

穴位按摩联合中药泡洗疗法治疗 1 例肠癌患者 口服卡培他滨致手足综合症的护理

李晓敏, 刘书红

(北京中医药大学东方医院 肿瘤科, 北京, 100078)

摘要: 本文观察穴位按摩联合中药泡洗疗法治疗 1 例肠癌患者口服卡培他滨致手足综合征的效果, 总结护理经验。在应用一系列减量或停止化疗药物、口服维生素 B6 片、环氧合酶 2(COX-2) 抑制剂、局部使用激素软膏等治疗方法后, 患者手足综合征未缓解。为患者制定个体化护理方案, 选择患者手阳明经大肠经穴位及其他局部穴位进行穴位按摩, 同时联合中药泡洗。治疗后患者双手温度恢复正常, 双手指脱屑缓解, 麻木伴刺痛感消失, 色素沉着轻微改变。采用穴位按摩联合中药泡洗疗法, 能够有效缓解手足综合征的症状, 减轻不良反应严重程度, 对确保临床治疗及护理效果、提升患者生活质量具有积极意义。

关键词: 穴位按摩; 中药泡洗; 卡培他滨; 肠癌; 手足综合征

中图分类号: R 244 文献标志码: A 文章编号: 2709-1961(2023)11-0044-04



第一作者: 李晓敏

Acupoint massage combined with Traditional Chinese Medicine soaking therapy and nursing of a patient with hand-foot syndrome caused by oral administration of capecitabine for colorectal cancer

LI Xiaomin, LIU Shuhong

(Department of Oncology, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This paper investigate the effect of acupoint massage combined with Traditional Chinese Medicine soaking therapy in the treatment of hand-foot syndrome caused by oral administration of capecitabine in a patient with colorectal cancer, and summarized related nursing measures. A set of interventions including reduced or discontinued chemotherapy drugs, oral administration of vitamin B6 tablets, cyclooxygenase-2 (COX-2) inhibitors, and local use of hormone ointments failed to alleviate hand-foot syndrome. Individualized nursing plan was performed for the patient; Traditional Chinese Medicine soaking therapy and massage on acupoints of the large intestine meridian of the hand Yangming meridian and other local acupoints were carried out to relieve the symptoms of hand-foot syndrome. Symptoms of hand-foot syndrome were effectively relieved after treatment. The acupoint massage combined with Traditional Chinese Medicine soaking therapy is effective in alleviating hand-foot syndrome and reduce the adverse drugs reaction of oral administration of capecitabine, and contributes to the clinical treatment and improve of quality of life of the patient with colorectal cancer.

KEY WORDS: acupointmassage; Traditional Chinese Medicine soaking therapy; capecitabine; colorectal cancer; hand-foot syndrome

收稿日期: 2023-05-09

第一作者简介: 李晓敏, 本科学历, 护师。

通信作者: 刘书红, E-mail: Liushuhong71@126.com

肠癌是一种常见的恶性肿瘤,发病率较高。卡培他滨作为5-FU的前体物,是口服类抗肿瘤新药,具有选择性抗肿瘤活性,对正常组织损伤小、全身不良反应轻及方便口服的给药方式,广泛应用于结直肠癌的治疗^[1]。但长期应用卡培他滨导致手足综合征的发生率较高,虽然手足综合征不会危及患者生命安全,但却能明显影响患者的日常生活^[2]。手足综合征又称掌趾红斑感觉异常综合征,是一种进行性加重的皮肤病变,可由多种化疗药物引起,特征表现为手脚麻木、感觉迟钝、感觉异常、麻刺感、无痛感或疼痛感,肤肿胀或红斑、脱屑、皲裂、硬结样水泡或严重的疼痛等,患者往往因出现手足综合征而导致化疗无法如期、按量进行,降低治疗效果。目前,在治疗手足综合征上,西医主要包括减量或停止化疗药物、口服维生素B6片、环氧合酶2(COX-2)抑制剂、局部使用激素软膏等,但是治疗效果欠佳,且具有一定不良作用。近年来,随着中医治疗理念研究的深入,中医外治法在治疗化疗后所致手足综合征中显示出了独特的优势。2021年9月科室收治1例脾肾两虚、痰瘀互结证手足综合征的患者,在中医理论指导下,基于温经活血、通络止痛为主的理念,通过穴位按摩及中药泡洗法,利用温热和药物刺激局部皮肤和神经,起到疏通血脉、改善循环的目的^[3],从而缓解患者手足综合征症状,现将护理经验报告如下。

1 临床资料

患者女性,79岁,2021年7月底肠镜检查示:横结肠近肝区见暗红色肿物生长,侵及环周,管腔狭窄,内径不能通过,乙状结肠息肉。病理检查:①横结肠近乙状结肠腺癌;②乙状结肠管状腺癌Ⅲ级。给予贝伐珠单抗、卡培他滨化疗。2021年9月17日因二次化疗收入科室。就诊时症见:患者神志清,乏力,化疗后出现口腔溃疡及2级手足综合征,双手冰凉、色素沉着、脱屑、麻木伴刺痛感,舌有瘀点或瘀斑;舌淡,苔薄,脉细弱。中医诊断:肠癌病(脾肾两虚、痰瘀互结证);西医诊断:横结肠恶性肿瘤(腺癌Ⅳ期)、手足综合征。

西医以腺苷钴胺营养神经为主;中医以温经活血、通络止痛为主,给予双手中药泡洗1次/d,联合患者手阳明经大肠经穴位(手三里、合谷、曲池)及其他局部穴位(关元、阿是穴位)进行按摩。

2 护理

2.1 穴位按摩

首先按揉并轻拍上肢,持续2~3 min,初步放松按摩部位,疏通气血经络,促进血液循环,减轻痉挛和疼痛的作用^[4],有利于受损神经的恢复。选取手阳明大肠经的手三里、合谷、曲池等穴联合关元和阿是穴,以指按法按摩拇指指腹着力于穴位,用腕臂的力量,由轻而重,逐渐向下按压,直到该处出现热、麻、胀的感觉后,逐渐减轻压力,每个穴按摩1~2 min。点按结束后,将刮痧油或护手油涂于皮肤,按十二经络走向,手阳明大肠经从手走头的方向进行按摩,由商阳穴推至巨骨穴,推按3~5 min。

2.2 中药泡洗疗法

中药处方:地龙15 g、苍耳子12 g、防己12 g、滑石粉15 g、丝瓜络10 g、蚕砂12 g、黄芪3 g、威灵仙30 g、海风藤30 g、苍术10 g、薏苡仁30 g、乳香6 g、红花10 g。泡洗部位:双手。泡洗方法:将处方煎熬制成的中药倒入足浴盆,水温维持在约40℃,患者浸泡双手,2次/d,每次约30 min(首次水温39℃,浸泡15~20 min)。

2.3 效果评价

2.3.1 疗效判断标准:手足综合征皮肤反应疗效判断标准:结合美国国家癌症研究所常见药物毒性反应分级标准(NCI-CTCAE)4.0版,将HFS分3级^[5]对患者进行评价。1级:无痛性、轻微皮肤改变或皮肤炎症;2级:皮肤改变(如脱屑、水疱、皲裂、出血、肿胀或角化过度)伴疼痛,轻度日常活动受限;3级:重度皮肤改变伴疼痛,自理性日常活动。

2.3.2 疗效评估:治疗第3天,患者双手冰凉稍缓解、双手手指脱屑较前减轻,双手麻木伴刺痛感、色素沉着仍未改变。治疗第9天,患者双手冰凉明显缓解、双手手指脱屑较前明显减轻,麻木伴刺痛感较前缓解,色素沉着未改变。根据患者症状,外用熏洗中药方剂中加入白芷15 g,其余治疗不变。治疗第14天,患者双手温度正常,双手手指脱屑缓解,麻木伴刺痛感消失、色素沉着轻微改变,给予出院,嘱患者家中继续使用中药泡洗和穴位按摩疗法治疗。

3 讨论

药物引起的手足综合征又称为掌趾感觉丧失

性红斑综合征,是肿瘤患者在接受化疗、靶向药物治疗过程中常见的并发症,是一种特异性的皮肤毒性反应,通常表现为手掌和脚掌的皮肤出现感觉异常。中医认为久病必伤正气,气血亏损,“气不至则麻木,血不荣则木”极易伤及人体内之正气,加之患者平素体虚,阳气不足,卫外不固,腠理空虚,易为风寒之邪乘虚侵袭,痹阻经脉、肌肉,而致营卫行涩,经络不通,发生疼痛、肿胀、麻木。邪痹经脉,络道阻滞,影响气血津液运行输布,血滞为瘀,故病位固定。根据其临床表现,辨证当属阳气不足、营卫失和、血行瘀滞、筋脉失养所致,辨证为脾肾两虚、痰瘀互结型。

本例肠癌患者口服卡培他滨致手足综合征的治疗以温经活血、通络止痛为主,通过调节免疫功能 and 改善微循环,改善或缓解手足麻木、感觉迟钝或异常、麻刺感等典型手足综合征临床症状^[6]。基于以上病机,治疗采用中药泡洗法通络止痛,中医采取药物泡洗双手的方式,可以让药物有效作用于皮损局部,促使手足综合征得到有效的缓解,且相较于常规西医药物浸泡的方式,中药泡洗几乎无明显不良反应,患者能更好地耐受治疗,对整体疗效的提高有重要帮助^[7]。中药泡洗疗法可使药性从毛孔而入腠理,通经走络。方中的黄芪益气固表;苍耳子、防己温经散寒、通络镇痛;桂枝宣通阳气、益阴和营、调和营卫;细辛祛风散寒;乳香、红花:活血化瘀、润肤;辅以丝瓜舒经活络缓足腓之急;诸药配伍共奏调和营卫、祛风散寒、活血化瘀、舒经活络止痛之功^[8]。

中医认为“不通则痛,痛则不通”,联合穴位按摩可疏通经络,促进血液循环,有利于受损神经的恢复。根据“经脉所过,主治所及”、“腧穴所在,主治所在”的基本原则,整体和局部相结合,穴位按摩的功用可概括为“推而行气血,摩而顺其气,拿而舒其筋,按而调其经,点而理其络,揉而活其血”。以手阳明大肠经如:手三里、合谷、曲池等为主,联合关元、阿是穴等局部穴位进行按摩。手阳明大肠经是气血较旺盛的经络,按摩手阳明大肠经的穴位,通过对穴位的刺激,起到疏通局部气血,行气活血,促进血液循环的作用,故可缓解或减轻手足综合征的症状。手三里为胃经合穴及胃的下合穴,具有“理脾胃”“通调经络气血”等作用。根据《灵枢·邪气脏腑病形》“合治内腑”的理论,此穴可健脾益胃以助运化^[8];按摩该穴能疏通表里两经之气血,还可治表里两经病证,具有调理脾

胃,促进水谷精微的运化,健脾化痰,和胃降逆理气之功效^[9];合谷为手阳明大肠经之原穴,两阳合明,泄合谷穴有清泄肺胃、通经活络之功效^[10];曲池为手阳明大肠经之合穴,可以疏风清热、活血止痛,以治疗皮外科疾病和上肢痹痛^[11];关元为任脉穴位、手太阳小肠经的募穴、手三阴经的交会穴,能够统治手三阴、小肠、任脉诸经病证,《素问·举痛论》曰:“冲脉起于关元”,刺关元可以达到温通经络、补益阳气、行气活血,其病自愈的作用^[12-13];阿是穴为局部取穴,直达病所,活血化瘀、行滞通络,以泄瘀毒^[14]。

综上所述,穴位按摩联合中药泡洗疗法治疗肠癌患者口服卡培他滨致手足综合征效果明确,且无明显的不良作用,具有一定优越性和临床应用价值,值得深入研究及推广。

患者知情同意:所有个体参与者或其监护人均签署知情同意书。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] BREITENBACH J, GRUBER C, KLAUSEGGER A, et al. Pseudosyndactyly – an inflammatory and fibrotic wound healing disorder in recessive dystrophic epidermolysis bullosa [J]. J Dtsch Dermatol Ges, 2015, 13(12): 1257–1266.
- [2] 秦鑫添,王希成,李玉齐,等.卡培他滨治疗晚期结直肠癌发生手足综合征与疗效的观察[J].临床医学工程,2011,18(2):221–223.
QIN X T, WANG X C, LI Y Q, et al. Study on correlation between curative effect and hand-foot syndrome induced by capecitabine as a therapy to advanced colorectal cancer [J]. Clin Med Eng, 2011, 18(2): 221–223. (in Chinese)
- [3] 朱孝娟,李杰.手足综合征中医临床治疗方式浅析[J].中华中医药杂志,2015,30(11):4032–4035.
ZHU X J, LI J. Analysis on traditional Chinese medicine therapies applied in hand-foot syndrome [J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2015, 30(11): 4032–4035. (in Chinese)
- [4] 韩毛毛,陈国英.中药熏洗治疗化疗相关性手足综合征30例观察[J].浙江中医杂志,2014,49(9):661–662.
HAN M M, CHEN G Y. Observation on 30 cases of chemotherapy-related hand-foot syndrome treated by fumigation and washing with traditional Chinese medicine [J]. Zhejiang J Tradit Chin Med, 2014, 49

- (9): 661-662. (in Chinese)
- [5] 黄蓓, 徐逸鸣, 赵莹莹, 等. 1例阿帕替尼联合替吉奥致皮下出血及手足综合症的药学监护[J]. 中国药师, 2018, 21(9): 1626-1629.
HUANG B, XU Y M, ZHAO Y Y, et al. Pharmaceutical care for one patient with subcutaneous hemorrhage and hand foot syndrome induced by apatinib combined with S-1 [J]. China Pharm, 2018, 21(9): 1626-1629. (in Chinese)
- [6] 李艳, 吴梦琦. 超声检查对小儿阑尾炎诊断及分型的价值探讨[J]. 中外医学研究, 2014, 12(23): 54-55.
LI Y, WU M Q. Value of ultrasound in diagnosis and classification of appendicitis in children [J]. Chin Foreign Med Res, 2014, 12(23): 54-55. (in Chinese)
- [7] 陈州华, 周胜涟, 徐婪, 等. 手足浸泡方治疗手足综合征临床研究[J]. 河南中医, 2017, 37(4): 703-705.
CHEN Z H, ZHOU S L, XU L, et al. The clinical research into hand-foot syndrome treated with hand-foot soaking decoction [J]. Henan Tradit Chin Med, 2017, 37(4): 703-705. (in Chinese)
- [8] 张晓迪, 陈嘉璐, 高静东. 温经化瘀方外治化疗相关性手足综合征的临床观察[J]. 浙江中医药大学学报, 2017, 41(2): 142-145.
ZHANG X D, CHEN J L, GAO J D. Clinical observation of Wenjing Huayu Decoction for chemotherapy-induced hand-foot syndrome [J]. J Zhejiang Chin Med Univ, 2017, 41(2): 142-145. (in Chinese)
- [9] 左伯婷. 丰隆穴临床应用规律的古今文献研究[D]. 济南: 山东中医药大学, 2017.
ZUO B T. The ancient and modern literature research on the application law of Fenglongacupoint [D]. Jinan: Shandong University of Traditional Chinese Medicine, 2017. (in Chinese)
- [10] 张晶, 于冰, 车依檀, 等. 《针灸大成》合谷穴文献分析[J]. 山东中医药大学学报, 2016, 40(5): 468-470.
ZHANG J, YU B, CHE Y T, et al. Literature analysis about Heguacupoint in Zhenjiu Dacheng [J]. J Shandong Univ Tradit Chin Med, 2016, 40(5): 468-470. (in Chinese)
- [11] 李鸣, 陈三三, 刘然, 等. 基于《针灸大成》的曲池穴穴位本意及临床应用探微[J]. 浙江中医药大学学报, 2019, 43(1): 83-86.
LI M, CHEN S S, LIU R, et al. The original intention and clinical application about Quchi acupoint in Zhenjiu Dacheng [J]. J Zhejiang Chin Med Univ, 2019, 43(1): 83-86. (in Chinese)
- [12] 王东梅, 林星星. 艾灸关元穴对慢性肾小球肾炎患者微炎症状态及肾功能的影响[J]. 上海中医药大学学报, 2017, 31(6): 40-43.
WANG D M, LIN X X. Effects of moxibustion at Guanyuan acupoint on microinflammation and renal function in patients with chronic glomerulonephritis [J]. Acta Univ Tradit Med Sin Pharmacol Shanghai, 2017, 31(6): 40-43. (in Chinese)
- [13] 廖柏丹, 柳元娥, 彭志谋, 等. 艾灸神阙配合温针灸关元、三阴交治疗原发性痛经疗效观察[J]. 中国针灸, 2019, 39(4): 367-370, 376.
LIAO B D, LIU Y E, PENG Z M, et al. Therapeutic effects on primary dysmenorrhea treated with moxibustion at Shenque (CV 8) and warm needling at Guanyuan (CV 4) and Sanyinjiao (SP 6) [J]. Chin Acupunct Moxibustion, 2019, 39(4): 367-370, 376. (in Chinese)
- [14] 张雪琳, 王孟雨, 高希言. 阿是穴的古往今来[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(7): 3009-3011.
ZHANG X L, WANG M Y, GAO X Y. Exploration on the development of ashi point of all ages [J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2018, 33(7): 3009-3011. (in Chinese)

(本文编辑: 黄磊)