

中药湿敷改善阿扎胞苷皮下注射所致 皮下硬结的效果观察

赵佳璐, 王华新, 李 野

(北京中医药大学东方医院 核酸采集室, 北京, 100078)

摘要: **目的** 观察中药湿敷治疗阿扎胞苷皮下注射所致皮下硬结的应用效果。**方法** 将50例骨髓增生异常综合征(MDS)行阿扎胞苷皮下注射所致皮下硬结患者分为观察组和对照组,各25例。对照组采用莫匹罗星(百多邦)软膏涂于皮下硬结处,观察组采用中药湿敷。比较2组干预后皮下硬结消退以及疼痛和肿胀缓解情况。**结果** 观察组皮下硬结均消退,仅2例患者存在不同程度的疼痛,有4例患者肿胀未缓解;对照组皮下硬结消退13例,有6例患者存在不同程度的疼痛,5例患者肿胀未缓解。**结论** 中药湿敷能有效改善阿扎胞苷皮下注射所致皮下硬结,缓解疼痛与肿胀。

关键词: 骨髓增生异常综合征; 中药湿敷; 阿扎胞苷; 皮下注射; 皮下硬结

中图分类号: R 473.5 **文献标志码:** A **文章编号:** 2618-0219(2021)08-0115-03

Effect of wet dressing of Chinese herbs on subcutaneous induration caused by subcutaneous injection of Azacitidine

ZHAO Jialu, WANG Huaxin, LI Ye

(Nucleic Acid Collection Room, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: Objective To investigate the effect of wet dressing of Chinese herbs on subcutaneous induration caused by subcutaneous injection of Azacitidine. **Methods** Totally 50 patients with subcutaneous induration caused by subcutaneous injection of Azacitidine for the treatment of myelodysplastic syndrome were randomly divided into the observation group and the control group, with 25 cases in each group. The Mupirocin ointment was applied on the surface of subcutaneous induration in the control group, and wet dressing of Chinese herbs was applied in the observation group. The subsiding of subcutaneous induration, pain and swelling were observed. **Results** In the observation group, subcutaneous induration subsided in all patients, and there were 2 cases of pain and 4 cases of remained swelling. In the control group, subcutaneous induration subsided in 13 patients, and there were 6 cases of pain and 5 cases of remained swelling. **Conclusion** The wet dressing of Chinese herbs is effective to relieve the subcutaneous induration and related pain and swelling following subcutaneous injection of Azacitidine.

KEY WORDS: myelodysplastic syndrome; wet dressing of Chinese herbs; Azacitidine; subcutaneous injection; subcutaneous induration

骨髓增生异常综合征(MDS)是一组以造血干细胞异常造血感染难治性血细胞减少为表现的克隆性恶性疾病,且高危者意向急性髓系白血病转化^[1]。2004年5月,美国食品与药品管理局批准,将阿扎胞苷用于治疗MDS^[2]。阿扎胞苷属于遗传学抗肿瘤药物,它通过影响DNA合成与代

谢,从而对骨髓内异常制造的血细胞和肿瘤细胞产生毒作用,最终达到抑制细胞快速分裂和死亡的作用,从而达到治疗MDS的作用。患者通过使用阿扎胞苷的治疗,可以有效延长MDS患者的生存期。但是,使用阿扎胞苷也会产生一定的不良反应,比如注射部位皮肤硬结、皮肤发红、发热、胀

痛等,均属于阿扎胞苷皮下注射治疗常见的不良反应^[3-4]。注射阿扎胞苷导致的皮下硬结、疼痛和肿胀,不但影响药物吸收,降低疗效,严重者会出现局部皮肤感染,加重患者精神和经济负担。本研究使用中药湿敷^[5](黄连、大黄、三七、白芨粉)治疗阿扎胞苷皮下化疗所致的皮下硬结,并取得良好的效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年1月—2月北京中医药大学东方医院收治并采用阿扎胞苷治疗的MDS患者50例。纳入标准:①年龄≥18周岁;②符合骨髓增生异常综合征中国诊断与治疗指南(2019年版)骨髓增生异常综合征中国诊断与治疗指南(2019年版)^[6];③MDS且行阿扎胞苷皮下注射治疗所致皮下硬结;排除标准:①排除肝癌晚期患者;②甘露醇或阿扎胞苷过敏者;③既往中毒肝损患者;④妊娠期或哺乳期妇女;⑤肾功能不全者。所有患者均知情同意本次研究,并签署知情同意书。将50例患者按照随机数字表法分为观察组和对照组,各25例。2组一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规干预,根据患者皮下硬结部位面积的大小,将百多邦涂于皮下硬结处,3次/d,7d为1个疗程。观察组采用中药湿敷:遵医嘱用中药湿敷(三七20g、白芨10g、大黄20g、黄连粉20g用温水调和至无颗粒泥状)外敷,具体方法:根据患者皮下硬结部位面积的大小,暴露湿敷部位,用棉棒涂于所需部位,厚度约3mm,用纱布外敷,无纺胶布固定。贴敷期间随时询问患者感受,一般贴2~3h,最长不超过4h,拆除药膏,洗净患处,严密观察患者局部皮肤情况,操作完毕后安置好患者,2次/d,连续7d为1个疗程。

1.3 观察指标

比较2组干预后皮下硬结消退以及疼痛和肿胀缓解情况。

2 结果

观察组皮下硬结均消退,仅2例患者存在不同程度的疼痛,有4例患者肿胀未缓解;对照组皮下硬结消退13例,有6例患者存在不同程度的疼痛,5例患者肿胀未缓解。

3 讨论

MDS的过度甲基化被认为是MDS的发病机制之一,阿扎胞苷和地西他滨都是去甲基药物,且有研究表明,阿扎胞苷的疗效安全性优于地西他滨。阿扎胞苷皮下注射治疗MDS周期长,且主要的非血液学不良反应为注射部位皮肤出现疼痛、红肿、硬结及色素沉着等^[7]。患者皮下注射阿扎胞苷引起组织硬结时,常伴有疼痛等不适,同时硬结处也会影响药物吸收,从而影响疗效效果等

中医认为,皮下注射引起的硬结是由于局部脉络受损,气血瘀滞所致^[8]。根据不通则痛的原则,采用蕴化内热活血止痛和活血化瘀可以治疗皮下硬结。本研究所使用的湿敷的中药具有活血止痛,散结化瘀,清热解毒的作用。黄连是三角叶黄连,云连的干燥根及根茎,具有泻火解毒,清热燥湿,抑菌,降血糖等功效。三七来源于五加科植物三七的根和根茎,味甘微苦,性温,主要成分有皂苷类、三七素等,具有扩张血管,改善微循环,及防治血栓形成,有止血和活血双重功效^[9]。白芨来源为兰科多年生草本植物白芨的干燥块茎,性辛、苦、微寒,入肺、胃、肾,具有收敛止血,消肿生肌的功效^[10]。大黄因根茎肥大并且呈黄色而得名,具有泻肠胃积热、凉血解毒、逐除瘀血、通经络的功效^[11]。这些药物联合应用,直达病所,能起到清热解毒活血化瘀之功效。本研究结果显示,通过中药湿敷,阿扎胞苷皮下注射所致的硬结明显消退,疼痛和肿胀缓解,且此方法简单和经济易于操作,安全适用,值得在临床上推广。

本研究存在一定的局限性,如纳入患者较少,没有经过大数据的整体分析,普适性还有待更进一步验证,以后研究中应该纳入更多地区的更多患者进行研究,从而使研究结果更具有代表性。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] ZHOU J, ORAZI A, CZADER M B. Myelodysplastic syndromes[J]. *Semin Diagn Pathol*, 2011, 28(4): 258-272.
- [2] BERNAL T, MARTÍNEZ-CAMBLOR P, SÁNCHEZ-GARCÍA J, et al. Effectiveness of azacitidine in unselected high-risk myelodysplastic syndromes: results from the Spanish registry[J]. *Leukemia*, 2015, 29(9): 1875-1881.
- [3] 漆宁. 地塞米松湿敷联合喜辽妥预防阿扎胞苷皮

- 下注射所致不良反应的护理效果观察[J]. 保健文汇, 2020, 12: 101-102.
- QI N. Effect of wet dressing of dexamethasone combined with Hirudoid in prevention of adverse reactions of subcutaneous injection of Azacitidine [J]. Health Literature, 2020(12): 101-102. (in Chinese)
- [4] 刘玉萍. 不同注射方法在改善阿扎胞苷皮下注射不良反应中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(23): 122, 131.
- LIU Y P. Application of different injection methods in relieve the adverse reactions of of subcutaneous injection of Azacitidine[J]. Electron J Pract Clin Nurs Sci, 2020, 5(23): 122, 131. (in Chinese)
- [5] 杨洋, 李军. 带状疱疹中医治疗的研究进展[J]. 环球中医药, 2013, 6(2):155-158.
- YANG Y, LI J. Research progress in traditional Chinese medicine treatment of *Herpes zoster* [J]. Glob Tradit Chin Med, 2013, 6(2): 155-158. (in Chinese)
- [6] 中华医学会血液学分会. 骨髓增生异常综合征中国诊断与治疗指南(2019年版)[J]. 中华血液学杂志, 2019, 40(2):89-97.
- SOCIETY OF HEMATOLOGYCHINESE. Chinese guidelines for diagnosis and treatment of myelodysplastic syndromes (2019) [J]. J Leuk Lymphoma, 2019(2): 89-97. (in Chinese)
- [7] 陈晓芳. 阿扎胞苷治疗较高危骨髓增生异常综合征临床分析及护理观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(43): 37-38.
- CHEN X F. Clinical analysis of Azacitidine in the treatment of high-risk myelodysplastic syndrome and related nursing observation [J]. Electron J Clin Med Lit, 2020, 7(43): 37-38. (in Chinese)
- [8] 黄郑昆. 中药湿敷配合中药辨证分型治疗带状疱疹30例[J]. 按摩与康复医学, 2016, 7(22): 18-19.
- HUANG Z K. Wet dressing of Chinese herbs combined with Traditional Chinese Medicine by syndrome differentiation in the treatment of herpes zoster in 30 cases [J]. Chin Manip Rehabilitation Med, 2016, 7(22): 18-19. (in Chinese)
- [9] 陈娟, 倪军, 王艳艳. 三七药理作用的研究进展[J]. 双足与保健, 2017, 26(19): 186-187.
- CHEN J, NI J, WANG Y Y. Research Progress of Pharmacology of Pseudo-ginseng [J]. Chin J Clin Pharmacol Ther, 2017, 26(19): 186-187. (in Chinese)
- [10] 林福林, 杨昌云, 杨薇薇, 等. 中药白芨的现代研究概况[J]. 中国医院药学杂志, 2013, 33(7): 571-573.
- LIN F L, YANG C Y, YANG W W, et al. Modern research progress of *Rhizoma Bletillae*[J]. Chin J Hosp Pharm, 2013, 33(7): 571-573. (in Chinese)
- [11] 傅兴圣, 陈菲, 刘训红, 等. 大黄化学成分与药理作用研究新进展[J]. 中国新药杂志, 2011, 20(16): 1534-1538.
- FU X S, CHEN F, LIU X H, et al. Progress in research of chemical constituents and pharmacological actions of *Rhubarb*[J]. Chin J New Drugs, 2011, 20(16): 1534-1538, 1568. (in Chinese)

(本文编辑:尹佳杰)