

DOI: 10.12209/CAIM202502180001

· 中西医结合临床案例 ·

“三焦针灸法”指导下应用皮内针 改善 1 例癌因性疲乏患者的护理报告

兰曙辰¹, 赵静涛², 解红梅²

(1. 首都医科大学附属北京中医医院 血液科, 北京, 100010;

2. 中国中医科学院西苑医院 肿瘤科, 北京, 100091)

摘要: 本文总结 1 例在“三焦针灸法”指导下应用皮内针改善癌因性疲乏患者的护理经验。针对疲乏症状,在常规护理基础上应用“三焦针灸法”选择皮内针主穴和配穴,以调畅三焦气机、扶本培元、益气活血及疏肝理气。在实施治疗 2 周后,患者疲乏症状得到明显改善,病情得以缓解,顺利出院。

关键词: 癌因性疲乏; 皮内针疗法; 三焦针灸法; 子宫颈癌

Nursing Report on Improving Cancer-related Fatigue in a Patient under the Guidance of "Trigeminal acupuncture method" with Intradermal Needles

LAN Shuchen¹, ZHAO Jingtao², XIE Hongmei²

(1. Department of Hematology, Beijing Hospital of Traditional Chinese Medicine Affiliated to

Capital Medical University, Beijing, 100010;

2. Department of Oncology, Xiyuan Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100091)

ABSTRACT: This paper summarizes the nursing experience of improving cancer-related fatigue in a patient under the guidance of "Three Jiao Acupuncture Method" with intradermal needles. In addition to routine care, intradermal needles were selected based on the "Three Jiao Acupuncture Method" to address the fatigue symptoms, aiming to regulate the qi movement of the three jiao, tonify the root and build up the foundation, invigorate qi and promote blood circulation, and soothe the liver and regulate qi. After two weeks of treatment, the patient's fatigue symptoms were significantly improved, the condition was relieved, and the patient was discharged smoothly.

KEY WORDS: cancer-related fatigue; intradermal needle therapy; trigeminal acupuncture method; cervical cancer

癌因性疲乏(CRF)是一种影响患者正常生活的疲惫感或疲乏感,涉及患者的躯体、情感和认知等方面^[1-2]。CRF具有休息无法缓解、持续时间长、程度重等特点,对患者日常生活质量影响显著,可能导致患者治疗中断,影响治疗效果^[3-4]。西医治疗 CRF 虽然短期对症见效快,但药物副作用明显,切无法根治。目前临床治疗以非药物干预为主。中医非药物护理干预也因其“简、便、效、廉”的独特优势,患者容易接受,在 CRF 的临床干预中逐步应用。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女性,68 岁,主因“确诊宫颈鳞癌 1 年 4 月余,同步放化疗中断 1 年余,多部淋巴结转移 9 月,免疫治疗中,姑息放疗中”于 2024 年 6 月 11 日步入病房。入院症见:重度乏力,左颈部疼痛,纳可,眠差,二便调。既往史:冠心病史;2 型糖尿病病史 10 余年,目前予优泌乐胰岛素早 18u、晚 18u 以控制血糖;高血压病史 3 年,目前未予降血压治疗,血压(BP)130/55 mm Hg;否认药物、食物过敏史。

收稿日期:2025-02-18

基金项目:基于循证的乳腺癌中医护理方案的优化研究(LYYB202209)

OPEN ACCESS

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

1.2 查体

一般情况:体温(T)36.3℃,脉搏(P)74次/min,呼吸(R)18次/min,血压(BP)124/72 mm Hg。中医四诊:①望:患者精神良好,神志清楚;两目精彩,反应灵敏;面色荣润,呼吸平稳;舌暗红,舌苔薄白,有裂纹。②闻:语音清晰,无咳痰,无呃逆,无特殊气味。③问:左颈部疼痛,重度乏力;纳可,眠差,二便调。④切:脉沉细。辅助检查:子宫、附件盆腔增强MR示宫颈癌,局限于宫颈区,慢间质深层;子宫肌瘤;左侧髂白强化灶,倾向良性。

1.3 诊断

中医诊断:宫颈癌;辨证分型:肝郁脾虚证;西医诊断:子宫颈恶性肿瘤(中分化鳞状细胞癌,Ⅳ期)。西医治疗:予以康莱特注射液静点,养阴消微治疗。中医特色疗法:皮内针治疗,取膻中、中脘、气海、太冲、双侧足三里及血海增强免疫力。2024年6月12日至6月25日在三焦针灸法指导下应用皮内针经过2周治疗,患者乏力症状改善,生活质量提高,于2024年6月26日出院。

2 护理

2.1 护理评估

卡氏功能状态评分(KPS)^[5],无症状为100分;症状不明显不影响生活和作为90分;症状较轻,可进行正常活动为80分;具备日常生活能力,但需他人帮助为70分;具备部分生活能力,偶尔需要他人帮助为60分;对他人依赖较多为50分;生活完全无法自理,需依赖他人为40分;生活严重不能自理为30分;病情严重为20分;病情危重为10分;死亡为0分。本例患者入院评估为70分,具备日常生活能力,但需他人帮助。跌倒风险评估(risk assessment)评分<25分,为低度跌倒风险;25~45分为中度跌倒风险;评分>45分为高度跌倒风险,本例患者入院评估为45分,属中度跌倒风险。Piper疲乏调查量表涉及多个维度^[6],包括情感方面、认知情绪、疲乏严重程度及行为、感觉方面,每个维度设有相应的条目和评分。0分为正常;1~3分为轻度疲乏;3~6分为中度疲乏;7~10分为重度疲乏。患者入院评估为7分,属重度疲乏。汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评分≥29分:严重焦虑;评分≥21分:明显焦虑;评分≥14分:焦虑;评分>7分:可能焦虑;评分<7分:无焦虑。患者入院评估为16分,为焦虑。

2.2 护理诊断

①活动无耐力与放化疗副作用有关;②焦虑与担心疾病预后有关;③有跌倒坠床的风险与重度乏力有关。

2.3 护理计划

通过中医皮内针疗法,以调畅三焦气机、扶本培元、益气活血;提高患者活动耐力,缓解疲乏感,预防跌倒,改善患者焦虑情绪。

2.4 护理措施

2.4.1 安全管理

①指导患者日常穿防滑鞋,起夜前开启墙壁灯,保证光线充足,避免摔倒。②向患者及家属讲解疲乏可能带来的风险,提高其安全意识。③根据患者疲乏情况指导患者冥想、听舒缓音乐、适当做一些伸展运动,避免功能下降,活动时动作要缓慢,循序渐进不宜劳累。④观察患者症状改善情况,记录疲乏程度的变化。

2.4.2 饮食护理

根据中医辨证指导患者饮食,具体如下:①疏肝理气食物:陈皮、佛手、玫瑰花、菊花、薄荷等,可泡茶;避免油腻、辛辣、刺激性食物,如辣椒、油炸食品等,以免加重肝郁。②健脾和胃食物:山药、莲子、薏米、茯苓、扁豆、红枣等,可煮粥或煲汤;选择易消化食物,如小米粥、南瓜等,避免生冷、寒凉食物,如冷饮、生菜等;建议少量多餐,减轻脾胃负担,避免暴饮暴食。

2.4.3 情志护理

耐心倾听患者情绪,理解其焦虑、抑郁等情绪,鼓励患者说出内心感受,帮助患者释放压力。通过交谈了解患者心理状态,帮助患者认识到情绪与健康的关系,鼓励患者通过写日记、绘画及音乐等方式宣泄情绪,减轻心理负担,也可进行八段锦、太极拳等舒缓运动。

2.4.4 皮内针治疗

针对疲乏症状,在常规护理的基础上于入院第2天开始实施皮内针技术。在“三焦针灸法”指导下应用皮内针技术,选取主穴膻中、中脘、气海,配穴取太冲、双侧足三里及血海穴。操作前评估患者的皮肤情况,对疼痛的耐受程度;针刺前用75%的酒精消毒,用镊子夹取皮内针,将针尖对准穴位,垂直刺入,按压黏附固定,询问患者感受,无刺痛即可,每穴位埋入一针;埋针后,指导患者可用手指间断按压,每日按压2次,3~5 min/次,以加强刺激,提高针刺效果;将皮内针准确固定于上

述穴位上,留针 24 h,每日施针 1 次,5 次为一疗程。

3 结果和随访

经治疗,患者相关症状得到有效缓解,详见表 1。患者出院 1 周后予电话回访,患者表示状况良好,疲乏症状未加重,生活态度积极,能够积极配合治疗,接受医生的治疗建议和健康指导,并定期进行复查。

表 1 疗效评估

评估项目	2024 年 06 月 19 日	2024 年 06 月 26 日
KPS	80 分,生活自理能力较差	90 分,生活自理能力完全独立
跌倒风险评估	45 分,中度风险	35 分,中度风险
Piper 疲乏表	5 分,中度疲乏	2 分,轻度疲乏
HAMA	13 分,焦虑	9 分,可能焦虑

4 讨论

传统中医理论中无与癌因性疲乏对应的中医病名以及专门的论述,其相关症状多散见于“虚劳”“血虚”及“郁证”等,其主要病机为脏腑功能衰退、气血阴阳失和所致。《素问·示从容论》:“肝虚、肾虚、脾虚,皆令人体质量烦冤”。现代医家将癌因性疲乏多辨为脏腑亏虚和痰湿凝聚^[7],或辨为脾胃虚弱和气血两虚型^[8],或辨为气血双亏证^[9],以上论述均与三焦气化失司相关。三焦是气血津液精的生化之源,是升降出入的通道。三焦气化功能正常,道路畅通,则化生的气血津液得以源源不断的在体内转化输布循环,维系生命活动^[10]。三焦气化功能失常,则气机不畅,气血精津化源不足,导致脏腑功能失调。此外,三焦与脏腑经脉相互为用,三焦为脏腑经脉输布原气以激发机体的生命活动,脏腑经脉为三焦主司气化提供助力^[11]。

“三焦针灸法”是“益气调血,扶本培元”针法的另外一种称呼。三焦针灸法从整体上调益三焦气化、调畅三焦气机、扶本培元、益气活血和平衡阴阳,能够纠正贫血状态、提升免疫细胞的数量和改善免疫功能,可提高生活质量并改善疲乏状态。固针对此患者疲乏症状,选取主穴膻中、中脘、气海,配穴取太冲、双侧足三里及血海穴^[12-13]。膻中穴可调补上焦心肺,中脘穴可调补中焦脾胃,气海穴可调补下焦肝肾,配合足三里穴以补益气血、提高免疫、固本培元,血海穴以调节机体气血功能,针对患者肝郁脾虚证型,配以太冲穴以疏达肝气。

诸穴联合可活血益气,增强免疫功能,有效改善癌因性疲乏^[14-15]。

皮内针技术是在传统针刺的基础上进行改良的一种新型针刺方法,将针埋于皮下,长时间对穴位进行刺激,以候气或者调气,最终达到调节气血、平衡阴阳,治病防病的目的^[16]。皮内针刺刺激穴位后可引起中枢神经释放递质,影响下丘脑功能,从而促进或抑制激素释放,调节机体免疫分子分泌,影响机体免疫功能^[17-18]。因此针对该患者,应用皮内针技术,选择膻中、中脘、气海,配以太冲、双侧足三里及血海,通过刺激皮部及腧穴,以调畅三焦气机、扶本培元、益气活血,疏肝理气,从而减轻患者疲乏,改善伴随症状。

CRF 机制复杂,在治疗护理中需要更为精准和个性化地干预,本病例对患者应用皮内针疗法,明显改善肿瘤患者的癌因性疲乏状态和生活质量,且安全性良好,可作为参考依据,同时也存在一定的局限性,需要更多的临床实践与总结。

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] MUENCH A, LAMPE E W, GARLAND S N, et al. Constructing a picture of fatigue in the context of cancer: assessment of construct overlap in common fatigue scales [J]. *Support Care Cancer*, 2024, 32 (11): 737.
 - [2] KUHNT S, FRIEDRICH M, SCHULTE T, et al. Screening properties of the diagnostic criteria for cancer-related fatigue [J]. *Oncol Res Treat*, 2019, 42 (9): 440-447.
 - [3] LU Y, QU H Q, CHEN F Y, et al. Effect of Baduanjin Qigong exercise on cancer-related fatigue in patients with colorectal cancer undergoing chemotherapy: a randomized controlled trial [J]. *Oncol Res Treat*, 2019, 42(9): 431-439.
 - [4] SAVINA S, ZAYDINER B. Cancer-related fatigue: some clinical aspects [J]. *Asia Pac J Oncol Nurs*, 2019, 6(1): 7-9.
 - [5] 陈新华. CT 灌注成像对颞浅动脉-大脑中动脉搭桥术后脑血流的评估及与卡氏功能状态评分改良 Rankin 量表改良 Barthel 指数的相关性 [J]. *山西医药杂志*, 2023, 52(3): 184-187.
- CHEN X H. Evaluation of cerebral blood flow after superficial temporal artery-middle cerebral artery by-

- pass by CT perfusion imaging and its correlation with mRS, KPS and MBI scores [J]. *Shanxi Med J*, 2023, 52(3): 184–187. (in Chinese)
- [6] 柳晶瑄. 基于固元和胃理论整合治疗气血两虚型 IV 期胃癌癌因性疲乏的临床研究[D]. 济南: 山东中医药大学, 2023.
- [7] 熊家青, 李逵, 吴泳蓉, 等. 癌因性疲乏中医辨证治疗概述[J]. *中华中医药杂志*, 2021, 36(2): 986–989.
- XIONG J Q, LI K, WU Y R, et al. Summary of syndrome differentiation and treatment of cancer related fatigue [J]. *China J Tradit Chin Med Pharm*, 2021, 36(2): 986–989. (in Chinese)
- [8] 焦广雨, 陈玉超. 癌因性疲乏辨治经验[J]. *中国民间疗法*, 2019, 27(15): 86–88.
- JIAO G Y, CHEN Y C. Experience in the diagnosis and treatment of cancer-related fatigue [J]. *China's Naturopathy*, 2019, 27(15): 86–88. (in Chinese)
- [9] 左诗淳. 胃癌患者癌因性疲乏的相关因素分析[D]. 济南: 山东中医药大学, 2018.
- [10] 赵高菲. 三焦针法改善肺癌癌因性疲乏(气血两虚型)的临床观察[D]. 天津: 天津中医药大学, 2023.
- [11] 颜莹, 杨京华, 翁泽林. “三焦为原气之别使”刍议[J]. *四川中医*, 2021, 39(12): 23–26.
- YAN Y, YANG J H, WENG Z L. Discussion on “the tripe energizer is the scattered channel of primordial Qi” [J]. *J Sichuan Tradit Chin Med*, 2021, 39(12): 23–26. (in Chinese)
- [12] 杨才志. 岭南膏方健脾生髓方对非小细胞肺癌患者化疗后疲乏及免疫功能影响的临床观察研究[D]. 广州: 广州中医药大学, 2019.
- [13] 武晓彬, 李康, 王雪冰, 等. 自拟生血方加减对非小细胞肺癌化疗患者临床疗效及负性情绪的影响[J]. *肿瘤药学*, 2019, 9(2): 304–307, 311.
- WU X B, LI K, WANG X B, et al. Clinical efficacy of self-made Shengxue formula and its effect on the negative mood of non-small cell lung cancer patients undergoing chemotherapy [J]. *Anti Tumor Pharm*, 2019, 9(2): 304–307, 311. (in Chinese)
- [14] 谢伶俐. 扶正抗癌方治疗晚期非小细胞肺癌化疗后癌因性疲乏的临床研究[D]. 广州: 广州中医药大学, 2019.
- [15] 汪桃利, 欧阳郴生, 李时光, 等. 扶正培本丸对非小细胞肺癌患者癌因性疲乏的疗效及对细胞免疫功能的影响[J]. *中医肿瘤学杂志*, 2019, 1(1): 37–43.
- WANG T L, OUYANG C S, LI S G, et al. Therapeutic effect of fuzheng Peiben pills and their effect on cellular immune function of cancer-related fatigue patients with non-small cell lung cancer [J]. *J Oncol Chin Med*, 2019, 1(1): 37–43. (in Chinese)
- [16] 褚晓彦, 朱艳艳, 陶善平, 等. 背俞穴揞针改善脾胃不和型失眠症患者的疗效[J]. *心理月刊*, 2022, 17(5): 33–35.
- CHU X Y, ZHU Y Y, TAO S P, et al. The effect of pressing acupuncture at Backshu acupoint to improve the effect of insomnia with discordant spleen and stomach [J]. *Psychological Monthly*, 2022, 17(5): 33–35. (in Chinese)
- [17] 何伟, 石啸双, 张知云, 等. 从针灸对免疫炎症性反应的调节探讨针灸防治新型冠状病毒肺炎的作用途径[J]. *中国针灸*, 2020, 40(8): 799–802, 809.
- HE W, SHI X S, ZHANG Z Y, et al. Discussion on the effect pathways of preventing and treating coronavirus disease 2019 by acupuncture and moxibustion from the regulation of immune inflammatory response [J]. *Chin Acupunct Moxibustion*, 2020, 40(8): 799–802, 809. (in Chinese)
- [18] 孙元. 针刺加艾灸治疗慢性疲劳综合征脾肾虚型的效果及对免疫功能的影响[J]. *中国医药导报*, 2021, 18(21): 150–152, 172.
- SUN Y. Effect of acupuncture plus moxibustion in treating chronic fatigue syndrome with Yang deficiency of spleen and kidney and its influence on immune function [J]. *China Med Her*, 2021, 18(21): 150–152, 172. (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。