

# “中气针法”治疗化疗后胃肠道反应的临床观察

赵克蕊<sup>1</sup> 高学全<sup>2</sup>

(1 天津医学高等专科学校, 天津, 300222; 2 天津中医药大学, 天津, 300193)

**摘要** 目的:观察“中气针法”治疗化疗后患者的胃肠道反应的疗效。方法:与对照组对比观察,随机分组,针刺组采用“中气针法”,对照组采用中药汤剂连苏饮,治疗 2 个疗程。结果:治疗组 22 例,明显好转 15 例,显效 6 例,无效 1 例;对照组 20 例,明显好转 7 例,显效 9 例,无效 4 例。2 组比较具有统计学意义,  $P < 0.05$ 。结论:“中气针法”治疗化疗后患者的胃肠道反应效果较好。

**关键词** 中气针法;化疗;胃肠道反应

**Clinical Observation on “Needling Technique of Middle-warmer Energy” Treating Gastrointestinal Reaction after Chemotherapy**

Zhao Kerui<sup>1</sup>, Gao Xuequan<sup>2</sup>

(1 Tianjin Medical College, Tianjin 300222, China; 2 Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 300193, China)

**Abstract Objective:** To observe effectiveness of “needling technique of middle-warmer energy” in patients with gastrointestinal reaction after chemotherapy. **Methods:** Patients were randomly divided into control group and treatment group. Patients in treatment group were given “needling technique of middle-warmer energy”, and the control group applied traditional Chinese medicine decoction Lian Su Yin. The treatment lasted for 2 courses of treatment. **Results:** Among the 22 cases in treatment group, 15 cases were improved significantly, 6 cases were markedly effective, one case was ineffective; among the 20 cases in control group, 7 cases were improved significantly, 9 cases were markedly effective, and 4 cases ineffective. There were significant differences between the two groups,  $P < 0.05$ . **Conclusion:** “Needling technique of middle-warmer energy” shows satisfactory effects in patients with gastrointestinal reaction after chemotherapy.

**Key Words** “Needling technique of middle-warmer energy”; Chemotherapy; Gastrointestinal reaction

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.10.037

化疗是利用化学药物杀死肿瘤细胞、抑制肿瘤细胞的生长繁殖和促进肿瘤细胞的分化的一种治疗方式。长期化疗后导致耗气伤阴、气机紊乱,造成阴阳平衡失调,出现恶心、呕吐<sup>[1]</sup>、便秘、口腔黏膜炎溃疡<sup>[2]</sup>、食欲不振等诸多的不良反应,严重影响患者的生存质量和存活时间,甚至因此放弃治疗。化疗不良反应以消化道反应为多,如恶心、呕吐等症状出现比例达到 65%~85%<sup>[3]</sup>左右。在减轻化疗不良反应的治疗中,中医药具有不可忽视的优越性<sup>[4]</sup>。采用成方加减<sup>[5]</sup>或者自拟方药<sup>[6]</sup>对本症进行治疗,皆取得一定疗效。笔者采用天津中医药大学刘公望教授创立的“中气针法”<sup>[7]</sup>对 42 例化疗后患者进行针刺治疗,取得一定疗效,现报道如下。

## 1 临床资料

1.1 一般资料 本组病例均来自我院门诊患者,共计

42 例。其中男性 22 例,女性 20 例;年龄 26~79 岁,均经病理检查确诊。胃癌 16 例,食管癌 7 例,肺癌 10 例,宫颈癌 4 例,乳腺癌 5 例。

1.1.1 纳入标准 经临床、病理学确诊恶性肿瘤,并经过化疗者;出现严重胃肠道反应;体力状况(KPS)评分  $> 60$  分;预计生存期  $> 3$  个月。

1.1.2 排除标准 有心、肝、肾等重要器官严重疾病;KPS  $< 40$  分;不符合上述入选标准。

1.1.3 分组 通过随机数表将所有患者随机分为针刺组和对照组,针刺组 22 例,对照组 20 例,两组一般资料差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

1.2 疗效标准 患者治疗 3 个月,观察症状改善状况,判断疗效。按抗癌药不良反应的分度标准(WHO 标准)<sup>[8]</sup>制定。0 度:无恶心、呕吐;Ⅰ度:恶心;Ⅱ度:短暂呕吐;Ⅲ度:呕吐需治疗;Ⅳ度:难控制的呕吐。明

基金项目:中央财政重点支持针灸推拿专业建设项目(学校代码:12880 专业代码:630108)

作者简介:赵克蕊(1978.9—)女,医学硕士,讲师,主要从事中医临床与教学研究, E-mail:kerui@tjutcm.edu.cn, 地址:天津市河西区柳林路 14 号, 邮编:300222

通信作者:高学全(1972.10—)男,医学博士,副主任医师,从事针灸学临床与基础研究, E-mail:kerui@tjutcm.edu.cn, 地址:天津市南开区玉泉路 88 号, 邮编:300193

显好转:患者原有症状(纳差、呕吐、恶心、消瘦、伤口疼痛等)明显减轻,白细胞数升至正常范围,0度。显效:原有的不良反应症状较前有减轻,白细胞数在 $4.0 \times 10^9/L$ 上下波动,I度、II度。无效:原有的不良反应症状无减轻,白细胞数仍未能上升至正常范围,III度、IV度。

1.3 治疗方法 对照组采用中药汤剂连苏饮<sup>[9]</sup>,药物组成:黄连9g,紫苏梗8g,吴茱萸3g,柴胡12g,枳实10g,延胡索15g,白芍10g。将上述药物加水400mL,浸泡1h,煎30min,取汁200mL;二煎加水300mL,煎20min,取汁200mL。二煎混合,分早晚2次空腹服用。针刺组采用“中气针法”,隔日1次。20d为1个疗程。治疗2个疗程。

1.3.1 中气针法取穴 由任脉、胃经、脾经围绕脐周的穴位配合公孙(SP4)、内关(PC6)、足三里(ST36)组成。腹部六经可根据病变的部位高低而上下调整,常用的腹部穴位有任脉的中脘(RN12)、下脘(RN10)、气海(RN6)、关元(RN4);胃经的梁门(ST21)、关门(ST22)、滑肉门(ST24)、天枢(ST25)、水道(ST28);脾经的大横(SP15)等。

1.3.2 操作手法 患者仰卧位。取0.30mm的1.5~2寸毫针,穴位常规消毒。天枢、中脘、气海、内关、公孙刺入1寸,足三里刺入1.5寸,均为直刺。足三里施以补法,其他穴位平补平泻,留针20min。

1.4 统计学方法 使用EXCEL软件记录治疗结果,导入SPSS 13.0统计软件进行统计分析,计数资料采用 $\chi^2$ 检验。

## 2 治疗结果

通过2个疗程的治疗,根据疗效标准对2组共42例进行疗效观察,发现针刺组症状改善情况明显优于对照组,恶心、呕吐等症状明显减轻,具体治疗结果见表1。

表1 两组疗效比较

| 组别  | 例数 | 明显好转 | 显效 | 无效 |
|-----|----|------|----|----|
| 针刺组 | 22 | 15   | 6  | 1  |
| 对照组 | 20 | 7    | 9  | 4  |

注:经过 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ ,针刺组优于对照组。

## 3 讨论

化疗是治疗恶性肿瘤的有效方式,但是容易引起胃肠道反应、骨髓抑制、抵抗力下降等不良反应。化疗药物在杀灭肿瘤细胞的同时,损伤人体正气,脾胃为后天之本,极易受伤,最先出现恶心、呕吐等消化道反应,其病理基础是正虚邪实,病位在胃,与肝、脾、大肠密切相关,中药复方在治疗中取得了一定的疗效。口服中

药复方对消化道反应明显的患者是困难的,因此,人们正在探索针药并用<sup>[10]</sup>或单纯针灸治疗<sup>[11]</sup>。针灸以其安全、高效、费用低廉等特点被患者普遍接受。在辨证论治的前提下,精选腧穴与针刺手法,组成有较的、强针对性的组穴,是治疗本证的关键。

“中气针法”组穴以扶正祛邪为宗旨,补脾、健胃、降逆,标本同治。其中足三里为足阳明胃经合穴,是肚腹疾患的常用穴,有和胃健脾、通腑化痰、升降气机的功效。内关穴<sup>[12]</sup>为手厥阴心包经络穴,和阴维脉相通,具有宁心安神、和胃降逆、宽胸理气、镇静止痛之功。公孙穴为足太阴脾经穴,和冲脉相交通,具有调气机、理升降、扶脾土、调血海、和冲任、理下焦的功效。二者均为八脉交会穴,两穴相合于心胸胃,可治疗心胸胃腹的一切疾患。中脘为胃之募穴,配胃的合穴足三里,可疏导胃气,导滞止痛。天枢为大肠募穴,灸之可调理肠胃而助运化。古今文献及现代临床报道均表明,足三里、中脘、内关、天枢为针灸治疗胃病的基础方。气海补益元气,益气升阳,可增强其他穴位功效。

以上诸穴合用,提高患者免疫力,增强抗病能力,通过2个疗程的治疗,显著减轻了胃肠道的不良反应,提高了恶性肿瘤患者化疗后的生存质量。统计结果显示,中气针法疗效优于对照组。后经随访,疗效满意,充分表明了针灸的适应性和优越性。

## 参考文献

- [1]胡永春,雷秋模,潘志欣.中药治疗乳腺癌化疗后恶心呕吐60例[J].实用中西医结合临床,2010,10(3):60.
- [2]王春玲.中医药防治化疗所致口腔溃疡的研究现状[J].南京中医药大学学报,2011,18(3):16-19.
- [3]石丽娟.中医药治疗肿瘤化疗所致呕吐的研究进展[J].辽宁中医杂志,1998,25(3):143-144.
- [4]俞芹,黄海琴,曹力.中药对肿瘤化疗的减毒增效作用[J].世界中医药,2011,6(4):337-339.
- [5]陈鹏飞,陈红侠.丁香透膈散治疗化疗延迟呕吐临床观察[J].世界中医药,2013(8)8:900-902.
- [6]张燕平.王士贞教授治疗鼻咽癌放、化疗副作用经验简介[J].新中医,2012,44(2):136-137.
- [7]张伯礼.津沽中医名家学术要略(第二辑)[M].北京:中国中医药出版社,2012:694.
- [8]周际昌.实用肿瘤内科学[M],北京:人民卫生出版社,1998:23.
- [9]张再康.清透火热法抗化疗呕吐的机制研究[D].北京中医药大学,2003.
- [10]李建广.针药并用治疗化疗性呕吐38例[J].四川中医,2008,26(10):115-116.
- [11]陈捷,张冬梅,陈麟.针灸治疗化疗性呕吐的临床观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2006,27(14):1705-1706.
- [12]周丽,胡慧,李泉旺.公孙、内关为主针刺防治化疗性呕吐疗效观察[J],山东中医杂志,2006,25(6):393.

(2012-12-10 收稿)