



哺乳期常見之乳腺炎及乳房膿瘍介紹

★ 臺中榮總婦女醫學部主治醫師 劉芝谷

哺乳期女性常見的乳房問題包括乳房腫脹、乳管阻塞、乳腺炎，甚至乳房膿瘍等。許多媽媽在生完寶寶後想給寶寶最天然的母乳，但是在哺乳期遇到最怕遇到這些問題，一旦發生狀況，乳房紅腫疼痛，全身都不舒服，除了疼痛，也會擔心發炎以後乳汁量減少，寶寶吃不夠，也會有人建議媽媽退奶不要餵奶，讓媽媽好挫折。

發生乳腺炎、乳房膿瘍的主要原因是因為乳汁排出不確實。可能因為嬰兒含乳不正確，導致乳頭受傷，乳汁不能有效移出，造成乳房腫脹，嬰兒含乳更困難；或是沒有頻繁的移出奶水，每次餵奶的時間不足，造成奶水無法完全被移出。另一個重要的因素是母親的壓力及過度工作，可能因此使哺餵頻率降低，餵食時間較短，或是因乳房外傷或乳頭有傷口，也可能導致乳腺炎。



圖一 乳腺炎

乳頭有傷口，也可能導致乳腺炎。

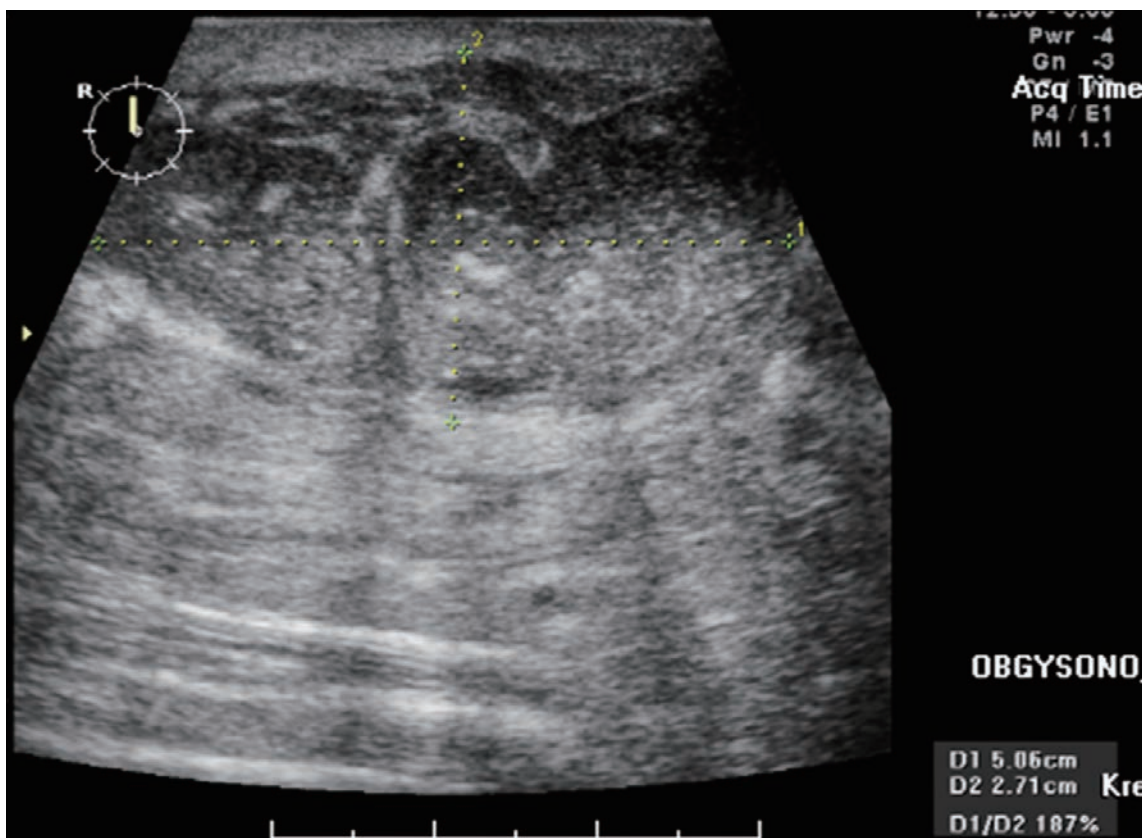
非感染性乳腺炎的原因是奶水受

到壓力而回滲到周圍的組織，而這些組織將奶水視為外來物；同時奶水中含有會引起發炎的物質，造成疼痛腫脹及發燒。當乳房被細菌感染時，則稱為感染性乳腺炎。

治療乳房腫脹和乳腺炎的方式是改善受到影響側乳房的引流，當患部奶水引流有所改善時，輸乳管阻塞或是乳腺炎的狀況，通常在一天之內就能緩減。如果症狀嚴重或改善引流24小時後症狀未進步則需要額外的治療，包括抗生素、止痛藥、及母親要有充分的休息。

如果乳腺炎沒有改善，可能會變成乳房膿瘍，乳房會疼痛、腫脹，摸起來有硬塊，像是充滿液體一般。乳房膿瘍可以由乳房超音波發現乳房組織空腔被膿瘍填充。

如果發生膿瘍必須以外科方式引流出膿瘍，如果病兆較深，表面皮膚未呈異狀，而膿瘍內已經液化時，可以考慮針頭抽吸，將膿瘍抽出，但通常需要數次治療才能引流完全。若單一病灶較淺，表面皮膚已呈異狀，可以在遠離乳暈處以小傷口切開引流，術後傷口不做縫合，採開放式引流，於哺乳後自行擠壓殘餘的分泌物讓患



圖二 超音波顯示乳房膿瘍

處殘留的發炎物質盡量排出。而不需接受外科大範圍的清瘡手術，避免乳房變形。

接受手術後仍可持續哺乳或用手擠奶方式以維持乳腺管通暢，治療後疼痛腫脹症狀改善，輔以泌乳顧問的衛教及處置，教導病人正確的擠乳方式與餵乳姿勢，仍可持續哺乳，而不須因此而退奶。

目前在臺中榮總有整合門診對哺乳期



圖三 切開引流傷口

乳腺炎及乳腺膿瘍做積極的處理，除了儘快減輕媽媽們的病痛不適外，更希望可以幫助媽媽們持續哺餵母乳。不過，預防勝於治療，正確的哺乳以預防乳腺炎及乳腺膿瘍的發生才是根本之道。



臺中榮總婦女醫學部主治醫師 劉芝谷

【主治專長】

一般婦科、一般產科、產後乳房問題、母乳諮詢、婦女泌尿

【門診時間】6220 診間

星期	一	二	三	四	五	六
上午			●			
下午			●	●		