

穴位敷贴治疗阿片类药物相关性便秘的研究进展

姚莉莉, 盛金霞, 樊海娃

上海市普陀区利群医院, 上海 200333

【摘要】阿片类药物作为有效的癌痛治疗药物, 在临床上的使用频率较高。但是随着使用该药物患者的增多, 便秘并发症问题逐渐显现。便秘的出现不仅给患者的生活舒适度造成影响, 同时也可成为诱发不良心血管事件的危险因素, 而进一步危害患者的健康。因此, 临床上对阿片类药物相关性便秘的治疗高度重视。中医对便秘的治疗有一定研究与经验, 尤其在穴位敷贴治疗上取得了显著效果。本文将对穴位敷贴治疗阿片类药物相关性便秘的研究进展进行综述, 为其临床治疗提供相关参考。

【关键词】阿片类药物相关性便秘; 穴位贴敷; 中药疗法

【基金项目】上海市普陀区卫生健康护理课题(ptkwws202016)

Research Progress of Acupoint Application in the Treatment of Opioid-related Constipation

YAO Li-li, SHENG Jin-xia, FAN Hai-wa

Liqun Hospital of Putuo District, Shanghai 200333, China

【Abstract】Opioids are effective drugs for cancer pain, and they are frequently used clinically. However, as the number of patients using the drug increased, the problem of constipation complications gradually appeared. The appearance of constipation not only affects the comfort of patients' lives, but also can be a risk factor for inducing adverse cardiovascular events, and further endanger the health of patients. Therefore, the treatment of opioid-related constipation is highly valued clinically. Chinese medicine has certain research and experience in the treatment of constipation, especially in the treatment of acupoint application. This article will review the research progress of acupoint application in the treatment of opioid-related constipation, and provide relevant reference for its clinical treatment.

【Key words】opioid-related constipation; acupoint application; traditional Chinese medicine therapy

癌痛是中晚期肿瘤患者的常见症状之一, 阿片类药物是治疗癌性疼痛的首选药物, 但在有效控制疼痛的同时, 常常伴有阿片类药物相关性便秘 (opioid-induced constipation, OIC) 的发生, 且发生率高达 80%–90%^[1]。严重影响了癌痛患者的生存质量并诱发心脑血管事件的风险, 降低用药依从性及患者对阿片类药物治疗的满意度。目前, 国内 OIC 的治疗主要方法是药物联合非药物治疗但该方法不能完全缓解 OIC^[2]。中医认为阿片类药物性温燥、辛香走窜, 可导致气血运行紊乱, 引起大肠、小肠气机不畅而致便秘。便秘可分成实证和虚证。肿瘤晚期患者便秘以虚证为主。现将穴位敷贴干预阿片类药物相关性便秘的报告如下。

1 阿片类药物引起便秘的作用机理

1.1 西医学角度

阿片类药物通过模拟内源性阿片肽类, 与胃肠道阿片受体结合并抑制肠道神经元活动, 从而阻止肠道的节律性蠕动和腺体的分泌来引发便秘^[3]。一方面阿片类药物减少水和电解质分泌, 增加液体重吸收及括约肌张力, 导致干燥粪便和硬便难以通过

肠腔排空。另一方面, 阿片类药物可减弱排便反射, 降低对扩张的敏感性。这些均可延迟胃排空, 减缓肠蠕动。

1.2 中医学角度

便秘病位在大肠, 其基本病机为大肠传导失司, 表现为排便周期、粪质或排便感的异常。服用阿片类止痛药的患者多处于中晚期, 手术已严重损耗机体正气, 反复放化疗加重脾胃受损, 枢机不利, 肠腑气机升降失常而出现便秘。中医认为, 阿片类药物性温燥、辛香走窜, 可导致气血运行紊乱, 引起大肠、小肠气机不畅而致便秘。

2 中药穴位贴敷作用机理

中药贴敷疗法将中药贴敷在人体或特定的穴位上, 使药物从皮肤吸收, 通过穴位进入经络, 通过经络的运行, 达到治病防病的目的, 也是中医外治法中经常使用的方法之一。早在晋·葛洪的《肘后备急方》中便有记载“治疟疾寒多热少, 或但寒不热, 临发时, 以醋和附子末涂背上”。清代外治宗师吴师机在其专著《理瀹骈文》中系统的阐述了, 提出了“以膏统治百病”的理论。穴位贴敷治疗优势

颇多,包括可避免胃肠因素的干扰和灭活、可缩小个体间及个体内各次用药之间的差异、可减少给药次数和总剂量、不良反应少、操作简便等^[4]。中药贴敷治疗恶性肿瘤患者阿片类药物相关性便秘多选用神阙穴。因为神阙穴为先天之本的起源,在脐中央,属任脉,同时为冲脉、督脉循行之所,三脉交汇,与百脉相通。故有培元固本、回阳救脱、和胃理肠之效。诸药通过神阙穴疏通三焦气机,使药直入大肠阳明经,调和阴阳气血,促进胃肠蠕动,以达通便之功。从本研究来看,中药贴敷神阙能有效的治疗恶性肿瘤患者阿片类药物相关性便秘,并能明显提高西药治疗的有效率。另外,中药贴敷神阙联合其他外治法亦可提高治疗恶性肿瘤阿片类药物相关性便秘的疗效。

3 从药物选择分析

从大量中医典籍中发现,不同医家在应用中药进行穴位贴敷治疗便秘种类繁多,最常用治疗便秘的药物为大黄,冰片,枳实,厚朴,木香,白术等。大黄为历代医家本草和历版《中国药典》记载的常用中药,是传统泻药类中药的代表,具有泻下攻积、泻热通便,荡涤胃肠,药学研究显示,大黄含有蒽醌衍生物,其所含的大黄酸类物质能够刺激大肠壁,使大肠内容物排出,厚朴下气除满,枳实行气消痞,白术燥湿健脾,朱金照等^[5]在对健脾类中药的实验中,发现白术对肠道蠕动有促进作用,木香行气止痛等,冰片开窍醒神,清热止痛,为临床常用的透皮制剂,它可以促进其他药物的经皮吸收,促进药物透过血脑屏障,其四性五味主要是苦寒,辛温之平,苦寒之品主泻下,符合功能性便秘的选药要求,辛温药可以增强药物对穴位皮肤的刺激,研究表明辛味要含有较多的皂苷元素,有利于扩张患者的血管,促进血液循环。

4 穴位选择

4.1 神阙穴神阙穴

位于脐中,属任脉,内连十二经脉和五脏六腑,为经络之总枢,具有温阳救逆、利水固脱、补虚泻实的作用。选取适当的药物贴敷脐中,可以通过药物刺激达到疏通经络、调理气血的目的。在穴位贴敷中神阙为首选。现代医学则认为,脐下有丰富的静腹壁脐周静脉网,且表皮角质层薄,通透性强,易于药物吸收^[6]。

4.2 双侧天枢

天枢穴是治疗便秘的首选穴位,通过穴位敷贴的透皮吸收技术,可直达肠腑,促进肠管的收缩舒张,使肠蠕动增强,达到导滞通便的作用。现代医

学认为,天枢穴位于脐旁两寸,恰为人体之中点,如天地交合之际,升降清浊之枢纽。人的气机上下沟通,升降沉浮,均过于天枢穴。

4.3 双侧足三里

足三里具有调理脾胃、补中益气的作用,尤其对肿瘤患者兼顾扶正祛邪之功效,可以促使胃肠蠕动有力而规律,改善便秘的症状。马珂茜取足三里、支沟穴采用穴位敷贴治疗老年卧床患者便秘,临床有效率为93.30%。

4.4 其他穴位

中脘、上巨虚、支沟等穴位,具有直接调节胃肠功能的作用,为临床常用穴位。按摩中脘穴有调和胃气、通腑泻浊之功效。上巨虚又为足阳明胃经上的穴位,可共奏通调之功效。支沟穴属手少阳三焦经穴,具有宣通三焦气机,通调肠腑,起到补气润肠通便的作用。

5 总结

阿片类药物作为抑制癌症患者中重度疼痛的药物,已经在世界范围内被广泛的认知。但有学者研究证明,其中有60%以上的患者在使用此类药物后都会出现便秘症状,并且便秘的情况会一直延续,会在用药期间一直困扰患者。而综上所述,OIC是长期服用阿片类药物最常见的不良反应,并且随用药时间延长,也会日益加重。基于提高患者生存质量及减轻因便秘导致的痛苦,采取中医护理操作,相对于西药治疗或护理而言,中医护理具有整体调节、不良反应发生率低等优点。但目前因中医护理在阿片类药物相关性便秘上的研究仍缺乏大样本临床实践性研究,有待进一步研究中医护理技术与现代临床常规护理相结合,提升优质护理,从而提高阿片类药物相关性便秘的生活质量及临床治疗效果。中药穴位敷贴疗法相较于中药口服、针刺疼痛,操作简便、无创无痛更易于被患者接受,而且用药量少,避免了药物对消化道的刺激,减轻肝、肾代谢负担,提高患者生活质量。

参考文献

- [1] 王莉娜,刘杰,李道睿,等.阿片类药物所致便秘的中医治疗现状[J].中国中西医结合外科杂志,2010,16(1):116-119.
- [2] Poulsen JL, Brock C, Olesen AE, et al. Clinical potential of naloxegol in the management of opioid-induced bowel dysfunction. Clin Exp Gastroenterol, 2014, 7: 345-358.
- [3] 李虹义,魏振军.阿片类药物相关性便秘的诊疗[J].中国肿瘤临床,2015,42(12):603-607.

-
- [4] 马永剑, 徐晨光, 姜玥. 中药外用治疗癌性疼痛患者阿片类药物相关性便秘述评 [J]. 中医学报, 2018, 33(06): 967-971.
- [5] 刘莹, 陈国昕, 朱永花, 等. 糖尿病便秘中医治疗研究进展 [J]. 时珍国医国药, 2018, 29(03): 683-685.
- [6] 魏秀玲, 郑玉红, 穴位敷贴治疗化疗后便秘的护理 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2014, 12(5): 110-111.

收稿日期: 2021年1月17日

出刊日期: 2021年2月20日

引用本文: 姚莉莉, 盛金霞, 樊海娃. 穴位敷贴治疗阿片类药物相关性便秘的研究进展 [J]. 实用临床护理学杂志, 2021, 1 (04): 235-237. DOI: 10.12208/j.jpens.2021.04.102

Copyright: © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0). <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>



OPEN ACCESS