

# 特定穴位按摩对中晚期肺癌化疗患者胃肠道功能的改善作用

陶军芝

陶军芝, 义乌市中心医院呼吸二科 浙江省义乌市 322000

陶军芝, 主管护师, 从事呼吸内科护理的研究.

作者贡献分布: 本论文写作由陶军芝独立完成

通讯作者: 陶军芝, 主管护师, 322000, 浙江省义乌市江东路699号, 义乌市中心医院呼吸二科. 343258950@qq.com  
电话: 0579-85209106

收稿日期: 2017-08-16

修回日期: 2017-09-04

接受日期: 2017-09-10

在线出版日期: 2017-10-08

## Acupoint massage reduces gastrointestinal side effects associated with chemotherapy in patients with advanced lung cancer

Jun-Zhi Tao

Jun-Zhi Tao, Department of Respiratory Medicine, Central Hospital of Yiwu, Yiwu 322000, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Jun-Zhi Tao, Nurse-in-Charge, Department of Respiratory Medicine, Central Hospital of Yiwu, 699 Jiangdong Road, Yiwu 322000, Zhejiang Province, China. 343258950@qq.com

Received: 2017-08-16

Revised: 2017-09-04

Accepted: 2017-09-10

Published online: 2017-10-08

## Abstract

### AIM

To observe whether acupoint massage improves gastrointestinal side effects associated

with chemotherapy in patients with advanced lung cancer.

### METHODS

Ninety patients with advanced lung cancer who underwent chemotherapy from February 2015 to February 2017 at our hospital were randomly divided into either a control group or an observation group, with 45 cases in each group. Both groups were given routine care, such as psychological nursing, diet nursing, medication nursing, health education, and nursing guidance after discharge. The observation group was additionally given massage intervention at specific acupoints, while the control group was given massage intervention at unspecific points. Two weeks after massage intervention, the rates of adverse gastrointestinal reactions (including oral adverse reactions, nausea and vomiting, and diarrhea) were recorded and compared.

### RESULTS

In the observation group, the rate of oral adverse reactions was 71.11%, the rate of nausea and vomiting was 80.0%, and the rate of diarrhea was 84.44%, all of which were significantly lower than those in the control group ( $P < 0.05$ ).

### CONCLUSION

Acupoint massage can reduce gastrointestinal adverse reactions associated with chemotherapy in patients with advanced lung cancer.

© The Author(s) 2017. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

### 背景资料

肺癌化疗时会对机体正常细胞产生一定程度的损害, 导致免疫力下降、骨髓抑制等反应。其中胃肠道反应是化疗时最常见的不良反应。

### 同行评议者

黄培, 博士, 副主任医师, 第二人民医院中医科; 唐勇, 博士, 研究员, 成都中医药大学针灸与实践生物学四川省重点实验室; 吴巧凤, 博士, 研究员, 成都中医药大学针灸推拿学院; 元海成, 博士, 副主任医师, 南开医院微创外科

**研发前沿**  
通过特定穴位按摩能降低中晚期肺癌化疗患者口腔、恶心呕吐及腹泻等胃肠道反应，丰富肺癌化疗患者胃肠道护理方法和内容。

**Key Words:** Acupoint massage; Advanced lung cancer; Chemotherapy; Gastrointestinal side effects

Tao JZ. Acupoint massage reduces gastrointestinal side effects associated with chemotherapy in patients with advanced lung cancer. Shijie Huaren Xiaohua Zazhi 2017; 25(28): 2575-2578 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v25/i28/2575.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v25.i28.2575>

## 摘要

### 目的

观察特定穴位按摩对中晚期肺癌化疗患者胃肠道功能的改善作用。

### 方法

选取2015-02/2017-02在义乌市中心医院呼吸科住院的90例中晚期肺癌化疗患者，按照就诊顺序编号，采用随机数字表随机分为对照组和观察组各45例，2组均遵照医嘱执行药物化疗，对照组给予常规护理，如心理护理、饮食护理、用药护理、健康宣教和出院后指导等护理，同时给予安慰剂类型穴位按摩。观察组在对照组基础上给予特定穴位按摩干预，取内关、足三里、中脘、合谷穴、天枢、内庭穴，均干预2 wk，观察2组胃肠道不良反应（包括口腔、恶心呕吐及腹泻情况）。

### 结果

观察组口腔不良反应0度发生率为71.11%，观察组恶心呕吐0度发生率为80.0%，观察组腹泻0度发生率为84.44%，均明显高于对照组( $P<0.05$ )。

### 结论

特定穴位按摩能降低中晚期肺癌化疗患者口腔、恶心呕吐及腹泻等胃肠道反应，值得推广。

© The Author(s) 2017. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

**关键词:** 穴位按摩；中晚期肺癌；化疗；胃肠道功能

**核心提要:** 本研究通过特定穴位按摩能降低中晚期肺癌化疗患者口腔、恶心呕吐及腹泻等胃肠道反应，值得推广。

**相关报道**  
刘桂霞等对化疗期肺癌患者应对方式与胃肠道反应的相关性进行研究，可值得学习应用。

陶军芝. 特定穴位按摩对中晚期肺癌化疗患者胃肠道功能的改善作用. 世界华人消化杂志 2017; 25(28): 2575-2578 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v25/i28/2575.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v25.i28.2575>

## 0 引言

肺癌是呼吸系统常见恶性肿瘤疾病，发病率和死亡率居于首位<sup>[1]</sup>，目前治疗治疗主要以化疗为主。但化疗的同时，机体正常细胞会受到一定程度的损害，导致免疫力下降、骨髓抑制等反应<sup>[2]</sup>。其中胃肠道反应是化疗时最常见的不良反应，再加上中晚期患者身体的虚弱和消化功能的减退等因素，不但影响化疗的顺利进行，而且影响患者的食欲<sup>[3,4]</sup>。因此如何降低中晚期肺癌患者化疗后胃肠道不良反应是临床医护人员，乃至家属所关心的重要问题。我们对中晚期肺癌化疗患者特定穴位实施穴位按摩，疗效满意，报道如下。

## 1 材料和方法

**1.1 材料** 选取2015-02/2017-02在义乌市中心医院呼吸科住院的中晚期肺癌化疗患者90例，根据化疗时间顺序编号，采用随机数字表法随机分为对照组和观察组各45例。对照组男25例，女20例，年龄46-79岁，平均年龄63.7岁±11.2岁；病程2.5-6.0年，平均病程4.2年±1.4年；病理类型：腺癌25例，鳞癌15例，其他5例。观察组男27例，女18例；年龄47-80岁，平均年龄65.2岁±11.8岁；病程2.6-6.8年，平均病程4.4年±1.3年；病理类型：腺癌26例，鳞癌16例，其他3例。2组性别、年龄及病理类型等资料比较，差异无显著性( $P>0.05$ )，具有可比性。

### 1.2 方法

**1.2.1 诊断、纳入与排除标准:** 诊断均符合《中国常见恶性肿瘤诊治规范》<sup>[5]</sup>中“肺癌”标准，临床分期参照《肺癌TNM分期标准》<sup>[6]</sup>中“中晚期”标准。纳入标准：(1)均符合上述诊断标准者；(2)均为化疗患者；(3)年龄46-80岁；(4)均签署知情同意书者。排除标准：(1)不行化疗或早期肺癌者；(2)严重的心、肝、肾功能不全及合并其他肿瘤者；(3)其他疾病引起的胃肠道反应者；(4)精神病或神经系统疾病者；(5)依从性差，或参与其他方案治疗者。

**1.2.2 护理:** 2组患者均遵照医嘱执行药物化疗。对照组给予化疗后常规护理，如安抚患者心理护理、增加食欲的饮食护理、正确规律的用药护理、肿瘤疾病相关知识的健康宣教和出院后指导等护理。同时给予安慰剂类型穴位按摩，穴位均为非特定穴，如外关、膝眼、梁门、丰隆等。每穴按摩2 min，常规手法按摩。观察组在对

表 1 2组患者发生口腔不良反应、恶心呕吐、腹泻情况的比较 [ $n = 45, n(\%)$ ]

| 分组            | 0度                     | I度        | II度      | III度     | IV度     |
|---------------|------------------------|-----------|----------|----------|---------|
| <b>口腔不良反应</b> |                        |           |          |          |         |
| 对照组           | 22(48.89)              | 8(17.78)  | 6(13.33) | 7(15.56) | 2(4.44) |
| 观察组           | 32(71.11) <sup>a</sup> | 6(13.33)  | 4(8.89)  | 3(6.67)  | 0       |
| <b>恶心呕吐</b>   |                        |           |          |          |         |
| 对照组           | 24(53.33)              | 9(20.0)   | 7(15.56) | 5(11.11) | 0       |
| 观察组           | 36(80.0) <sup>a</sup>  | 6(13.33)  | 2(4.45)  | 1(2.22)  | 0       |
| <b>腹泻</b>     |                        |           |          |          |         |
| 对照组           | 25(55.56)              | 10(22.22) | 6(13.33) | 4(8.89)  | 0       |
| 观察组           | 38(84.44) <sup>a</sup> | 4(8.89)   | 3(6.67)  | 0        | 0       |

<sup>a</sup> $P < 0.05$  vs 对照组.

照组基础上给予特定穴位按摩护理, 具体如下: (1)专业培训: 先对参与课题的小组成员进行穴位定位培训, 由专业人员通过穴位示意图进行培训和按摩手法培训; (2)穴位按摩: 小组成员对患者进行特定穴位按摩, 2次/d, 早晚1次. 取内关、足三里、中脘、合谷穴、天枢、内庭、涌泉, 每穴按摩2 min. 按摩时用拇指指腹按压各穴位, 按压力度由轻到重, 以患者局部出现酸、胀、麻、痛为度, 按摩频率200次/min. 2组均干预2 wk.

**1.2.3 观察指标:** 观察2组胃肠道反应. 根据世界卫生组织抗肿瘤药物不良反应分度标准<sup>[7]</sup>, 胃肠道不良反应包括口腔、恶心呕吐、腹泻, 分为0~IV度. 口腔不良反应0度: 无; I度: 疼痛、红斑; II度: 红斑、溃疡, 可进一般饮食; III度: 溃疡只进流食; IV度: 不能进食. 恶心呕吐0度: 无; I度: 恶心; II度: 短暂呕吐; III度: 呕吐需治疗; IV度: 难以控制的呕吐. 腹泻0度: 无; I度: 短暂(<2 d); II度: 能耐受(>2 d); III度: 不能耐受需治疗; IV度血性腹泻.

**统计学处理** 采用SPSS22.0软件. 等级资料以(%)表示, 采用秩和检验.  $P < 0.05$  表示差异有统计学意义.

## 2 结果

观察组口腔不良反应0度发生率为71.11%, 观察组恶心呕吐0度发生率为80.0%, 观察组腹泻0度发生率为84.44%, 均明显高于对照组( $P < 0.05$ , 表1).

## 3 讨论

化疗是治疗中晚期肺癌的主要方法, 可杀灭肿瘤细胞, 延长患者生存期和提高生活质量. 但是

**■创新点**  
本文基于大量文献的相关报道, 通过特定穴位按摩能降低中晚期肺癌化疗患者口腔、恶心呕吐及腹泻等胃肠道反应, 对临床护理干预深入研究有一定使用价值.

在改善这些症状的同时, 也出现了诸多恶心、呕吐等胃肠道不良反应. 有研究<sup>[9]</sup>表明, 肿瘤疾病在化疗时不给予止呕药物时, 恶心发生率70%~80%, 呕吐发生率为90%~100%. 主要是化疗药物能破坏胃肠黏膜, 增加5-羟色胺和多巴胺的释放<sup>[10]</sup>, 反应严重者会导致厌食、营养不良等. 在一定程度上影响了患者的心理情绪, 加重患者焦虑、烦躁、担心、忧虑等负面情绪, 进而影响患者的食欲<sup>[11]</sup>, 可能会导致部分患者放弃进行化疗, 最终耽误疾病. 因此在化疗的同时对患者采取合理的干预措施尤为必要.

中医经络学认为, 对特定穴位进行按摩可通过神经、经络的传导对机体产生良性刺激, 增加胃肠道蠕动功能和各种消化液的分泌. 该方法简便、经济、疗效好, 且容易掌握. 本研究对45例中晚期肺癌化疗患者采用特定穴位按摩干预, 结果表明, 观察组口腔不良反应0度发生率为71.11%, 恶心呕吐0度发生率为80.0%, 腹泻0度发生率为84.44%, 均高于对照组( $P < 0.05$ ). 这与研究<sup>[12,13]</sup>报道一致. 特定穴位中内关穴属于手厥阴心包经腧穴, 有宁心安神、理气止痛之效, 主治胃痛、呕吐、呃逆等; 足三里属足阳明胃经穴, 主治胃肠病证, 能燥化脾湿, 生发胃气; 中脘属任脉穴, 胃之募穴, 主治胃痛、呕吐、呃逆等症, 有和胃健脾之效; 合谷属手阳明大肠经穴, 有调理肠胃, 宽中理气之效; 涌泉穴是足少阴肾经的常用腧穴之一, 能调节肾气; 天枢属于足阳明胃经, 是手阳明大肠经募穴, 为腹泻要穴, 升降清浊之枢纽, 可治疗胃肠道疾病; 内庭是足阳明胃经穴, 具有泻火、理气止痛之效, 为口腔溃疡要穴; 诸穴共用可改善胃肠道反应. 另外根据血液循环

□ 同行评价

本文通过特定穴位按摩与安慰组按摩观察对中晚期肺癌化疗患者胃肠道功能的改善作用,对于临床工作具有一定借鉴意义。文章思路清楚,结构合理。

理论,足部有65个器官的反射区域,踝关节以下有60多个穴位,足部涌泉穴位按摩可刺激足部丰富的神经末梢产生,促进血液循环和新陈代谢,调节并促进胃肠道运动。当然穴位按摩也能提高患者舒适生活质量,使患者身心放松,缓解焦虑、烦躁等负面心理,增进食欲<sup>[14,15]</sup>。

总之,特定穴位按摩能降低中晚期肺癌化疗患者口腔、恶心呕吐及腹泻等胃肠道反应,值得推广。

#### 4 参考文献

- 1 Schaefer ES, Baik C. Proactive management strategies for potential gastrointestinal adverse reactions with ceritinib in patients with advanced ALK-positive non-small-cell lung cancer. *Cancer Manag Res* 2016; 8: 33-38 [PMID: 27069372 DOI: 10.2147/CMAR.S96471]
- 2 Won B, Mambetsariev I, Salgia R. Post-crizotinib management of effective ceritinib therapy in a patient with ALK-positive non-small cell lung cancer. *BMC Cancer* 2016; 16: 568 [PMID: 27480287 DOI: 10.1186/s12885-016-2636-z]
- 3 刘桂霞, 章新琼. 化疗期肺癌患者应对方式与胃肠道反应的相关性. 广东医学 2016; 37: 735-738
- 4 张丽波, 姜丽杰, 罗军红, 张红梅. 晚期肺癌患者化疗期的中西医结合护理对策. 中国医药指南 2016; 14: 231-232
- 5 中华人民共和国卫生部医政司. 中国常见恶性肿瘤诊治规范. 北京: 中国协和医科大学出版社, 1999: 773-781
- 6 丁粉干, 刘标, 张彩华, 张新华, 徐艳, 余波, 章如松, 何燕, 马恒辉, 陆珍凤, 周晓军. 不同肺腺癌分级评分系统在一期肺腺癌预后评估中的意义. 中华病理学杂志 2012; 41: 145-150
- 7 单文杰, 郑薇薇, 刘妍妍, 周春鹤. 早期止吐护理对肺癌首次化疗患者胃肠道及睡眠的影响. 中国肿瘤临床与康复 2016; 23: 1364-1367
- 8 李静, 陆瑾, 孙建华, 阮志忠, 徐大可, 耿昊, 周雪. "调神健脾" 配穴针刺改善腹泻型肠易激综合征症状和睡眠质量: 随机对照试验. 中国针灸 2017; 37: 9-13
- 9 Miao J, Zhang W, Hu X, Chen S, Hu B, Li H. Clinical evaluation of postoperative chemotherapy based on genetic testing in patients with stage IIIA non-small cell lung cancer. *Thorac Cancer* 2016; 7: 44-49 [PMID: 26816538 DOI: 10.1111/1759-7714.12272]
- 10 Wang T, Zhang SF, Qiu MQ, Li QL. Efficacy and safety of S-1 (tegafur, gimeracil, and oteracil potassium) concurrent with 3-dimensional conformal radiotherapy for newly diagnosed squamous cell carcinoma of the lung in elderly patients. *Cancer Radiother* 2016; 20: 181-186 [PMID: 27068497 DOI: 10.1016/j.canrad.2015.12.004]
- 11 卢才菊, 宋琦, 王永, 刘鲜花, 李春莉, 黄思. 肺癌患者化疗间歇期症状及延续护理认知需求的研究. 中国实用护理杂志 2016; 32: 1256-1260
- 12 王丽军, 王朝娟, 宋润珞, 董番, 杨翠红. 个性化护理对放化疗肺癌患者生活质量的影响. 实用医学杂志 2013; 29: 135-137
- 13 谢安慰, 钮美娥, 阎玉英, 徐月叶, 胡绍燕, 林晓霞. 穴位疗法缓解急性白血病化疗患儿胃肠道反应的效果观察. 护士进修杂志 2016; 31: 488-491
- 14 杨杰, 张燕艳, 付萌. 中西医结合护理对晚期肺癌患者希望水平及生活质量的影响. 中西医结合护理杂志 2016; 2: 14-16
- 15 Lou VW, Chen EJ, Jian H, Zhou Z, Zhu J, Li G, He Y. Respiratory Symptoms, Sleep, and Quality of Life in Patients With Advanced Lung Cancer. *J Pain Symptom Manage* 2017; 53: 250-256.e1 [PMID: 27832984 DOI: 10.1016/j.jpainsympman.2016.09.006]

编辑: 马亚娟 电编: 杜冉冉





**Baishideng®**

Published by **Baishideng Publishing Group Inc**

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,  
CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: [bpgoffice@wjgnet.com](mailto:bpgoffice@wjgnet.com)

<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079



9 771009 307056