

止呕散穴位贴敷防治顺铂所致消化道反应的临床观察

黄 杰, 周映伽, 沈红梅

(昆明医学院第三附属医院, 云南省肿瘤医院中西医结合肿瘤临床研究中心, 云南 昆明 650118)

[摘要] **目的** 探讨止呕散外敷穴位加昂丹司琼与单用昂丹司琼在预防肺癌顺铂化疗后恶心呕吐的效果. **方法** 选取“GP”或“NP”方化疗的非小细胞肺癌共 80 例, 随机分为对照组与治疗组, 每组各 40 例. 对照组常规化疗, 止吐药选择昂丹司琼; 治疗组在对照组基础上, 加用由半夏、吴茱萸、生姜等组成的止呕散贴敷患者双侧内关穴、梁门穴和足三里穴, 每日更换, 21 d 为一个观察周期. **结果** 治疗组控制恶心症状有效率为 90.0%, 完全控制率为 57.5%; 控制呕吐症状有效率为 92.5%, 完全控制率为 72.5%; 对照组控制恶心症状有效率为 72.5%, 完全控制率为 30.0%; 控制呕吐症状有效率为 77.5%, 完全控制率为 40.0%; 两者差异有统计学意义 ($P < 0.05$). **结论** 穴位贴敷治疗可有效防治顺铂所致消化道反应.

[关键词] 穴位贴敷; 顺铂; 消化道反应

[中图分类号] R256.3 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1003 - 4706 (2012) 01 - 0050 - 03

The Clinical Observation of Applying Acupoint with Vomiting-arresting Pulvis to Prevent and Treat Gastrointestinal Tract Reaction Caused by Cis-platinum Complexes

HUANG Jie, ZHOU Ying - jia, SHEN Hong - mei

(Tumor Clinical Research Center, The Tumor Institute of Yunnan Province, The 3rd Affiliated Hospital of Kunming Medical University, Kunming Yunnan 650 1 1 8 , China)

[Abstract] **Objective** To compare the effect of applying acupoint with Vomiting-arresting pulvis plus Ondansetron and Ondansetron only to prevent and treat nausea and vomiting caused by cis-platinum complexes in non-small-cell-lung-cancer. **Methods** 80 non-small-cell-lung-cancer patients treated by “GP” or “NP” chemotherapy treatment plan were divided into two groups randomly and averagely: the control group received general chemotherapy treatment, and chose Ondansetron as antemetic. On the base of the control group, the treatment group took Vomiting-arresting pulvis to apply unilateral Neiguan point, Liangmen point and Zusanli point, instead everyday and alternating from left to right. **Results** In the treatment group, the effective rate of controlling nausea was 90.0%, the complete control rate was 57.5%; and the effective rate of controlling vomiting was 92.5%, the complete control rate was 72.5%. And in the control group, the effective rate of controlling nausea was 72.5%, the complete control rate was 30.0%; and the effective rate of controlling vomiting was 77.5%, the complete control rate was 40.0%. There was a significant difference between two groups. **Conclusion** Applying acupoint with Vomiting-arresting pulvis could effectively prevent and treat gastrointestinal tract reaction caused by cis-platinum complexes.

[Key words] Acupoint applying; Cis-platinum complexes; Gastrointestinal tract reaction

[基金项目] 云南省自然科学基金资助项目 (2009CD182); 云南省教育厅科学研究基金资助项目 (2010Y186); 云南省卫生厅基金资助项目 (2009NS022, 2010NS86)

[作者简介] 黄杰 (1959 ~), 女, 云南个旧市人, 医学学士, 副主任医师, 主要从事肿瘤内科临床工作.

肺癌是全世界发病率和死亡率最高的癌症,据估计,1 a中死于肺癌的患者人数超过前列腺癌、乳腺癌、结直肠癌总人数^[1]。顺铂属细胞周期非特异性药物,具有细胞毒性,可抑制癌细胞的DNA复制过程,并损伤其细胞膜上结构,有较强的广谱抗癌作用,对多种实体肿瘤均有较好疗效,也是肺癌患者最常用的化疗药物。但其以恶心、呕吐为主的消化道不良反应近乎100%^[2],加重了患者痛苦,影响了治疗。笔者自2009年1月至2011年1月,在非小细胞肺癌以顺铂为主的化疗中应用穴位贴敷防治恶心、呕吐取得了较好的疗效,现报告如下。

1 临床资料

1.1 研究对象

2009年1月至2011年1月在昆明医学院第三附属医院接受以顺铂为主方化疗的非小细胞肺癌患者,入组标准:(1)一般情况良好,KPS评分 ≥ 70 分,自愿接受本治疗方案;(2)经病理或细胞学确诊的非小细胞肺癌患者,接受“GP”或“NP”方化疗;(3)心、肝、肾功能无严重异常;(4)预计生存期3个月以上。排除标准:(1)存在皮肤病变者;(2)对本中药组方过敏者;(3)因脑转移或肢体转移而出现神经压迫症、双下肢生理反射消失者。

1.2 分组与治疗

按随机数字表法,将入组患者随机分为治疗组和对照组两组,每组各40例。80例患者均选择“GP”或“NP”方化疗,其中吉西他滨(Gem)用量:1 000 mg/m²,第1、8天;长春瑞滨(NVB)用量:25 mg/m²,第1、8天;顺铂(DDP)用量25 mg/m²,d1~3,21 d为一个周期。对照组常规化疗,止吐药均选择昂丹司琼8 mg第1~3天及第8天化疗前半小时给药;治疗组在对照组基础上,于化疗开始前1 d给予由半夏、吴茱萸、生姜等量研末制成的止呕散为穴位贴敷原料,以蒸馏水调匀,选取患者双侧内关穴、梁门穴和足三里穴,以取穴为中心直径2 cm范围敷药,以宽棉胶布固

定,每日更换。21 d为一个观察周期。

1.3 疗效标准

从化疗开始日观察至化疗结束,21 d为一个观察周期。记录用药前后患者恶心情况、呕吐次数,5 min内多次呕吐计为1次,以(CR+PR)/总例数 $\times 100\%$ 计为有效率,以CR/总例数 $\times 100\%$ 计为完全控制率。(1)恶心改善分级:无恶心为CR(完全缓解);轻度恶心,不影响进食及日常生活为PR(部分缓解);中度恶心,影响进食及日常生活为MR(轻度缓解);重度恶心,需卧床为F(无效)。(2)止呕疗效:无呕吐为CR;每日呕吐1~2次为PR;每日呕吐3~5次为MR;每日呕吐 > 5 次为F^[3]。

1.4 统计方法

采用SPSS统计软件,计数资料比较采用 χ^2 检验,计量资料采用 t 检验,等级资料应用秩和检验。

2 结果

2.1 一般资料

纳入患者共80例,每组40例,治疗组男性22例、女性18例,对照组男性21例、女性19例,年龄分布见表1。经 χ^2 检验,两组患者性别、年龄分布无明显统计学差异($P > 0.05$)。

2.2 消化道反应情况

80例患者中,所有患者均按预期计划完成化疗,两组患者化疗后恶心呕吐情况见表2、3,其中治疗组出现恶心17例,部分缓解13例,发生呕吐11例,部分缓解8例,有23例患者未出现恶心,有29例患者未出现呕吐症状,治疗组控制恶心症状有效率为90.0%,完全控制率为57.5%;控制呕吐症状有效率为92.5%,完全控制率为72.5%。而对照组出现恶心28例,部分缓解17例,发生呕吐24例,部分缓解15例,有12例患者未出现恶心,有16例患者未出现呕吐症状,对照组控制恶心症状有效率为72.5%,完全控制率为30.0%;控制呕吐症状有效率为77.5%,完全控制率为40.0%。经秩和检验,治疗组恶心呕吐控制情况显著优于对照组($P < 0.05$),见表2、表3。

表1 纳入患者年龄分布(n)

Tab. 1 Age distribution of patients (n)

组别	35~40岁	41~50岁	51~60岁	61~70岁	Over 71岁	$\bar{x} \pm s$
治疗组	3	7	21	8	1	53.95 \pm 8.93
对照组	2	7	20	9	2	55.20 \pm 8.57

表2 各组控制恶心的疗效(n)

Tab. 2 The effect of controlling nausea in each group (n)

组别	n	CR	PR	MR	F	完全控制率 (%)	有效率 (%)
对照组	40	12	17	9	2	30.0	72.5
治疗组	40	23	13	4	0	57.5*	90.0*

与对照组比较, * $P < 0.05$.

表3 各组控制呕吐的疗效(n)

Tab. 3 The effect of controlling vomiting in each group (n)

组别	n	CR	PR	MR	F	完全控制率 (%)	有效率 (%)
对照组	40	16	15	8	1	40.0	77.5
治疗组	40	29	8	3	0	72.5*	92.5*

与对照组比较, * $P < 0.05$.

3 讨论

化疗是目前治疗恶性肿瘤的主要手段之一,许多化疗药物都可引起恶心呕吐。中医认为,化疗呕吐症状起因于毒邪伤正,正气耗伤,损伤脾胃,脾胃受损,健运失司,升降失调,胃失和降,胃气上逆出现腹部胀满、恶心、呕吐^[4]。穴位贴敷疗法是以中医理论为基础,以整体观念和辨证论治为原则,根据经络学说,通过刺激局部俞穴以激发经气,疏通经络,促进气血运行,调整人体脏腑功能的一种外治方法,有着极为悠久的历史。中药穴位贴敷的作用机理为^[5]:(1)药物贴敷于体表皮肤腧穴,可直接吸收入血脉而起作用;(2)通过药物对腧穴的刺激和经络的传导,使中药发挥治疗相关脏腑疾病的作用;(3)通过经络系统调节全身脏腑气血的功能。穴位贴敷疗法是在中医经络学说指导下应用中药作用于腧穴,在发挥药物治疗作用的同时,发挥了经络腧穴对人体的调节功能^[6]。

中医药有整体调控和多因素调节的优势,可在放化疗过程中增效减毒。本研究选用“主胃冷、呕哕”之半夏,可燥湿化痰、降逆止呕、消痞散结;“开郁化滞,治吞酸”之吴茱萸,可散寒止痛、降逆止呕、助阳止泻;“呕家圣药”之生姜,可解表散寒、温中止呕、温肺止咳。其中半夏、吴茱萸中的生物碱和生姜中的姜油酮、姜烯酮均具止吐、松弛胃肠平滑肌作用。三药共奏健脾和胃、降逆止呕之功。内关穴系厥阴心包经的络穴,具有安神宁心、和中降逆、宽胸理气等功能。足三里为足阳明胃经中一个非常重要的穴位,具有理脾胃、调气血、补虚弱等作用^[7]。梁门穴亦为足阳明胃经之穴,是胃体所在的位置,故采用穴位贴敷足三里、内关

与梁门穴,能达到理气安胃、降逆止呕的目的。

研究表明,穴位贴敷疗法既有穴位刺激作用,又通过皮肤组织对药物有效成分的吸收,发挥明显的药理作用,因而具有双重治疗作用。在常规止吐方案的基础上,中药穴位贴敷治疗能有效防治顺铂所致的恶心呕吐,提高患者生活质量,明显优于常规止吐方案,既经济又安全,无副作用,患者依从性好,在临床应用中取得了较好的疗效,为肿瘤患者化疗计划的顺利完成创造了条件,值得临床推广并深入研究。

[参考文献]

- [1] JEMAL A, SIEGEL R, WARD E, et al. Cancer statistics, 2008[J]. CA Cancer J Clin, 2008, 58: 71 - 96.
- [2] 李刚,程晓春,张世荣,等. 穴位贴敷防治顺铂所致恶心及呕吐65例临床观察[J]. 西南国防医药, 2010, 20(3): 296 - 297.
- [3] 纪文岩,张向农. 胃宁散穴位贴敷防治顺铂所致恶心呕吐临床分析[J]. 中国中医急症, 2005, 14(2): 118 - 119.
- [4] 周晓军,周锦华,许春明. 止呕神贴治疗恶性肿瘤化疗所致慢性呕吐的临床观察[J]. 中医外治杂志, 2004, 8: 11 - 12.
- [5] 鲍海英,刘淑琴,张桂香,等. 降逆散穴位贴敷治疗化疗引起的呕吐疗效观察[J]. 中国中医药信息杂志, 2008, 15(12): 81.
- [6] 王淑兰,盛立军,孙亚红,等. 中药穴位贴敷联合耳穴按压治疗顺铂引起延迟性呕吐的临床观察[J]. 临床肿瘤学杂志, 2010, 15(3): 260 - 262.
- [7] 黄琛,刘晓彩. 穴位贴敷疗法预防化疗引起的恶心呕吐的疗效观察[J]. 中医药导报, 2009, 15(4): 67 - 69.

(2001 - 11 - 15 收稿)