

半夏泻心汤联合胃复安足三里穴位注射 防治化疗后呕吐的临床研究

张 燕¹ 林世东¹ 王彬彬^{2*}

(1. 浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053; 2. 浙江省中医院, 浙江 杭州 310006)

摘 要:目的 评价半夏泻心汤联合胃复安足三里穴位注射在防治化疗后呕吐中的作用。方法 观察在化疗后用半夏泻心汤联合胃复安足三里穴位注射和单纯静脉滴注胃复安注射液两组恶性呕吐发生率差异, 将化疗患者 64 例, 随机分成两组, 各 32 例。除在化疗时常规应用昂丹司琼止呕, 治疗组在化疗前 1 天至化疗后 3 d, 加用胃复安 10 mg 足三里穴位注射, 化疗后 3 d 内配合半夏泻心汤口服; 对照组在化疗前 1 d 到化疗后 3 d 内静脉滴注胃复安注射液 10 mg + 生理盐水 100 mL。记录两组患者恶性呕吐次数及临床症状情况。结果 化疗后第 4 天统计结果显示, 治疗组有效率为 93.75%, 对照组为 90.63%, 两者相比无显著差异; 恶性呕吐 0 级发生率治疗组为 62.50%, 对照组为 43.75%, 治疗组明显优于对照组。结论 半夏泻心汤联合胃复安足三里穴位注射能够有效控制恶性呕吐次数, 且能明显改善患者生活质量。

关键词:半夏泻心汤; 胃复安; 穴位注射; 化疗; 呕吐

中图分类号: R 256.31 **文献标识码:** B **文章编号:** 2096-1340(2016)06-0092-02

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2016.06.031

研究表明, 肿瘤严重危害了人类的健康, 其发病率正逐年升高, 而目前化疗仍是治疗肿瘤的最主要手段。化疗在杀伤肿瘤细胞的同时亦带来较多的不良反应, 多项研究试验结果显示, 黏膜损害、过敏症状、血液毒性、神经毒性、消化道毒性均是肿瘤化疗后所产生的不良反应^[1]。恶心、呕吐是化疗过程中患者常常会出现的胃肠道反应, 在应用抗呕吐药物治疗后, 仍有大约 62% ~ 72% 的患者出现恶性呕吐等消化道反应^[2], 导致治疗被迫中止, 甚至可以出现水、电解质紊乱, 营养不良等情况, 从而危及生命。中医药对化疗所致恶心呕吐的治疗, 方法多样, 作用明显, 已被较多临床与实验所证实, 其优势主要体现在: 减少化疗所致的毒副作用, 提高安全性, 可以针对个体化用药, 能够减轻患者化疗痛苦, 对改善患者的生活质量具有重大的意义^[3]。笔者通过对半夏泻心汤联合胃复安足三里穴位注射防治化疗后呕吐的临床疗效观察, 认为此方法效果明显。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组 64 例, 为 2015 ~ 2016 年于浙江省中医院肿瘤内科化疗病人, 其中男 40 例, 女 24 例; 年龄为 35 ~ 72 岁; 胃癌 20 例, 肠癌 20 例, 肺癌 15 例, 乳腺癌 6 例, 卵巢癌 3 例。所有病例均为经病理或细胞学确诊的恶性肿瘤患者; 化疗前无恶心、呕吐等不良反应症状; Kamofsky 计分 ≥ 70 分。随机将 64 例病人分为治疗组和对照组, 各 32 例, 组间均衡性好。

1.2 化疗方案 消化道肿瘤、结肠癌以 5-氟尿嘧啶、希罗达、顺铂为主; 肺癌以吉西他滨、顺铂、足叶乙甙为主; 乳腺癌、宫颈癌以环磷酰胺、5-氟尿嘧啶、阿霉素、顺铂为主。

1.3 治疗方法 2 组均于化疗时静脉注射昂丹司琼 4 mg, 治疗组在化疗前 1 d 到化疗后 3 d 内加用胃复安 10 mg 足三里穴位注射; 化疗后 3 d 内配合半夏泻心汤口服, 药物组成: 半夏 9g, 黄芩 6g, 干姜 6g, 太子参 15g, 炙甘草 6g, 黄连 3g, 旋覆花 10g, 鸡

* 通讯作者: 王彬彬 (1974-), 男, 浙江杭州人, 副主任医师, 硕士研究生导师, 博士, 研究方向: 中西医结合治疗肿瘤的研究