

## 泌乳期乳房膿瘍術後照護



### 一、何謂泌乳期乳房膿瘍

乳房膿瘍 (Breast Abscess) 是乳房感染或乳腺管發炎的併發症，通常是延遲或不適當處置所衍生的結果。您會感覺煩躁、乳房疼痛、皮膚發紅、發熱且腫脹，可摸到界線清楚的厚硬腫塊區塊，臨床上會用超音波來確認。

### 二、泌乳期乳房膿瘍常見的處置介紹

常見的處置有抗生素治療合併細針抽吸或局部切開引流方式，處置方式的選擇端賴乳房受損的程度做決定。如果是屬於瀰漫形的乳房膿瘍則會轉介給乳房外科住院處置。通常需要多次的療程及不定期的追蹤。

全人智慧 醫療典範  
愛心 品質 創新 當責

經婦產科醫師專家檢視  
臺中榮民總醫院護理部編印

### 三、局部切開引流返家之自我照顧方法

- (一)手術後傷口請加壓 30 分鐘。
- (二)手術部位可以隔著紗布持續採冰冷敷(每次至少 30 分鐘)以減輕疼痛。
- (三)手術的乳房可以採取親自哺乳或用手擠奶方式減輕乳房腫脹情形；正常的乳房仍應持續親自哺乳或擠奶以維持乳腺管通暢。
- (四)原則上，醫師開立的抗生素與止痛劑等對乳汁的影響是安全的。如果您有疑惑，可以電話詢問藥局(分機 4641)。
- (五)手術麻醉方式如果是採取局部麻醉方式，則手術後乳汁仍可以持續哺餵。但是如果是採取靜脈點滴注射麻醉的方式，建議您將手術 24 小時之內的乳汁丟棄。手術滿 24 小時之後，乳汁即可開始哺餵。
- (六)傷口沒有縫合，採取開放式引流；為預防感染，傷口請勿碰水，按醫師指示換藥即可，約 3~4 天會自行癒合(圖一)。



圖一 傷口外觀

(七)為了要讓患處殘留的分泌物儘量排出，建議您必須自行擠壓殘餘的分泌物，一天至少進行擠壓與換藥 3~4 次。初期可以在紗布滲濕時順便擠壓與換藥。若擠壓出少許黃色透明淋巴液或不易擠壓出液體即可減少擠壓與換藥的次數。

(八)換藥的步驟為：

洗手→手術的乳房哺乳(擠奶)後→移除傷口紗布→以棉枝沾優碘，傷口由內往外螺旋擦拭停留 2 分鐘→以棉枝沾生理食鹽水，傷口由內往外螺旋擦拭→2\*2 紗布(不沾粘吸水棉墊)一塊以紙膠貼上。

(九)在您擠壓完傷口後，仍會觸摸到硬硬的組織，這是正常發炎後纖維化的組織，需要 3~6 個月的時間讓身體自行吸收，請勿緊張。

(十)請採清淡飲食（例如青菜蔬果、單純魚湯、肉湯），切忌發奶食物(如麻油雞酒、蝦、蟹、海鮮等)及進補類(含麻油、酒類、薑)飲食。如果您有這方面疑問，可以至中醫科求診。

(十一)如果您返家後仍持續發燒、傷口疑似鮮紅色出血、術後一天內無法擠壓出分泌物，請立即返回婦產科門診處理。

(十二)如果您有任何疑問，請來電婦產科門診 04-23592525 轉 6547，我們會有專業人員為您服務。

#### 四、結論

建議您儘早配合醫師的建議，由專業的醫師為您進行最適合的處置，可以盡早解決您疼痛不適的狀況。

#### 五、參考文獻

Pileri, P., Sartani, A., Mazzocco, M. I., Giani, S., Rimoldi, S., Pietropaolo, G., Pertusati, A., Vella, A., Bazzi, L., & Cetin, I. (2022). Management of breast abscess during breastfeeding. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, *19*, 5762. <https://doi.org/10.3390/ijerph19095762>

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1.乳房膿瘍手術引流後需要局部加壓 30 分鐘。

是 否 不知道

2.乳房膿瘍切開手術後初期可以在換藥時給予傷口周圍擠壓，以利膿性分泌物流出。

是 否 不知道

3.醫師開立的抗生素與止痛劑會對乳汁產生不安全的影響，所以用藥期間不可以哺乳。

是 否 不知道

4.乳腺膿瘍期間應該採清淡飲食，勿吃易發奶的食物。

是 否 不知道

5.返家後仍持續發燒、傷口疑似鮮紅色出血，要立即返回婦產科門診處理。

是 否 不知道