

# 乳腺癌手术后化疗疲劳中医治疗概述

王英浩<sup>1</sup> 王玲玲<sup>1</sup> 左 政<sup>1,2</sup> 包雄英<sup>1</sup> 何姝漫<sup>1</sup> 陈芳芳<sup>1</sup> 李云芬<sup>4</sup> 朱勉生<sup>3</sup>

(1 云南中医药大学,昆明,650500; 2 北京中医药大学,北京,100029; 3 时空针灸研究院,巴黎,75013; 4 云南省肿瘤医院,昆明,650118)

**摘要** 乳腺癌手术后化疗疲劳是困扰癌症患者的临床症状之一,并且严重的影响患者的生命质量。中医疗法在这方面具有不良反应少、更加安全、患者依从性高、应用前景较为广阔的特点,近几年来中医在癌症术后化疗疲劳的治疗中逐渐深入研究,且更多的受到关注,本文通过收集和整理维普、知网、万方、PubMed 和 Cochrane Library 等国内外数据库中的相关文献,综述了近 10 年来国内外运用中医干预癌症术后化疗疲劳基础及临床研究进展,客观评价中医治疗该病的有效性,并初步分析治疗的作用机制;同时指出临床研究中存在的相关问题,有待进一步规范与今后研究。

**关键词** 化疗后疲劳;乳腺癌;手术;中医临床;文献

## Review on TCM Treatment for Postoperative Chemotherapy-induced Fatigue in Breast Cancer

Wang Yinghao<sup>1</sup>, Wang Lingling<sup>1</sup>, Zuo Zheng<sup>1,2</sup>, Bao Xiongying<sup>1</sup>, He Shuman<sup>1</sup>, Chen Fangfang<sup>1</sup>, Li Yunfen<sup>4</sup>, Zhu Miansheng<sup>3</sup>

(1 Yunnan University of Chinese Medicine, Kunming 650500, China; 2 Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China; 3 Institute of Space-time Acupuncture, Paris 75013, China; 4 Yunnan Cancer Hospital, Kunming 650118, China)

**Abstract** Postoperative chemotherapy-induced fatigue in breast cancer patients is one of the clinical symptoms bothering cancer patients, and seriously affects the quality of life of the patients. Therapy of traditional Chinese medicine (TCM) in this area has characteristics like little side effects, higher security and patient compliance, and relatively broad application prospect. In recent years, the treatment of TCM in postoperative chemotherapy-induced fatigue has been gradually and deeply studied with more attention being paid to. In this paper, by collecting and sorting related literature at home and abroad in the VIP, CNKI, Wanfang, PubMed and Cochrane Library databases, basic and clinical research progress at home and abroad in recent 10 years on TCM intervention for postoperative chemotherapy-induced fatigue is reviewed, and an objective evaluation of the effectiveness of TCM treatment of the disease, and a preliminary analysis of the mechanism of action of the treatment are performed; at the same time, it points out the problems existing in clinical research, which need to be further standardized and studied in the future.

**Key Words** Postoperative-chemotherapy-induced fatigue; Breast cancer; Surgery; Clinic of traditional Chinese medicine; Literature

中图分类号:R242 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2019.08.010

乳腺癌 (Breast Cancer) 全世界妇科常见的,也是发病率最高的恶性肿瘤<sup>[1]</sup>。它是一种高度异质性的疾病,一些乳腺癌的病变较为缓慢,而且预后较为良好。但是另一些则是具有高度侵袭性的癌性病变,这一类癌性病变会给患者带来严重的生命的威胁,而且预后较差<sup>[2]</sup>。乳腺癌在国内外有多种分型,在我国常常将乳腺癌划分为:非浸润型乳腺癌、浸润性特殊乳腺癌、浸润性非特殊乳腺癌。其中浸润性非特殊乳腺癌是临床上最常见的类型,占 80%,该类型分化较低,预后较差<sup>[3]</sup>。乳腺癌归于中医学“乳岩”的范畴,患者多因情志失调、饮食失节、冲任不调或患者先天禀赋不足,平时气血虚弱时突感毒邪之气,阻遏经络继发乳岩,临床上中医治疗主要采用扶

正固本,驱邪抗癌,注重调理肝脾治疗为原则<sup>[4]</sup>。

## 1 乳腺癌术后化疗疲劳

乳腺癌术后化疗疲劳是目前乳腺癌患者在化疗中最容易出现也是最难以解决的症状之一。国内研究发现,78% 化疗患者和 65% 晚期肿瘤患者都会出现疲劳<sup>[5]</sup>。2018 年美国国立综合网络 (NCCN) 将疲劳定义为:是患者在经历肿瘤及在治疗肿瘤过程中所出现的主观感受,临床症状表现为精力疲乏,情绪低落,认知能力下降,兴趣丧失,无法从事原先可以胜任的工作,且疲劳程度与活动情况不相关,与癌症及癌症治疗手段密切相关,而患者经充足睡眠及休息后疲劳仍无法缓解的症状<sup>[6]</sup>。引起疲劳的机制现在目前尚未被发现,但是相关研究表明,疲劳是肿瘤

基金项目:云南省院士(专家)工作站—朱勉生专家工作站项目(2017IC013);云南省重点研发计划项目(国际科技合作)(2018IA059)

作者简介:王英浩(1993.08—),男,硕士研究生在读,研究方向:时空针灸,E-mail:928596685@qq.com

通信作者:朱勉生(1948.03—),女,博士,教授,博士研究生导师,研究方向:时空针灸临床研究和国际传播,E-mail:miansheng@wanadoo.fr;

李云芬(1986.05—),女,博士,主治医师,研究方向:胸部肿瘤放射治疗及放疗敏感性基础研究,E-mail:cassielylf@163.com

患者的生理、心理甚至和患者所处的社会地位,社会因素等多重因素造成的<sup>[7]</sup>。然而,近年来随着人们对疲劳的逐渐重视,也开始对引起疲劳的作用机制不断地深入研究,具体认识主要表现在:肿瘤治疗,内分泌因素,炎症反应以及癌症患者心理和睡眠质量上<sup>[8]</sup>。目前比较认可癌症化疗后出现疲劳的提议生物和遗传机制包括细胞因子失调,下丘脑-垂体-肾上腺轴(HPA)功能异常,五羟色氨酸(5-HT)的神经递质失调,昼夜节律的破坏,在三磷酸腺苷的改变(ATP)和肌代谢和迷走神经传入激活<sup>[9]</sup>。Wood等<sup>[10]</sup>发现恶性肿瘤患者在化疗过程中出现的食欲减退,恶心呕吐,疼痛及疲乏与细胞因子IL-1、TNF- $\alpha$ 具有相关性。化疗后疲劳属于中医学中的“虚劳”范畴,本病是以脏腑亏损,气血阴阳虚衰,久虚不复而成劳为主要病机,以人体五脏为虚的主要表现的多种慢性证候总称。“虚劳”一词最早见于《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》,将虚劳分为阴虚,阳虚,以及阴阳两虚,重在温补脾肾。《诸病源候论·虚劳病诸侯》中将五劳七伤作伪虚劳病因。明·汪绮石《理虚元鉴》对虚劳进行了更加详细的阐述。而现代中医研究也发现虚劳病的患者是因大病邪气过剩,脏器损伤,耗伤气血阴阳,久病迁延,机体日久不愈,病情变深,伤及五脏,可演变成虚劳<sup>[11]</sup>,任黎萍<sup>[12]</sup>将乳腺癌术后出现疲劳患者分为脾胃虚弱、气血亏虚、气阴两虚、肝气郁滞证。章璐等<sup>[13]</sup>将癌症患者出现疲劳分为脏腑亏虚、气血不足、阴虚火旺、阴阳失调、痰湿凝聚、气滞血瘀5个证型。王潇等<sup>[14]</sup>将乳腺癌术后出现疲劳患者分为肝郁气滞证、肝郁脾虚证、脾肾两虚证,并治以“调“代“补”之法进行治疗。

## 2 中药治疗

研究发现<sup>[15-16]</sup>中医中药在对手术后,放疗的恢复阶段或化疗阶段的恶性肿瘤患者出现疲劳上是有效果的,根据不同的证型,运用不同的中药缓解患者疲劳的程度,从而可以提高患者对化疗的耐受程度,以及提高患者生命质量。

周旭东<sup>[17]</sup>等人运用益气健脾疏肝汤结合心理干预对乳腺癌术后出现的焦虑,抑郁以及疲劳等症状。Barton, DL等<sup>[18]</sup>做了一项双盲随机对照研究,将患者分为3组,分别用西洋参750、1 000、2 000 mg/d或者安慰剂来观察西洋参是否能减轻肿瘤患者的疲劳程度,结果证实在1 000和2 000 mg/d组,患者的疲劳能够得到改善,并且患者并没有出现不良反应。蒋红妹<sup>[19]</sup>在临床上运用益气养血扶正

祛邪联合化疗开展一个随机对照临床研究,对照组一般常规治疗,而观察组在常规化疗基础上运用中药黄芪、党参、灵芝、炒白术、茯苓、当归、枸杞子、人参、黄精、熟地黄、穿心莲、甘草进行比较治疗观察,最后发现中药能改善患者疲劳程度。李娜<sup>[20]</sup>等运用临床观察方法,将73例疲劳患者随机分为观察组37例和对照组36例,对照组常规治疗,观察组在常规治疗基础上加用复方阿胶浆,最后证实复方阿胶浆能够改善化疗后患者所出现的疲劳症状。李军<sup>[21]</sup>选取45例乳腺癌患者分为对照组及观察组,观察组在患者化疗第四天开始服用补中益气丸,疗程结束后,与对照组比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),结论提示补中益气丸可以改善乳腺癌患者疲劳症状,使患者提高生命质量。顾叶春等<sup>[22]</sup>采用参附注射液,联合常规化疗方法治疗晚期癌症患者的疲劳,与对照组比较,观察组的患者疲劳缓解程度要比对照组有效,不仅能缓解癌症患者的疲劳程度,而且还有利于改善贫血,恢复部分的免疫指标。另有研究显示参芪注射液,参麦注射液,薯蓣丸治疗化疗后出现疲劳患者也有一定的作用<sup>[23-25]</sup>。

## 3 中医艾灸

艾灸是用艾叶制成的材料,点燃后利用艾热产生的温度刺激人体穴位,从而起到温经散寒、扶阳固脱、益气补虚的作用。有研究表明,关元、气海穴位艾灸可有效调节虚劳患者脏腑功能及新陈代谢,从而改善疲劳程度<sup>[26]</sup>。

于蕾等<sup>[27]</sup>选取气海,关元,中脘,神阙,足三里,命门穴对化疗期间出现疲劳的肿瘤患者实施艾灸干预的随机对照临床观察,最后得出结论艾灸能够有效的缓解疲劳程度,且提高患者的生命质量。李静等<sup>[28]</sup>运用艾灸关元穴干预晚期乳腺癌出现疲劳的患者,选取病例168人,并设定3个时间点分别为干预前1 d、干预2周、干预1个月进行记录分析,最后得出了艾灸可以显著改善晚期乳腺癌患者的疲劳指数。卢璐等<sup>[29]</sup>入组60例乳腺癌化疗后出现气虚型疲劳患者。对照组一般常规治疗,观察组化疗期间用雷火灸灸,每天灸1次,共观察14 d,结果表明观察组的总有效率为83.3%,对照组的总有效率为36.7%。雷火灸能够改善乳腺癌患者的疲劳指数。江淑聘<sup>[30]</sup>运用四花灸法干预晚期乳腺癌化疗后出现疲劳的患者,将70例患者分为观察组和对照组,观察组在基础治疗基础上选取胆俞,膈俞用四花灸法艾灸。结果显示四花灸法可以明显的提高机体免疫力和机体修复能力,改善患者全身症状,从而改善

患者的疲劳程度,提高治疗效果及生命质量。

#### 4 中医针刺

针刺是中医自古以来治病的重要手段之一,通过针灸针刺入穴位,运用行针手法来对人体的穴位施以补泻,从而对人体的经脉进行调节。《灵枢·经脉》云:“经脉者,所以决生死,处百病,调虚实,不可不通”。可见经络具有调节人体生理病理功能和促进机体康复的作用。针刺经络腧穴后,具有疏通经络、调和气血、调和阴阳的作用。相关研究发现,针灸中脘、足三里、内关、三阴交等穴位可以对妇科肿瘤出现癌因性疲劳的患者具有调衡阴阳,增强免疫从而改善化疗患者疲劳的作用<sup>[31]</sup>。

周猜等<sup>[32]</sup>将 64 例疲劳患者分为观察组 32 人,常规组 32 人。常规组采用一般治疗,观察组在常规治疗的基础上用疲三针(四神针、内关、足三里),隔天针刺 1 次,30 min/次,15 次为 1 个疗程,最后观察到疲三针能在临床上有效的减轻患者疲劳症状。陈军等<sup>[33]</sup>将 60 例疲劳患者分为观察组和对照组各为 30 例。对照组一般常规治疗,针刺观察组选取百会、神门、关元、绝骨、三阴交、足三里、血海,1 次/d,10 d 为 1 个疗程,疗程间隔 2 d,共治疗 2 个疗程。疗程结束后发现观察组改善疲劳状况优于对照组。苏雅等<sup>[34]</sup>将 60 例疲劳患者分为观察组和对照组,观察组选取太溪、悬钟、足三里、血海、气海、关元进行针刺,留针 30 min,每 15 min 行针 1 次,1 次/d,共治疗 14 d。对照组一般常规治疗,共治疗 14 d。最后结论为针刺可以改善疲劳症状,调整气血阴阳平衡,增加机体免疫力,改善生命质量。王瑜等<sup>[35]</sup>主穴选取脾俞、胃俞、足三里。配穴头晕乏力选取中脘、关元、气海、膈俞,失眠多梦选神门、三阴交,腹胀便秘加大肠俞,腹泻加上巨虚,公孙。操作方法:进针得气后,平补平泻,间隔 5 min 行针 1 次,每次行针 2 min,留针 30 min,1 次/d,7 d 为 1 个疗程。并且观察组选取足三里艾灸,艾灸 1 h/d,7 d 为 1 个疗程。对照组使用欧贝、胃复安、地塞米松、强力升白 4 片,3 次/d,7 d 为 1 个疗程。经过治疗后对照组和观察组的疗效差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。Molassiontis A 等<sup>[36]</sup>将 302 名乳腺癌出现疲劳的患者按 1:3 的比例随机分为常规观察组(75 例)和针刺组(227 例),针刺组在常规治疗的基础上选 3 组穴位,治疗 1 次/周,连续 6 周。记录评价时间点为 0、6、10、18 周。结果显示,观察组的患者在缓解疲劳程度,改善生命质量得分高于对照组,证实了针刺是改善患者疲劳的有效方法。相关研究认为<sup>[37-38]</sup>针灸作为一种

流行的辅助疗法在改善患者的疲劳程度方面有较大的潜力和优势,通过刺激“能量点”来缓解疲劳,该方法能较好的为化疗后出现疲劳患者的提供良好的生命质量。

#### 5 中医其他疗法

除上述疗法外,中医其他干预疲劳的方法还有推拿、耳穴贴压、中药足浴和八段锦、穴位埋线、中医情志护理等方法。推拿治疗可促使人体气血恢复,缓解疲劳,缓解肌肉疼痛及活动障碍等不适。

李雁林等<sup>[39]</sup>以背部督脉、膀胱经以及阳明经为主,按揉头面、腰背、四肢的顺序进行推拿治疗,通过缓解疲劳患者的肌肉,主观疲劳,调节心理的状态,来逐步改善患者的生命质量。杨淑萍<sup>[40]</sup>发现中医穴位推拿结合有氧康复操可以有效的缓解疲劳的临床症状( $P < 0.05$ )。余兰芳等<sup>[41]</sup>探讨耳穴贴压疗法对乳腺癌术后化疗疲劳患者的干预效果,选取肝、脾、胃、神门、内分泌耳穴为主穴,每天按压 4~6 次,3~5 min/次,两耳交替进行,15 d 为 1 个疗程。结果表明观察组的疲劳较对照组的明显改善,患者的各项生命质量有明显的提高。徐永萍等<sup>[42]</sup>探讨益气中药足浴治疗乳腺癌化疗后患者疲劳的临床观察。将 55 例乳腺癌患者分为观察组(28 例)和对照组(27 例),观察组在化疗基础上选取益气中药,煎后加水 1 000 mL,温度:37~42℃,每晚泡 1 次,30 min/次,21 d 为 1 个疗程,连用 2 周期,对照组在化疗基础上常规治疗。结果表明观察组的患者疲劳缓解程度高于对照组。说明益气中药足浴能有效改善患者疲劳的症状,进而提高生命质量。王绍彬<sup>[43]</sup>选取乳腺癌患者 84 例作为研究对象,随机分为观察组和对照组,每组 42 例。实施乳腺癌常规护理和中医特色治疗护理,观察组在对照组基础上实施中医情志护理,采用面对面,一对一的方式,通过音乐,穴位按摩,药疗冥想,自我表达的手段来帮助出现疲劳的患者。结果发现观察组疲劳患者生命质量要高于对照组。表明中医情志干预能缓解疲劳患者的程度,改善患者不良情绪,维持患者的正常生活。修闽宁<sup>[44]</sup>探讨八段锦对 50 例肿瘤化疗患者疲劳的干预效果,对照组给予常规护理,观察组在对照组常规护理基础上给予八段锦运动干预,2 次/d,30 min/次,持续八周为 1 个疗程进行评估,最后发现观察组的疲劳值要低于对照组,有统计学意义。谢洁芸等<sup>[45]</sup>观察穴位埋线对 60 例癌症患者疲劳的临床疗效,对照组采用西医常规方法治疗,观察组在对照组治疗基础上对双侧足三里、关元、气海埋线治疗,每周 1

次,共埋线2次,观察14 d。2组治疗后KPS评分比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),表明埋线治疗可以改善化疗后出现疲劳患者的症状。

## 6 讨论

总结来看,自古代以来中医虽然没有化疗后疲劳这个病名,但从症状、证型、甚至病因来说与中医的“虚劳”病相似,凡是多种慢性虚弱性疾病以脏腑气血阴阳亏虚为主要表现的病证,均属于本病症的范围,西医学中多个系统的多种慢性消耗性和功能衰退性疾病,出现类似虚劳的临床表现时,均可以参考“虚劳病”辨证<sup>[9]</sup>。中医在治疗该病的发展也出现了较大的进步,在缓解乳腺癌化疗后患者疲劳上越来越发挥着重要作用。近年来,中医在探索该病更佳的临床研究方案中,出现了多种疗法的联合运用。体现在例如:复方中药、针灸、穴位埋线的联合使用,其具有不良反应小、安全性高、患者依从性高,所以应用前景较为广阔。但我们也要看到,中医在缓解化疗后疲劳的机制尚不明确,且临床试验大多还是以临床观察为主,且较缺乏大样本,多中心,以及缺乏具有前瞻性的临床研究,且中医采用安全评价量表的可行性还有待提高。

随着大数据和人工智能时代的到来,中医可以在确保自身持续的发展上,与大数据和人工智能相结合,以更好、更快、更优的方式来进行临床研究,并在临床研究时,采用大样本,多中心的随机对照试验方法,严格公平的执行临床随机对照的研究,更加深入的研究乳腺癌化疗后疲劳这一不良反应,得出实验结论,从而制定精准、确切的临床治疗方案。这样才是以后中医科研的临床发展方向,为患者解决疾病所带来的痛苦。

## 参考文献

- [1] 师金,梁迪,李道娟,等.全球女性乳腺癌流行情况研究[J].中国肿瘤,2017,26(9):683-690.
- [2] Verma R, Bowen RL, Slater SE, et al. Pathological and epidemiological factors associated with advanced stage at diagnosis of breast cancer [J]. Bri med Bull, 2012, 103: 129-145.
- [3] 陈孝平,汪建平.外科学[M].北京:人民卫生出版社,2013:256.
- [4] 杨嵘,罗开元,靳文帝.迈之灵减轻乳腺癌改良根治术后上肢水肿的临床研究观察[J].中国医药,2013,8(7):1016.
- [5] 侯明杰,沈世玉,张元菊,等.癌症病人化疗疲乏的研究进展[J].全科护理,2010,8(25):2324-2326.
- [6] NCCN. NCCN Guidelines Version 1. 2018 Cancer-Related Fatigue [EB/OL]. Fort Washington: NCCN, 2018 [2018-10-16]. [https://www.nccn.org/professionals/physician\\_gls/pdf/fatigue.pdf](https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/fatigue.pdf).
- [7] Ahlberg K, Ekman T, Gaston-Johansson F, et al. Assessment and management of cancer-related fatigue in adults [J]. Lancet, 2003, 362:

640-650.

- [8] 王海明.李柏.癌因性疲乏的诊断及治疗进展[J].中国肿瘤临床与康复,2014,21(10):1274-1276.
- [9] Barsevick A, Frost M, Zwiderman, et al. I'm so tired: biological and genetic mechanisms of cancer-related fatigue [J]. Qual Life Res, 2010 Dec; 19(10): 1419-27.
- [10] Wood LJ, Nail LM, Gilster A, et al. Cancer chemotherapy related symptoms: Evidence to suggest a role for proinflammatory cytokines [J]. Oncol Nurs Forum, 2006, 33(3): 535.
- [11] 吴勉华.王新月.中医内科学[M].北京:中国中医药出版社,2012:7.
- [12] 任黎萍,李娟娟.100例乳腺癌术后疲劳综合征中医辨证规律探析[J].陕西中医,2008,29(7):798-800.
- [13] 章璐,曹勇.癌因性疲乏的中医辨证论治[J].四川中医,2009,27(2):41-42.
- [14] 王潇,李小江.贾英杰等.贾英杰主任以“调”代“补”辨治乳腺癌术后疲劳综合征[J].天津中医药,2017,34(8):514-517.
- [15] Fanghua Qi, Lin Zhao, Aiyun Zhou et al. The advantages of using traditional Chinese medicine as an adjunctive therapy in the whole course of cancer treatment instead of only terminal stage of cancer [J]. BioScience Trends, 2015, 9(1): 16-34.
- [16] Su, CX, Wang, LQ, Grant, SJ et al. Chinese herbal medicine for cancer-related fatigue: a systematic review of randomized clinical trials [J]. Complement Ther Med, 2014, 22(3): 567-79.
- [17] 周旭东,舒琦瑾,徐海虹,等.益气健脾疏肝汤结合心理干预对乳腺癌术后化疗患者生活质量的影响[J].新中医,2013,45(12):121-123.
- [18] Barton, DL. Liu, H. Dakhil, SR. Loprinzi, CL. et al. Wisconsin Ginseng (Panax quinquefolius) to improve cancer-related fatigue: a randomized, double-blind trial, N07C2 [J]. Natl Cancer Inst, 2013, 105(16): 1230-8.
- [19] 蒋红妹.益气养血扶正祛邪方联合化疗治疗乳腺癌的临床效果分析[J].中西医结合研究,2015,22(26):149-154.
- [20] 李娜,陈信义,李潇,等.复方阿胶浆治疗癌因性疲乏的临床观察[J].中华中医药杂志,2013,28(2):565-567.
- [21] 李军,杨海燕.补中益气丸治疗乳腺癌肿瘤相关性疲劳的临床观察[J].辽宁医学院学报,2015,36(3):12-14.
- [22] 顾叶春,许虹波,赵茂森.参附注射液治疗晚期癌症患者癌因性疲乏的临床研究, [J] 中国中医药杂志, 2010, 35(7) 915-918.
- [23] 于硕,赵晓东,张丽莉,等.参芪扶正注射液在癌因性疲乏中作用的研究[J].中成药,2011,33(5):874-879.
- [24] 梁健,许东升,韦伟.参麦注射液治疗癌因性疲乏86例[J].中国实验方剂学杂志,2012,18(17):279-281.
- [25] 阳国彬.刘玉芳.薯蓣丸治疗癌因性疲乏的临床观察[J].中国中医药科技,2016,23(2):216-217.
- [26] 陈秀玲,徐凯,周杰,等.艾灸关元、气海穴治疗慢性疲劳综合征临床观察[J].新中医,2011,43(2):109-110.
- [27] 于蕾,景年财,杨吉利,等.癌因性疲乏的临床特征分析及艾灸治疗的效果观察[J].中国医药指南,2012,10(31):591-593.
- [28] 李静,陈军.艾灸干预晚期乳腺癌患者癌因性疲劳的临床研究[J].中国临床研究,2013,5(22):1-4.
- [29] 卢璐,李薇晗,郭小川,等.雷火灸治疗乳腺癌化疗患者气虚型癌

- 因性疲乏的临床研究[J]. 针刺研究,2018,43(2):110-113.
- [30]江淑聘,肖志伟. 系统护理干预配合四花灸法对中晚期乳腺癌患者癌因性疲乏的临床研究[J]. 中医药导报,2018,24(13):111-113.
- [31]李升云,段春霞. 针灸对妇科肿瘤病人化疗后癌因性疲劳影响[J]. 临床医药文献(连续型电子期刊),2018,5(79):17-18.
- [32]周猜,田华琴,曾白玉,等. 疲三针治疗乳腺癌患者癌因性疲乏临床观察[J]. 中医学报,2018,33(241):950-953.
- [33]陈军,方乃青,王蕾,等. 针刺治疗乳腺癌患者癌因性疲乏 30 例临床研究[J]. 江苏中医药,2016,48(12):56-58.
- [34]苏雅,祝永福,夏黎明. 针刺治疗脾肾亏虚型癌因性疲乏的临床研究[J]. 上海针灸杂志,2016,35(7):830-832.
- [35]王瑜,蒙娜,莫小勤. 针灸治疗乳腺癌术后化疗不良反应的临床观察[J]. 中国医药,2011,19(4):241-242.
- [36]Molassiotis A, Barty J, Finnegan-John J, et al. Acupuncture for cancer-related fatigue in patients with breast cancer: a pragmatic randomized controlled trial[J]. J Clin Oncol, 2012, 30(36):4470-4476.
- [37]Molassiotis A, Sylt P, Diggins H. The management of cancer-related fatigue after chemotherapy with acupuncture and acupressure: A randomised controlled trial[J]. Complement Ther Med, 2007, 15(4):228-237.
- [38]Aghabati N, Mohammadi E, Pour Esmail Z. The effect of therapeutic touch on pain and fatigue of cancer patients undergoing chemotherapy[J]. Evidence-based Compl and Alt Medicine, 2008, 5:1-7.
- [39]李雁林,朱峰,侯辉. 推拿对乳腺癌新辅助化疗患者癌因性疲乏的影响[J]. 中国现代普通外科进展, 2012, 10(29):2689-2691.
- [40]杨淑萍. 中医推拿联合有氧康复操治疗乳腺癌术后癌因性疲劳临床研究[J]. 新中医, 2019, 51(4):251-253.
- [41]余兰芳,郑素华,陶玲. 耳穴贴压缓解乳腺癌术后化疗病人癌因性疲乏的研究[J]. 全科护理, 2015, 22(12):1-4.
- [42]徐永萍,朱晓. 高焯. 益气中药足浴治疗乳腺癌化疗癌因性疲乏 28 例临床观察[J]. 中医药导报, 2013, 19(7):31-33.
- [43]王绍彬. 中医情志护理对乳腺癌患者癌因性疲乏的干预效果[J]. 中西医结合护理, 2017, 3(9):96-98.
- [44]修闽宁. 八段锦对肿瘤化疗病人癌因性疲乏的影响[J]. 全科护理, 2015, 13(30):3012-3014.
- [45]谢洁芸,侯淑芳,吴意红. 穴位埋线治疗癌因性疲乏的临床观察[J]. 云南中医学院报, 2017, 40(2):62-66.

(2019-06-15 收稿 责任编辑:徐颖)

## 腰痛宁胶囊临床研究与应用征文启事

腰痛宁胶囊是颈复康药业集团有限公司生产的治疗腰椎间盘突出症的首选药品之一。为了总结腰痛宁胶囊多年来研究及临床应用经验,更好的指导临床用药,中医杂志社与颈复康药业集团有限公司联合主办此次有奖征文活动,现将有关事项通知如下。

### 一、征文内容

1、腰痛宁胶囊治疗腰椎间盘突出症、坐骨神经痛、腰肌劳损、腰肌纤维炎、风湿性关节炎,症见腰腿痛、关节痛及肢体活动受限等病症的临床经验、体会与分析;

2、腰痛宁胶囊临床用量、用法的研究与经验总结;

3、腰痛宁胶囊组方研究、药理研究与探讨;

4、腰痛宁胶囊临床扩大应用范围的探讨与研究;

5、名医名家应用腰痛宁胶囊治疗腰椎间盘突出症等腰腿痛经验总结与分析;

6、包括但不限于以上内容的文章。

### 二、征文要求

1、来稿未公开发表,字数不低于 3000 字,请附单位介绍信,来稿不退;

2、文章中涉及到的计量单位、实验数据等须采用法定标准方法表示;

3、文题下署作者姓名、单位、通讯地址、邮编、联系电话

等,请以 Word 形式投送电子稿件,不接受纸质投稿。

### 三、奖励办法

由全国中医药界知名专家、教授组成评审委员会,将评出:

一等奖 1~2 篇,每篇奖励 5000 元;

二等奖 5~10 篇,每篇奖励 4000 元;

三等奖 10~15 篇,每篇奖励 3000 元;

优秀若干篇,每篇奖励价值 500 元的精美礼品一份。

获奖者将获得由主办单位颁发的获奖证书、奖金或礼品,获奖文章达到刊用标准的将在《中医杂志》等期刊上发表,其他获奖文章达到标准的将在《中医杂志》2020 年增刊发表,并赠送样刊 1 册。评选结果将在颈复康药业集团有限公司官网、《中医杂志》《中国医药报》《中国中医药报》等媒体上公布。

主办单位将邀请部分获奖者免费参加颁奖大会,以及知名专家学术交流会。颁奖大会时间、地点另行通知。

本次征文不收取任何费用,来稿请于 2019 年 12 月 31 日前发至邮箱:jtem@163.com。联系地址:北京东直门内南小街 16 号中医杂志社,联系人:22 号编辑,邮编:100700,电话:(010)64035632。