

# 半夏泻心汤联合足三里穴位注射防治肺癌化疗后呕吐

王芳<sup>1</sup> 高音<sup>1</sup> 何生奇<sup>1</sup> 王敬<sup>1</sup> 芦殿荣<sup>1\*</sup> 冯利<sup>1\*</sup> 段莲花<sup>1</sup>

(1. 中国中医科学院望京医院 肿瘤科 北京 100102; 2. 北京中医药大学 北京 100029)

**摘要:**目的 观察半夏泻心汤联合足三里穴位注射防治肺癌化疗后呕吐的临床疗效。方法 纳入肺癌化疗患者92例,随机分为治疗组和对照组,各46例。治疗组在化疗时常规应用格拉斯琼,并肌注胃复安注射液,在化疗前3d到化疗后7d内加用半夏泻心汤口服,配合足三里穴位注射;对照组予单纯格拉斯琼及胃复安治疗,观察2组患者化疗后第7天恶心呕吐情况。结果 治疗组化疗后无呕吐和每日呕吐1~2次的有效率为100%,明显高于对照组84.78%。结论 半夏泻心汤联合足三里穴位注射防治化疗致胃肠道反应,可调节改善机体免疫功能,保证化疗的顺利进行。

**关键词:**半夏泻心汤;足三里;穴位注射;化疗;呕吐

中图分类号:R273

文献标志码:A

文章编号:2095-6258(2015)04-0771-03

## Banxia Xiexin decoction combined with acupoint injection at ST36 treatment of vomiting after chemotherapy

WANG Fang<sup>1</sup>, GAO Yin<sup>1</sup>, HE Shengqi<sup>1</sup>, WANG Jing<sup>1</sup>, LU Dianrong<sup>1\*</sup>, FENG Li<sup>1\*</sup>, DUAN Lianhua<sup>1</sup>

(1. Oncology Department, Wangjing Hospital of CACMS, Beijing 100102, China;

2. Beijing University of Chinese medicine, Beijing 100029, China)

**Abstract: Objective** To observe the clinical efficacy of the Banxia Xiexin decoction combined with the acupoint injection on vomiting after chemotherapy. **Methods** Divide 92 patients randomly into treatment and control two groups, each 46 cases. The treatment group being given routinely Glass Jone during chemotherapy and metoclopramide intramuscular injection, as well as within 3 d before chemotherapy to 7 d after chemotherapy combined with Banxia Xiexin decoction and acupoint injection therapy on Zusanli. The control group is simply given Glass Jone and metoclopramide hydrochloride intramuscular injection therapy. Then evaluate the 7th day case of patients' nausea vomiting. **Results** Treatment group after chemotherapy the effective rate of without nausea and vomiting 1-2 times a day was 100% significantly higher than the control group's 84.78%. **Conclusion** The use of Banxia Xiexin decoction combined with Zusanli acupoint injection therapy is effective on the vomiting after chemotherapy can adjust to improve the body's immune function ensure the progress of chemotherapy.

**Keywords:** Banxia Xiexin decoction; Zusanli, ST36; acupoint injection; chemotherapy; vomit

化疗是当前治疗肺癌的重要手段,能有效杀死手术后残留的癌细胞。但化疗药物对消化道影响较

大,化疗过程中患者反应明显,以恶心、呕吐为著。尽管应用不同的抗呕吐药物治疗,仍有62%~72%患

基金项目:中国中医科学院基本科研业务费自主选题自由探索项目(ZZ0708089)。

作者简介:王芳(1980-),女,博士,主治医师,主要从事中医药抗肿瘤临床及基础研究。

\* 通信作者:芦殿荣,女,博士,主任医师,电话-13521202427

冯利,男,博士后,主任医师,电子信箱-wangfang0745@126.com

者出现消化道反应<sup>[1]</sup>。轻者影响进食及日常生活,重者出现电解质紊乱、脱水等,部分患者甚至因痛苦难耐而拒绝继续化疗,使治疗被迫中止。应用中医疗法防治化疗所致消化道反应,可以有效改善肿瘤患者的生活质量,对提高肿瘤患者的化疗耐受性具有重大的意义。笔者用半夏泻心汤联合足三里穴位注射防治化疗后呕吐,疗效显著。现报道如下。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 将2012年1月—2014年1月于中国中医科学院望京医院肿瘤科就诊的肺癌患者92例(病理学确诊明确,均拟行化疗),采用随机单盲研究方法分为治疗组和对照组,各46例。治疗组男24例,女22例,年龄38~76岁,平均年龄49岁;对照组男23例,女23例,年龄42~69岁,平均年龄47岁。2组患者性别、年龄等一般资料比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

1.2 诊断标准 目前,化疗所致消化道反应尚无国家统一标准。本研究以肺癌患者化疗后出现与化疗相关的恶心、呕吐等症状及出现频次程度等为疗效判定标准。纳入标准:1) 西医诊断符合肺癌病理学诊断标准;2) 化疗方案含铂类药物;3) 心、肝、肾脏功能无严重障碍。中医辨证标准参照全国高等中医院校教材《中医内科学》有关病证,症见:恶心呕吐,心下痞满,食欲不振,腹痛腹胀,口舌黏腻,舌苔腻而微黄,辨证属寒热错杂之痞证<sup>[2]</sup>。

1.3 治疗方法 2组均于每次化疗药前15 min 静脉注射格拉斯琼3 mg,化疗药结束时肌注胃复安10 mg;化疗期间重复给药;化疗后第7天对每组患者总体疗效及治疗前后临床症状变化进行观察。治疗组在此基础上予半夏泻心汤口服,药物组成:半夏9 g,黄芩6 g,干姜6 g,党参6 g,炙甘草6 g,黄连3 g,旋覆花10 g,煅牡蛎10 g,苍术6 g,大枣12 g,1剂/d,早晚分服,每次服150 mL;同时进行双侧足三里穴位注射,艾迪注射液2 mL,每穴注射1 mL/次。

1.4 疗效标准 痊愈:无呕吐;显效:呕吐1~2次/d;有效:呕吐3~4次/d;无效:呕吐5次以上<sup>[3]</sup>。

### 2 结果

2组呕吐疗效结果比较,见表1。

表1 2组呕吐疗效结果比较( $n=46$ ) 例

组别	痊愈	显效	有效	无效	总有效率/%
治疗组	24	16	6	0	100 <sup>#</sup>
对照组	2	10	27	7	84.78

注:与对照组比较  $\#P < 0.05$

### 3 讨论

中医认为,肺癌的辨证分为虚证和实证,虚证以脾肺气虚、肺阴虚、气阴两虚为主,实证分为气滞血瘀、痰湿内阻。无论虚实,患者都有气虚血亏的表现,而化疗更损伤正气,耗气伤津。肺癌化疗时出现的呕吐是药毒为害、损伤胃气,终致胃虚失和、胃气上逆、胃失和降而发生呕吐。呕吐的临床辨证亦分虚实,实证多见于初次化疗的患者或年轻患者手术后,正气尚强,药邪初犯胃府;虚证多见于多次化疗、久病或年老手术后的患者,本身胃气虚弱,复加药邪为害<sup>[4]</sup>。半夏泻心汤出自张仲景《伤寒论》,为临床上治疗消化系统疾病代表方<sup>[5]</sup>,用于治疗脾胃不足、寒热错杂、中焦气机不利、升降失常的寒热夹杂痞证。又见于《金匱要略》“呕而肠鸣,心下痞者,半夏泻心汤主之”。痞证病机为脾胃阳气虚弱、寒热互结,阻滞中焦所致升降失调。经过临床观察,中医认为化疗药属中医“药毒”范畴<sup>[6]</sup>,脾胃为后天之本,药毒伤人,最易伤及脾胃,加之肿瘤患者本就正气不足而使脾胃之气更伤,湿浊内停和肿瘤之痰相兼,故而出现恶心、脘腹胀满等症,临床表现与中医的“痞证”表现相似。方中以半夏为君,散结除痞,降逆和胃;干姜辛开,黄连、黄芩苦降共为臣药,佐以参、枣补气和胃,炙甘草补脾兼调和诸药为使,共奏辛开苦降之功,使脾能升清,胃能降浊,气机顺畅而减少恶心呕吐的发生。现代药理研究证明,制半夏有抑制呕吐中枢和胃液分泌的作用,还能抑制癌细胞的生长,所以治疗化疗所致的呕吐疗效确切可靠<sup>[7]</sup>。

穴位注射疗法是在中医经络理论的指导下,结合现代医学的操作方法将药物通过穴位直接作用于病灶或病灶周围,以提高临床疗效,其优势在于可以充分发挥穴位和药物的双重作用。穴位注射的药物用量一般比常规量小,作用更持久,很多研究者尝试将中医学的穴位注射方法应用于CINV的防治研究中<sup>[8-12]</sup>。足三里为足阳明胃经合穴,《灵枢·邪气藏府病形》有云“合治内府”,《素问·咳论》提出“治府者,治其合”,即下合穴可治所对应六腑之疾。足三里具有调理脾胃、补中益气、扶正祛邪的功能,是全身强壮要穴。芦殿荣等<sup>[13]</sup>通过对化疗的患者实施中药穴位注射(双侧足三里、内关),认为双侧足三里穴位注射,患者依从性较强,具有更好临床效果。现代研究证实,针刺足三里可调节改善机体免疫功能,有防病保健作用。此外,中药艾迪注射液穴位注射显示出较好的止吐效果。

# 口服中药治疗恶性腹水随机对照试验的系统评价及 Meta 分析

朱淑青<sup>1,2</sup> 张梅<sup>2\*</sup> 李平<sup>2</sup>

(1. 安徽中医药大学, 合肥 230031; 2. 安徽省立医院, 合肥 230001)

**摘要:**目的 系统评价口服中药在恶性腹水(MA)治疗中的疗效及对患者生存质量的改善作用。方法 交叉检索各大电子数据库,检索年限到2014年9月,纳入符合标准的随机对照试验(RCT)。参照Cochrane系统评价的要求,对选择纳入的临床试验进行方法学质量的评估、数据的提取和数据的分析。结果 纳入符合要求的RCT中文文献27篇,共纳入1742例,观察组906例,对照组836例。17篇文献明确的记录有生活质量评分变化。1) 27项随机对照研究的总有效率 Meta 分析结果显示 RR 1.42; 95% CI 1.32 to 1.53,  $P < 0.001$ , 差异有统计学意义,提示配合口服中药的观察组治疗恶性腹水疗效明显优于对照组。2) 17篇文献进行生存质量的 Meta 分析结果显示 RR 2.03; 95% CI 1.72 to 2.39,  $P < 0.001$ , 差异有统计学意义,提示口服中药组的生存质量改善比对照组更显著。结论 口服中药的参与能明显增加恶性腹水的有效控制率,改善患者的生存质量。

**关键词:** 口服中药; 恶性腹水; 生存质量; Meta 分析

中图分类号: R273

文献标志码: A

文章编号: 2095-6258(2015)04-0773-05

本研究结果提示,半夏泻心汤联合足三里穴位注射在防治肺癌化疗后恶心呕吐中效果显著,可增强患者依从性,保证化疗的顺利进行。综上所述,半夏泻心汤联合穴位注射治疗化疗后呕吐,可调节机体免疫功能,具有研究及推广的价值。

## 参考文献:

- [1] 游泽忠. 中西医结合治疗顺铂化疗所致消化道反应的临床观察[J]. 中国医药指南, 2009, 7(10): 220-221.
- [2] 周仲瑛. 中医内科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2003: 212.
- [3] 张明利, 李士瑾, 庞志勇. 半夏泻心汤联合胃复安治疗肿瘤化疗所致消化道反应23例[J]. 中医研究, 2005, 18(10): 43-44.
- [4] 孙守坤. 半夏泻心汤治疗肺癌患者化疗药物所致脾胃虚弱型恶心呕吐的临床研究[D]. 长春: 长春中医药大学, 2010.
- [5] 朱翠菱, 石桥, 周丽娟, 等. 半夏泻心汤治疗脾胃病研究[J]. 长春中医药大学学报, 2013, 29(2): 347-349.
- [6] 张晓春, 彭海燕, 邓旭坤, 等. 半夏泻心汤在肿瘤治疗中的应用[J]. 中华中医药杂志, 2005, 20(5): 298-300.

- [7] 陈新谦, 金有豫, 汤光. 新编药理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1992: 452.
- [8] 贾瑞明, 宋俊生. 旋覆代赭汤及其加减方预防肿瘤化疗后恶心呕吐临床随机对照试验的 Meta 分析[J]. 吉林中医药, 2010, 30(3): 218-219, 259.
- [9] 钟少文, 许素文, 徐飏, 等. 艾灸联合盐酸格拉司琼注射液治疗乳腺癌化疗所致恶心呕吐的临床研究[J]. 中药材, 2011, 34(6): 1007-1009.
- [10] 沈国伟. 足三里不同针灸方法对化疗呕吐患者的胃动力学影响[J]. 南京中医药大学学报, 2010, 26(3): 232-235.
- [11] 杨彩平, 王晓霞, 高启龙. 足三里穴位注射预防癌症患者化疗所致消化道反应50例[J]. 河南中医, 2011, 31(8): 890-891.
- [12] 姜民, 王约青, 朱炯, 等. 足三里穴位注射联合中药八珍汤防治化疗所致白细胞减少症的临床研究[J]. 辽宁中医杂志, 2011, 38(8): 1597-1598.
- [13] 芦殿荣, 芦殿香, 何生奇, 等. 穴位刺激防治含顺铂方案化疗患者消化道副反应的临床研究进展[J]. 针灸临床杂志, 2012, 28(10): 66-70. (收稿日期: 2014-11-20)

基金项目: 国家中医药管理局中医肿瘤学重点学科经费资助项目(国中医药发【2009】30号)。

作者简介: 朱淑青(1987-), 女, 硕士研究生, 主要从事中医药防治肿瘤研究。

\* 通信作者: 张梅, 电子信箱 - zhang69@sohu.com