

外敷癌痛散联合聚焦超声消融（FUA）对晚期肝癌疼痛患者的临床研究

陈梅, 高艳华, 王琴

遂宁市中医院 四川遂宁

【摘要】目的 观察外敷癌痛散联合聚焦超声消融（FUA）对晚期肝癌疼痛患者的效果。**方法** 筛选 2022 年 8 月至 2023 年 8 月期间本院行 FUA 治疗晚期肝癌患者共 26 例。依照入院号随机分为两组，各 13 例。对照组仅接受 FUA 治疗，观察组在此基础上联合外敷癌痛散。对比两组疼痛程度、生活质量；评价疼痛缓解效果。**结果** 观察组较对照组，其疼痛总缓解率高于对照组（ $P < 0.05$ ）。对比数字分级法（NRS），观察组治疗后 1d、3d、6d 时得分均低于对照组（ $P < 0.05$ ）。对比癌症患者生命质量核心量表（QLQ-C30）得分，观察组高于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 外敷癌痛散联合 FUA 对晚期肝癌患者癌痛有确切缓解作用，且有助于生活质量改善。

【关键词】 外敷癌痛散；聚焦超声消融；晚期肝癌；疼痛

【基金项目】 四川省护理科研课题计划（编号 H21048）

【收稿日期】 2024 年 6 月 22 日

【出刊日期】 2024 年 7 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240361

Clinical study of external application of cancer pain powder combined with focused ultrasound ablation (fua) on patients with advanced liver cancer pain

Mei Chen, Yanhua Gao, Qin Wang

Suining Traditional Chinese Medicine Hospital, Suining, Sichuan

【Abstract】Objective To observe the effect of external application of Xuantong SAN combined with focused ultrasound ablation (FUA) on pain patients with advanced liver cancer. **Methods** A total of 26 patients with advanced liver cancer treated with FUA in our hospital from August 2022 to August 2023 were selected. According to the admission number, the patients were randomly divided into two groups, 13 cases each. The control group only received FUA treatment, and the observation group was combined with external application of cancer pain powder on this basis. The pain degree and quality of life of the two groups were compared. Evaluate the pain relief effect. **Results** The total pain relief rate of observation group was higher than that of control group ($P < 0.05$). Compared with digital grading (NRS), the scores of the observation group were lower than those of the control group at 1d, 3d and 6d after treatment ($P < 0.05$). The score of the Core Quality of Life Scale (QLQ-C30) in the observation group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** External application of Xuantong powder combined with FUA can relieve cancer pain and improve quality of life in patients with advanced liver cancer.

【Keywords】 External application of cancer pain; Focused ultrasound ablation; Late stage liver cancer; Pain

原发性肝癌是当前常见肝脏恶性肿瘤，主要发生在肝脏上皮或间叶组织，在我国所有恶性肿瘤中其发病率高居第四位，并且病死率高居第二位^[1]。因为肝癌发病很难察觉，早期症状缺乏特异性，病情发展较快，所以临床确诊时许多患者均已进入到晚期。同时晚期肝癌患者普遍伴随程度不等的肝区疼痛现象，主要是由于肿瘤病灶快速生长不断牵拉肝包膜，从而引起肝区疼痛。所以对癌性疼痛治疗需要遵循调理气机、疏通经络等原则^[2-3]。

基于此，本文进一步探讨外敷癌痛散联合 FUA 对晚期肝癌疼痛患者的效果，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选 2022 年 8 月至 2023 年 8 月期间本院行 FUA 治疗晚期肝癌患者共 26 例。依照入院号随机分为两组，各 13 例。对照组男性、女性人数各 8 例、5 例；年龄区间 49 至 76 岁，均值（62.29±3.43）岁；卡氏评分（KPS）均值（75.28±2.38）分。观察组男性、女性人

数各7例、6例;年龄区间50至78岁,均值(62.44±3.28)岁;KPS评分均值(75.46±2.17)分。一般信息统计学分析,两组无意义($P>0.05$)。本研究符合伦理审查。

纳入标准:(1)满足《原发性肝癌诊疗指南(2022年版)》^[4]诊断要求;(2)存在癌痛,数字分级法(NRS)5分及以上;(3)年龄不低于十八岁;(4)KPS评分70分以上;(5)预估生存时间不少于一年;(6)意识状态无异常,能配合调查;(7)研究流程知情,自愿参加。

排除标准:(1)肝外广泛转移;(2)心肝肾器官衰竭、血液系统病症、自身免疫性病症;(3)合并其他部位恶性肿瘤;(4)其他病因导致躯体疼痛;(5)研究方案无法耐受或有禁忌证;(6)过敏体质;(7)精神病、认知异常。

1.2 方法

对照组仅接受FUA治疗,使用JC200或JC型聚焦超声消融,应用枸橼酸芬太尼注射液及咪达唑仑注射液镇痛镇静,治疗频率选择0.91MHz,焦距为140mm,声功率为300~400w。

观察组在此基础联合外敷癌痛散,方药组成柴胡15g、川芎15g、木香15g、赤芍15g、土茯苓15g、白附片10g、白芷10g、姜黄10g、三七粉10g、酒大黄10g、小茴香10g、黄芪20g、细辛6g、冰片6g、乳香6g、没药6g、透骨草30g、全蝎3g、蜈蚣5g。由我院中药房统一提供,将其研制成粉末调配成糊状,置于专用10*10cm敷贴上,加热至37-40°C,于术后当天开始外敷于患者的肝区,每日一次,每次4~6小时,住院期间每日进行贴敷,出院之后每3d贴敷一次,直至出院后30d。

1.3 观察指标

(1)评价两组疼痛缓解效果,治疗后NRS评分减少90%~100%,表示完全缓解;治疗后NRS评分减少60%~89%,表示显著缓解;治疗后NRS评分减少20%~59%,表示部分缓解;治疗后未达到上述标准,表示未缓解。完全缓解率、显著缓解率、部分缓解率相

加得到总缓解率。

(2)评价两组治疗前与治疗后1d、3d、6d时疼痛程度,参考NRS评分,分值0至10分,分值升高判定有更强烈疼痛感受。

(3)评价两组治疗前与治疗后1个月生活质量变化,参考癌症患者生命质量核心量表(QLQ-C30),条目共30项,将得分经线性公式转化为标准分100分,分值升高判定有更好生活质量。

1.4 统计学分析

采用SPSS23.0软件对数据进行统计分析,计量数据均符合正态分布以($\bar{x}\pm s$)表示,采用独立样本 t 检验进行组间比较,计数数据以[n(%)]表示,行 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组疼痛缓解效果

对照组完全缓解、显著缓解、部分缓解、未缓解分别3例、3例、4例、3例;观察组完全缓解、显著缓解、部分缓解、未缓解分别5例、4例、3例、1例。对比总缓解率,观察组92.31%(12/13)高于对照组76.92%(10/13),两组有统计学意义($\chi^2=9.097, P=$)0.003。

2.2 对比两组治疗前后疼痛程度

对比NRS得分,两组治疗后1d、3d、6d时均低于同组治疗前($P<0.05$);且观察组得分较对照组更低($P<0.05$)。干预前相比,两组NRS评分无意义($P>0.05$),见表1。

2.3 对比两组治疗前后生活质量

对比QLQ-C30得分,两组治疗后均高于同组治疗前($P<0.05$);且观察组得分较对照组更高($P<0.05$)。干预前相比,两组QLQ-C30评分无意义($P>0.05$),见表2。

3 讨论

伴随居民生活水平改善、饮食结构调整,不健康生活行为方式增多,加上人口老龄化现象等诸多因素影响,近些年来肝癌患病人数呈现快速增长的趋势,对居民生命健康构成极大威胁^[5]。

表1 对比两组治疗前后疼痛程度($\bar{x}\pm s$,分)

组别	例数	NRS评分			
		治疗前	治疗后1d	治疗后3d	治疗后6d
对照组	13	6.18±1.32	4.56±1.19*	3.47±0.86*	2.65±0.67*
观察组	13	6.33±1.16	3.49±1.02*	2.87±0.69*	1.94±0.49*
t		0.308	2.461	2.943	3.084
P		0.761	0.021	0.007	0.005

注:与同组治疗前对比,* $P<0.05$ 。

表2 对比两组治疗前后生活质量 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	QLQ-C30 评分	
		治疗前	治疗后
对照组	13	62.47±5.18	69.14±4.23*
观察组	13	62.94±5.46	76.24±4.08*
<i>t</i>		0.225	4.356
<i>P</i>		0.824	0.000

注: 与同组治疗前对比, * $P < 0.05$ 。

癌性疼痛是晚期肝癌患者高发症状之一, 80%左右患者在整个治疗期间都伴随癌性疼痛^[6]。局部消融治疗是临床治疗晚期肝癌的一项重要手段, 在影像学技术辅助下通过靶向定位肿瘤病灶, 能够让病灶组织不断凝固、坏死, 最终达到杀灭肿瘤组织的目的。其中FUA是常见的局部消融治疗方法之一, 也属于一种热消融技术^[7]。FUA充分借助超声波所具备的聚焦性、方向性等特征, 将体外形成的低频、低能量超声在人体靶区进行聚集, 并通过超声波和人体组织相互作用所形成的热效应、机械效应、空化效应等, 让肿瘤组织焦点温度瞬间提升到65℃至100℃, 加快靶区肿瘤组织凝固、坏死, 持续减少肿瘤病灶面积, 有助于缓解疼痛, 起到理想疗效^[8]。

传统中医基于整体观念, 更注重维持阴阳平衡, 调节气机、气血, 改善脏腑经络, 在肿瘤病症治疗中体现较高价值。传统中医将癌性疼痛归类于“痛证”等范畴进行论证, 指出正气亏虚、邪毒侵袭所导致的毒、瘀阻塞经络是主要病机, 因此可予以活血行气、祛瘀止痛等中药组方进行外敷治疗。

本次研究中对晚期肝癌癌痛患者, 在FUA治疗基础上联合外敷癌痛散, 结果得知观察组总缓解率、生活质量评分较对照组有明显提升; 同时观察组治疗后NRS评分相比对照组下降更为明显。结果证明了外敷癌痛散联合FUA对晚期肝癌患者癌痛有确切缓解作用。癌痛散中君药是附片, 可起到散寒止痛、助阳补火等作用; 臣药为没药, 可起到通络止痛等作用; 姜黄、细辛为佐药, 可起到通窍行气等作用; 另蜈蚣、全蝎可起到止痛散结等作用。全方配伍发挥消癥止痛、散寒通络等功效。另外通过外敷药物, 让中药制剂和皮肤直接接触, 促进药物穿透皮肤、黏膜, 经过相应穴位直达病所, 起到理想局部治疗作用。

综上所述, 外敷癌痛散联合FUA对晚期肝癌患者癌痛有确切缓解作用, 有助于生活质量改善。

参考文献

- [1] 何颖,李雪,张丹静. 止痛散穴位贴敷联合耳穴压豆在癌痛患者中的应用[J].中国医药导报,2023,20(11):115-118.
- [2] 郭王玉,郁沙沙,潘波,等. 止痛消结散外敷治疗原发性肝癌癌痛的临床研究[J].中医肿瘤学杂志,2020,2(1):52-57.
- [3] 王菲,赖桂花,聂多锐,等. 消肿止痛外敷散局部外敷联合奥施康定口服治疗中重度骨转移癌痛42例临床观察[J].山东医药,2023,63(21):71-74.
- [4] 中华人民共和国国家卫生健康委员会医政医管局. 原发性肝癌诊疗指南(2022年版)[J]. 中华消化外科杂志, 2022,21(2):143-168.
- [5] 张红粉,谢薄. 抗癌止痛外用方中药外敷联合穴位按摩中医护理干预癌性疼痛的效果评价[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(34):13-16.
- [6] 戎云霞. 龙竭散外敷联合三阶梯止痛法治疗肿瘤患者中重度癌性疼痛的效果分析[J]. 中外医疗,2021,40(34):183-186.
- [7] 彭海平,王兰英,蔡玉亮,等. 化积止痛巴布剂穴位贴敷治疗癌性疼痛的临床观察[J]. 中国老年保健医学,2021,19(4):74-76.
- [8] 郑永志. 不同剂量右美托咪定在晚期肝癌癌痛患者镇痛中的临床研究[J].中外医学研究,2021,19(36):141-144.

版权声明: ©2024 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS