



淺談乳腺炎

撰文◎一般外科主治醫師 陳彥嘉

四十二歲的陳小姐，滿面憂愁地踏進一般外科診間，她跟醫師說，自己的左側乳房已陸陸續續疼痛了五天，而且似乎摸得到一個硬塊，她非常擔心是不是得了乳癌……

乳房腫塊及乳房痛是女性乳房兩大最常見的求診原因，除了實體的囊腫或是結節外，另一大部分就是乳腺發炎，今天我們就來認識乳腺炎這個常常造成困擾的疾病。

何謂乳腺炎

乳腺炎就是乳腺組織發生發炎反應，進而產生紅、熱、腫、痛的症狀，最常見於哺乳中的媽媽；因為此時的乳汁分泌旺盛，乳管及乳腺處於腫脹的狀態，如果寶寶吸吮能力還不成熟，或是吸吮不平均，乳汁淤積就容易引發發炎反應。一般女性在月經來潮時，乳腺也會因

為荷爾蒙的刺激膨脹，甚至在男性女乳症的男生也可以觀察到這個現象，此類的乳腺炎大多因為乳汁淤積導致。另外一個乳腺炎的成因則是皮膚因為搔癢、破皮導致表皮的細菌經由傷口進入乳房組織，進而引發感染發炎，此類的病人通常都有明顯的乳房病灶。

乳腺炎的診斷與治療

乳腺炎能經由外觀及觸診做初步診斷，如果醫師懷疑有膿瘍形成，則能透過超音波來確認是否有積液在乳房組織中，也可以作為需要膿瘍引流時的定位之用。血液檢查則是在在較

為嚴重的乳腺炎評估，如有白血球、發炎指數上升，則表示較為嚴重的發炎反應。需要引流的乳腺炎，醫師也會進行膿瘍細菌培養以對症下藥。

乳腺炎的治療通常包含止痛與殺菌。因為乳腺炎的疼痛常常會影響患者的日常生活，除了適當地止痛外，冰敷也可以降低疼痛感，產生紅、腫、熱、痛的乳腺炎經常帶有細菌感染，所以醫師通常會一起開立抗生素治療；如果經過一個療程仍然沒有改善，或是有發燒症狀及膿瘍範圍擴大，則要考慮住院使用較後線的抗生素。已經形成膿瘍積液的乳腺炎，則建議抽吸或是進行清創，讓感染源頭得到控制，一但進展到這個階段，乳房的傷口常常需要進行填塞排膿換藥；如果傷口過大，甚至需要住院接受專業的傷口照護及階段性清創，待傷口狀態穩定能自行換藥時再出院。

無明顯感染源、對於抗生素治療效果不佳且反覆發作的乳腺炎，常常困擾著病人及臨床醫師，這時候我們就會考慮使用類固醇治療，往往可以得到不錯的療效。

乳腺炎仍然需與一種比率較低的乳癌做鑑別，就是發炎性乳癌（Inflammatory Breast Cancer, IBC），兩者同樣都會腫痛，也可能有皮膚的橘皮變化，但在形成時間以及是否發燒則略有不同，故對於抗生素治療無效的病人，醫師就會開始考慮這個診斷。

如果真的在哺乳期遇到乳腺炎，是否能繼續哺乳？答案是可以的，多數乳腺炎情況下仍可以繼續哺乳，對寶寶沒有明顯風險，持續哺

乳反而能幫助乳腺炎改善，除非有特別強的細菌感染（例如抗藥性細菌）或乳頭破損導致吸吮過度疼痛，才會考慮暫時改用擠奶方式維持乳汁分泌。

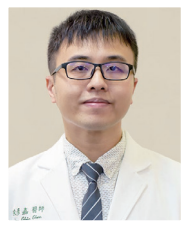
乳腺炎的預防

如何預防乳腺炎呢？在哺乳期的女性，定時哺乳搭配適當正確的按摩，避免乳汁滯留，甚至可以在寶寶吃飽之後，將剩餘較多的乳汁按摩擠出，一般女性則是建議減少壓力，維持良好免疫力，維持乳頭乳房的乾爽，避免穿太緊的內衣導致摩擦，如果已經因搔癢有輕微破皮，可使用羊脂膏或是凡士林照顧。

前文那位陳小姐在診間經過超音波檢查，發現左側乳房外側有一個五公分的乳腺炎膿瘍，且已經液化，經過討論，我們直接在診間將膿瘍盡量抽吸乾淨，搭配口服抗生素及止痛藥，一週後疼痛大幅緩解，兩週時的回診已經不再疼痛，乳房也回復原本的樣子，心中的大石也終於放下。

乳房是需要好好呵護的器官，任何異常都會對於患者有很大的影響及壓力，如果有疑問請及早就醫與醫師討論。

作者介紹



陳彥嘉 一般外科主治醫師

學歷：臺北醫學大學醫學系

經歷：亞東紀念醫院外科部住院醫師、亞東紀念醫院外科部總醫師、中華民國外科專科醫師、中國民國消化外科專科醫師、中華民國乳房外科醫學會會員、恩主公醫院一般外科主治醫師、恩主公醫院十一病房主任