

# 穴位贴敷对缓解肿瘤患者疼痛的效果分析

孙 婷

(江苏省中医院 江苏 南京 210000)

**【摘要】**目的：疼痛是肿瘤患者，尤其是晚期肿瘤患者的主要症状。传统的治疗方法主要依赖口服西药，但对于缓解疼痛的效果相对较差。因此，本研究旨在比较西药治疗与穴位贴敷缓解肿瘤疼痛的效果。方法：在2021年2月至2022年2月期间，我们随机选取了86名肿瘤疼痛患者作为研究对象，并采用随机均等分组法将其分为对照组和观察组。其中，对照组43例患者接受口服硫酸吗啡缓释片治疗，观察组43例患者则接受穴位贴敷及相关护理措施的联合治疗。经过两个疗程的治疗后，我们比较和分析了两组患者的疼痛状况，并以VAS评分指标数据为依据，对比了两组患者的相关指标数据。结果：从研究结果分析，观察组患者经过常规治疗后，结合了穴位贴敷的中医治疗措施，患者的疼痛感明显减轻，且治疗后的效果要优于对照组，经过数理统计得出 $P < 0.05$ ，具有统计学意义。结论：中药穴位贴敷结合综合护理可以降低肿瘤疼痛患者的镇痛药物用量，并提高镇痛效果。这一治疗方法值得在临床上进一步研究和推广。

**【关键词】**穴位贴敷；肿瘤；疼痛；效果；缓解

## Analysis of the effect of acupoint application on pain relief in cancer patients Ting Sun

(Jiangsu Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu, 210000)

**[Abstract]** Objective: Pain is the main symptom of cancer patients, especially those with advanced tumors. Traditional treatments mainly rely on oral western medicine, but are relatively effective for pain relief. Therefore, this study aimed to compare the effects of western medicine treatment with acupoint application for tumor pain relief. Methods: From February 2021 to February 2022, we randomly selected 86 patients with tumor pain as the study subjects and divided them into control and observation groups. Among them, 43 patients in the control group received oral morphine sulfate extended-release tablets, and 43 patients in the observation group received the combination treatment of acupoint application and related nursing measures. After two courses of treatment, we compared and analyzed the pain status of the two groups, and compared the relevant index data of the two groups based on the VAS score index data. Results: According to the analysis of the study results, the patients in the observation group significantly reduced the pain of the patients after conventional treatment, and the effect after treatment was better than that of the control group. After mathematical statistics,  $P < 0.05$ , which was statistically significant. Conclusion: The combination of Chinese medicine acupoint application with comprehensive nursing can reduce the amount of analgesic drugs in patients with tumor pain and improve the analgesic effect. This therapeutic approach deserves further study and promotion in clinical practice.

**[Key words]** Acupoint application; Tumor; Pain; Effect; Relief

穴位贴敷作为一种传统中医疗法，通过刺激特定的穴位，以调节身体的气血运行和促进自身的自愈能力，已在临床实践中被广泛应用于疼痛管理。近年来，越来越多的研究关注于穴位贴敷在肿瘤疼痛缓解中的潜力，并显示出一定的临床疗效。本文旨在对比分析传统的口服西药治疗与穴位贴敷在缓解肿瘤疼痛患者中的效果差异。通过随机选择肿瘤疼痛患者，并将其分为对照组和观察组，我们将评估这两种治疗方法在疼痛缓解程度、药物用量和患者自评疼痛评分等方面的差异。

### 1 一般资料和方法

#### 1.1 一般资料

为了探究穴位贴敷对恶性肿瘤伴肿瘤疼痛的疗效，于2021年2月至2022年2月时间段作为本研究的期限，并选取86例肿瘤疼痛患者为本文的研究对象，按照随机均等分组法，分成对照组43例，观察组43例，对照组给予常规治疗（口服硫酸吗啡缓释片用于缓解疼痛），观察组在常规治疗的基础之上，给予穴位贴敷治疗，对比两组患者的治疗有效性。对照组患者男性23例，女性19例，年龄34岁至57岁，平均年龄 $(44.12 \pm 9.09)$ 岁，观察组共有44例患者，其中男性24例，女性20例，年龄介于33岁至56岁之间，

平均年龄为(44.01±9.12)岁,两组患者在一般资料,年龄、学历、原发疾病等方面无统计学意义, $P > 0.05$ ,具可比性。

## 1.2 方法

### 1.2.1 治疗方法

在对照组中,患者口服硫酸吗啡缓释片用于缓解疼痛时,具体的服用剂量和治疗方法应该根据医生的建议和处方进行操作。一般来说,硫酸吗啡缓释片的治疗剂量应该根据患者的具体情况而定,如年龄、体重、疼痛程度、疾病病情等因素。因此,在使用硫酸吗啡缓释片治疗疼痛时,建议患者严格按照医生的建议和处方进行用药,并按时服药,以保证药物的疗效和安全性<sup>[2]</sup>。观察组在对照组治疗的基础上采用中药穴位贴敷方法,具体使用的中药组成和剂量如下:

- ①清半夏(10g)
- ②大黄(5g)
- ③薄荷(10g)
- ④醋延胡索(10g)
- ⑤全蝎(10g)
- ⑥细辛(6g)
- ⑦丁香(10g)

以上中药配方按照上述剂量配制,并研磨成粉末。接着使用蜂蜜调和成膏状。中药膏剂被放置于穴位贴敷片(5cm x 5cm 无纺布敷料贴),中间放置防渗圈,背面附有硅油纸<sup>[3]</sup>。

贴敷操作时,将选定的中药贴敷片完全贴敷于选定的穴位上,保证防渗圈中心与穴位完全契合。贴敷完成后,进行大鱼际按摩5-10分钟。根据患者的疼痛发作规律,选择贴敷开始时间,并根据患者的皮肤状况、医嘱、药物性质和耐受力来调整贴敷的持续时间。通常情况下,夏季贴敷持续时间为6-8小时,冬季为8-12小时,每天进行1次贴敷。每个疗程为连续治疗10天,共进行2个疗程。需要注意的是,以上中药组成和剂量应根据患者的具体情况,并在医生的指导下使用<sup>[4-6]</sup>。

### 1.2.2 护理方法

1.2.2.1 贴敷护理:贴敷护理是中药穴位贴敷过程中非常重要的环节,以下是相应的护理措施:①护理前准备:在贴敷前,详细询问患者的过敏史和既往史,并特别关注患者对中药贴敷片的过敏史。评估患者的心理体质、年龄、疼痛耐受程度以及贴敷部位的

皮肤状况。对于女性患者,还需询问是否处于月经期。详细解释中药穴位贴敷的操作过程和注意事项,以缓解患者的紧张焦虑情绪,并增加患者的配合程度。在贴敷前,要准确选取穴位并暴露贴敷部位,确保贴敷部位的皮肤清洁,并在必要时剃去毛发。②贴敷操作:在贴敷操作中,要准确选取穴位,并在贴敷期间注意观察贴敷部位的皮肤状况。如果在贴敷期间出现任何不适症状,应立即停止用药,并及时向医师报告,以便进行对症治疗。贴敷完成后,应擦拭皮肤,并持续观察皮肤的情况<sup>[7]</sup>。

1.2.2.2 在贴敷护理过程中,还需要注意以下并发症的护理措施:水疱:对于小水疱,应等待其自行吸收。对于大水疱,应局部消毒皮肤,并使用无菌注射器抽吸疱液,然后覆盖无菌敷料,以保持水疱周围皮肤的完整性。疼痛:如果贴敷部位出现针刺样疼痛或烧灼感,应立即取下贴敷片,并擦拭皮肤,避免用力拉扯。过敏:对于轻度过敏反应,可以适当缩短贴敷时间。对于重度过敏反应,应立即停止用药。如果患者对贴敷片过敏,应及时更换敷料。这些护理措施的实施可以确保贴敷过程的安全性和有效性,以提高患者的舒适度和治疗效果<sup>[8]</sup>。

### 1.3 观察指标

本研究旨在比较观察组和对照组两组肿瘤疼痛患者在疼痛缓解方面的效果,并评估疼痛缓解的有效率。我们将对使用硫酸吗啡缓释片和中药穴位贴敷作为治疗方法的肿瘤疼痛患者进行疗效比较。评估将基于VAS评分进行对比分析,以了解两种治疗方法的疼痛缓解效果。

### 1.4 统计学方法

本研究采用了SPSS 25.0作为统计分析软件,对于计量资料的统计分析,使用了t检验。计量资料用" $\bar{x} \pm s$ "表示,而计数资料用 $\chi^2$ 表示。在进行数据分析时,当P值小于0.05时,表示具有统计学意义。通过这些统计方法和软件工具,我们能够对研究结果进行准确、客观的分析和比较,从而得出科学可靠的结论。

## 2 结果

根据表中数据进行分析,治疗前观察组和对照组的VAS评分相近(9.15±0.90 vs. 9.13±0.91)。然而,在治疗后,观察组的VAS评分明显降低至5.21±0.49,而对照组的VAS评分为7.42±0.61。经过统计学分析,

观察组和对照组的 VAS 评分差异具有显著统计学意义 ( $P < 0.05$ )，表明观察组中药穴位贴敷治疗在缓解疼痛方面表现更为有效。此外，观察组的硫酸吗啡缓释片用药剂量 ( $68.15 \pm 12.15 \text{ mg/d}$ ) 显著低于对照组 ( $112.52 \pm 17.27 \text{ mg/d}$ )，差异具有显著统计学意义 ( $P < 0.05$ )。这表明观察组中药穴位贴敷治疗可以降低肿瘤疼痛患者对硫酸吗啡缓释片的需求量。见表 1。

表 1 观察组和对照组 VAS 评分与硫酸吗啡缓释片用药剂量的对比统计

组别	例数	VAS 评分 (分)		用药剂量 (mg/d)
		治疗前	治疗后	
观察组	43	$9.15 \pm 0.90$	$5.21 \pm 0.49$	$68.15 \pm 12.15$
对照组	43	$9.13 \pm 0.91$	$7.42 \pm 0.61$	$112.52 \pm 17.27$
t		0.02	5.41	6.27
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

### 3 讨论

中药穴位贴敷作为一种治疗方法，在缓解肿瘤患者疼痛方面表现出显著的效果。观察组中药穴位贴敷治疗后，患者的疼痛程度（以 VAS 评分衡量）显著降低，与对照组相比差异具有统计学意义。这表明中药穴位贴敷能够有效地减轻肿瘤患者的疼痛症状<sup>[9]</sup>。此外，观察组患者在中药穴位贴敷治疗下的硫酸吗啡缓释片用药剂量明显低于对照组。中药穴位贴敷能够降低患者对镇痛药物的需求量，减少硫酸吗啡缓释片的用药剂量。

综合来看，中药穴位贴敷结合综合护理对于缓解肿瘤患者的疼痛具有显著的临床效果。它不仅能够显著降低疼痛程度，还能减少镇痛药物的使用，提高镇痛效果。因此，中药穴位贴敷在临床中具有一定的推广和应用价值。然而，仍需要进一步的临床研究和验证，以进一步确认其疗效和安全性<sup>[10]</sup>。

### 参考文献:

- [1] 杨洁. 芳香护理加穴位贴敷对混合痔患者术后疼痛的干预研究 [D]. 云南中医药大学, 2022. DOI:10.27460/d.cnki.gyzyc.2022.000020.
- [2] 汪利君, 韩子华. 耳穴压籽联合穴位贴敷对晚期前列腺癌伴癌性疼痛患者血清疼痛介质的影响 [J]. 中国现代医生, 2022, 60(07):98-101.
- [3] 廖珊珊, 陈艳. 耳穴压豆联合穴位贴敷对经皮肾镜取石术后疼痛及康复的影响 [J]. 光明中医, 2021, 36(20):3494-3496.
- [4] 周敏, 王超. 艾灸法联合中药穴位贴敷对颈椎病疼痛和颈椎关节活动功能的影响 [J]. 辽宁中医杂志, 2021, 48(12):172-175. DOI:10.13192/j.issn.1000-1719.2021.12.049.
- [5] 祝富利, 段文君. 中药封包联合穴位贴敷对乳腺肿块麦默通微创旋切术后疼痛与血肿的影响 [J]. 光明中医, 2021, 36(08):1307-1309.
- [6] 董琦, 宋鑫荣, 张晓鸽. 施氏温针灸配合穴位贴敷对神经根型颈椎病患者疼痛程度及活动度的影响 [J]. 中国疗养医学, 2021, 30(01):50-51. DOI:10.13517/j.cnki.ccm.2021.01.019.
- [7] 林秋, 罗励, 张金芳, 王华, 李杰, 葛永盛, 王伟. 穴位贴敷对混合痔外切内扎术患者术后疼痛的临床研究 [J]. 中国社区医师, 2020, 36(34):93-94.
- [8] 姜鸳鸯. 耳穴压豆联合穴位贴敷对乳腺肿物麦默通微创手术后患者疼痛和焦虑情绪的影响 [J]. 中国中医药科技, 2020, 27(06):944-945.
- [9] 谢桂兰, 黄丽晖. 自制中药穴位贴敷对混合痔术后疼痛的临床应用 [J]. 中医临床研究, 2020, 12(30):99-100.
- [10] 金央. 基于中医“治未病”理念观察中药穴位贴敷对宫腔镜下粘连分离手术疼痛影响的临床研究. 浙江省, 杭州市中医院, 2020-08-31.