

DOI: 10.12209/CAIM202411230001

· 中西医结合临床案例 ·

1 例肿瘤患者口服化疗药物恶心呕吐的中医护理体会

施计美

(北京市健宫医院 肿瘤科, 北京, 100054)

摘要: 本文总结 1 例肿瘤患者口服化疗药物恶心呕吐的中医护理体会。予患者中医护理技术穴位贴敷、耳穴压丸、隔姜灸及穴位按摩治疗, 缓解患者恶心呕吐症状, 提高临床效果, 提高患者中医护理满意度, 提升临床疗效。

关键词: 化疗相关性恶心呕吐; 穴位贴敷; 耳穴压丸; 隔姜灸; 穴位按摩

TCM nursing experience of nausea and vomiting caused by oral chemotherapy in a tumor patient

SHI Jimei

(Department of oncology, Beijing Jiangong Hospital, Beijing, 100054)

ABSTRACT: This paper summarizes the TCM nursing experience of a tumor patient with nausea and vomiting caused by oral chemotherapy drugs. The patients were treated with acupoint application, auricular point pressing pills, ginger partitioned moxibustion and acupoint massage of traditional Chinese medicine nursing technology to relieve the symptoms of nausea and vomiting, improve the clinical effect, improve the satisfaction of patients with traditional Chinese medicine nursing, and improve the clinical curative effect.

KEY WORDS: chemotherapy-induced nausea and vomiting; acupoint application; auricular point pressing pill; ginger partitioned moxibustion; acupoint massage

化疗是比较常见和重要的治疗肿瘤的手段之一, 化疗药作用于癌细胞的同时, 也会对健康的细胞造成毒副反应^[1], 化疗相关性恶心呕吐(chemotherapy-induced nausea and vomiting, CINV)是化疗患者中最多出现的症状^[2], 其发生率可高达 40%~80%, 也是带给癌症患者最多痛苦的症状之一^[3], CINV 不仅给患者带来痛苦, 影响生活质量, 产生焦虑、烦躁等情绪, 严重甚至会影响化疗进展, 西药虽然可有效控制症状, 但是也有相应的不良反应, 如腹泻、疲乏、头痛、转氨酶缺乏症等^[4], 中医技术可以弥补这一缺点, 不良反应小、安全、操作简单易行、经济实惠^[5]。根据患者病情不同, 体质有异, 病机有别, 在西医基础上配合中医的辨证施治, 综合个体化因素, 改善临床症状, 提高生活质量, 促进患者的恢复, 达到防癌治癌。本文通过综述 CINV 中医的发病机制以及中医护理技术在 CINV 患者中的应用, 为临床能更好地控制化疗性恶心呕吐症状提供依据。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女, 58 岁, 主因“贲门癌术后 2 月余, 乏力伴纳差 4 d”于 2024 年 04 月 27 日 13:54:38 由门诊以“贲门癌术后营养不良”收入院。患者于 2024 年 04 月 17 日行 XELOX 方案化疗, 口服 3 d 卡培他滨, 不耐受自行停药, 4 d 前自觉乏力明显, 心悸, 恶心呕吐, 呕吐清水, 未进食, 于当地社区查生化示钠 128.7 mmol/L, 钾 2.99 mmol/L, 今为求进一步治疗来院, 门诊以“贲门癌术后营养不良”收入院。

1.2 体格检查

患者体温(T) 36.6℃, 脉搏(P) 88 次/min, 血压(BP) 120/77 mm Hg, 呼吸(R) 18 次/min; 疼痛评分 0 分, 发育正常, 营养不良, 神志清楚, 查体合作, 对答切题; 左肋部可见手术瘢痕, 愈合良好。中医望闻切诊: 神色自如, 面色暗淡, 精神良好, 形

收稿日期: 2024-11-23

OPEN ACCESS

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

体偏瘦, 衰惫姿态; 语声无力, 无异常气味; 舌淡白, 少苔, 脉虚弱。

1.3 诊断

2024 年 03 月 14 日行食管病损切除术+胸膜粘连松解术(左侧)+纵隔淋巴结切除术(左侧)+肋骨神经冷冻镇痛术(左侧)。术后病理: 中分化食管胃交界腺癌(肿瘤大小 6 cm×3.5 cm×1.5 cm, Siewert 分型 II 型), 伴片状坏死, 可见食管内癌栓及神经侵犯, 肿瘤侵透食管肌层紧邻食管纤维膜, 侵透胃壁肌层达浆膜下层;(食管断端)及(胃断端)未见癌。送检淋巴结镜下可见癌转移(2/10):(食管胃连接部肿瘤组织)0/3,(左侧纵隔第 8 组淋巴结)0/1,(左侧纵隔第 9 组淋巴结)0/1,(左侧纵隔胃左动脉旁淋巴结)2/5, 术后恢复可。

中医诊断: 积病, 脾胃气虚证; 西医诊断: 贲门癌术后, pT3N1M0II 期。辨证依据: 中医学认为癌症患者接受化疗后, 药毒侵犯胃腑, 造成脾胃功能下降, 中焦升降功能失调, 轻则可见气机上逆、浊阴不降, 重则可见津液停滞、健运失司、脾胃损伤, 造成饮食不下, 最终形成恶心、呕吐症状^[6]。根据其症状、体征将化疗后引起的恶心呕吐归属于“呕吐”“痞满”范畴, 认为是由于化疗药物损伤人体正气, 邪犯脾胃而致脾失健运, 中焦气机升降失调, 浊气上逆而发病, 恶性肿瘤患者长期消耗, 正气本虚, 又加之化疗毒邪侵袭, 多虚实夹杂^[7]。

1.4 治疗干预

2024 年 4 月 23 日患者口服卡培他滨后胃部烧灼不适, 恶心呕吐, 乏力, 无发热。舌淡白, 少苔, 脉虚弱, 遵医嘱予患者行半夏砂仁中药穴位贴敷、耳穴压丸、隔姜灸及穴位按摩等中医外治法, 预防及缓解化疗所致恶心呕吐。西医予奈妥匹坦帕洛诺司琼胶囊止吐对症, 继续补液抑酸对症支持, 护胃止呕药物预防化疗所致恶心呕吐。经治疗和护理后, 患者化疗致恶心呕吐症状改善。

2 护理

2.1 护理评估

患者精神状态良好, 日常生活功能评分(ADL)95 分, 可自主活动不需要协助; 跌倒风险评分 45 分(中风险); 压力性损伤风险 21 分(无风险); 营养风险评分 9 分(有营养不良的风险), 生活可自理。临床上常用的不良事件通用术语标准(NCI-CTCAE)5.0 版标准, 呕吐分为 5 级。1 级不需要进行干预; 2 级: 门诊静脉补液, 需要医学

干预; 3 级: 需要鼻饲、全肠外营养或住院治疗; 4 级: 危及生命, 需要紧急治疗; 5 级: 死亡。患者化疗当日呕吐评分 2 级。

2.2 护理诊断

恶心、呕吐与口服化疗药物有关; 活动无耐力与患者乏力有关; 水电解质紊乱与恶心、呕吐有关。

2.3 护理计划

根据患者中医辨证分型, 运用整体护理理念, 在常规护理的基础上发挥中医特色护理优势, 通过个性化护理, 缓解患者恶心呕吐, 改善患者乏力不适症状, 予以患者饮食调护, 减轻患者恶心呕吐, 激起患者战胜疾病的信心。

2.4 护理措施

2.4.1 穴位贴敷

穴位贴敷是将中草药制剂应用于选取相应穴位的皮肤上, 通过渗透药物跟随经脉的循行, 到达全身。贴敷穴位选择足三里、内关、中脘及涌泉等穴位, 每次选穴为 2~4 个穴位, 1 次/d, 每次贴敷 8 h, 贴敷于神阙穴、双侧内关穴及足三里穴位。

2.4.2 耳穴压丸

于化疗前一天开始贴压, 选取耳穴胃、内分泌、交感为主穴, 枕、肝、脾为配穴, 在患者一侧耳穴, 以探棒协助选择患者的耳部敏感点, 选取王不留行籽耳贴贴于选取穴位上, 指导患者自行按压, 产生酸、麻、胀、痛等为正常反应, 频率为 3~5 次/d, 1~2 min/次, 点压、按揉方法可交替使用。每 3 d 需要更换一次耳贴, 按压 7 d 为一疗程。

2.4.3 隔姜灸

遵医嘱予患者隔姜灸治疗, 选穴中脘穴、双侧足三里、神阙穴。患者化疗前 1 d 至化疗后 1 d, 治疗 1 次/d, 每次每穴位 10 min, 患者仰卧, 暴露腹部及下肢, 选穴为神阙、中脘、足三里, 4 个腧穴放置姜片, 姜片切成直径 35~40 mm、厚约 2~3 mm 的姜片, 并在姜片上用钢针均匀地刺透 20~30 个小孔, 艾柱点燃放于姜片上, 一般做 3~5 壮, 结束艾柱撤走, 姜片保留原穴位患者感觉不到姜片温热时, 即结束治疗。注意观察患者操作处皮肤情况, 防止烫伤。

2.4.4 穴位按摩

指导患者按压双合谷、双内关、双足三里穴位, 3 次/d, 15~20 min/次。穴位按摩是中医的重要组成部分, 以中国医学理论为指导, 以经络腧穴学说为基础, 以按摩为主要施治, 具有刺激人体特

定的穴位,激发人的经络之气,以达到通经活络、调整人的机能、祛邪扶正的目的。合谷、内关穴位有和胃降逆的作用;中脘穴有双向调节胃功能的作用;足三里穴有调整机体功能,促进脏腑运化的作用。

2.4.5 中药热奄包

朱敏淑等在使用常规止吐药基础上使用艾盐包放在患者神阙处热熨^[8],治疗乳腺癌患者化疗后 CINV,艾盐包成分为 200 g 艾叶与 500 g 粗盐混合在一起,包在布袋中,每次使用之前加热至低于 65℃,用布包起使用,此疗法的有效率达到 97.14%,明显优于常规止吐药。

3 结果和随访

通过上述护理干预措施,患者口服卡培他滨未诉明显不适,诉乏力减轻,无恶心呕吐,急诊生化结果显示钾(K)4.53 mmol/L,钠(Na)139.1 mmol/L。此外,患者营养状况维持良好,体重无明显减轻。本例患者在此化疗期间,CINV 症状明显减轻,顺利完成整个化疗周期。患者出院 3 d 予以电话随访,患者无恶心呕吐,食欲正常,体重有所增加。患者对于隔姜灸及耳穴压丸的中医外治方法表示满意。出院后电话随访患者,每 3 d 门诊复查血常规,每周复查肝肾功能,预约下周期治疗时间,告知患者如有不适随诊。

4 讨论

穴位贴敷是将中草药制剂应用于选取相应穴位的皮肤上,通过渗透作用,药物跟随经脉的循行,到达全身从而激发经络气血,调整脏腑阴阳^[9],即古籍中记载的“用膏贴之,闭塞其气,使药从毛孔入腠理,疏通经络,或提而出之,或攻而散之,较之服药尤有力”^[10],《灵枢·口问》有云:“耳者,宗脉之所聚也”^[11],韩玉华^[12]研究结果显示中医护理干预措施的应用效果优于常规护理措施,患者胃肠道反应减轻,对护理干预服务更加满意,传统护患关系得到改善,对患者预后积极影响。隔姜灸法作为一种将经络、腧穴、生姜与艾灸综合为一体的护理方式,利用姜的药性与灸的作用,使其产生双重温热效果,再由经络穴位对其全身调整,并促进其气血运行,从而达到理气和胃,降逆止呕的效果^[13]。生姜与艾叶均为辛温药物,生姜归脾、肺、胃经,能温中和胃止呕,有“呕家圣药”之称^[14];艾叶中艾草多糖的抗肿瘤活性很强,对人体

有很好的免疫增强作用^[15]。穴位按摩法是运用点、按、揉的手法作用于人体穴位,通过刺激由体表深入体内,疏通经络,沟通表里,达到阴阳平衡,调整个体机能和扶正祛邪的作用^[16]。隔姜灸联合耳穴压丸在中医的整体观和辨证论治的理论指导下,进行防治乳腺癌术后化疗恶心呕吐,穴位贴敷、耳穴压丸、隔姜灸和穴位按摩均对预防 CINV 有疗效,柳青等人^[17]研究中指出使用中医五联护理法能够降低 CINV 患者不适感,增加临床护理有效率,并且疗法副作用小。张萌等^[18]研究中指出中医联合护理能有效改善或降低化疗期患者的 CINV 症状,提高患者生活质量和治疗依从性。综上所述,运用穴位贴敷、耳穴压丸、隔姜灸和穴位按摩等护理技术时,可两种或多种中医护理技术联合应用治疗 CINV 效果更佳,提高患者对护理工作的满意度及中医药文化的认可度。但本病例只是个案报道,作用机制尚不明确,尚需大量的病例个案作为参考数据。

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] RAZVI Y, CHAN S, MCFARLANE T, et al. ASCO, NCCN, MASCC/ESMO: a comparison of antiemetic guidelines for the treatment of chemotherapy-induced nausea and vomiting in adult patients [J]. Support Care Cancer, 2019, 27(1): 87-95.
- [2] SANEEI TOTMAJ A, EMAMAT H, JARRAHI F, et al. The effect of ginger (Zingiber officinale) on chemotherapy-induced nausea and vomiting in breast cancer patients: a systematic literature review of randomized controlled trials [J]. Phytother Res, 2019, 33(8): 1957-1965.
- [3] BEAUCHEMIN M, SUNG L, HERSHMAN D L, et al. Guideline concordant care for prevention of acute chemotherapy-induced nausea and vomiting in children, adolescents, and young adults [J]. Support Care Cancer, 2020, 28(10): 4761-4769.
- [4] HUANG Z L, QIN Z S, YAO Q, et al. Moxibustion for chemotherapy-induced nausea and vomiting: a systematic review and meta-analysis [J]. Evid Based Complementary Altern Med, 2017, 2017(1): 9854893.
- [5] 查名宝, 谢丹丹. 穴位敷贴对乳腺癌术后化疗所致恶心呕吐的干预研究 [J]. 中医外治杂志, 2022, 31

- (3): 27-29.
- ZHA M B, XIE D D. Effect of acupoint application on nausea and vomiting caused by chemotherapy after breast cancer operation [J]. *J Extern Ther Tradit Chin Med*, 2022, 31(3): 27-29. (in Chinese)
- [6] 姜美娴, 李京, 韩涛. 穴位贴敷联合情志护理对乳腺癌化疗后胃肠道反应的影响[J]. *长春中医药大学学报*, 2018, 34(3): 565-567.
- JIANG M X, LI J, HAN T. Effect of acupoint application combined with emotional nursing on gastrointestinal reaction after the chemotherapy of breast cancer [J]. *J Changchun Univ Chin Med*, 2018, 34(3): 565-567. (in Chinese)
- [7] 国文文, 张可睿, 周天, 等. 中药穴位贴敷治疗化疗相关性呕吐的组方规律分析[J]. *现代中西医结合杂志*, 2021, 30(36): 4039-4043.
- GUO W W, ZHANG K R, ZHOU T, et al. Analysis of formula composition of acupoint application of Chinese medicine in treatment of chemotherapy-related vomiting [J]. *Modern Journal of Integrated Chinese and Western Medicine*, 2021, 30(36): 4039-4043. (in Chinese)
- [8] 朱敏淑, 王伟文, 陈玲阳. 艾盐包热熨治疗乳腺癌化疗所致恶心呕吐疗效观察[J]. *全科医学临床与教育*, 2018, 16(2): 214-216.
- ZHU M S, WANG W W, CHEN L Y. Observation on therapeutic effect of hot ironing with moxa salt on nausea and vomiting caused by breast cancer chemotherapy [J]. *Clin Educ Gen Pract*, 2018, 16(2): 214-216. (in Chinese)
- [9] 汤玉婷, 桑莹莹, 夏超. 中医适宜技术在结核病治疗中临床应用效果的研究进展[J]. *中国防痨杂志*, 2020, 42(12): 1339-1342.
- TANG Y T, SANG Y Y, XIA C. Research progress on clinical application of traditional Chinese medicine appropriate technology in the treatment of tuberculosis [J]. *Chin J Antituberc*, 2020, 42(12): 1339-1342. (in Chinese)
- [10] 王宝仪, 张锂泰, 高宇, 等. 穴位贴敷防治化疗恶心呕吐的研究进展[J]. *现代中西医结合杂志*, 2020, 29(24): 2726-2730.
- WANG B Y, ZHANG L T, GAO Y, et al. Research progress of acupoint application in preventing and treating chemotherapy nausea and vomiting [J]. *Mod J Integr Tradit Chin West Med*, 2020, 29(24): 2726-2730. (in Chinese)
- [11] 张冬妮, 卢雯平. 磁珠耳穴贴压对乳腺癌患者创伤后应激障碍的干预效果评估[J]. *中国医药*, 2021, 16(1): 90-93.
- ZHANG D N, LU W P. Evaluation of intervention effect of magnetic beads auricular point plaster sticking on post-traumatic stress disorder in patients with breast cancer [J]. *China Med*, 2021, 16(1): 90-93. (in Chinese)
- [12] 韩玉华. 中医护理干预对肿瘤化疗患者胃肠道反应的影响分析[J]. *临床医药文献电子杂志*, 2020, 7(77): 106-107.
- HAN Y H. Analysis of influence of traditional Chinese medicine nursing intervention on gastrointestinal reaction in patients with tumor chemotherapy [J]. *Journal of Clinical Medical Literature Electronic*, 2020, 7(77): 106-107. (in Chinese)
- [13] 李丽芳. 中医护理在改善肺癌化疗后恶心呕吐症状中的应用效果[J]. *光明中医*, 2019, 34(7): 1124-1125.
- LI L F. Application effect of traditional Chinese medicine nursing in improving nausea and vomiting symptoms after chemotherapy for lung cancer [J]. *Guangming Chinese Medicine*, 2019, 34(7): 1124-1125. (in Chinese)
- [14] 杨丽, 蔡梦圆, 段彤, 等. 胡陵静教授采用中药内服联合外治法治疗化疗后恶心呕吐经验[J]. *湖南中医药大学学报*, 2023, 43(1): 123-127.
- YANG L, CAI M Y, DUAN T, et al. Professor HU Lingjing's experience in treating chemotherapy-induced nausea and vomiting by oral administration of Chinese medicine combined with external therapy [J]. *J Hunan Univ Chin Med*, 2023, 43(1): 123-127. (in Chinese)
- [15] FEI X W, WANG J, CHEN C, et al. Eupatilin inhibits glioma proliferation, migration, and invasion by arresting cell cycle at G1/S phase and disrupting the cytoskeletal structure [J]. *Cancer Manag Res*, 2019, 11: 4781-4796.
- [16] 黎慧. 中医外治护理技术防治肿瘤患者化疗所致恶心呕吐的研究进展[J]. *心理医生*, 2018, 24(24): 8-10.
- LI H. Research progress of TCM External Treatment nursing technology in Preventing and treating chemotherapy induced nausea and vomiting in cancer patients [J]. *Journal of Psychology*, 2018, 24(24): 8-10. (in Chinese)
- [17] 柳青, 吴海燕, 刘冰, 等. 中医五联护理法预防肿瘤化疗后恶心呕吐疗效观察[J]. *临床医药文献电子杂志*, 2020, 7(86): 79, 86.
- LIU Q, WU H Y, LIU B, et al. Observation on the

- effect of TCM five-combination nursing method on preventing nausea and vomiting after tumor chemotherapy [J]. *Journal of Clinical Medical Literature Electronic*, 2020, 7(86): 79, 86.
- [18] 张萌, 栾燕芬, 张玉萍, 等. 中医护理干预对化疗期恶心呕吐患者的护理观察[J]. *云南中医中药杂志*, 2019, 40(9): 89-90.
- ZHANG M, LUAN Y F, ZHANG Y P, et al. Observation of nursing intervention of traditional Chinese medicine on patients with nausea and vomiting during chemotherapy [J]. *Yunnan Journal of Traditional Chinese Medicine*, 2019, 40(9): 89-90. (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。