DOI:10.16016/j.1000-5404.2004.06.036
第26卷第6期 第三军医大学学报 Vol. 26, No. 6
2004年3月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE Mar. 2004 

文章编号:1000-5404(2004)06-0559-01

个案与短篇

# 双注射器吸引疗法整复乳头内陷畸形

# Restitution of inverted nipple deformity with attraction by two syringes

贺淑娟[1],汪丽萍[1],宫海燕[2],覃 霞[1],王 俊[1],王 兰[1]

(第三军医大学西南医院:[1]整形外科,[2]护理部,重庆 400038)

丰满的乳房、挺拔的乳头是女性曲线美的重要特征。乳头内陷是正常乳头位置发生凹陷,不仅使乳房丧失美感,而且因乳头深陷于乳晕之中,其凹陷内常积存污垢,造成奇痒、湿疹或炎症,严重者导致乳管内乳头状瘤或导管瘤、出现异味,甚至不能哺乳,给患者带来心理上的压抑及生活上的不便。我科近3年来应用双注射器吸引疗法整复先天性乳头内陷患者22例,共41只乳头,效果良好。

## 1 资料和方法

### 1.1 临床资料

本组共22例先天性乳头内陷患者,均为女性,年龄为19~34岁,平均26岁,已婚6例,未婚16例,其中单侧者3例,双侧者19例。共41只内陷乳头,其中乳头发育良好的32只,发育不良的9只。临床分度标准为:①轻度:为部分内陷型,乳头颈存在,较易用手将乳头挤出;②中度:为乳头全部陷于乳晕之中用手尚可将乳头挤出,挤出后不易保持突出外形,易回缩;③重度:为乳头完全埋于乳晕下方,用手无法将内陷乳头挤出,必须用牵引线将其拉出,可以感觉到乳头下方有回缩力[1]。轻度者13例,中度者6例,重度者3例,其中10例吸引3个月,8例4~5个月,4例6~7个月。

### 1.2 方法

取容量分别为20~50 ml、5~10 ml去针头的一次性注射器各1只,用1根长约5~10 cm一次性带调节夹的输液器导管连接在两个注射器的乳头上,制作一负压吸引装置,见图1。用小注射器空筒罩住乳头,用大注射器回抽形成负压,可见内陷的乳头向小注射器内伸凸,用输液器调节夹锁定负压。注意抽吸力量要适度,每次保持负压约1~2 h,3~4次/d。一般轻度乳头内陷者吸引3个月左右,中度者吸引4~5个月,重度者吸引6~7个月左右,吸引时间的长短与吸引的力度相关。如发现吸引力度不足,可制作新的负压吸引装置。

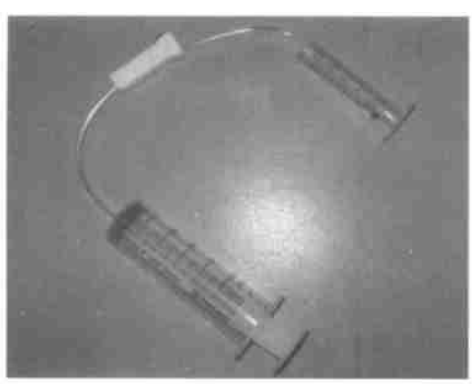


图1 自制双输液器吸引装置

## 2 结果

21例39只乳头经3~7个月的吸引全部整复成功,1例2只乳头因未能坚持吸引效果较差。经随访6~12个月,吸引出的乳头外形正常,感觉良好,勃起及哺乳功能良好。

## 3 讨论

先天性乳头内陷是由于乳头、乳晕的平滑肌和乳腺导管发育不良,乳腺导管间的纤维束挛缩向内牵引乳头形成,且内陷乳头多发育不良、细小,常没有乳头颈部。据统计先天性乳头内陷发生率约为2%。乳头内陷不仅影响美观,而且往往继发湿疹、乳腺导管炎和乳腺导管肿瘤等多种病变。

乳头内陷的整复可分为保守治疗和手术治疗。整复乳头内陷的手术方法很多,大多需要松解挛缩的乳头下平滑肌纤维,操作复杂,难免误伤乳腺导管及乳头、乳晕的感觉神经,甚至形成瘢痕粘连,致乳头回缩、外形不美甚至乳头缺血坏死。通常认为乳头内陷首先应该行保守治疗,特别是年青女性,以保证其维持正常的哺乳功能。

由于造成乳头内陷的原因是乳头下乳腺导管及纤维束短缩,我们根据组织扩张的原理,采用双注射器吸引疗法整复乳头内陷,效果良好。持续吸引在一定程度上可以延长挛缩的乳腺导管及纤维束,扩张乳头乳晕的平滑肌,牵引、延长乳头下的支撑组织,使内陷的乳头伸出。吸引时间一般以3~7个月为宜,对乳头发育不良者,还可以适当延长治疗时间,使一部分发育不良的乳头得以矫正。该方法虽需时间稍长,但材料易得、费用低廉、简单易行,且乳头感觉及哺乳功能良好,避免了手术疗法的诸多之弊,易被患者接受,故值得推广。此外,该法也可用于手术整复后巩固疗效。

关键词:乳头内陷,吸引,注射器
中图法分类号:R655.8;R622.9 文献标识码:B

## 参考文献:

[1] Han S H, Yoon G H. The inverted nipple: its grading and surgical correction[J]. Plast Reconstr Surg, 1999, 104(2): 389-395.

作者简介:贺淑娟(1985-),女,陕西省西安市人,护士。电话:(023)66118727
收稿日期:2003-01-12;修回日期:2003-02-16

(编辑 栾 嘉)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net