

## 基于中医气机升降理论的中西医结合治疗对乳腺癌患者抑郁情绪的影响

林雪, 程海燕\*

重庆大学附属江津医院 重庆

**【摘要】目的** 基于中医气机升降理论的中西医结合治疗对乳腺癌患者抑郁情绪的影响。**方法** 在2022年1月-2022年12月选择因乳腺癌前来我院进行就诊的病人进行调研,参与本次调研病人共计(88)例。参与本次调研病人均接受对症治疗,按照治疗方案将病人归纳为2个小组,每组所纳入例数为(44)例。按照治疗方案进行命名,分别为常规组与研究组。常规组所采用的治疗方案为常规治疗,研究组则采用中医气机升降理论的中西医结合治疗。总结与探究2种治疗方案实施效果。**结果** 常规组、研究组治疗结果明显改善,但常规组HAMD评分量表评分结果、HAMA评分量表评分结果明显高于研究组,相比存在明显差异, $(P<0.05)$ 。**结论** 于中医气机升降理论的中西医结合治疗对乳腺癌患者抑郁情绪改善有着明显的作用,此方案值得临床应用与普及。

**【关键词】** 中医气机升降理论; 中西医结合; 乳腺癌; 抑郁情绪

**【收稿日期】** 2023年3月15日 **【出刊日期】** 2023年5月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000154

### Influence of integrated traditional Chinese and western medicine treatment based on the theory of ascending and descending of qi in traditional Chinese medicine on depression of patients with breast cancer

Xue Lin, Haiyan Cheng \*

Jiangjin Hospital Affiliated to Chongqing University, Chongqing

**【Abstract】Objective** The effect of integrated traditional Chinese and western medicine treatment based on the theory of ascending and descending of qi in Chinese medicine on depression of breast cancer patients. **Methods** From January 2022 to December 2022, we selected 88 patients who came to our hospital for medical treatment due to breast cancer. All the patients participating in the survey received symptomatic treatment. According to the treatment plan, the patients were divided into two groups, and the number of patients included in each group was (44). They were named according to the treatment plan and were divided into the conventional group and the research group. The treatment scheme used in the conventional group was conventional treatment, while the research group was treated with the combination of traditional Chinese and western medicine based on the theory of the rise and fall of qi. Summarize and explore the implementation effect of the two treatment schemes. **Results** The treatment results of the routine group and the study group were significantly improved, but the scores of the HAMD scale and the HAMA scale in the routine group were significantly higher than those in the study group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The combination of traditional Chinese medicine and western medicine based on the theory of ascending and descending of qi in Chinese medicine has an obvious effect on the improvement of depression in patients with breast cancer, and this scheme is worthy of clinical application and popularization.

**【Key words】** the theory of the ascending and descending of qi in traditional Chinese medicine; Combination of traditional Chinese and western medicine; Breast cancer; Depression

乳腺癌在临床治疗中属于常见且多发疾病,此疾病具备发病率高的特点,据临床有关资料证实,最近几年因乳腺癌前来我院就诊病人例数有所增加。乳腺

癌属于恶性肿瘤性疾病,此疾病好发人群为女性人群,乳腺癌在临床治疗中以对症治疗为主,常用治疗方案为化疗,化疗虽然有效,但会导致病人出现多种情绪反应,例如焦虑、抑郁等,不良情绪反应不仅对病人

\* 通讯作者: 程海燕

心理有着直接的影响,对于病人生理也有着很大的影响。有研究发现,乳腺癌病人中存在抑郁症者高达42%以上,未进行化疗、放疗以及手术治疗存在抑郁症者甚至高达45%,可见乳腺癌合并抑郁、焦虑是高发情况。基于上述情况,为了改善乳腺癌病人并发抑郁或焦虑情况,我科室开展了针对性的治疗。一般情况下临床所采用的治疗方案为西医常规治疗,以氟西汀单一为主,但为了更好的治疗病人,我科室选用了基于中医气机升降理论的中西医结合治疗方案。在2022年1月-2022年12月选择因乳腺癌前来我院进行就诊的病人进行调研,具体实施情况、结果分析,如下阐述。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在2022年1月-2022年12月选择因乳腺癌前来我院进行就诊的病人进行调研,参与本次调研病人共计(88)例。参与本次调研病人都接受对症治疗,按照治疗方案将病人归纳为2个小组,每组所纳入例数为(44)例。按照治疗方案进行命名,分别为常规组与研究组。常规组(44)例病人中,年龄跨度在(39)岁至(62)岁之间,中位年龄为(50.61)岁。研究组(44)例病人中,年龄跨度在(40)岁至(63)岁之间,中位年龄为(50.71)岁。常规组、研究组病人一般资料无明显差异, $(P>0.05)$ 。参与本次调研病人均知晓本次调研,自愿参与,参与本次调研并无中途退出情况,病人也无严重不良反应发生。

### 1.2 方法

常规组所采用的治疗方案为常规治疗,即为盐酸氟西汀分散片治疗,口服用药,每次(20)mg/次,从手术结束后的(1)周期开始用药治疗,共计治疗(30)天。

研究组则采用中医气机升降理论的中西医结合治疗,具体如下:盐酸氟西汀分散片治疗,口服用药,每次(20)mg/次,从手术结束后的(1)周期开始用药治疗;中医气机升降理论疗法:汤剂如下:川穹(15)g、柴胡(12)g、香附(12)g、枳壳(12)g、白芍(12)g、牡丹皮(12)g、栀子(12)g、白术(12)g、当归(12)g、茯苓(10)g、炙甘草(5)g。将上述中药用水煎煮,取汁液服用,每天(1)剂,分别于早晚各服用(100)mL。针灸:选择病人期门穴位、太冲穴位、阳陵泉穴位、足三里穴位,选择毫针刺法,留针时间为(30)分钟。

### 1.3 观察指标

指标观察:采用HAMD、HAMA评分量表进行评价,从治疗前、治疗后进行对照,得分越高说明病人负性情绪反应越重。

### 1.4 统计学方法

应用SPSS软件(22.0版本),计数资料(率)行 $\chi^2$ 检验,计量资料( $\bar{x}\pm s$ )行t检验, $P<0.05$ 时存在显著差异。

## 2 结果

常规组:(44)例参与本次调研病人,治疗前病人HAMD评分量表评分结果为(25.11 $\pm$ 1.21)分、HAMA评分量表评分结果为(26.11 $\pm$ 1.15)分;治疗后病人HAMD评分量表评分结果为(18.06 $\pm$ 3.99)分、HAMA评分量表评分结果为(19.71 $\pm$ 4.14)分;研究组:(44)例参与本次调研病人,治疗前病人HAMD评分量表评分结果为(25.12 $\pm$ 1.22)分、HAMA评分量表评分结果为(26.12 $\pm$ 1.16)分;治疗后病人HAMD评分量表评分结果为(15.41 $\pm$ 3.49)分、HAMA评分量表评分结果为(17.09 $\pm$ 3.79)分。治疗前常规组与研究组HAMD评分量表评分结果、HAMA评分量表评分结果对照并无明显差异, $(P>0.05)$ 。治疗后常规组病人HAMD评分量表评分结果、HAMA评分量表评分结果明显降低,与治疗前相比存在明显差异, $(P<0.05)$ ;治疗后研究组病人HAMD评分量表评分结果、HAMA评分量表评分结果明显降低,与治疗前相比存在明显差异, $(P<0.05)$ 。虽然经过治疗,常规组、研究组治疗结果明显改善,但常规组HAMD评分量表评分结果、HAMA评分量表评分结果明显高于研究组,相比存在明显差异, $(P<0.05)$ 。

## 3 讨论

乳腺癌并发抑郁症在临床治疗中以对症治疗为主,通常情况下临床所采用的治疗方案为单一西药治疗,常用药物为氟西汀。氟西汀属于5-HT再摄取抑制剂,属于抗焦虑、抗抑郁常用药物,主要是通过提升与改善病人神经细胞突触间隙5-HT水平而缓解病人负性情绪反应。最近几年,随着医疗水平的完善与进步,中医治疗方案与手段的发展,中医与西医联合治疗乳腺癌并发抑郁症更为临床所熟知并应用。从中医角度来讲,乳腺癌并发抑郁和脏腑气机升降失调会引起痰浊、血瘀、肝郁气滞等因素有直接关系,为此在治疗中要秉承疏肝泻火、行气缓痛、清肝解郁。从中

医学角度认为,人体气机升降出入代表着五脏功能状态平衡,而肝郁情况的发生和气机升降出入异常所致。肝郁引起情绪不畅容易诱发与导致气血失调、脏腑逆乱,久而久之发展成为其他疾病。当情志病发生后,病人欲求不满、烦躁怒惊、情志不疏,将给病人脏腑气机升降出入造成影响,为此对于乳腺癌合并抑郁病人要采用基于气机升降理论调节病人气机升降出入,从而调节与改善病人五脏状态平衡,调节其情志。肝郁作为乳腺癌合并抑郁患者的主要病因,基于气机升降理论柴胡疏肝散合丹栀逍遥散。柴胡疏肝散合丹栀逍遥散具备调节与改善病人中枢单胺类神经递质作用,对于病人身体中的NE与DA系统均可起到调节作用,调节与改善病人身体激素水平,缓解病人肝郁症状,进而减轻因肝郁引起的情志不畅,降低患者HAMD、HAMA评分。将气机升降理论作为依据选择柴胡疏肝散合丹栀逍遥散对病人进行治疗,方剂中的川穹具备祛风止痛、活血行气,而柴胡则具备疏散、退热、疏肝、解郁的作用,方中的香附则具备理气、解郁的功效,方中的枳壳则具备行气、化痰的作用,方中的白芍则具备柔肝、止痛、平抑、肝阳的作用,方中的牡丹皮则具备清热、凉血、活血、化痰的作用,方中的栀子具备清热、利湿以及凉血、解毒的作用,方中的白术则具备补气、健脾、燥湿、利尿的作用,方中的当归具备活血、化痰、行气、止痛的功效,方中的茯苓则具备健脾、益气的作用,再使用甘草调和上述药物可起到疏肝、解郁的功效。再汤剂治疗同时搭配针灸治疗,可起到疏通经络、补益气血、调和阴阳、协调气机的作用,再和西药氟西汀联合治疗,能在中西医的协同作用下最大程度改善患者的抑郁情绪,进而提高疗效。

本次调研结果证实:治疗前常规组与研究组HAMD评分量表评分结果、HAMA评分量表评分结果对照并无明显差异, $(P>0.05)$ 。治疗后常规组病人HAMD评分量表评分结果、HAMA评分量表评分结果明显降低,与治疗前相比存在明显差异, $(P<0.05)$ ;治疗后研究组病人HAMD评分量表评分结果、HAMA评分量表评分结果明显降低,与治疗前相比存在明显差异, $(P<0.05)$ 。虽然经过治疗,常规组、研究组治疗结果明显改善,但常规组HAMD评分量表评分结果、HAMA评分量表评分结果明显高于研究组,相比

存在明显差异, $(P<0.05)$ 。此结果说明研究组所采用治疗方案更为理想,可改善病人情绪反应。

综上所述:于中医气机升降理论的中西医结合治疗对乳腺癌患者抑郁情绪改善有着明显的作用,此方案值得临床应用与普及。

### 参考文献

- [1] 贾飞,赵星星,张冬颖. 甘麦大枣汤合逍遥散加味治疗乳腺癌伴抑郁症的临床疗效研究[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2015(79):175-176. DOI:10.3969/j.issn.1671-3141.2015.79.122.
- [2] 黄良民. 观察疏络散结汤治疗乳腺癌术后焦虑抑郁的临床疗效[J]. 中国保健营养,2018,28(9):274. DOI:10.3969/j.issn.1004-7484.2018.09.259.
- [3] 苏莹莹,陈峰,项晶,等. 柴芪三花汤治疗乳腺癌康复期癌因性疲乏28例[J]. 浙江中医杂志,2022,57(10):742-743. DOI:10.3969/j.issn.0411-8421.2022.10.021.
- [4] 郭岳峰,杨亚琴,马纯政,等. 解郁安神汤配合音乐疗法治疗乳腺癌合并抑郁症的临床观察[J]. 河北中医,2010,32(10):1474-1476,1508. DOI:10.3969/j.issn.1002-2619.2010.10.015.
- [5] 苏莹莹,陈峰,项晶,等. 柴芪三花汤治疗乳腺癌康复期癌因性疲乏28例[J]. 浙江中医杂志,2022,57(10):742-743. DOI:10.3969/j.issn.0411-8421.2022.10.021.
- [6] 梁鸿艺,张梦棣,许继升,等. 中西医结合治疗乳腺癌术后上肢水肿的Meta分析[J]. 海南医学院学报,2021,27(10):768-774. DOI:10.13210/j.cnki.jhmu.20200904.003.
- [7] 胥昉,王利华,李佳忻,等. 中西医结合治疗晚期乳腺癌的效果分析[J]. 智慧健康,2021,7(18):139-141. DOI:10.19335/j.cnki.2096-1219.2021.18.047.
- [8] 孙小虎,付均如,汤晶晶. 三阴性乳腺癌的中西医结合治疗现状[J]. 中国当代医药,2021,28(26):36-41. DOI:10.3969/j.issn.1674-4721.2021.26.010.

版权声明:©2023 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