

乳痛中医护理查房

汇报人：xxx

20xx-04-27



contents

目录

- 乳痈概述
- 乳痈中医护理原则
- 乳痈中医护理技术操作规范
- 乳痈并发症预防与处理策略
- 乳痈患者日常生活管理与自我保健
- 总结回顾与展望未来发展趋势

01

乳痛概述



定义与发病原因

乳痈是以乳房红肿疼痛，乳汁排出不畅，以致结脓成痈的急性化脓性病证。中医称之为“乳痈”，俗称“奶疮”。

定义

发病原因

多因产妇乳头破碎，风邪外袭，或乳汁淤积，乳络阻滞，郁而化热所致。此外，情志内伤、肝气郁结、饮食不节等也可导致乳痈的发生。



临床表现及分型



临床表现

乳房部结块、肿胀疼痛，伴有全身发热、头痛、寒战等症状。随着病情发展，可出现肿块逐渐增大、皮肤发红、灼热疼痛加剧等表现。

分型

根据发病时期的不同，乳痈可分为外吹乳痈（哺乳期乳痈）、内吹乳痈（怀孕期乳痈）和非哺乳期乳痈。其中，外吹乳痈最为常见。



诊断标准与鉴别诊断

诊断标准

根据乳房部红肿热痛等典型症状及体征，结合血常规等实验室检查，可作出乳痛的诊断。中医诊断还需结合望闻问切四诊合参。

鉴别诊断

乳痛需与炎性乳癌、乳房结核等疾病相鉴别。炎性乳癌多发生于非哺乳期妇女，乳房皮肤呈炎症样表现，皮肤发红、水肿、增厚、粗糙，表面温度升高，但无明显肿块及压痛；乳房结核多见于20~40岁妇女，病程较长，发展缓慢，乳房部可触及一个或数个无痛性肿块，与周围组织分界不清，常有皮肤粘连。



乳痈在中医理论体系中的地位



乳痈是中医外科常见病、多发病之一，属于中医“疮疡”范畴。中医认为乳痈的发生与肝胃两经关系密切，治疗以清热解毒、通乳消肿为基本原则，结合具体证型进行辨证论治。同时，中医护理在乳痈的康复过程中也发挥着重要作用，包括情志护理、饮食调护、中药外敷等方面。



02

乳痈中医护理原则



整体护理观念

强调整体观念，关注患者全身症状与局部病变的关系。



遵循“未病先防，既病防变”的原则，预防并发症的发生。



重视患者的生活起居、饮食情志等方面的调养。



辨证施护要点



01

根据乳痛的不同阶段和证候类型，采取相应的护理措施。



02

初期以消散为主，注重清热解毒、通乳消肿的护理。



03

成脓期以促进脓液排出为主，注意保持引流通畅，防止感染扩散。



04

溃后期以促进愈合为主，加强换药和营养支持，促进创面愈合。

预防与调护措施

- 指导患者保持乳头清洁，避免乳头破损和乳汁淤积。
- 哺乳期妇女应养成良好的哺乳习惯，保持乳汁排出通畅。
- 鼓励患者多食用具有清热解毒作用的食物，如绿豆、赤小豆、蒲公英等。
- 避免过度挤压乳房，以免加重病情或引起感染扩散。





患者心理支持与健康教育



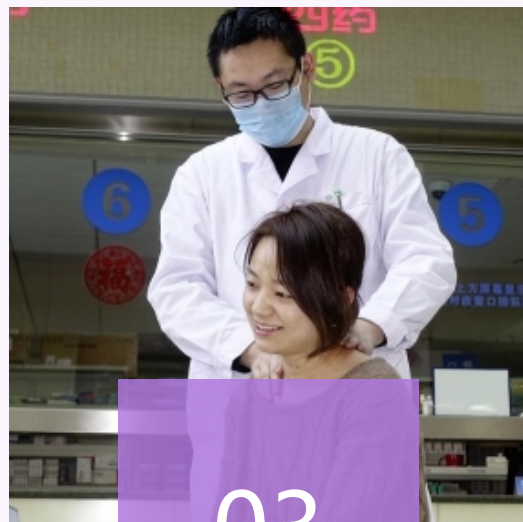
01

给予患者充分的心理支持，缓解其焦虑、恐惧等不良情绪。



02

向患者及家属讲解乳痛的相关
知识，提高其对疾病的认识
和自我护理能力。



03

指导患者合理安排作息时间，
保持良好的生活习惯和心态。



04

鼓励患者积极参加康复锻炼，
增强机体抵抗力和免疫力。

03

乳痈中医护理技术操作规范



ru房按摩手法及注意事项

按摩手法

采用推、揉、挤、捏等手法，从ru房四周向乳头方向轻柔按摩，力度适中，避免过度刺激。



注意事项

按摩前需清洁双手和ru房，避免在ru房破损、红肿等炎症加重时进行按摩，按摩后要及时清洁ru房，防止感染。

中药外敷治疗方法及适应症选择

治疗方法

选用具有清热解毒、消肿散结功效的中药，如金银花、连翘、蒲公英等，研成细末后加适量无菌或蜂蜜调匀，外敷于患处。

适应症选择

适用于乳痛初起，乳房红肿疼痛、乳汁排出不畅等症状较轻的患者。如出现高热、脓肿形成等严重症状，应及时就医。



针灸治疗在乳痛中的应用



针灸方法

选取乳根、膻中、肩井等穴位进行针刺，采用泻法或平补平泻法，留针20-30分钟，每日或隔日一次。

应用效果

针灸治疗可疏通乳腺管，促进乳汁排出，缓解疼痛和肿胀等症状。但需注意，针灸治疗需在专业医师操作下进行。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/148070074041007003>