mammary gland hyperplasia

FANG Zhaoshan, PANG Jue, LIU Wenying, SHEN Ling, WEI Yueyan, MO Yin, RUAN Jie  
Department of Gland Surgery, the First People's Hospital of Nanning, Nanning 530022, China

**Abstract: Objective** To evaluate the clinical effect of Chinese herbal photoelectric ion-introduction therapy combined with acupressure massage in the treatment of mammary gland hyperplasia (MGH). **Methods** A total of 280 MGH patients selected from patients admitted to the First People's Hospital of Nanning from January 2014 to August 2016 were randomly divided into observation group and control group. The observation group was given the Chinese herbal photoelectric ion-introduction therapy combined with acupressure massage, and oral Rupixiao capsule, while the control group was treated with acupressure massage and oral Rupixiao capsule. The clinical efficiency and recurrence rate were compared between the two groups. **Results** The total effective rate in observation group was significantly better than that in control group, with statistical difference (95.71% vs 89.28%,  $P=0.041$ ). The recurrence rate in observation group and control group was 5.07% and 8.03%, respectively, without statistical significance ( $P=0.322$ ). **Conclusion** Chinese herbal photoelectric ion-introduction therapy combined with acupressure massage can effectively treat the MGH, lower the recurrence rate, with a good clinical efficacy, worthy of clinical promotion.

**Keywords:** mammary gland hyperplasia; photoelectron therapy; Chinese herbal medicine; acupressure massage

### 前言

乳腺增生病是临床上最常见的良性乳腺疾病<sup>[1]</sup>,多发生于30~50岁女性<sup>[2]</sup>,临床主要表现为乳腺疼痛、结节状态或肿块,部分病人合并乳头溢液<sup>[3]</sup>。有

研究表明,乳腺增生病与乳腺癌的发病具有一定相关<sup>[4-6]</sup>。Dyrstad等<sup>[7]</sup>对乳腺良性病变与乳腺癌风险之间的关系进行了Meta分析,增生性病变伴有或不伴有非典型增生的乳腺良性病变均与乳腺癌的发病风险明显相关。有一项基于健康维护组织的研究表明,新诊断为乳腺癌的病人中20%~25%有乳腺良性病变病史<sup>[8]</sup>。近年来,我国女性乳腺癌的发病率在不断增加,乳腺癌已经成为中国女性常见的癌症之一,其发病率位居所有女性癌症的第1位<sup>[9]</sup>。因此,控制乳腺增生病的病情发展可能是降低乳腺癌发病率的重要措施之一。但迄今为止,尚无针对“乳腺增生”的药物推荐<sup>[10]</sup>,而治疗方法又很多,但似乎均难达到非常

**【收稿日期】**2017-04-18

**【基金项目】**南宁市普通外科腹腔镜微创中心建设项目(20153012);广西壮族自治区卫生和计划生育委员会自筹经费科研课题(Z2015281)

**【作者简介】**方兆山,主治医师,外科学硕士,研究方向:普外疾病临床研究, E-mail:fangzhsh\_dr@126.com

**【通信作者】**阮婕,主管护师,研究方向:普通外科疾病护理等相关研究, E-mail:ruanjie7911@126.com

满意的临床效果<sup>[11]</sup>。因此,为探讨中药光电离子导入治疗联合穴位按摩治疗乳腺增生病的临床效果,进行了该项临床观察,现报道如下。

## 1 临床资料

### 1.1 一般资料

选取2014年1月~2016年8月在南宁市第一人民医院门诊就诊的女性乳腺增生病患者,纳入标准:按照2002年中华中医外科学会乳腺病专业委员会第八次会议通过的“乳腺增生病的诊断标准”<sup>[12]</sup>,并且所有患者均经超声检查、乳房钼靶X线摄片检查,确诊为乳腺增生病。排除标准:诊断为乳腺癌、乳腺纤维瘤以及其他乳腺疾病;生理性乳房疾病,如经前乳房痛、青春期乳痛等;妊娠或哺乳期患者等。根据以上标准纳入280例,年龄22~48岁,平均年龄(36.3±4.4)岁;病程6月~4年,平均病程(21.3±7.8)月。单侧患病108例,双侧患病172例;未婚116例,已婚164例。肿块大多呈椭圆形结节或条索状。最大4.1 cm×2.2 cm,最小1.2 cm×0.7 cm,肿块活动度良好。采用随机数字表分为观察组和对照组各140例。所有患者病程、年龄、单/双侧病灶部位、肿块大小等一般资料比较,均无统计学差异( $P>0.05$ ),即两组基线资料具有可比性。

### 1.2 治疗方法

观察组:(1)取仰卧位,先于乳房增生病灶部位处贴“红花乳腺贴”(郑州康金瑞健康产业有限公司),主要成分为红花、莪术、连翘、川芎、香附、泽兰、鸡血藤、大黄、蒲公英、樟脑、冰片,然后采用VLH-6100红外中低频电离子治疗仪(北京威力恒科技公司)治疗,探头置于乳房病变部位并紧中药贴处,接通电源,调节红外辐射流量至患者感觉治疗部位温热为宜,输出功率一般为10~20 Hz,40~60 W,定时30 min/次,1次/d。月经干净后第3天开始,10 d为1个疗程,一般治疗3

个疗程。每张药贴仅使用1次。(2)穴位按摩法:自月经后第3天开始治疗,1次/d,连续10 d为1个疗程,于中药光电离子治疗后30 min进行,由受过专业培训的专职护士进行穴位按摩,先进行胸部环形按摩,10~15 min/次;然后采用点、揉、按、推的手法按摩膻中、气门、肝俞、乳根、云门、天池、中府等穴位,力度适中,以局部皮肤微红为度。穴位按摩,1次/d,每穴3 min,共20~30 min/次。(3)辅以口服药物“乳癖消胶囊”(广东永康药业公司)治疗,每次5粒,3次/d,1月为1疗程,月经期停用,并做好服药期间指导。对照组:进行穴位按摩和口服药物治疗方法同观察组。以上治疗均在非月经期进行。

### 1.3 疗效判定标准

两组患者均在非月经期治疗,连续治疗3个疗程后由专人进行疗效评定,主要采用B超检查等手段。参照《中医病症诊断疗效标准》<sup>[13]</sup>(国家中药管理局)结合中华全国中医外科学会乳腺病专题组制定的疗效标准。治愈:乳腺疼痛和肿块完全消失,疗程结束3个月后无复发;显效:乳腺疼痛明显减轻,肿块缩小50%;好转:乳腺疼痛有所改善,肿块缩小30%;无效:乳腺肿块无缩小,乳腺疼痛仍存在,症状、体征无改善。治愈+显效+好转为总有效。总有效率=(治愈+显效+好转)/总例数×100%。

### 1.4 统计学分析

采用SPSS 19.0软件进行统计分析。计量资料采用均数±标准差表示,计数资料用率(%)表示,计数资料比较采用 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 治疗结果

### 2.1 临床疗效

观察组治愈30例,显效46例,好转58例,总有效率(95.71%)高于对照组(89.28%),具有统计学差异( $\chi^2=4.170$ ,  $P=0.041$ )。具体见表1。

表1 两组临床疗效比较[n(%)]

Tab.1 Clinical efficacy between observation group and control group [n(%)]

Group	Case	Cure rate	Markedly effective rate	Improvement rate	Ineffective rate	Total effective rate
Observation group	140	30 (21.43)	46 (32.86)	58 (41.43)	6 (4.28)	134 (95.71)
Control group	140	19 (13.57)	41 (29.29)	80 (57.14)	15 (10.71)	125 (89.28)

### 2.2 随访结果

治疗后3月进行门诊随访或电话随访,随访时间3月~12月,中位数6月。观察组获得随访138例,随访率98.6%(138/140),复发7例,复发率5.07%(7/

138)。对照组获得随访137例,随访率97.9%(137/140),复发11例,复发率8.03%(11/137)。两组比较,观察组治疗后复发率略低于对照组,但两组比较无统计学差异( $\chi^2=0.983$ ,  $P=0.322$ )。

### 3 讨论

#### 3.1 乳腺增生病治疗的重要意义

乳腺增生病是乳腺正常发育和退化过程失常导致的一种良性乳腺疾病<sup>[14]</sup>。传统中医<sup>[15-16]</sup>认为,乳腺增生病是冲任失调、气滞血瘀、痰凝结聚引起,治疗以舒肝理气、活血化瘀止痛、软坚散结法为主。而现代医学则认为,乳腺增生病致病原因主要是由于雌、孕激素代谢失调、内分泌功能紊乱<sup>[14, 17]</sup>,引起雌激素相对或绝对增高,作用于靶器官乳房引起乳腺导管、小叶或其周围结缔组织的细胞增生,而导致乳房肥厚或各种形状的结节形成。由于乳腺增生病可进展为增生性病变伴非典型增生,最终可演变为乳腺癌。通过乳腺穿刺活检证实,伴有不典型增生的乳腺增生病比正常乳腺组织的进展为乳腺癌的机率高约4倍<sup>[6]</sup>。有研究显示,乳腺囊性增生病的癌变率为1%~5%,当活检证实为非典型增生时,其发生乳腺癌的危险性有明显增加<sup>[18-19]</sup>。有文献显示我国乳腺增生病约2%~3%进展为乳腺癌<sup>[20]</sup>,因而及早干预治疗乳腺增生病对于乳腺癌的防治有重要意义。

#### 3.2 中药光电离子导入联合穴位按摩治疗乳腺增生病的意义

随着各种研究的不断深入,中药光电离子导入治疗乳腺增生病具有较好的临床效果<sup>[21]</sup>。其大致基本原理是应用中医传统的经络学说、针灸的基本原理,用电脉冲模拟针刺、红外理疗作用于乳房病变位置,并通过将药物离子导入体内,缓解乳房局部疼痛症状,使增生结节组织变软、缩小,最后消失<sup>[22]</sup>。光电治疗仪原理是采用红外光和电离子导入的治疗机理<sup>[23]</sup>,具有电脉冲和近红外线照射,使乳腺局部毛细血管扩张,改善组织血液的微循环,促进乳腺局部血液循环,改善组织的新陈代谢,抑制乳腺细胞的过度增生,具有散结镇痛的作用。

本研究对280例患者观察显示,采用中药光电离子治疗的总体有效率95.71%优于不采用光电离子治疗的对照组的89.28%。该治疗主要是通过两个电极间的大功率红外线发射器,将红外线热辐射能量辐射至机体组织深处,在热辐射的作用下,机体深部组织的毛细血管会不断扩张,加快了血液循环、改善组织营养,达到治疗乳腺增生的目的<sup>[24]</sup>。辅以“乳癖消胶囊”中药口服,该药具有软坚散结,活血消肿的功效,对于消除乳腺胀痛,减轻症状,缩小肿块可达到更好的促进作用。已有类似的研究佐证,如熊文<sup>[24]</sup>对60例乳腺增生患者给予外敷中药配合光电离子治疗仪治疗,观察患者有效率为98.33%,随访期间复发率为3.33%,也充分说明此方法治疗乳腺增生病疗效较可靠。有研究显示,采用加

味道遥丸辅助乳腺病治疗仪在乳腺增生疾病中的应用,治疗有效率为96.0%,并在短时间内可使患者症状得到缓解、改善,具有较低的复发率<sup>[25]</sup>,其主要的作用机制在于中药外敷在治疗的过程中配合应用乳腺治疗仪,通过红外热的辐射以及电脉冲刺激的作用,可使局部疼痛症状得到改善,促进其新陈代谢,以便于病患增生组织更好地消散以及吸收,强化活血化瘀的作用,而获得满意的治疗效果,即也侧面反映综合治疗的有效性。

#### 3.3 中药敷贴治疗乳腺增生病的临床价值

有研究显示,穴位敷贴是经腧穴—内脏有关途径,使药效透达全身的一种高效外用药物途径<sup>[26]</sup>。本研究采用“红花乳腺贴”具有舒肝、理气、活血功效,通过光电离子导入治疗刺激相关经络上的穴位,起到疏通乳络,理气散结的作用,进而通过神经内分泌途径,影响下丘脑—性垂体腺轴,调节内分泌系统,从而达到治疗乳腺增生病的作用。对照组未采用中药敷贴光电离子治疗,总有效率89.28%低于观察组95.71%,以及复发率8.03%高于对照组5.07%,说明乳腺增生病进行综合治疗临床疗效更佳。

#### 3.4 乳腺增生病穴位按摩的临床意义

穴位按摩通过手法在体表穴位的良性刺激,疏通乳房局部经络气血,使经络舒畅、气血调和,改善乳房肿痛,从而达到消肿散结之效。本研究对照组采用穴位按摩辅以口服药物治疗乳腺增生病,尽管有效率低于观察组,但临床治疗效果尚可以接受(总有效率为89.28%),说明穴位按摩还是具有较好的疗效。有研究采用以调心行气为治疗原则的按摩手法,通过重点取选用极泉、天池、中府、气户穴等“乳腺点穴”,改善乳房局部血液循环,消炎止痛,调畅心气,达到疏通乳络、散结止痛的作用,从而获得乳腺增生病较好的治疗效果<sup>[27]</sup>。有研究显示,采用中药贴敷配合推、揉、搓患者“屋翳、乳根、天池、云门、中府”穴等穴位按摩治疗乳腺增生疾病,通过促进乳房局部血液循环和新陈代谢,使增生的乳腺组织得以消散,能达到较有效治疗目的<sup>[28]</sup>。

### 4 结论

综上所述,中药光电离子导入联合穴位按摩治疗乳腺增生病,可获得良好的临床疗效,且复发率较低,在临床中具有一定推广使用价值。

### 【参考文献】

- [1] 姜军. 乳腺增生症: 值得重视的临床问题[J]. 中华乳腺病杂志(电子版), 2008, 2(1): 8-11.  
JIANG J. Proliferative breast disease: a clinical problem worthy of attention[J]. Chinese Journal of Breast Diseases (Electronic Version), 2008, 2(1): 8-11.



- [2] 邵志敏, 沈镇宙, 徐兵河. 乳腺肿瘤学[M]. 上海: 复旦大学出版社, 2013: 218-223.  
SHAO Z M, SHEN Z Z, XU B H. Breast oncology[M]. Shanghai: Fudan University Press, 2013: 218-223.
- [3] 张保宁. 乳腺肿瘤学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 453-456.  
ZHANG B N. Breast oncology[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2013: 453-456.
- [4] 王桂玲, 任连成, 刘春香. 乳腺增生与乳腺癌相关性研究[J]. 中国医药导刊, 2014(6): 972-973.  
WANG G L, REN L C, LIU C X. Study on the correlation between breast hyperplasia and breast cancer[J]. Chinese Journal of Medicinal Guide, 2014(6): 972-973.
- [5] KABAT G C, JONES J G, OLSON N, et al. A multi-center prospective cohort study of benign breast disease and risk of subsequent breast cancer[J]. Cancer Causes Control, 2010, 21(6): 821-828.
- [6] BODIAN C A, PERZIN K H, LATTES R, et al. Prognostic significance of benign proliferative breast disease[J]. Cancer, 1993, 71(12): 3896-3907.
- [7] DYRSTAD S W, YAN Y, FOWLER A M, et al. Breast cancer risk associated with benign breast disease: systematic review and meta-analysis[J]. Breast Cancer Res Treat, 2015, 149(3): 569-575.
- [8] HERRINTON L J, BARLOW W E, YU O, et al. Efficacy of prophylactic mastectomy in women with unilateral breast cancer: a cancer research network project[J]. Journal of Clinical Oncology, 2005, 23(19): 4275-4286.
- [9] 黄哲宙, 陈万青, 吴春晓, 等. 中国女性乳腺癌的发病和死亡现状——全国32个肿瘤登记点2003-2007年资料分析报告[J]. 肿瘤, 2012, 32(6): 435-439.  
HUANG Z Z, CHEN W Q, WU C X, et al. Incidence and mortality of female breast cancer in China: a report from 32 Chinese cancer registries, 2003-2007[J]. Tumor, 2012, 32(6): 435-439.
- [10] 段学宁. 乳腺良性疾病诊治共识与争议[J]. 中国实用外科杂志, 2016, 36(7): 713-715.  
DUAN X N. Consensus and controversy in the diagnosis and treatment of breast benign diseases[J]. Chinese Journal of Practical Surgery, 2016, 36(7): 713-715.
- [11] 何建军, 彭运连, 许达聪, 等. 三苯氧胺治疗乳腺增生症的临床研究[J]. 中国普通外科杂志, 2000, 9(2): 163-165.  
HE J J, PENG Y L, XU D C, et al. Clinical study on the treatment of breast hyperplasia by tamoxifen[J]. Chinese Journal of General Surgery, 2000, 9(2): 163-165.
- [12] 林毅, 唐汉钧. 现代中医乳房病学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 101-108.  
LI Y, TANG H J. Modern Chinese medicine breast pathology[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2003: 101-108.
- [13] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 45.  
State Administration of Traditional Chinese Medicine. Diagnostic efficacy standards for diseases in traditional Chinese medicine[M]. Nanjing: Nanjing University Press, 1994: 45.
- [14] MANSEL R E. Benign disorders and diseases of the breast[M]. Elsevier Limited, 2009: 1-4.
- [15] 陈舒, 陈成博. 乳腺增生病的中医药治疗概况[J]. 浙江中医杂志, 2011, 46(2): 148-151.  
CHEN S, CHEN C B. Survey of treatment of hyperplasia of mammary glands with traditional Chinese medicine[J]. Zhejiang Journal of Traditional Chinese Medicine, 2011, 46(2): 148-151.
- [16] 司银套, 申贝贝, 常宁甫. 乳腺增生病中医发病机制与防治思路浅探[J]. 江苏中医药, 2011, 43(8): 3-5.  
SI Y T, SHEN B B, CHANG N F. Traditional Chinese medicine pathogenesis and prevention and treatment of hyperplasia of mammary glands[J]. Chinese Medicine in Jiangsu, 2011, 43(8): 3-5.
- [17] 吴在德, 吴肇汉. 外科学[M]. 第7版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 307.  
WU Z D, WU Z H. Surgery[M]. 7th ed. Beijing: People's Medical Publishing House, 2008: 307.
- [18] SAKORAFAS G H. Nipple discharge: current diagnostic and therapeutic approaches[J]. Cancer Treat Rev, 2001, 27(5): 275-282.
- [19] COTE M L, RUTERBUSCH J J, ALOSH B, et al. Benign breast disease and the risk of subsequent breast cancer in African American women[J]. Cancer Prev Res, 2012, 5(12): 1375-1380.
- [20] 武秋林, 马宏民, 岑秀芬, 等. 广州市1994-2002年妇女乳腺疾病监测[J]. 中华流行病学杂志, 2003, 24(12): 1159.  
WU Q L, MA H M, CEN X F, et al. Surveillance of breast diseases in women in Guangzhou during the past 1994-2002 years[J]. Chinese Journal of Epidemiology, 2003, 24(12): 1159.
- [21] 朱碧荣. 乳癖散结胶囊联合光电离子治疗仪治疗乳腺增生疗效观察[J]. 中华乳腺病杂志(电子版), 2011(5): 625-628.  
ZHU B R. Rupisanjie capsule combined with photoelectric ion therapy for the treatment of breast hyperplasia disease curative effect observation of[J]. Chinese Journal of Breast Diseases (Electronic Version), 2011(5): 625-628.
- [22] 张晓梅, 孙建华. 中医外治法治疗乳腺增生研究进展[J]. 现代医院, 2014, 14(12): 63-65.  
ZHANG X M, SUN J H. External treatment of traditional Chinese medicine treatment of mammary glands progress[J]. Modern Hospital, 2014, 14(12): 63-65.
- [23] 代小萍. 光电离子治疗仪治疗急性乳腺炎疗效观察[J]. 中华现代妇产科学杂志, 2005, 2(6): 549-550.  
DAI X P. Observation of therapeutic effect of photoelectric ion therapy apparatus on acute mastitis[J]. Chinese Journal of Modern Obstetrics and Gynecology, 2005, 2(6): 549-550.
- [24] 熊文. 外敷中药配合光电离子治疗仪治疗乳腺增生60例临床观察[J]. 中国医学创新, 2013, 10(34): 134-135.  
XIONG W. Topical medicine with photoelectric ion therapy for the treatment of breast hyperplasia in 60 patients[J]. Medical Innovation of China, 2013, 10(34): 134-135.
- [25] 李恒喜. 加味逍遥丸辅助乳腺病治疗仪在乳腺增生疾病中的应用研究[J]. 中医临床研究, 2015(4): 64-65.  
LI H X. Clinical research on treating proliferative breast disease with Jiawei Xiaoyao Wan plus therapeutic equipment[J]. Clinical Research of Chinese Medicine, 2015(4): 64-65.
- [26] 周敏. 穴位中药离子导入治疗乳腺增生病的疗效评价研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2014.  
ZHOU M. Evaluation of therapeutic effect of iontophoresis of Chinese herbal medicine on hyperplasia of mammary glands[D]. Beijing: Beijing University of Chinese Medicine, 2014.
- [27] 曲怡. 调心行气按摩法治疗乳腺增生临床疗效观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2013, 15(11): 236-237.  
QU Y. Clinical observation on treatment of hyperplasia of mammary glands by regulating qi and activating qi massage[J]. Journal of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, 2013, 15(11): 236-237.
- [28] 张秀霞, 李玉梅, 王琴. 中药贴敷配合穴位按摩治疗乳腺增生病的效果观察[J]. 护理学报, 2010, 17(8): 59-60.  
ZHANG X X, LI Y M, WANG Q. Observation of effect of traditional Chinese medicine sticking and acupoint massage on hyperplasia of mammary glands[J]. Journal of Nursing, 2010, 17(8): 59-60.

(编辑: 薛泽玲)