

耳穴贴压联合中药热奄包对乳腺癌患者化疗后胃肠道反应的影响

甘爱燕

(厦门市中医院呼吸胸外科 福建厦门 361009)

摘要:目的 探讨耳穴贴压联合中药热奄包对乳腺癌患者化疗后胃肠道反应的影响。方法 选取 2020 年 1 月-2021 年 1 月我院收治的 68 例乳腺癌患者,分为两组,对照组应用常规模式护理,研究组在常规模式护理基础上采取耳穴贴压联合中药热奄包治疗。结果 与对照组比,研究组患者胃肠道副作用更少 ($P < 0.05$);与对照组比,研究组患者生活质量水平更高 ($P < 0.05$)。结论 耳穴贴压联合中药热奄包对乳腺癌患者化疗后胃肠道反应的治疗效果更加显著,可以较好改善胃肠道反应,提高患者生活质量,值得推广。

关键词:耳穴贴压联合中药热奄包;乳腺癌患者;化疗;胃肠道反应

与其它肿瘤比较,乳腺癌患者的化疗疗效更加明显,能够明显的延长患者的生命期限。但是化疗药物也会对患者的胃肠道黏膜有所伤害,使多巴胺以及5-羟色胺过量释放,产生比较严重的胃肠道反应,比如恶心呕吐等不良反应,常规西药治疗的作用效果一般,研究发现,中西医联合治疗的效果更加显著^[1]。现对我院收治的乳腺癌患者治疗开展调查研究,发现耳穴贴压联合中药热奄包对患者化疗后胃肠道反应的效果显著,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 1 月-2021 年 1 月我院收治的 68 例乳腺癌患者,分为两组,患者全是女性,对照组 34 例,年龄 25-52 岁,平均(38.3±0.8)岁。研究组 34 例,年龄 27-54 岁,平均(39.2±1.2)岁。患者同意本次研究,两组患者的一般资料具有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:患者采取常规模式进行治疗护理,包括监测患者的生命体征,饮食调护、用药指导等。

研究组:在常规模式护理基础上予加用耳穴贴压联合中药热奄包治疗。

表 2 2 组患者生活质量对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	时间	物质功能	社会功能	日常生活	心理功能
对照组	治疗前	65.7 ± 5.4	63.4 ± 3.4	64.4 ± 4.6	64.5 ± 3.6
	治疗后	73.4 ± 4.3	71.2 ± 3.6	72.5 ± 3.7	74.1 ± 3.4
研究组	治疗前	65.1 ± 4.8	62.9 ± 4.4	64.9 ± 4.7	63.9 ± 4.1
	治疗后	85.3 ± 5.1	83.6 ± 3.7	82.6 ± 5.3	83.6 ± 4.7

注:组内比较 $P < 0.05$ 。

3 讨论

乳腺癌患者从开始手术治疗到化疗,都会对患者的身体和胃肠道产生比较严重的影响,尤其是在化疗中,虽然能够有效的治疗乳腺癌患者,并延长患者的生存周期,但是会对机体的正常细胞产生损伤,造成消化系统或者胃肠道出现不良反应,如果病症不能及时控制,就很有可能使病情加重,严重的甚至导致患者死亡^[4]。

中药热奄包是把药包加热以后对患者局部治疗穴位进行顺时针用合适力度推熨,让药力与热力一起进入机体的经络血脉,有调节气血、利水消肿、祛风避寒以及活血止痛的功效。文章通过对两组患者进行对比分析之后发现,与对照组比,研究组患者胃肠道副作用更少 ($P < 0.05$);与对照组比,研究组患者生活质量水平更高 ($P < 0.05$)。研究表明,耳穴贴压联合中药热奄包的治疗效果更显著,能够减少患者的恶心呕吐、便秘、腹胀等胃肠道反应,改善患者的胃肠道功能,维持良好心态,保证生存质量。

综上所述,耳穴贴压联合中药热奄包对乳腺癌患者化疗后的治疗疗效更加显著,可以较好改善胃肠道反应,提高患者生活质量,值得推广。

参考文献:

[1]羊凤春. 中医护理干预对于乳腺癌患者化疗后胃肠道反应的

1.3 观察指标

比较观察两组患者治疗后可能出现的胃肠道反应。

比较观察两组患者的生活质量:根据生活质量量表对患者进行综合评估,满分100分,分数越高生活质量水平越好^[5]。

1.4 统计学方法

数据应用 SPSS18.0 进行分析,其中计数进行 χ^2 (%) 检验,计量进行 t 检测 ($\bar{x} \pm s$) 检验, $P < 0.05$ 提示有显著差异。

2 结果

与对照组比,研究组患者胃肠道副作用更少 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1 2 组患者胃肠道反应对比(例, %)

组别	例数	乏力	恶心呕吐	便秘	腹胀
对照组	34	3 (8.8)	4 (11.8)	3 (8.8)	4 (11.8)
研究组	34	1 (2.9)	1 (2.9)	0 (0)	1 (2.9)
χ^2	/	5.784	6.987	7.612	6.987
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

与对照组比,研究组患者生活质量水平更高 ($P < 0.05$),见表 2。

作用分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2019,06(26):191-192.

[2]伍津正, 胡洋. 耳穴压豆联合五音疗法对乳腺癌术后化疗后焦虑抑郁状态患者情绪、生活质量和免疫功能的影响[J]. 河南中医,2020,40(03):05-05.

[3] Jarzb M ,Stobiecka E ,Badora-Rybicka A , et al. Association of breast cancer grade with response to neoadjuvant chemotherapy assessed postoperatively[J]. Polish journal of pathology: official journal of the Polish Society of Pathologists,2019,70(02):91-99.

[4]周李, 罗艳梅, 成维. 中药热奄包联合耳穴贴压促进结肠癌术后胃肠功能恢复的疗效观察[J]. 健康养生,2019,03(22):247-248.

[5]刘庆, 李张云. 晚期乳腺癌 TP 或 GP 方案化疗应用中中药奄包穴位热敷减轻不良反应临床观察[J]. 光明中医,2019, 05(12):03-03.

[6] Tls A ,Nj B ,As C , et al. Surgical timing following neoadjuvant chemotherapy for breast cancer affects postoperative complication rates - ScienceDirect[J]. The American Journal of Surgery,2020, 219(05):741-745.

[7]刘贝贝. 中医护理对乳腺癌患者化疗后胃肠道反应的影响和措施评价[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2019,13(27):07-07.