

乳腺知识与保健

RUXIAN ZHISHI YU BAOJIAN

杜玉堂 蔡海琳 著

5.8

吉林科学技术出版社

R655.8

7

乳腺知识与保健

杜玉堂 蔡海琳 著

吉林科学技术出版社



B

252764

内 容 提 要

本书是作者在长期从事乳腺疾病的科学研究和教学实践中,汇集临床及教学经验写成的。系统地介绍了乳房的生理卫生、防病保健及乳腺疾病诊治等乳腺知识。内容由浅入深,通俗易懂。可作为广大妇女掌握有关乳腺知识的入门书,也可供医学院校学生、临床医生、妇女保健人员参考。

*

乳 腺 知 识 与 保 健

杜玉堂 蔡海琳 著

*

吉林科学技术出版社出版 吉林省新华书店发行
长春市红领巾印刷厂印刷

787×1092毫米32开本 5,625印张 121,000字

1985年4月第1版 1985年4月第1次印刷

印数: 1—13340册

统一书号: 14876·4 定价: 0.84元

前 言

女性乳房在妇女生活上、生理上是一对重要的复杂的器官。乳腺疾病是妇女最常见的多发病，乳癌每年默默地吞噬着成千上万妇女的生命，发病率逐年上升。但是，由于几千年封建意识的桎梏，人们对乳房讳莫如深，有意或无意地回避，致使有关乳腺的医学知识不能广泛普及。乳腺知识应当成为每个人，特别是每个妇女必备的卫生常识，乳房保健应当成为妇女保健工作的重要组成部分。为此，我们汇集了教学及临床实践中，病人及学生们提出的各种问题，根据临床经验及实际资料，主要以问答的形式写成本书。目的是向人们宣传、普及乳腺知识及保健，以期能够对乳腺疾病起到预防或早期发现的作用。书中有些论点可能还不够成熟，但不妨作为乳腺知识的启蒙读物，希望能够对读者有所裨益。

作者

1984年于北京

目 录

第一章 乳房的解剖与生理	1
一、乳房的解剖及组织结构	1
二、妇女乳房是怎样发育、演变、萎缩的?	6
三、妇女乳房有哪些生理功能?	10
四、副乳是怎样产生的, 需要切除吗?	12
五、月经前乳房胀痛是否为病态?	15
六、乳房为什么会痛?	16
七、乳头为什么有时会痒?	17
八、乳头凹陷有什么害处? 怎样预防?	18
九、新生儿乳头需要挤吗?	19
十、两个乳房是完全对称的吗?	20
十一、乳房过小或发育不良怎么办?	21
十二、乳房肥大、下垂怎么办?	22
十三、乳房外形美及乳房整形术	23
第二章 青春 期 乳 腺	27
十四、青春 期 乳房有什么特点? 如何保健?	27
十五、为什么要戴乳罩? 怎样选择合适的乳罩?	28
十六、束胸有什么害处?	30
第三章 妊 娠 期 乳 腺	32
十七、妊娠期乳腺有哪些变化?	32
十八、妊娠期乳腺怎样保健?	33
十九、产前检查是否应当包括乳腺的检查?	34
第四章 哺 乳 及 哺 乳 期 乳 腺	36
二十、为什么要提倡自己哺乳?	36
二十一、喂奶方法及注意事项	39

二十二、哺乳期乳母及乳腺保健	41
二十三、哺乳多长时间合适?	42
二十四、自然断奶好, 还是人工断奶好?	43
二十五、哺乳会影响体型、促进衰老吗?	44
二十六、怎样预防乳头破裂?	45
二十七、无奶或奶汁不足怎么办?	46
二十八、乳汁过多、“乳汁自出”怎么办?	47
二十九、回奶用什么药?	48
三十、怎样正确使用吸奶器? 能否再改进?	49
第五章 老年期乳腺	50
三十一、更年期以后, 乳腺容易得什么病?	50
三十二、老年妇女乳腺保健应注意什么?	51
第六章 乳腺的炎症及外伤	53
三十三、怎样防治急性乳腺炎?	53
三十四、乳腺导管炎及乳晕部瘻管	55
三十五、导管扩张症是一种什么病?	56
三十六、乳腺结核有什么症状, 怎样治疗?	58
三十七、乳腺外伤后有什么变化?	59
第七章 乳腺良性肿瘤及囊肿	61
三十八、乳腺常见良性肿瘤有哪几种?	61
三十九、纤维腺瘤有什么特点? 什么时候切除为宜?	62
四十、叶状囊肉瘤是什么性质的肿瘤?	64
四十一、导管内乳头状瘤有什么表现?	65
四十二、乳腺潴留性囊肿有几种? 是怎样形成的?	66
第八章 乳头溢液	69
四十三、早已不喂奶了, 为什么还能挤出奶水?	69
四十四、发现乳头溢液怎么办?	70
四十五、溢液涂片及导管造影的诊断价值怎样?	73
四十六、溢液停止了, 病是否就是好了?	74

第九章 乳腺增生病	75
四十七、乳腺增生病的名称为什么这么多？	75
四十八、妇女为什么会得乳腺增生病？	76
四十九、什么叫乳痛症？是生理性还是病态？	77
五十、乳腺增生病的临床表现是什么？	79
五十一、乳腺增生病的病理形态分几类？各有什么特点？	80
五十二、什么叫非典型增生？	84
五十三、乳腺增生病与乳癌有什么关系？	85
五十四、西医怎样治疗乳腺增生病？	88
五十五、中医怎样治疗乳腺增生病？	90
五十六、怎样预防乳腺增生病？	92
五十七、什么叫区段切除术，为什么用弧形切口？	93
第十章 乳癌	96
五十八、为什么会得乳腺癌？	96
五十九、什么人容易得乳癌？	98
六十、在病理学上乳癌分几种？	103
六十一、乳癌是怎样扩散的？	106
六十二、乳癌怎样分期？有什么意义？	110
六十三、早期乳癌有什么表现？	113
六十四、乳癌有哪些不典型表现？	116
六十五、什么叫炎性乳癌？	117
六十六、乳头湿疹与湿疹样癌怎样鉴别？	119
六十七、什么叫双侧乳癌？	120
六十八、妊娠期、哺乳期乳癌有什么特点？	121
六十九、老年期乳癌有什么特点？	123
七十、怎样检查乳腺癌？	124
七十一、针吸或活检会促使乳癌扩散吗？	129
七十二、癌性肿块在活检手术时有什么特点？	132
七十三、乳癌常做的手术方式有哪几种？为什么要切除那么	

大的范围？	133
七十四、乳癌术后手臂肿胀、肩背疼痛是怎么回事？	137
七十五、乳癌做了“根治术”，为什么还会复发？	138
七十六、什么情况下配合放射治疗？	140
七十七、乳癌应当怎样进行化疗？	141
七十八、乳癌有哪些内分泌疗法？	143
七十九、乳癌患者需要切除卵巢吗？切除卵巢会“变成男 的”吗？	145
八 十、乳癌的免疫治疗方法有哪些？效果怎么样？	146
八十一、中医怎样治疗乳癌？	147
八十二、犀黄丸能治好乳腺癌吗？	149
八十三、乳癌不治能活多久？	150
八十四、精神、情绪与乳癌有什么关系？	151
八十五、乳癌与结婚是否有关系？乳癌病人能结婚吗？	153
八十六、乳癌病人的性问题？	154
八十七、男性也患有乳腺增生病及乳癌吗？	155
第十一章 乳腺保健及乳腺疾病 普查	157
八十八、妇女保健工作是否包括乳腺的保健？	157
八十九、怎样开展乳腺病的普查工作？	158
九 十、乳腺普查有什么意义？	161
九十一、怎样做乳腺的自我检查？	163
九十二、乳腺与妇科及其他各学科的关系？	165
九十三、避孕药与乳腺疾病有关系吗？	167
九十四、人工流产与乳腺疾病有什么关系？	168
九十五、绝育与乳腺疾病有关系吗？	169
九十六、乳腺在性活动中有哪些变化？性生活与乳腺疾病有 关系吗？	170

第一章 乳房的解剖与生理

一、乳房的解剖及组织结构

乳房的外观为皮肤、乳晕及乳头。乳晕为红褐色或黑褐色的环，直径3—6厘米，平均4厘米。乳晕皮肤皱褶多，皮脂腺发达，常呈隆起的小结节状。乳头是突出的纤维肌肉组织团，表面有15—20根导管开口，乳头是高度敏感、反应迅速的部位，受刺激后发生勃起。发育完好的乳头外形突出，平均直径1—1.5厘米。发育不良的乳头常有内陷或内翻，乳头当中常有横行的裂隙，叫乳头分裂。有的人并无真正乳头，仅是一层褐色的皮肤，这样的乳头常造成哺乳困难，容易发生导管炎。乳腺的外形是自然的弧形隆起，任何局部的皮肤凹陷、隆起、色泽改变都不是正常的现象，都应当引起警惕。

乳房内部是由腺体、脂肪及纤维组织所构成，有丰富的神经末梢、血管及淋巴网。腺体主要是由腺叶及导管所构成。开口于乳头的大导管，逐级分支变细，象一棵大树一样枝繁叶茂（如图1），最小的导管末端膨大为腺泡，十几个或几十个腺泡构成腺小叶，腺泡及小导管的上皮细胞呈立方形，周围有一层长棱形的肌上皮细胞围绕大导管上皮呈柱状（如图2）。

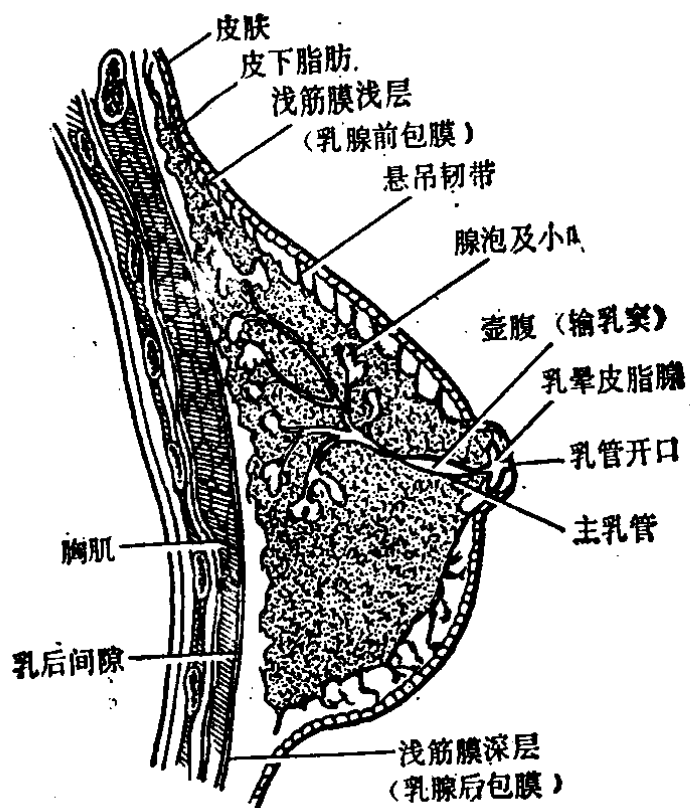


图 1 乳房纵切面

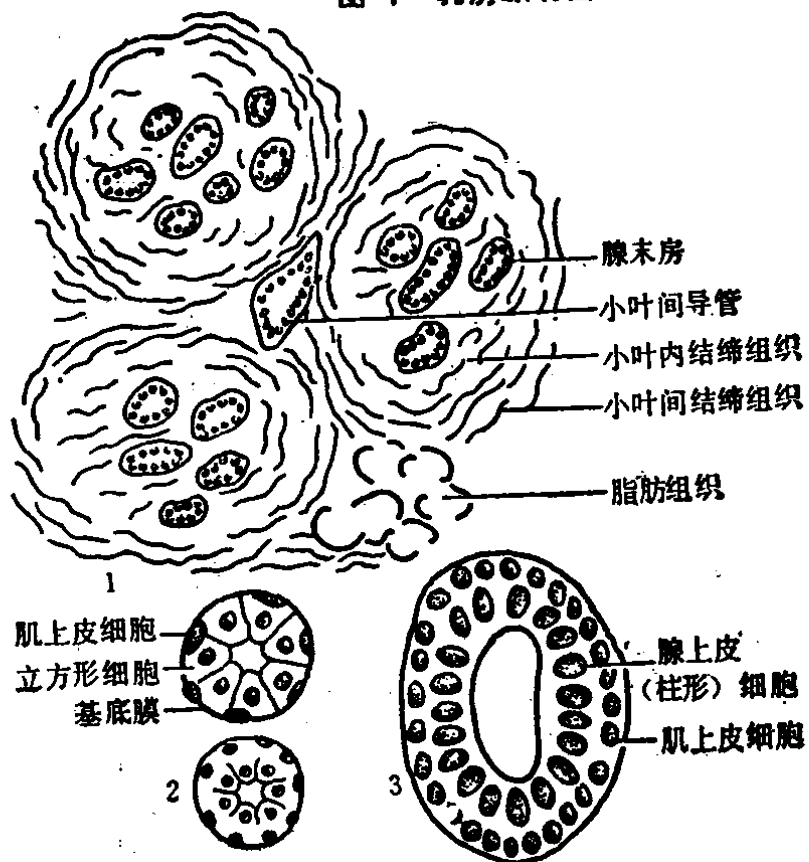


图 2 乳腺组织结构

当乳腺有增生时，上皮细胞层次增多，向导管内生长呈乳头状、筛孔状或呈实心的细胞团，导管壁扩张，可充满分泌物，即形成大小不等的囊肿。几十个腺小叶组成一个腺叶，以乳头为中心呈放射状向四周伸展。外上象限的腺叶发达而肥厚，并向腋下延伸很远。整个乳腺就由15—20个这样的腺叶组成，腺小叶和腺叶之间为疏松的结缔组织，散在少许淋巴细胞。乳房内脂肪组织丰富，分为皮下脂肪及腺叶内脂肪。皮下脂肪可呈大颗粒的团球状，柔软、光滑。腺叶内脂肪与腺体组织相嵌并存，小叶内的脂肪及结缔组织也参与乳腺的周期性变化，受着内分泌的调节。当腺体组织萎缩时，脂肪及纤维组织充填、取代腺体的位置，逐渐成为乳房内的主要成分。腺体及脂肪被许多小韧带（Cooper韧带）、筋膜组织分隔固定在乳腺后面的筋膜上（如图3）。

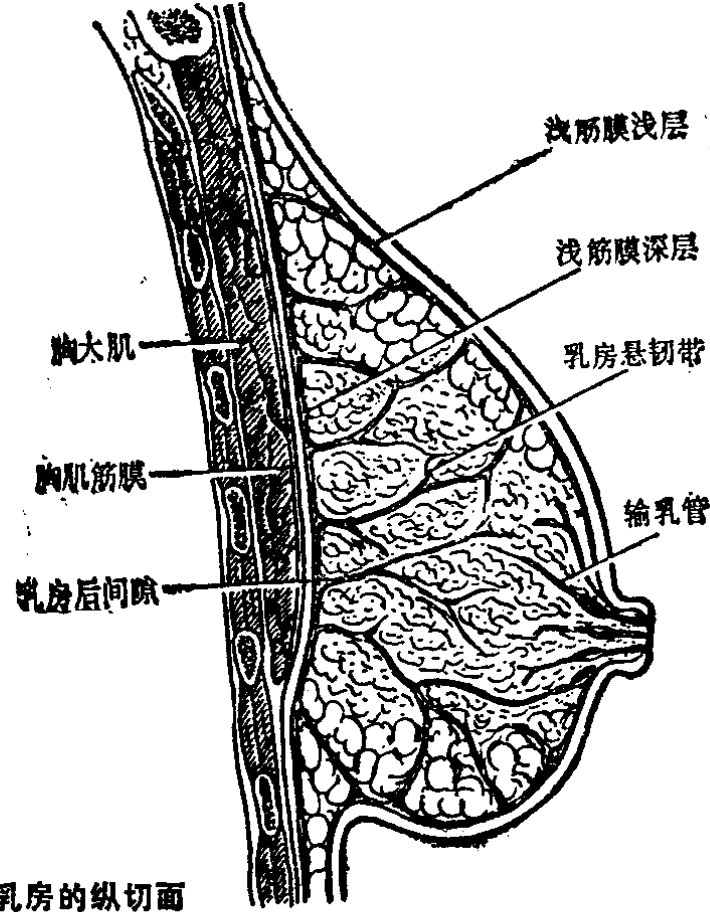


图 3 乳房的纵切面

腺体局部增厚时，由于这些小韧带的限制，则显得张力大，“肿块”感十分明显。但当切开皮肤及皮下脂肪后，韧带的张力消失，“肿块”不复存在或不象术前摸得那么清楚。所以有人开刀后，找不着肿块了。当皮肤水肿增厚或癌组织牵拉这些小韧带时，在皮肤上就会形成象广柑皮或猪皮上的小坑，或形成一小片皮肤的凹陷粘连，这是乳癌的主要征象。

乳腺的腺体实际分布的范围十分广泛，并不仅仅局限于隆起的乳房内。手术中，若想绝对完全地切除所有的乳腺组织，并不那么容易。菲薄的、零散的乳腺组织，可延伸到锁骨，下至肋缘，内至胸骨正中线，外侧至背阔肌前缘，深至胸肌前，浅至真皮下。因此，凡在这个范围内发现的肿块，都可能是乳腺上的病，不能认为距乳头很远，就把乳癌的可能性忽略了。

乳腺的种族差异及个体差异很大。同一个人的两个乳腺，同一乳腺的不同部位，乳腺的生理变化及病理形态都不尽相同。乳腺内的组织学变化是错综复杂的，各种形态常杂乱相嵌，参差不齐。生理变化与病理状态有时很难区别。从乳腺的某一局部，取一点点标本进行病理学观察，并不能完全代表整个乳腺的情况。因此，必须多处取标本，全面观察，这也是乳腺疾病在诊断标准及名称上所以不能统一的原因之一。

乳房的外部形态、内部结构，随着年龄、月经周期、妊娠、哺乳等多种因素而变化。总的规律是：青春期、妊娠期以旺盛的发育、活跃的增生为主，腺体肥厚、饱满。哺乳后腺体退化，脂肪取而代之。胎次愈多，哺乳时间愈长，腺体萎缩及乳腺松弛愈明显。绝经前，乳腺随月经而有周期性变化，经前增生，经后复原。绝经后，乳腺趋向于萎缩、平

静。上述这些变化都是女性内分泌变化的相应结果，主要是反应卵巢的功能变化。因此，乳房是卵巢内分泌激素的靶器官，但同时还受肾上腺、甲状腺、垂体、下丘脑等神经内分泌的影响（如图4）。

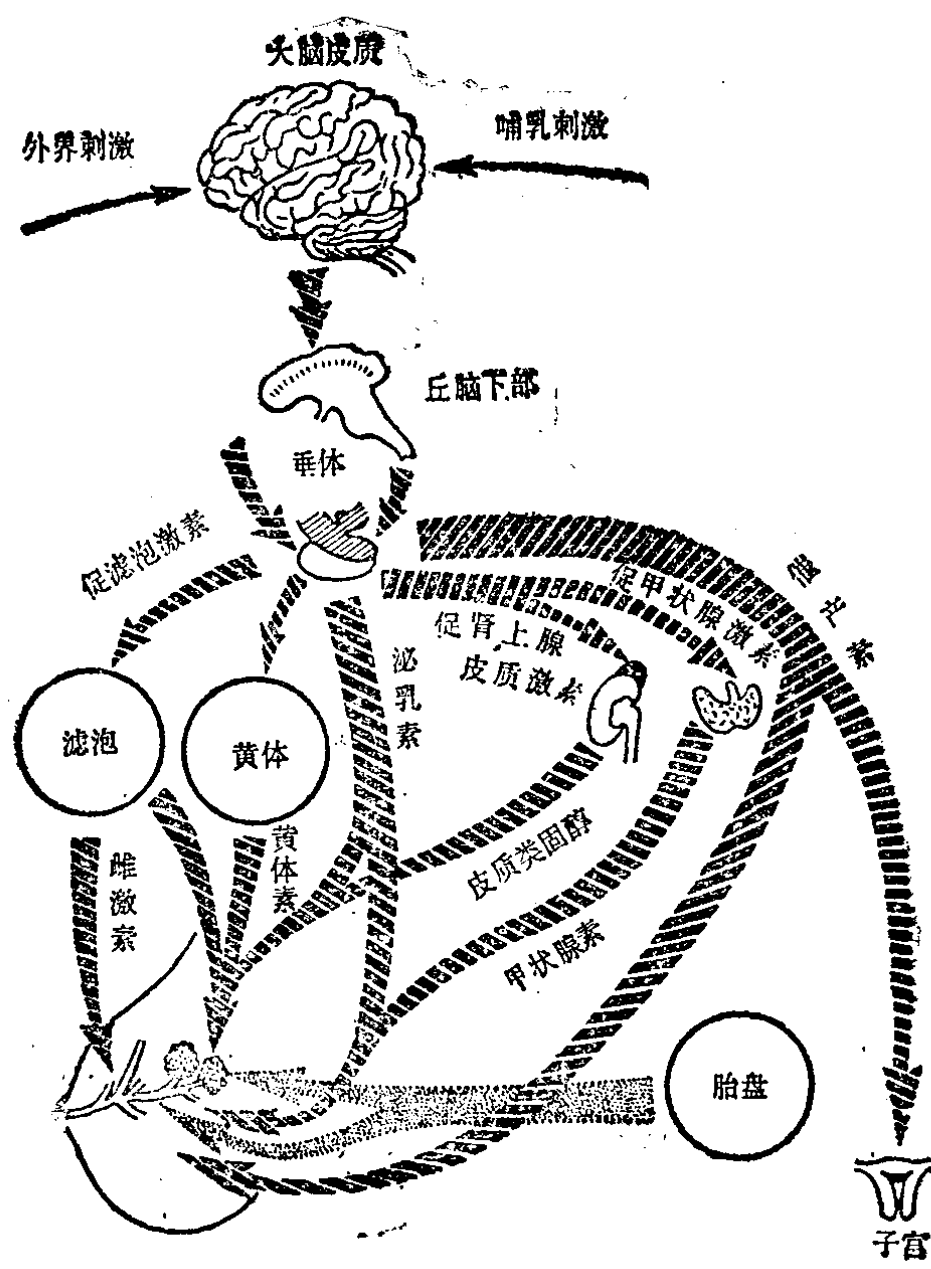


图4 各种激素与乳腺发育和泌乳的关系

二、妇女乳房是怎样发育、演变、萎缩的？

由胚胎发育到儿童期，男女两性的乳房没有什么差异。女孩的乳房，一般在10岁以后就开始发育了。绝大多数的女孩，乳房的发育早于月经初潮2—3年，是青春期开始萌动的第一个信号。

由10岁左右到月经初潮（平均是13—16岁），这段时期称为青春前期。青春前期最突出的表现就是乳房开始发育：乳头隆起，乳头下出现硬结，有轻微胀痛。这是卵巢开始产生雌激素的第一个标志，也说明垂体开始分泌适量的促性腺激素了，表示下丘脑——垂体——卵巢轴这样一个完整的神经内分泌系统已经建立，并开始“工作”了。以后乳腺的导管系统逐渐发育，脂肪组织增加，整个乳房隆起，乳头乳晕变为红褐色。到月经初潮以后，丰满的青春期乳房已趋向成熟。

若8岁以前，双乳持续性发育称为乳房发育过早。要注意有无其它性早熟的表现，如来月经、长阴毛、体型改变等等。要警惕卵巢、肾上腺的肿瘤。但更常见的是某些幼女一侧或双侧乳房膨隆、有硬核、胀痛。过一段时间后，自然恢复原状。待青春期来到之时，再正式发育。这说明在儿童期个别女孩的卵巢发育及功能有不规律性的萌动，这一时性的乳房隆起称为假发育症，不需要特殊的治疗。但有人认为应当长期随访观察。

若16岁以后，乳房还没有开始发育称为发育过晚。不过，还要看初潮年龄的早晚，我国妇女初潮年龄平均是13—16岁。有些妇女受家族遗传、地理环境的影响，初潮年龄很晚。例

如山东、东北地区有些妇女初潮年龄迟至18—20岁，乳房发育也相应推迟。从妇女乳房的发育情况来看，一般南方妇女比北方妇女发育的好，西方妇女较中国妇女发育的好。据研究：近100年来，妇女的初潮年龄逐渐提早。因此，乳房发育开始的年龄也会随之提前。初潮年龄早，也是乳癌发病的危险因素之一。

乳房的发育，除了受月经初潮、家族遗传、地理环境的影响之外，也与营养条件、体质胖瘦、健康状况、体育锻炼有密切关系。一般营养不良，缺乏动物蛋白及动物脂肪，体形瘦小，弱不禁风，不好运动的女孩，乳房的发育也不好。

青春期是乳房发育最旺盛的时期。所谓青春期，实际并无严格的年龄界限，习惯上是15—25岁。25岁以下未婚女青年的乳腺称为青春期乳腺，是以乳腺导管系统增生为主，常有颗粒或肿块感，伴有胀痛或压痛。

在妊娠期和哺乳期，乳腺才达到高度完善的发育。妊娠期乳腺，在导管系统充分发育的基础上，由于大量孕激素的刺激，形成大量腺泡及小叶（如图5、图6）。随着妊娠月份的增加，腺泡及导管扩张，小叶肥大，细胞内充满脂滴并有泌乳现象。整个乳房的体积逐渐增大，外形突出，乳头乳晕色素加深，变为黑褐色。哺乳期乳腺充满乳汁（如图7），相当坚韧，表浅静脉明显。若排乳不畅，很容易瘀奶，继发乳腺炎。

随着哺乳期的延长，乳腺泌乳功能逐渐停止，乳房也就柔软松弛下来。随年龄的增长，乳房内腺体逐渐萎缩消失，最后只剩下乳晕后残存一部分，其他部分的腺体纤维化，或被脂肪组织所取代，这样一个以腺体为主的器官就变

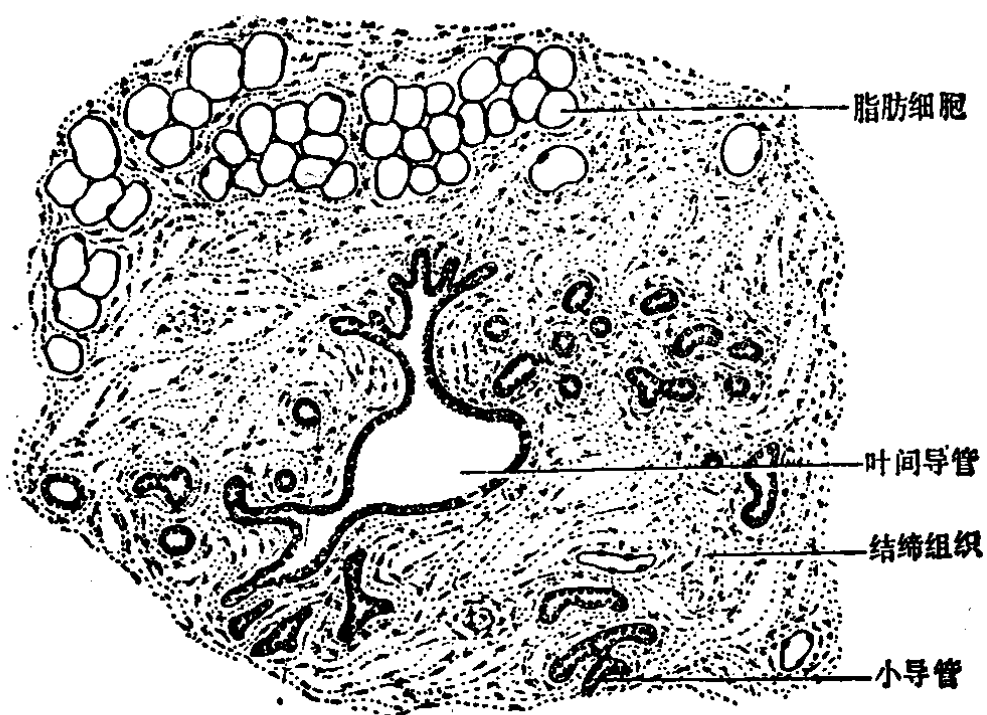


图 5 静止期的乳腺

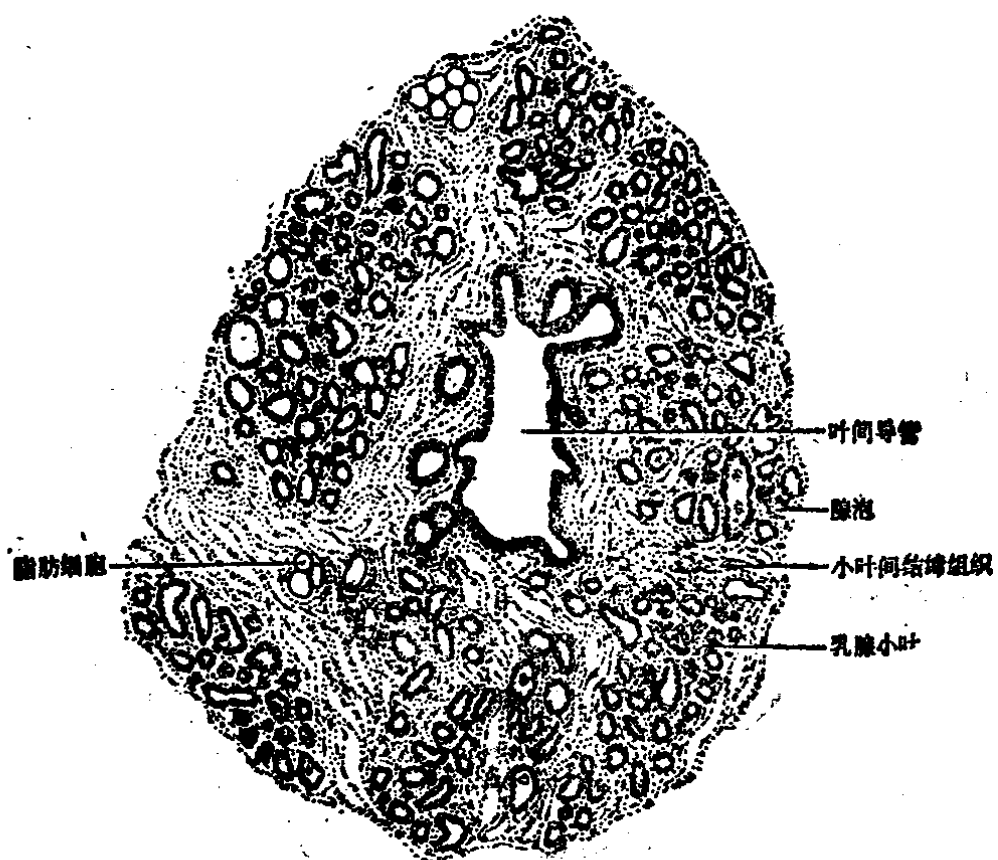


图 6 妊娠期的乳腺

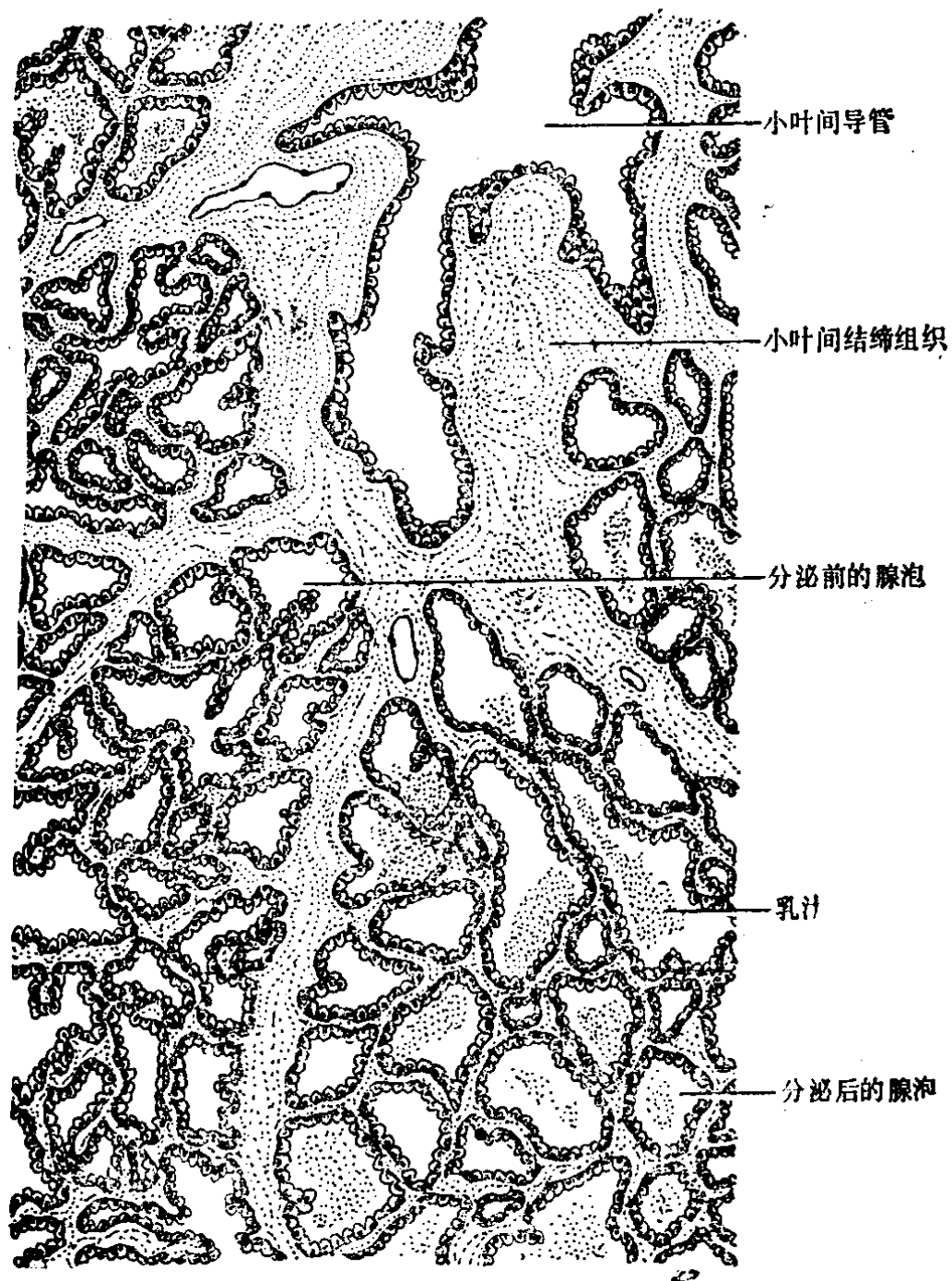


图 7 哺乳期的乳腺

成脂肪性乳房了。新生的脂肪颗粒大，呈团球状，可以有压痛，也常误认为是肿块。

中年妇女，若从未生育、未哺乳、哺乳不充分或回奶不当等原因，乳腺腺体持续性增生，萎缩退化不良，被脂肪组织