

## 穴位敷贴对化疗致呕吐的治疗效果

刘晓娟, 欧阳雪倩, 刘乐, 张婉, 郭翠翠

陕西省咸阳市中心医院 陕西咸阳

**【摘要】目的** 分析穴位敷贴对化疗致呕吐的治疗效果。**方法** 我科进行化疗且出现呕吐症状的患者126例, 随机将其分为对照组和实验组, 研究时间为2019年1月-2021年11月, 对照组采用常规西药缓解, 实验组在对照组基础上增加穴位敷贴治疗, 分析应用效果。**结果** 实验组呕吐发生率以及不良反应发生率均低于对照组, 且心理状态改善优于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 穴位敷贴能够帮助患者改善化疗后出现的不良反应, 缓解患者的呕吐症状, 提高患者的舒适程度, 促进患者正常进食, 以保证机体的营养水平。

**【关键词】** 穴位敷贴; 化疗; 呕吐; 心理状态

### Therapeutic effect of Acupoint Application on vomiting caused by chemotherapy

Xiaojuan Liu, Xueqian Ouyang, Le Liu, Wan Zhang, Cuicui Guo

Shaanxi Xianyang Central Hospital Shaanxi Xianyang

**【Abstract】 Objective:** To analyze the therapeutic effect of Acupoint Application on chemotherapy-induced vomiting. **Methods:** 126 patients with vomiting after chemotherapy in our department were randomly divided into control group and experimental group. The research time was from January 2019 to November 2021. The control group was relieved with conventional western medicine. The experimental group was treated with Acupoint Application on the basis of the control group, and the application effect was analyzed. **Results:** the incidence of vomiting and adverse reactions in the experimental group were lower than those in the control group, and the improvement of psychological state was better than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** acupoint application can help patients improve the adverse reactions after chemotherapy, alleviate the vomiting symptoms of patients, improve the comfort of patients, promote the normal eating of patients, and ensure the nutritional level of the body.

**【Keywords】** Acupoint Application; Chemotherapy; Vomit; Mentality

化疗是对恶性肿瘤进行治疗比较常用的方式, 虽然对疾病的治疗具有一定的临床效果, 但是这种治疗方式非常容易引起患者诸多的不良反应, 化疗后出现呕吐的患者相对较多。发生胃肠道症状后, 对其饮食会产生比较大的影响, 导致患者出现厌食等现象, 从而导致机体的营养摄入不足, 机体免疫力下降, 对疾病的治疗带来不良影响, 影响其治疗效果<sup>[1-2]</sup>。如果没有对患者的呕吐症状进行合理的控制和调节, 会呈现出恶性循环的情况, 使患者的病情无法得到控制。在患者化疗后出现恶心、呕吐等现象后, 西医通常会使用止吐药物帮助患者控制化疗反应的出现, 但是效果并不理想, 并且非常容易

导致患者出现头晕、乏力、便秘或者腹泻等不良反应。中医将穴位敷贴应用到化疗患者呕吐的控制当中, 外敷药物通过皮肤渗透至穴位和经络, 对患者的脏腑进行调整, 调节患者的胃肠道功能, 缓解患者呕吐症状<sup>[3-4]</sup>。对我科进行化疗后呕吐的患者进行穴位敷贴, 并将研究结果做如下报道。

### 1 一般资料和方法

#### 1.1 一般资料

我科进行化疗且出现呕吐症状的患者126例, 随机将其分为对照组和实验组, 各63例, 研究时间为2019年1月-2021年11月, 实验组男39例, 女24例, 平均(59.63±8.39)岁, 平均病程(5.26±

3.47)年;对照组男40例,女23例,平均(60.02±8.57),平均病程(5.63±3.21)年,一般资料对比无显著差异, $P>0.05$ 。

## 1.2 方法

### (1) 对照组

对照组采用西药进行呕吐控制,药物采用海南灵康制药有限公司生产的注射用盐酸托烷司琼,国药准字H20060288,5mg×5瓶。将5mg药物与5%生理盐水100ml混合后为患者在第1天化疗之前进行快速静脉滴注,第2-6天采用口服的形式给药,药物选择黑龙江乌苏里江制药有限公司哈尔滨分公司生产的盐酸托烷司琼片,国药准字H20050697,5mg×6片/板,指导患者口服用药,5mg/次,1次/d。

### (2) 实验组

实验组在对照组基础上增加穴位敷贴的方法,将由黄芪、冰片、干姜(姜汁)、肉桂等药物混合而成的治疗贴敷于患者神阙、双侧天枢、中脘以及关元等穴位。注意粘贴之前清洁患者周围皮肤,保持其干爽。每天分早、中、晚三次对穴位进行冲击性按压,力度由小变大,患者感到有酸麻胀痛的感觉为宜,15min/次,持续7d。

## 1.3 观察指标

- (1) 对比呕吐发生率。
- (2) 对比心理状态。
- (3) 对比不良反应。

## 1.4 统计学分析

用SPSS24.0软件进行数据的统计和整理,计量资料用( $\bar{x}\pm s$ )来表示,计数资料运用卡方来检验, $p<0.05$ ,差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比呕吐发生率

本次研究中实验组、对照组各63例患者,将两组呕吐发生数据进行统计学分析,具体如下:

实验组II级患者4/63(6.35%),III级患者1/63(1.59%),IV级患者0/63(0.00%),总发生率5/63(7.94%);

对照组II级患者7/63(11.11%),III级患者4/63(6.35%),IV级患者2/63(3.17%),总发生率13/63(20.63%)。

两组患者呕吐发生率对比结果如下: $X^2=4.1481$ , $P=0.0416$ ,实验组低于对照组, $P<0.05$ 。

### 2.2 对比心理状态

本次研究中实验组、对照组各63例患者,将两组心理状态进行统计学分析,具体如下:

治疗前实验组SAS(56.78±6.30)分,SDS(58.47±7.08)分;对照组SAS(56.34±6.72)分,SDS(58.80±7.36)分。

治疗前心理状态组间对比结果为SAS( $t=0.3791$ , $p=0.7052$ ),SDS( $t=0.25659$ , $p=0.7980$ ),差异不显著, $P>0.05$ 。

治疗后实验组SAS(44.80±5.28)分,SDS(46.31±6.00)分;对照组SAS(47.93±4.48)分,SDS(49.84±5.61)分。

治疗后心理状态组间对比结果为SAS( $t=3.5878$ , $p=0.0005$ ),SDS( $t=3.4110$ , $p=0.0009$ ),实验组优于对照组, $P<0.05$ 。

## 2.3 对比不良反应

本次研究中实验组、对照组各63例患者,将两组不良反应进行统计学分析,具体如下:

实验组皮疹2/63(3.17%),便秘0/63(0.00%),腹泻0/63(0.00%),总发生率2/63(3.17%);

对照组皮疹1/63(1.59%),便秘5/63(7.94%),腹泻2/63(3.17%),总发生率8/63(12.70%)。

两组患者不良反应发生率对比结果如下: $X^2=3.9103$ , $P=0.0479$ ,实验组低于对照组, $P<0.05$ 。

## 3 讨论

对于恶性肿瘤的治疗,化疗已经成为主流的治疗手段,并且进行术后化疗是降低疾病复发、提高治愈率和患者生存率的主要方式之一。但是因为化疗周期相对较长,患者在化疗之后还容易出现诸多的不良反应,对患者的治疗以及身心健康带来非常严重的影响,这也是现阶段临床非常重视的问题之一。呕吐是其中比较常见的一种,并且也是为患者带来痛苦相对比较严重的一种,随着呕吐的发生,患者的心理状态也会出现一定的变化,产生烦躁、恐惧、焦虑等情况,最终导致患者的治疗依从性下降<sup>[5-6]</sup>。对于化疗所致的呕吐现象,临床当中常用西药对患者进行控制,托烷司琼是其中效果比较显著的一种药物,并且具有一定的临床效果,尤其是一些急性呕吐患者,但是这种药物会造成患者诸多的不良反应,对患者的机体带来比较大的影响。除此之外,该药物的费用相对较高,会对患者造成一定的经济负担,这也是患者比较难以接受该药物的主

要原因。因此, 积极寻找更加高效的治疗方式, 也成为了现阶段临床主要的方向之一。中医在胃肠道相关症状的缓解和治疗当中有多年的历史, 并且现阶段中西医结合的治疗方式已经受到临床医生以及患者的重视和关注, 将穴位敷贴的方式与西药相结合, 对患者化疗后的呕吐症状进行控制, 获得了比较理想的效果<sup>[7]</sup>。中医以药物治疗贴的方式刺激穴位来帮助患者疏通经络、调节气血和脏腑的相关功能, 通过皮肤将药物渗透到穴位当中, 并经过皮肤表皮的血管逐渐吸收到血液循环当中, 对相关穴位进行敷贴比其他周围组织更加容易吸收和传导, 可以使药物的效果更加快速的作用于患者体内, 并且中药敷贴的方式其安全性相对较高, 药物的价格成本更低, 患者的接受程度更高一些。但是中药敷贴的治疗方式与西医治疗相比, 起效会相对较慢, 并且需要更长的治疗周期, 因此, 在发生急性呕吐的患者当中不适合单独应用此方法。但是将中药敷贴与西药进行联合应用, 能够更加有效地改善患者的呕吐症状, 药物通过经络作为导体, 将药物作用传导于机体内, 同时配合西药内服治疗, 可以更加快速且全面的提高效果<sup>[8-9]</sup>。实验组呕吐发生率以及不良反应发生率均低于对照组, 且心理状态改善优于对照组,  $P < 0.05$ 。

综上, 穴位敷贴能够帮助患者改善化疗后出现的不良反应, 缓解患者的呕吐症状, 提高患者的舒适程度, 促进患者正常进食, 以保证机体的营养水平。

### 参考文献

- [1] 陈旭,周兵,李擎虎,等.脐穴敷贴配合足三里穴位注射对胃肠道肿瘤患者化疗后胃肠道反应的护理观察[J].中医药导报,2021,27(6):120-122.
- [2] 高妍,张永太,王厚明,等.穴位敷贴干预恶性肿瘤化疗不良反应的研究进展[J].中国民间疗法,2020, 28(21): 102-105.
- [3] 颜丹,周春娇,黄丽梅,等.穴位贴敷疗法预防乳腺癌化疗后恶心呕吐的护理[J].实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(27): 7,10.
- [4] 严梅华.穴位敷贴预防乳腺癌化疗患者恶心呕吐的效果评价[J].特别健康,2020,(20):112-113.
- [5] 王欣,尤伟.穴位贴敷防治恶性肿瘤化疗后恶心呕吐临床观察[J].中医药临床杂志,2020,32(8):1527-1530.
- [6] 顾琦.穴位贴敷联合艾灸防治化疗引起胃肠道反应的效果观察[J].中华养生保健,2020,38(12):13-14,18.
- [7] 杨思源,郭丽敏,贾媛,等.中药穴位敷贴结合穴位按摩对肿瘤患者化疗后消化道反应的 Meta 分析[J].临床与病理杂志,2019,39(8):1773-1782.
- [8] 佟银侠,王燕,王平,等.中药穴位贴敷对肺癌化疗患者消化道症状的干预效果[J].护理学杂志,2019,34(3):48-50.
- [9] 韩丽君.涌泉穴穴位敷贴联合中医护理防治顺铂化疗恶心呕吐的临床观察[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(34):239,241.

**收稿日期:** 2022 年 4 月 13 日

**出刊日期:** 2022 年 5 月 19 日

**引用本文:** 刘晓娟, 欧阳雪倩, 刘乐, 张婉, 郭翠翠, 穴位敷贴对化疗致呕吐的治疗效果[J]. 国际中医药研究, 2022, 2(1):32-34

DOI: 10.12208/j.ircm.20220009

**检索信息:** 中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**