

DOI: 10.12209/CAIM202406220007

· 中西医结合临床案例 ·

穴位注射疗法治疗 1 例乳腺癌化疗所致 恶心呕吐患者的护理报告

吴彩云

(北京中医药大学东方医院 肿瘤科, 北京, 100078)

摘要: 本报告总结中医穴位注射疗法在治疗 1 例乳腺癌化疗引起的恶心呕吐症状中的有效性和安全性。通过双侧足三里穴注射甲氧氯普胺, 结合中医疏肝解郁、健脾和胃及西医止吐、营养支持的综合治疗, 患者症状得到显著改善, 生活质量得到提高。出院后随访 1 个月, 患者状况良好且症状未复发。

关键词: 乳腺癌; 恶心呕吐; 穴位注射; 护理

Nursing report on a case of nausea and vomiting caused by chemotherapy of breast cancer treated with point injection therapy

WU Caiyun

(Department of Oncology, Dongfang Hospital Beijing University of
Traditional Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This report summarizes the efficacy and safety of acupoint injection therapy in the treatment of nausea and vomiting caused by chemotherapy in a case of breast cancer. By injecting metoclopramide into the Zusanli acupoint on both sides, combined with comprehensive treatment of traditional Chinese medicine for soothing the liver and relieving depression, strengthening the spleen and stomach, and Western medicine for antiemetic and nutritional support, the patient's symptoms were significantly improved and their quality of life was enhanced. After one month of follow-up after discharge, the patient's condition was good and the symptoms did not recur.

KEY WORDS: breast cancer; nausea and vomiting; acupoint injection; nursing

乳腺癌的本质是恶性肿瘤, 病变细胞多来自乳腺上皮组织。有研究显示, 乳腺癌发病率位于世界女性恶性肿瘤发病率之首, 占有女性癌症病例的 24.5%^[1]。当前, 乳腺癌治疗以手术联合化疗为主, 但化疗常引发恶心呕吐等不良反应^[2], 影响患者的治疗依从性和生存质量^[3]。尽管有常规干预措施, 但效果有限^[4]。临床研究表明, 多巴胺拮抗剂、吩噻嗪类、抗组胺药等多种药物均能改善乳腺癌化疗后的胃肠道反应^[5]。但是该药物会导致便秘、头痛、腹泻、转氨酶轻度升高, 大剂量使用还可能导致血压升高, 幻视, 一过性心电图改变^[6]。因此, 必须探寻一种安全、简单、耐受性好、不良反应少的乳腺癌化疗后的胃肠道反应预防手段。

中医学认为, 呕吐是由于邪气在胃、胃失和降、气反上逆引起, 肝气郁结, 肝郁犯胃、肝脾不调, 导致患者呕吐发生, 或加重其化疗不良反应^[7]。穴位注射法可将针刺刺激和药物的性能及对穴位的渗透作用相结合, 发挥其综合效应。研究表明穴位刺激促进胃肠功能恢复, 减轻恶心呕吐症状^[8]。刺激足三里穴可使胃肠蠕动有力而规律, 提高多种消化酶的活力, 增进食欲, 帮助消化^[9]。甲氧氯普胺为多巴胺(D2)受体拮抗剂, 具有中枢和外周两方面作用^[10]。目前, 中医穴位注射在临床应用较广泛, 可借助不同药物与穴位刺激对不同病因的腹痛、腹泻、恶心、呕吐进行治疗, 临床效果良好。在中医理论“胃以降为顺, 脾宜升则健”指导下, 采用一种独特的注射手法, 即“快速

收稿日期: 2024-06-22

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

进针、缓慢推药”。这种手法可减轻患者的疼痛感,并使药物更好地渗透到穴位深处,发挥其治疗作用。对1例乳腺癌化疗所致恶心呕吐患者双侧足三里穴注射甲氧氯普胺注射液,1次/d,共治疗20 d,有效改善患者入食即吐、难以进食的恶心呕吐症状,现将护理体会报告如下。

1 临床资料

患者为女性,39岁,身高158 cm,体重58 kg,体表面积1.58 m²。于2022年9月9日接受“右乳肿块切除术”,手术中快速病理提示浸润性癌,随即进行“右乳癌改良根治术”,术后予以化疗。入食即吐,难以进食,为求进一步治疗于2023年5月10日至我院就诊并入院。就诊时症状为胃脘不适,反酸烧心,恶心呕吐,食欲差,食量少,乏力,时有头晕,活动后憋气,夜寐差,腹胀,大便溏稀,无发热恶寒,无尿频尿急尿痛,近3月体重下降3 kg。中医诊断:乳癌、呕吐病,肝郁脾虚证;西医诊断:乳腺恶性肿瘤,反复呕吐。患者无既往史及过敏史。血液检查显示轻度贫血,电解质紊乱;影像学检查示胃窦部轻度扩张,无梗阻。中医治疗予疏肝解郁、健脾和胃;西医治疗以止吐、营养支持为主。治疗后,患者无恶心想吐症状,已于2023年5月30号结束治疗。

2 护理

2.1 护理评估

采用恶心呕吐评分标准表评估患者相关症状^[11]。恶心程度:0级,无恶心、呕吐;Ⅰ级:轻度恶心,可忍受,不影响日常生活;Ⅱ级:中度恶心,较难忍受,影响日常生活;Ⅲ级:重度恶心,无法忍受,严重影响日常生活。呕吐频率:0级,无呕吐;Ⅰ级:偶尔呕吐,1~2次/d;Ⅱ级:频繁呕吐,3~5次/d;Ⅲ级:严重呕吐,每天超过5次。呕吐物性质:0级,无呕吐物;Ⅰ级:清水样呕吐物;Ⅱ级:食物残渣或黄绿色液体;Ⅲ级:含血或胆汁的呕吐物。症状持续时间:0级,无恶心呕吐症状;Ⅰ级:症状持续1~2 h;2级:症状持续3~6 h;Ⅲ级:症状持续超过6 h。本例患者入院恶心评分3分,呕吐频率3分,呕吐物性质2分,症状持续时间1分。入院时患者体温(T)36.1℃,脉搏(P)73次/min,呼吸(R)17次/min,血压(BP)99/61 mm Hg,神志清楚。患者在入院时稍感乏力,右胸部切口处偶感隐痛不适,波及右上肢。采用焦虑自评表

(SAS)评估患者焦虑程度^[12],本例患者焦虑评分为58分,属轻度焦虑。

2.2 护理诊断

①恶心呕吐与化疗及药物副作用相关;②焦虑与担心疾病进展和化疗副作用有关;③睡眠型态紊乱与化疗引起的恶心呕吐、焦虑和身体不适有关。

2.3 护理计划

监测和记录患者恶心和呕吐的频率、程度和持续时间。使用止吐药物预防和治疗恶心呕吐,并根据医嘱调整剂量。采用中医穴位注射疗法,根据医嘱在足三里等穴位进行注射,以减轻恶心呕吐。提供心理支持和倾听,帮助患者表达和应对与疾病相关的情绪。指导患者使用放松技巧,如深呼吸、冥想和瑜伽,以减轻焦虑。如果需要,协调心理咨询师或精神科医生的专业评估和治疗。指导患者使用促进睡眠的技巧,保持规律的睡眠时间。监测患者的白细胞计数和体温,及时发现感染的迹象。

2.4 护理措施

2.4.1 常规护理

①病情观察:密切观察患者的身体状况,包括皮肤状态、口干口渴及乏力等表现,特别是对于呕吐情况,需详细观察频率、数量、性质、颜色及气味等,做好记录与分析。同时,及时补充水分和电解质,确保患者的生理平衡。②环境护理:护理人员需要维持病房的适宜温湿度,定期通风,保持空气清新,避免刺激性气味影响患者,尤其是避免因气味引发恶心呕吐症状。③健康教育:采取多种形式进行健康教育,如发放健康教育手册、床边讲解等,以便患者了解术后恢复需要注意的事项,并且根据个体情况进行饮食指导。针对患者的体质进行辨证指导,帮助他们更好地恢复和调理身体。④心理护理:密切观察患者的情绪和行为变化,采用倾听、疏导等方式帮助缓解不良情绪。同时,积极与患者的家属沟通,取得他们的支持与鼓励,有助于患者更好地应对手术后的恢复过程。

2.4.2 中医特色护理

遵医嘱予患者穴位注射疗法,治疗部位选取双侧足三里穴,1次/d,共治疗20 d。操作过程:①物品准备:使用2 mL注射器抽取1 mL(10 mg)甲氧氯普胺注射液备用。②患者准备:每次化疗前30 min温水洗双脚,取平卧位。③具体操作:操作者按照体表标志法取双侧足三里穴,以针柄或探

针在所选穴位处稍用力按压,并留有压迹;碘酒、乙醇常规消毒,操作者左手将穴位注射的局部皮肤绷紧,右手持注射器,垂直进针刺入,进针 2~2.5 cm 左右,出现酸、麻、胀感,且回抽无血后注射;拔针后以消毒干棉球压迫进针处 2 min,以防止药液外溢或出血。

2.5 护理评价

对本例患者进行疗效评价,疗效判定标准如下:完全控制:24 h 内无呕吐;基本控制:24 h 内呕吐 1~2 次;轻度控制:24 h 内呕吐 3~5 次;无效:24 h 内呕吐 >5 次,两次呕吐之间至少间隔 3 min^[13]。治疗后第 3 天,患者恶心度Ⅳ度,即呕吐难控制,>3 次/d,不能进食需卧床休息。焦虑评分为 58 分,难以入睡。面色恍白,神疲乏力,舌苔白边齿痕。考虑恶性肿瘤合并呕吐症。治疗后第 7 天,患者恶心度Ⅱ度,即短暂恶心、呕吐,进食少量,影响正常生活,伴食欲不振。面色恍白,舌苔白边齿痕,小便量正常,大便正常。焦虑评分为 52 分,睡眠差。神疲乏力较前消退,食量稍增,考虑恶心呕吐症状有所缓解。治疗后第 14 天,患者恶心度Ⅰ度,即恶心、想吐,但不影响正常生活,伴食欲不振,面色恍白,舌苔白边齿痕,小便量正常,大便正常。焦虑评分为 50 分,睡眠较差。神疲乏力较前消退,食量与正常人稍好,考虑恶心呕吐症状有所缓解。治疗后第 20 天,患者恶心度 0 度,即无恶心、想吐,食欲正常,小便量正常,大便正常。焦虑评分为 40 分,睡眠良好。舌苔淡白,无齿痕,三餐规律,考虑恶心呕吐症状改善。

3 结果和随访

本案例患者经过足三里穴注射甲氧氯普胺注射液 20 次后,有效改善患者入食即吐,难以进食的恶心呕吐症状,治疗后已经无恶心、想吐,患者病情稳定已于 2023 年 5 月 31 日顺利出院。2023 年 6 月 30 日,电话随访了解患者出院后的身体状况,是否还有恶心呕吐症状,饮食情况以及生活质量。随访结果示患者出院后身体状况良好,未再出现恶心呕吐症状,饮食恢复正常,生活质量得到明显改善。

4 讨论

乳腺癌患者在化疗过程中常出现胃肠道反应,如恶心、呕吐和腹泻,这些反应降低了患者的生活质量,甚至可能导致化疗中断^[14-15]。中医理

论认为化疗药物破坏了胃气的升降平衡,导致胃气上逆,从而引发胃肠道症状^[16]。足三里穴是胃经的重要穴位,具有调节脾胃、降逆止呕的作用。穴位注射疗法结合了中医的经络理论和西医的药物疗法,通过在足三里穴注射药物,旨在调节胃气,缓解胃肠道反应^[17]。当前的治疗指南推荐使用多模式方法来管理化疗引起的恶心和呕吐(CINV),包括使用不同类别的止吐药物,以及药物和非药物干预措施的结合。穴位注射作为一种非药物干预措施,已被一些临床实践和研究表明在控制 CINV 方面具有一定的效果^[18]。尽管穴位注射疗法在临床上得到了应用,但其在标准化操作、药物选择和配比、以及疗效评估方面仍需要更多的研究来明确其作用机制和效果。目前,越来越多的研究支持将传统中医技术与现代医学相结合,以提供更全面的治疗方案^[19]。

本病例报告强调中西医结合在癌症治疗中的潜在价值,特别是在提高患者生活质量和依从性方面。对于临床护理而言,了解和掌握穴位注射等中医技术,可为患者提供更多的治疗选择,从而更好地管理化疗引起的副作用。在本病例中,采用中医的穴位注射疗法来治疗乳腺癌患者化疗后的胃肠道反应。这一疗法基于中医理论,通过在足三里穴注射甲氧氯普胺,旨在调节胃气,缓解恶心和呕吐。尽管本病例取得了积极的结果,但应注意单个病例的经验可能不适用于所有患者。因此,需要更多的临床研究来验证穴位注射疗法的有效性和安全性,并制定标准化的操作流程。此外,还应加强对医护人员的培训,提高对中医技术的认识和掌握,以便为患者提供更全面、个性化的治疗方案。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] SUNG H, FERLAY J, SIEGEL R L, et al. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries[J]. CA Cancer J Clin, 2021, 71(3): 209-249.
- [2] 陆悦, 尚希, 沈海幸, 等. 肿瘤全病程智能管理平台在乳腺癌化疗中的应用[J]. 中国肿瘤临床, 2023, 50(5): 260-264.

- LU Y, SHANG X, SHEN H X, et al. Application of the intelligent management platform for the whole course of cancer in patients with breast cancer [J]. *Chin J Clin Oncol*, 2023, 50(5): 260–264. (in Chinese)
- [3] 应保健, 黄海明, 林周美. 耳穴压豆法联合止呕方穴位贴敷在乳腺癌化疗患者中的应用[J]. *齐鲁护理杂志*, 2023, 29(23): 83–86.
- YING B J, HUANG H M, LIN Z M. Application of ear point pressing bean method combined with point sticking of antiemetic prescription in chemotherapy of breast cancer patients [J]. *J Qilu Nurs*, 2023, 29(23): 83–86. (in Chinese)
- [4] 冯佳丽, 傅君, 魏灵芝. 中医穴位敷贴疗法改善乳腺癌术后化疗导致恶心呕吐效果观察[J]. *齐鲁护理杂志*, 2023, 29(20): 120–122.
- FENG J L, FU J, WEI L Z. Effect of acupoint application therapy of traditional Chinese medicine on nausea and vomiting caused by chemotherapy after breast cancer surgery [J]. *J Qilu Nurs*, 2023, 29(20): 120–122. (in Chinese)
- [5] 龚晶晶, 郑茶凤, 桂芬, 等. 穴位敷贴联合帕洛诺司琼对乳腺癌患者化疗后胃肠道反应的影响[J]. *当代护士(专科版)*, 2022(1): 97–99.
- GONG J J, ZHENG C F, GUI F, et al. Effect of acupoint application combined with Palonosetron on gastrointestinal reaction after chemotherapy in patients with breast cancer [J]. *Contemporary Nurses (Special Edition)*, 2022(1): 97–99. (in Chinese)
- [6] 王小妮, 杨碎胜, 王娟, 等. 心理想象疗法联合隔姜灸法对乳腺癌化疗胃肠道不良反应的效果[J]. *中国医药科学*, 2022, 12(4): 92–95.
- WANG X N, YANG S S, WANG J, et al. Observation on the effect of psycho-imagination therapy combined with ginger-partitioned moxibustion on gastrointestinal adverse reactions in breast cancer chemotherapy [J]. *China Med Pharm*, 2022, 12(4): 92–95. (in Chinese)
- [7] 崔艺馨, 米继伟, 唐潇然, 等. 小半夏汤联合穴位针刺治疗乳腺癌术后化疗相关性恶心呕吐的临床研究[J]. *中国医药*, 2021, 16(8): 1231–1235.
- CUI Y X, MI J W, TANG X R, et al. Clinical study of Xiaobanxia decoction combined with acupuncture at acupoint on the treatment of chemotherapy-induced nausea and vomiting after breast cancer surgery [J]. *China Med*, 2021, 16(8): 1231–1235. (in Chinese)
- [8] 罗珊珊, 李红杰, 张丹. 穴位注射护理对肺癌化疗后恶心呕吐的影响[J]. *实用中医内科杂志*, 2023, 37(9): 139–141.
- LUO S S, LI H J, ZHANG D. Study on the effect of acupoint injection care on nausea and vomiting after chemotherapy for lung cancer [J]. *J Pract Tradit Chin Intern Med*, 2023, 37(9): 139–141. (in Chinese)
- [9] 胡志强, 康晓冬, 钟卫晖, 等. 足三里穴位注射联合浮针疗法预防妇科手术后恶心呕吐临床观察[J]. *实用中医药杂志*, 2023, 39(10): 1980–1982.
- HU Z Q, KANG X D, ZHONG W H, et al. Clinical Observation of Zusanli Acupoint Injection Combined with Floating Needle Therapy for Preventing Postoperative Nausea and Vomiting in Gynecological Surgery [J]. *J Pract Tradit Chin Med*, 2023, 39(10): 1980–1982. (in Chinese)
- [10] 欧阳观, 徐桂菊. 穴位注射甲氧氯普胺联合针刺治疗顽固性呃逆患者的效果[J]. *中国民康医学*, 2021, 33(12): 61–63.
- OUYANG G, XU G J. The effect of acupoint injection of metoclopramide combined with acupuncture on patients with refractory hiccup [J]. *Med J Chin People's Health*, 2021, 33(12): 61–63. (in Chinese)
- [11] 黄回, 胡雁. 化疗相关性恶心呕吐评估工具的研究进展[J]. *护理与康复*, 2012, 11(10): 924–927.
- HUANG H, HU Y. Research progress on assessment tools for chemotherapy-induced nausea and vomiting [J]. *Nurs Rehabil J*, 2012, 11(10): 924–927. (in Chinese)
- [12] 梅荷婷, 卢雯平, 常磊, 等. 疏肝调神法治疗原发性乳腺癌合并广泛性焦虑障碍的随机对照研究[J]. *北京中医药大学学报*, 2024, 47(2): 277–287.
- MEI H T, LU W P, CHANG L, et al. Randomized controlled study on the treatment of patients with primary breast cancer complicated with generalized anxiety disorder by soothing the liver and regulating the mind [J]. *J Beijing Univ Tradit Chin Med*, 2024, 47(2): 277–287. (in Chinese)
- [13] 苏渊金. 乳腺癌患者化疗后迟发性呕吐的临床分析[J]. *河北医药*, 2014, 36(3): 411–413.
- SU Y J. Clinical analysis of delayed vomiting in patients with breast cancer after chemotherapy [J]. *Hebei Med J*, 2014, 36(3): 411–413. (in Chinese)
- [14] 蔡俊媛, 陈启庭, 张广路, 等. 健脾益气方联合穴位贴敷防治乳腺癌化疗后胃肠道反应临床研究[J]. *现代中西医结合杂志*, 2020, 29(3): 274–277.

- CAI J Y, CHEN Q T, ZHANG G L, et al. Clinical Study of Jianpi Yiqi Recipe Combined with Acupoint Application on Prevention and Treatment of Gastrointestinal Reaction after Chemotherapy for breast cancer[J]. *Mod J Integr Tradit Chin West Med*, 2020, 29(3): 274-277. (in Chinese)
- [15] 李娜, 陈飞娟, 左翠. 艾灸联合穴位按摩对乳腺癌化疗患者胃肠道反应及护理满意度的影响[J]. *齐鲁护理杂志*, 2019, 25(16): 111-113.
- LI N, CHEN F J, ZUO C. Effect of moxibustion combined with acupoint massage on gastrointestinal reaction and nursing satisfaction of patients with breast cancer undergoing chemotherapy [J]. *J Qilu Nurs*, 2019, 25(16): 111-113. (in Chinese)
- [16] 郭琪, 姚昶, 郭宇飞, 等. 温和灸联合隔盐灸改善乳腺癌化疗胃肠道反应疗效观察及机制探讨[J]. *中国针灸*, 2020, 40(1): 8-12.
- GUO Q, YAO C, GUO Y F, et al. Clinical efficacy and action mechanism of mild moxibustion combined with salt-separated moxibustion for gastrointestinal response in breast-cancer chemotherapy patients[J]. *Chin Acupunct Moxibustion*, 2020, 40(1): 8-12. (in Chinese)
- [17] 顾爽, 顾文彬, 张征, 等. 穴位按摩联合化疗管理表对晚期乳腺癌患者化疗后胃肠道反应及睡眠质量的影响[J]. *中国肿瘤临床与康复*, 2022, 29(9): 1118-1121.
- GU S, GU W B, ZHANG Z, et al. Effects of acupoint massage combined with chemotherapy management table on gastrointestinal reactions and sleep quality in patients with advanced breast cancer after chemotherapy [J]. *Chin J Clin Oncol Rehabil*, 2022, 29(9): 1118-1121. (in Chinese)
- [18] 马秀梅, 刘寨东. 足三里穴位注射胃复安治疗化疗相关恶心呕吐的临床应用概况[J]. *西部中医药*, 2021, 34(6): 142-145.
- MA X M, LIU Z D. Clinical application of injection of metoclopramide into Zusanli acupoint in the treatment of chemotherapy-induced nausea and vomiting [J]. *West J Tradit Chin Med*, 2021, 34(6): 142-145. (in Chinese)
- [19] 崔庆玲, 刘再英. 穴位注射疗法防治术后恶心呕吐的研究进展[J]. *牡丹江医学院学报*, 2022, 43(3): 109-112.
- CUI Q L, LIU Z Y. Research progress on acupoint injection therapy for preventing and treating postoperative nausea and vomiting [J]. *J Mudanjiang Med Univ*, 2022, 43(3): 109-112. (in Chinese)

声明:此案例经过本平台同行评议,全文开放获取,采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议,作者可在其他媒体再次发表。