

## 耳穴贴压联合穴位按摩对急性白血病患者化疗所致恶心呕吐的影响

唐一如, 徐靓萍\*

上海中医药大学附属市中医医院 上海

**【摘要】目的** 分析在急性白血病患者化疗所致恶心呕吐中应用耳穴贴压联合穴位按摩的效果。**方法** 抽选在2021年3月-2022年3月于我院就诊的急性白血病化疗后呕吐患者50例为研究对象, 随机分为对照组25例实施药物止吐, 观察组25例增加耳穴贴压联合穴位按摩, 对比两组的止吐效果以及KPS评分。**结果** 观察组呕吐持续时间、补救性止吐药使用情况、满意度以及治疗后KPS评分均优于对照组, 差异显著,  $P < 0.05$ 。**结论** 在急性白血病化疗所致恶心呕吐中应用耳穴贴压联合穴位按摩的效果较好, 可降低化疗后呕吐情况和减少补救止吐药物的使用, 患者满意度较高, 还可提高对化疗刺激的接受度。

**【关键词】** 耳穴贴压; 穴位按摩; 急性白血病; 化疗所致恶心呕吐

**【收稿日期】** 2024年2月15日

**【出刊日期】** 2024年3月20日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240135

### The effect of ear acupoint pressing combined with acupoint massage on chemotherapy-induced nausea and vomiting in patients with acute leukemia

Yiru Tang, Liangping Xu\*

Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Affiliated City Traditional Chinese Medicine Hospital, Shanghai

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of applying ear acupoint pressure combined with acupoint massage on chemotherapy-induced nausea and vomiting in patients with acute leukemia. **Methods** Fifty patients with post chemotherapy vomiting in acute leukemia who visited our hospital from March 2021 to March 2022 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group of 25 cases who received medication for antiemesis, and an observation group of 25 cases who received ear acupoint pressure combined with acupoint massage. The antiemetic effects and KPS scores of the two groups were compared. **Results** The duration of vomiting, use of remedial antiemetics, satisfaction, and KPS score after treatment in the observation group were all better than those in the control group, with significant differences ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application of ear acupoint pressing combined with acupoint massage is effective in treating nausea and vomiting caused by chemotherapy in acute leukemia. It can reduce vomiting after chemotherapy and reduce the use of remedial antiemetic drugs. Patient satisfaction is high, and it can also improve acceptance of chemotherapy stimulation.

**【Keywords】** Ear acupoint pressure application; Acupoint massage; Acute leukemia; Chemotherapy induced nausea and vomiting

急性白血病是血液学中的恶性肿瘤, 可见发病时于髓内出现异常的原始细胞的大面积增殖, 异常细胞凋亡数量减少, 且同时蓄积于机体的骨髓内抑制正常造血<sup>[1]</sup>。化疗是急性白血病的治疗手段之一, 但患者化疗后往往会出现所致恶心呕吐的情况, 这种情况也被称之为化疗恶心呕吐。化疗后患者恶心呕吐发生的概率和频率以及严重程度受多种因素的影响, 如药物、药

物的剂量以及给药途径和化疗目标, 同时患者的个体差异也是恶心呕吐的重要影响因素<sup>[2]</sup>。化疗后恶心呕吐不但会影响患者对化疗的耐受程度, 还会造成患者精神和心理的双重不适, 此外水电解质紊乱以及酸碱平衡失调和食欲断崖式降低也是化疗后恶心呕吐的主要危害<sup>[3]</sup>。为了保证化疗的效果和降低患者的病死率和因恶心呕吐为被迫终止的化疗可能, 临床建议对患者进

\*通讯作者: 徐靓萍

行必要的治疗<sup>[4]</sup>。穴贴压联合穴位按摩属于中医治疗的一部分,有调节植物神经、疏导经络的效果。为了探究在急性白血病患者化疗所致恶心呕吐中应用耳穴贴压联合穴位按摩的效果,我院特提出该项研究,现进行如下报告。

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

抽选在 2021 年 3 月-2022 年 3 月内于我院就诊的急性白血病患者化疗后呕吐患者 50 例为研究对象,随机分为对照组 25 例实施药物止吐治疗,观察组 25 例增加耳穴贴压联合穴位按摩,观察组患者男性人数为 15 例,女性人数为 10 例,年龄最大者为 56 岁,年龄最小者 28 岁,平均年龄为  $38.5 \pm 2.9$  岁;对照组患者男性人数为 12 例,女性人数为 13 例,年龄最大者为 58 岁,年龄最小者 26 岁,平均年龄为  $34.6 \pm 2.4$  岁;纳入标准:①骨髓中原始细胞即白血病细胞大于 20%且同时接受化疗者;②化疗次数  $\geq 3$  次;③化疗前不存在有消化系统异常疾病;④患者同意加入该项研究,且配合临床治疗进行;排除标准:①生命体征不稳定,需要随时抢救者;②存在有可能中断化疗的可能;③化疗前 48 小时服用了止吐药物;④存在有按压穴位以及耳部皮肤的破溃;⑤严重心肝肾不全者;两组患者一般资料对比差异不显著,  $P > 0.05$ , 研究有可进行价值。

### 1.2 方法

两组患者均采用同一方案进行化疗:即环磷酰胺+吡柔比星+多西他赛。

对照组患者呕吐药物治疗;化疗前 30min 以昂丹司琼以静脉滴注,每次 8mg,结束化疗后,每隔 12h 给予 8mg 的昂丹司琼,持续用药 5d。

观察组增加耳穴贴压+穴位按摩,耳穴贴压:取穴以神门、交感、胃、和皮质下为主穴,辅助以脾、肝为配穴。神门:三角窝内 3/1 之处,胃部位置:耳轮角消失处。交感部位:耳轮下侧以及耳轮内侧的交界处,皮质下:耳屏内侧。脾:左上腹,左膈下位置。肝:右季肋部和上腹部。于化疗前当日清晨 7-11 点进行耳穴贴压,指导患者正确的按压方法,将按压的药籽事先以酒

精浸泡后,使用医用胶布制成备用,药丸以垂直的方向进行一压一松的按压,以酸麻胀痛为标准,每次一压一松最少间隔 3S,每穴总体按压 3min,每 30min1 次,左右耳轮换进行。穴位按摩:患者化疗结束后,去枕平卧,选择患者双侧内关(左右前臂内侧掌横纹上方)、足三里(膝盖骨外侧下方凹陷处往下约四横指)等穴位,而后以右手的拇指指腹以按压、揉捏的方式进行按摩。以患者酸麻胀痛为度,每个穴位按压 3min,每次按压 15min 左右。

### 1.3 观察指标

①对比两组的止吐效果,含有呕吐持续天数,补救性止吐药物使用人数,治疗满意度、

②对比两组 KPS 评分肿瘤生活质量评分标准,百分制,分数越大,越可忍受化疗带来的副作用;

### 1.4 统计学分析

此项研究收集的数据统计后立即纳入统计学 SPSS25.0 软件中分析,计量资料对比使用  $t$  检验,形式则以平均数,即  $(\bar{x} \pm s)$  表示,而计数资料对比使用  $\chi^2$  检验,形式则以率(%)表示, ( $P < 0.05$ ) 差异明显,且存在有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组的止吐效果

观察组呕吐持续时间、补救性止吐药使用情况均优于对照组,同时止吐的满意度高于对照组,差异显著,  $P < 0.05$ 。见表 1:

### 2.2 对比两组 KPS 评分肿瘤生活质量评分标准

治疗前,观察组 KPS 评分对比不显著,  $P > 0.05$ , 治疗后,观察组 KPS 评分,差异显著,  $P < 0.05$ , 见表 2:

## 3 讨论

在《金匱要略》中曾对呕吐这一症状做出了详细的解说“诸呕者,食不得下咽者,即与寒、热、饮及食相关”,这一理论说明呕吐作为机体的一种反应机制和外来的刺激影响有很大的关联<sup>[5]</sup>。而化疗治疗同样可以被认为是一种外在的压力源,在吴弢<sup>[6]</sup>的研究中补充到,化疗所致的恶心呕吐是一个复杂的多因素共同作用的结果。

表 1 对比两组的止吐效果 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	呕吐持续天数	补救性止吐人数	满意人数
观察组	25	2.5 $\pm$ 0.6	8% (2/25)	80% (20/25)
对照组	25	3.2 $\pm$ 0.5	36% (9/25)	64% (16/25)
$t$	-	4.481	22.843	6.349
$P$	-	0.001	0.001	0.012

表2 对比两组 KPS 评分肿瘤生活质量评分标准 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	化疗前 KPS 评分	化疗后 KPS 评分
观察组	25	86.5±2.9	82.4±2.6
对照组	25	87.5±3.4	78.5±3.5
<i>t</i>	-	1.118	4.472
<i>P</i>	-	0.268	0.001

而参与呕吐这一机制的有许多的神经受体,如多巴胺受体、皮质类固醇、组胺、阿片物质和神经激肽受体,这些受体可通过胃肠道的外周通路引起呕吐中枢接受化学感受器,导致咽喉以及胃肠道和大脑皮层产生冲动,继而引发化疗药物和其他的代谢产物等刺激化学感受区和触发区,将信号传入脑干,直接或者间接刺激中枢神经启动呕吐反射。而基于呕吐的反射机制,中医对化疗后的恶性和呕吐经过探索后根据经络学说制定了相关的治疗原则,即通过对患者的特定穴位进行按压和贴压,可起到平衡全身阴阳的作用,主要体现在疏导经络和气血疏通来发挥止吐的作用。而就耳穴贴压来说,耳部为宗脉之所聚,可和人体的各个器官有密切的联系。通过对耳部的贴压可以刺激对机体的各个脏器起到阴阳调节的作用,可以增加机体免疫力,发挥止吐效果和改善呕吐恶心等带来的各种不适。在刘虹<sup>[7]</sup>的研究中补充到,耳穴贴压作为一种无创的、经济、实惠的中医护理技术,相较药物治疗和刺入治疗,患者的接受度更高,更容易广泛的进行应用。而穴位按摩和耳穴贴压的原理基本一致,即通过对人体经络的认知,选择对双侧内关穴以及足三里穴等进行按压,可以激发人体的正气,沿着经络走穴传达全身,从而舒缓脏腑,发挥止吐的治疗效果。在孙鹤文<sup>[8]</sup>的研究中补充到,在双侧内关穴进行按摩,可以刺激胃肠蠕动,提高胃肠的动力,减少胃部功能紊乱,故可以发挥止吐的效果,而同时内关穴还可治心慌、心悸等,能和三焦经相连,可和胃止痛,故当发生和胃部相关的疾病,对此穴进行按摩,可改善胃肠蠕动,减少胃肠道的刺激性反应。而足三里穴作为经络所过、主治所及的重要理论穴位,清楚的阐述了经络的循行位置和机体的病灶以及病症有很大的关系。足三里穴属于足阳明胃经,属于胃的下合穴,胃部的气血均汇聚于此,故临床对胃部有关的疾病均可在此进行针刺或者按摩,可有较好的治疗效果。结合以上分析和本文研究,可得出结论,耳穴按压联合穴位按摩对化疗后的恶心呕吐有很大的治疗效果,可以缓解临床症状,促使补救性止吐药物降低,患者所受疼痛小,治疗满意度高。

综上所述,在急性白血病化疗所致恶心呕吐中应用耳穴贴压联合穴位按摩的效果较好,可降低化疗后呕吐情况和减少补救止吐药物的使用,患者满意度较高,同时还可提高对化疗刺激的接受度。

### 参考文献

- [1] 徐燕平. 恶心呕吐护理干预方法在急性白血病化疗期的预防效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志,2022,9(49):109-111.
- [2] 段庆燕. 辨证取穴针刺联合耳穴贴压预防化疗呕吐的价值[J]. 中国中医药现代远程教育,2022,20(18):112-114.
- [3] 李胜楠,张畅,张娟娟,等. Swanson 关怀理论为导向的护理干预联合耳穴贴压在胃癌化疗恶心呕吐患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2023,29(24):91-94.
- [4] 李雪英,王春煦,计彦新,等. 耳穴贴压联合针刺防治乳腺癌术后化疗导致的恶心呕吐疗效观察[J]. 河北中医,2020,42(6):917-921.
- [5] 李曼. 中药封包联合耳穴贴压对晚期肺癌患者化疗所致恶心呕吐的影响[J]. 河南医学研究,2023,32(8):1481-1484.
- [6] 吴弢,李建珍. 耳穴贴压配合穴位艾灸预防乳腺癌化疗患者迟发性呕吐的应用效果[J]. 中外医学研究,2021,19(23):155-157.
- [7] 刘虹. 耳穴贴压对胃癌化疗患者恶心呕吐与生活质量的影响[J]. 中华现代护理杂志,2021,27(4):531-534.
- [8] 孙鹤文,白雪思,刘娜. 耳穴贴压联合穴位按摩中医护理干预对鼻窦炎术后患者疼痛程度和鼻功能恢复的影响[J]. 中国中医药现代远程教育,2023,21(17):171-174.

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