

# 经乳晕切口手术治疗乳腺纤维瘤临床效果分析

李 慧 赵 雪

(河南科技大学第一附属医院, 河南 洛阳 471000)

**[摘要]** **目的:** 分析经乳晕切口手术在乳腺纤维瘤临床治疗中的应用效果。**方法:** 择选2018年10月至2020年10月于河南科技大学第一附属医院乳腺外科进行手术治疗的80例乳腺纤维瘤患者作为本研究对象,以数字表法随机分组:对照组40例,观察组40例。对照组行常规放射状切口手术,观察组行经乳晕切口手术,统计分析两组患者的手术情况、临床效果、术后并发症以及临床满意度等情况。**结果:** 两组患者的切口长度以及住院时间比较,观察组均短于对照组,但手术时间长于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ );两组患者的临床总有效率以及治疗满意度比较,观察组(97.50%, 95.00%)均高于对照组(82.5%, 77.50%),差异具有统计学意义( $P < 0.05$ );两组患者术后并发症发生率比较,观察组(5.00%)低于对照组(22.50%),差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论:** 经乳晕切口手术进行乳腺纤维瘤的临床治疗,其手术效果良好,创伤小、术后恢复快、并发症少,患者满意度高。

**[关键词]** 乳腺纤维瘤; 经乳晕切口手术; 放射状切口手术

**[中图分类号]** R 737.9 **[文献标识码]** B

## Clinical Effect Analysis of Areola Incision Surgery for Breast Fibroma

LI Hui, ZHAO Xue

(The First Affiliated Hospital of Henan University of Science and Technology, Henan Luoyang 471000)

**(Abstract)** **Objective** To observe and analyze the clinical effect of areola incision in the treatment of breast fibroma. **Methods** A total of 80 patients with breast fibroma who underwent surgical treatment in the department of mammary surgery, the first affiliated hospital of Henan University of Science and Technology from October 2018 to October 2020 were selected as the subjects of this study, and were randomly divided into the conventional group (40 cases) and the study group (40 cases) by number table method. The conventional group received conventional radial incision surgery, and the study group received areola incision surgery. The surgical situation, clinical effect, postoperative complications and clinical satisfaction of the two groups were statistically analyzed. **Results** In terms of incision size and hospital stay, the study group was shorter than the conventional group, but the operation time was longer than the conventional group, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). In terms of total clinical response rate and treatment satisfaction, the study group (97.50%, 95.00%) was higher than the conventional group (82.5%, 77.50%), the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). In terms of the incidence of postoperative complications, the study group (5.00%) was lower than the conventional group (22.50%), with statistical significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The clinical treatment of mammary fibroma through areola incision has good results, less trauma, quick postoperative recovery, fewer complications and high patient satisfaction.

**(Key Words)** Breast fibroma; Areola incision surgery; Radial incision surgery

乳腺纤维瘤,是妇科良性肿瘤的一种,近年来,随着社会环境以及人们生活方式的改变,导致妇女出现乳腺纤维瘤的几率迅速增加,发病率呈逐年攀升态势,因而需要引起临床上的重点关注和重视<sup>[1]</sup>。目前,手术治疗能够对乳腺纤维瘤进行彻底的根治,但在切口选择上,常规的放射状切口术后并发症多,且乳房美观度较差。经乳晕切口是一种新式切口术式,它在手术效果、并发症以及美观度方面的效果均较佳,近些年被临床上逐渐接受<sup>[2]</sup>。笔者旨在研究和分析乳腺

纤维瘤患者进行经乳晕切口手术治疗的临床情况,择选80例患者进行回顾性临床研究分析,以期更好地提高其临床治疗效果,具体结果报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本研究中的80例随机抽选患者均为本院2018年10月至2020年10月乳腺外科收治,且均确诊为乳腺纤维瘤,

**[收稿日期]** 2021-07-18

**[作者简介]** 李慧,女,住院医师,主要研究方向是乳腺外科手术方面。

行手术治疗,以数字表法随机分为两组。对照组 40 例,患者年龄 31~64 岁,平均为(40.3±5.2)岁;肿瘤体积在 0.5~5.8 cm,平均为(3.2±0.6)cm;28 例为单发肿瘤,12 例为多发肿瘤。观察组 40 例,患者年龄 31~64 岁,平均为(40.6±5.0)岁;肿瘤体积在 0.5~5.8 cm,平均为(3.3±0.5)cm;26 例为单发肿瘤,14 例为多发肿瘤。两组患者基本临床资料比较,差异均不存在统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

## 1.2 纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准 (1) 经 B 超、病理等临床检查确诊为乳腺纤维瘤<sup>[3]</sup>; (2) 患者愿意进行手术治疗; (3) 患者及家属对本研究的目的、内容等相关情况均知悉,自愿同意参与。

1.2.2 排除标准 (1) 患者存在乳腺恶性肿瘤; (2) 患者有乳腺结节、乳腺囊肿等病症(存在除纤维瘤外其他良性肿瘤); (3) 患者存在相关手术禁忌证; (4) 患者不配合治疗。

## 1.3 方法

1.3.1 对照组 对患者实施常规放射状切口治疗。具体为:手术前,根据彩超等检查结果确定肿瘤精确位置并标记。手术时,取仰卧体位,予以患者全身麻醉。而后,以乳头为中心点作放射状的切口,并进行后续肿瘤切除手术。

1.3.2 观察组 对患者实施经乳晕切口手术治疗。具体为:予以患者肿瘤定位、标记以及全麻(同对照组)后,经乳晕的边缘部位作环形弧状切口,将皮肤以及皮下脂肪层等切开,滑膜剥离皮肤、腺体,观察确认肿瘤硬块情况,并逐一切除。最后进行止血及缝合。

## 1.4 评价指标

1.4.1 临床指标 统计比较两组患者手术过程中的切口长度、手术时间以及住院时间。

1.4.2 治疗效果 分析比较两组的手术治疗效果,共分为显效、有效和无效三等级。(1) 患者术后创口愈合良好,临床症状完全消失,乳房外观美观度良好,无瘢痕、复发、并发症为显效;(2) 患者术后创口愈合较好,临床症状基本或大部分消失,乳房外观美观度较好,无严重并发症为有效;(3) 患者术后创口愈合较差,临床症状无改善,乳房外观美观度差,有严重并发症为无效。临床治疗总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100%。

1.4.3 术后并发症 手术后对两组并发症发生情况进行观察记录,主要包括切口感染、局部血肿、切口瘢痕。

1.4.4 治疗满意度 术后进行随访统计,通过医院自制《临床治疗满意度调查量表》对两组患者手术治疗临床满意度情况进行调查分析,共分为非常满意、满意和不满三等,总满意度 = (非常满意 + 满意) / 总例数 × 100%。

## 1.5 统计学分析

采用 SPSS 22.0 软件进行数据处理,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表

示,采用  $t$  检验,计数资料用百分比表示,采用  $\chi^2$  检验, $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者临床指标比较

观察组患者切口长度小于对照组,住院时间短于对照组,手术时间长于对照组,差异均具有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组患者临床指标比较 ( $n = 40, \bar{x} \pm s$ )

组别	切口长度/cm	手术时间/min	住院时间/d
对照组	2.4 ± 1.1	39.8 ± 16.0	6.7 ± 1.1
观察组	0.7 ± 0.3 <sup>a</sup>	47.9 ± 16.2 <sup>a</sup>	4.5 ± 1.0 <sup>a</sup>

与对照组比较, <sup>a</sup> $P < 0.05$

### 2.2 两组患者手术治疗效果比较

观察组患者治疗总有效率高于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 2 两组患者手术治疗效果比较 ( $n = 40, n(\%)$ )

组别	显效	有效	无效	总有效
对照组	19(47.50)	14(35.00)	7(17.50)	33(82.50)
观察组	28(70.00)	11(27.50)	1(2.50)	39(97.50) <sup>b</sup>

与对照组比较, <sup>b</sup> $P < 0.05$

### 2.3 两组患者术后并发症发生率比较

观察组患者术后并发症总发生率低于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 3。

表 3 两组患者术后并发症发生率比较 ( $n = 40, n(\%)$ )

组别	切口感染	局部血肿	切口瘢痕	总发生
对照组	2(5.00)	4(10.00)	3(7.50)	9(22.50)
观察组	1(2.50)	1(2.50)	0(0.00)	2(5.00) <sup>c</sup>

与对照组比较, <sup>c</sup> $P < 0.05$

### 2.4 两组患者临床治疗满意度比较

经过随访统计,观察组患者临床治疗总满意度高于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 4。

表 4 两组患者临床治疗满意度比较 ( $n = 40, n(\%)$ )

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	16(40.00)	15(37.50)	9(22.50)	31(77.50)
观察组	25(62.50)	13(32.50)	2(5.00)	38(95.00) <sup>d</sup>

与对照组比较, <sup>d</sup> $P < 0.05$

## 3 讨论

乳腺纤维瘤属于常见性良性肿瘤,它的临床特征不明显,目前常用的治疗方式除了药物保守治疗外,主要是手术切除治疗,且手术治疗能够达到一次性根治的效果<sup>[4]</sup>。但在手术切口的选择上学术界仍然存在一定的分歧,一般而言,传统手术多采用放射状切口,它的手术时间较短,对乳腺管的损

伤较低,但术后易复发,且会留下明显的切口瘢痕,破坏乳房外观的美观度,给患者术后生活造成一定的影响和心理负担<sup>[5]</sup>。而经乳晕切口是一种新型乳房手术切口方式,它自乳晕处做弧状切口,切口长度更小,加上皮下游离切除法能够有效预防术后切口瘢痕的形成,同时还能够有效降低对乳腺管的损伤。此外,乳晕皮肤的深色以及褶皱样皮脂腺也能够对手术切口起到有效的隐蔽效果,从而更好地保证术后乳房外观的美观感<sup>[6-7]</sup>。

本研究表明,应用经乳晕切口手术治疗的乳腺纤维瘤患者,其手术切口长度、住院时间均短于常规手术患者,且临床治疗总有效率达到了97.50%,治疗总满意度为95.00%,均明显高于常规手术患者(82.5%,77.50%),差异均具有统计学意义( $P < 0.05$ )。在术后并发症方面,观察组发生率仅为5.00%,低于对照组的22.50%,差异均具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

由此可见,在乳腺纤维瘤的手术临床治疗中,应用经乳晕切口手术治疗,且手术创伤较小,术后恢复迅速,手术治疗效果显著,且临床并发症率较低,乳房美观度保持较好,患者的满意度较高。

#### 〔参考文献〕

- (1) 徐冰,张典朋.放射状切口与经乳晕切口在治疗乳腺纤维瘤中的效果对比(J).实用中西医结合临床,2020,20(11):119-120.
- (2) 王贤龙.经乳晕切口手术治疗乳腺纤维瘤患者的临床效果及对血清VEGF、MMP-9水平的影响(J).检验医学与临床,2020,17(16):2328-2331.
- (3) Rosai J,著.郑杰,主译.外科病理学(M).10版.北京:北京大学医学出版社,2014:1835,2249.
- (4) 武晓娜.经乳晕切口手术治疗乳腺纤维瘤临床效果及并发症(J).现代医药卫生,2020,36(4):576-579.
- (5) 陈春春,张露露,彭德峰,等.环乳晕切口及放射状切口术对乳腺纤维瘤的疗效及乳晕区感觉神经功能的影响(J).贵州医科大学学报,2019,44(5):616-620.
- (6) 陈光新.环乳晕切口手术治疗乳腺纤维瘤的疗效及安全性分析(J).中国现代医药杂志,2019,21(2):62-64.
- (7) 危常鹏,章蕾,杨蓉,等.乳腺良性肿瘤患者采用经乳晕切口手术治疗的效果探讨(J).内蒙古医学杂志,2019,51(1):51-52.

(文章编号) 1007-0893(2021)18-0130-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.18.052

## 改良盲插法放置鼻肠管技术在危重症患者治疗中的应用

王曼曼 傅伊菲

(河南科技大学第一附属医院,河南 洛阳 471000)

〔摘要〕 目的:对改良盲插法放置鼻肠管技术在危重症患者治疗中的应用及效果进行研究。方法:选取河南科技大学第一附属医院2018年1月至2020年1月收治的200例危重症患者作为研究对象,将其随机分成对照组和观察组,各100例。其中,观察组临床采用改良盲插法放置鼻肠管技术,对照组患者采用常规盲插法放置鼻肠管技术,对两组患者的应用效果进行比较。结果:观察组患者一次插管成功率为87.0%,高于对照组的59.0%,且观察组患者插管期间的各种不良反应发生率明显低于对照组,差异均具有统计学意义( $P < 0.05$ );两组患者的平均置管时间比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。结论:改良盲插法放置鼻肠管技术在危重症患者治疗中应用具有较好的效果。

〔关键词〕 鼻肠管技术;改良盲插法;危重症

〔中图分类号〕 R 459.3 〔文献标识码〕 B

### Application Study of Modified Blind Insertion Technique of Nasoenteric Tube in Critically Ill Patients

WANG Man-man, FU Yi-fei

(The First Affiliated Hospital of Henan University of Science and Technology, Henan Luoyang 471000)

〔Abstract〕 Objective To study the application and effect of modified blind insertion of nasoenteric tube in critically ill

〔收稿日期〕 2021-07-15

〔作者简介〕 王曼曼,女,住院医师,主要研究方向是盲置鼻肠管方面。