

穴位注射联合艾灸防治晚期肺癌 化疗后胃肠道副反应的疗效观察

任占良 侯俊明 任小鹏 张 泳

(陕西中医药大学附属医院,陕西 咸阳 712000)

摘 要:目的 观察穴位注射联合艾灸治疗晚期非小细胞肺癌化疗期间出现恶心呕吐的疗效。方法 回顾性分析 2016 年 1 月~2017 年 6 月陕西中医药大学附属医院收治 71 例晚期非小细胞肺癌患者,随机数字化分为治疗组(艾灸联合穴位注射胃复安)37 例、对照组(静滴昂丹司琼联合胃复安肌注)34 例;治疗组常规化疗前 30min 双侧足三里穴位注射胃复安各 5mg,联合穴位(神阙穴、中脘穴)艾灸 30min,1 次/日,治疗 5 天;对照组常规化疗前 30min 静滴昂丹司琼注射液 8mg 及肌注胃复安注射液 10mg,1 次/日,治疗 5 天;观察 2 组化疗后出现恶心呕吐的反应。结果 化疗后恶心呕吐控制比较:治疗组有效率 97.30%,对照组有效率 70.59%,差异有统计学意义($P<0.05$);治疗组生活质量改善率 94.59%,对照组生活质量改善率 64.71%,生活质量有明显差异($P<0.05$)。结论 穴位注射联合艾灸治疗可显著改善及控制肺癌化疗过程中恶心呕吐不良反应,提高患者的生存质量,值得在临床中推广应用。

关键词:肺癌;胃复安;穴位注射;艾灸;不良反应

中图分类号:R259 **文献标识码:**B **文章编号:**1672-0571(2018)03-0041-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtem.2018.03.014

近年来流行病学调查,肺癌的发病率和死亡率逐年升高,大部分确诊时已为晚期肺癌而失去手术机会,治疗以放化疗为主,但化疗可导致恶心呕吐,甚至顽固性呃逆呕吐,严重影响其治疗效果及生活质量。传统中医运用穴位注射、艾灸治疗对晚期肺癌化疗期间出现的消化道毒副不良治,简单方便,疗效确切。本文研究晚期非小细胞肺癌化疗期间应用艾灸联合穴位注射治疗,起到了治疗和控制化疗毒副反应,临床效果好,改善了生活质量。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2016 年 1 月~2017 年 6 月收治的 71 例经病理组织细胞学确诊为晚期非小细胞肺癌。随机数字化分治疗组 37 例(男性 22 例,女性 15 例),平均年龄(72.3 ± 2.75)岁,其中腺癌 21 例,鳞癌 16 例,伴双肺多发转移 11 例、胸腔积液 19 例,颈部转移 2 例;对照组 34 例(男性 22 例,女性 12 例),平均年龄(69.5 ± 1.89)岁,其中腺癌 20 例,鳞癌 14 例,伴双肺多发转移 9 例,胸腔积液

16 例,颈部转移 2 例,脑转移 1 例。纳入标准:①西医病理学诊断符合肺癌;②化疗方案用铂类药物;③KPS 评分 >50 分,白细胞 $>4 \times 10^9/L$,血红蛋白 $>110g/L$,血小板 $>100 \times 10^9/L$;④心肝肾功能正常;⑤预计生存期在 3 个月以上者。排除标准:①有神经精神系统疾病;②不能配合临床观察;③有严重心肝肾等功能异常;④双下肢严重感染;⑤KPS 评分 <50 分,白细胞 $<3 \times 10^9/L$,血小板 $<50 \times 10^9/L$ 。

1.2 治疗方法

1.2.1 治疗组 穴位注射:常规化疗前 30min,在无菌操作下用 1mL 注射器抽取胃复安(甲氧氯普胺注射液)各 5mg,接 7 号针头放于无菌治疗盘中携至床旁,准确取双侧足三里穴位,常规消毒局部皮肤,持针快速直刺入皮肤,然后缓慢提插,患者感酸、麻、重、胀者即为得气,回抽无回血后将药物推入穴位,每穴 1mL,起针后用无菌干棉签按压针孔,轻轻按摩即可。艾灸治疗:准确取穴(神阙穴、中脘穴)后,点燃艾条距皮肤 2~3cm 施灸,每次艾