

中医耳穴压籽法在缓解癌痛中的应用价值分析

施 琰, 韩秀丽, 夏熙群, 陈淑雯, 张 芹*

复旦大学附属肿瘤医院(闵行院区) 上海

【摘要】目的 本研究以对比方式表达, 针对中医耳穴压籽法在缓解癌痛中的应用效果展开分析探讨。**方法** 试验开展期限为 2024 年 3 月至 2024 年 12 月, 纳入样本为本时段院内肿瘤科收治的癌症患者中, 收集人数共 78 例, 采用数字标注法对其进行组间划分, 每组包含病例 (n=39), 分别命名为参照组与研究组, 参照组予以常规三阶梯止痛法, 研究组在上述基础上, 增加中医耳穴压籽法(穴位压力刺激贴)。最终进行干预效果评价、比对。**结果** 统计学分析后发现, 研究组患者在各项指标数值的体现上均显优另一组, P 值<0.05。具体呈现在: 镇痛效果(NRS)、生命质量(QLQ-C30)、患者满意度、不良反应方面。**结论** 中医耳穴压籽+三阶梯止痛法的应用开展, 不仅能有效缓解患者疼痛感受, 改善患者生活质量, 提高患者满意度, 同时还可切实降低不良反应发生率, 值得肯定。

【关键词】 中医耳穴压籽法; 缓解癌痛; 应用价值

【收稿日期】2025 年 5 月 17 日

【出刊日期】2025 年 6 月 21 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250302

Analysis of the application value of auricular point pressure seed method in relieving cancer pain

Yan Shi, Xiuli Han, Xiqun Xia, Shuwen Chen, Qin Zhang*

Cancer Hospital Affiliated to Fudan University (Minhang Hospital), Shanghai

【Abstract】Objective This study analyzed the effect of the application of cancer pain. **Methods** test period for March 2024 to December 3, 2024, into the sample for the hospital oncology cancer patients, collect a total of 78 cases, using the digital annotation method between the group, each group contains cases (n=39), respectively named reference group and study group, reference group to conventional three steps of pain relief method, the research group on the basis of the above, increase the Chinese medicine ear pressure seed method (acupoint pressure stimulation stick). Finally, the intervention effect was evaluated and compared. **Results** After statistical analysis, it was found that the other group was superior in the value of each index, with a P value <0.05. Specifically, the analgesic effect (NRS), quality of life (QLQ-C30), patient satisfaction, and adverse reactions are presented. **Conclusion** The application of traditional Chinese medicine ear point seed pressing + three-step pain relief method can not only effectively relieve patient pain, improve patient quality of life and improve patient satisfaction, but also effectively reduce the incidence of adverse reactions, which is worthy of recognition.

【Keywords】 Chinese medicine ear point seed pressing method; Relieve cancer pain; Application value

癌症: 也称恶性肿瘤, 是一类严重威胁人类健康的疾病, 主要是由于细胞异常增殖形成的新生物, 而这些异常细胞具有不受控制生长、侵犯周围组织和远处转移的能力, 还会对组织和器官结构、功能形成破坏, 进而危及患者生命健康^[1]。其病因有内在因素和外在因素, 遗传因素、内分泌因素便属于内在因素, 长期接触苯、亚硝胺等化学物质、受病毒侵害、不良生活习惯等

便属外在因素。症状表现有肿块、疼痛、溃疡、出血、梗阻、乏力、消瘦、发热、贫血等, 极大拉低了国民生命健康和生活质量。相关研究指出, 癌症已成为全球重大健康问题, 而癌痛则是癌症患者最常见的棘手症状之一。据统计, 约有 70%-80% 的癌症患者会遭受不同程度的疼痛折磨, 剧烈的疼痛也极大降低了患者身体功能, 睡眠质量, 同时还会导致患者出现焦虑抑郁等负

*通讯作者: 张芹(1984-)女, 汉, 江苏, 主管护师, 本科, 研究方向: 肿瘤基础护理。

面情绪,使患者康复信心、治疗依从性被严重打压^[2]。故此,本文拟定《中医耳穴压籽法在缓解癌痛中的应用价值分析》为题,针对 78 例癌症患者展开分析探讨,具体研究成果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

试验以对比方式表达,研究期限设立为 2024 年 3 月至 2024 年 12 月,纳入本时段院内肿瘤科接受治疗的 患者为研究依据,收集人数共 78 例,采用数字标注法对其进行组间划分,每组包含病例(n=39)。参照组:男女占比 22:17;年龄分布情况 53-75 岁,均值年龄(65.38±3.15)岁。研究组:男女占比 21:18;年龄分布情况 54-76 岁,均值年龄(66.76±2.34)岁,期间对样本资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理,未见差异性 P>0.05。

纳入标准:入组患者均需具备完整病历资料;对本项研究知情同意,且自愿签署知情同意书,不存在严重精神障碍,可良好沟通,能够积极配合;符合恶性肿瘤诊断标准;耳郭完好无损,可开展本研究;NRS 评分处于 4-9 分区域,均是由肿瘤直接引起;进入研究小组前 12h 停用任何缓释镇痛药品。排除标准:存在严重认知障碍,无法正确判断自身疼痛情况;孕妇或处于哺乳期女性;对耳穴贴敷存在过敏现象或皮肤有破溃情况。

1.2 方法

1.2.1 参照组:本组实施常规三阶梯止痛法,内容简介:(1)根据患者疼痛程度进行对症干预,①针对中度疼痛者:予以弱阿片类+非阿片类止痛药+辅助药物进行镇痛;②针对中度疼痛者:予以强阿片类+非阿片类止痛药+辅助药物^[3]。(2)药品简介:盐酸羟考酮缓释片、盐酸吗啡片依次生产自萌蒂(中国)制药有限公司,青海制药有限公司。(3)药物种类选择和剂量使用:需结合患者疼痛强度、性质、对生活质量造成的

影响程度、药物耐受性、经济承受能力而定^[4]。(4)特别提示:整个治疗过程中,需严密观察患者疼痛缓解情况,而后结合实际对药物使用剂量进行调整。干预周期为 2 个疗程(1 个月/1 疗程)。

1.2.2 研究组:本组执行上述方案的同时,开展中医耳穴压籽法进行干预,具体流程如下:(1)耳贴选取:衡水风帆医疗器械商贸有限公司生产的穴位压力刺激贴。(2)穴位选取:神门、交感、皮质下,依次处于三角窝内,对耳轮上下角分叉处略上点部位;对耳轮下角末端与耳轮交界处;对耳屏外侧面^[5]。(3)配合止痛穴位:耳甲艇后下部为肝癌的主穴,耳甲腔中央周围属肺癌的主穴。(4)干预方法:①指导患者取坐位或卧位,将耳部充分暴露,首先采用 75%酒精棉球对耳郭局部进行消毒处理,待干^[6]。②将穴位压力刺激贴贴敷于耳穴上,实施按压,力度适中,当耳郭发热,出现胀痛感为宜,每次每穴按压 1-2min。一次仅可贴压一侧耳穴,两耳轮换,每周一、周四更换耳贴,1 个月为 1 疗程,中间间隔 1 周后,开展第 2 疗程^[7]。③注意事项:避免耳贴胶布出现潮湿和污染现象;若耳郭局部存在冻疮或炎症,不可贴敷耳贴。另外,以按压手法进行干预,不可揉搓,防止皮肤破损,造成感染。

1.3 观察指标

研究期间需对两组患者镇痛效果(NRS)、生活质量(QLQ-C30)、患者满意度、不良反应进行观察分析,并通过相关量表进行评定。

1.4 统计学方法

SPSS25.0 软件分析,($\bar{x} \pm s$)计量资料,t 检验,(%)数据百分率,P 评定检验结果,P<0.05,提示此数据有统计学差异。

2 结果

不同干预策略均对患者有积极影响,但研究组患者的各项指标数值更加理想,均显优参照组(P<0.05),比对意义显著,详见如下表格所示:

表 1 两组干预效果比较 (n、%)

组别	镇痛效果			生活质量改善情况	
	有效	无效	有效率	改善	未改善
参照组 (n=39)	34 (87.18)	5 (12.82)	34 (87.18)	27 (69.23)	12 (30.78)
研究组 (n=39)	38 (97.43)	1 (2.56)	38 (97.43)	33 (84.62)	6 (15.38)

表 2 两组干预效果比较 (n、%)

组别	不良反应						护理满意度
	恶心呕吐	头晕嗜睡	便秘	失眠	皮肤瘙痒	总发生率	
参照组 (n=39)	5 (12.8)	5 (12.8)	2 (5.13)	3 (7.69)	2 (5.13)	17 (43.6)	31 (79.5)
研究组 (n=39)	3 (7.69)	2 (5.13)	1 (2.56)	1 (2.56)	1 (2.56)	8 (20.0)	37 (94.9)

3 讨论

癌痛是拉低癌症患者生活质量的最常见症状, 如何改善患者癌痛症状, 是领域专家持续探讨、追寻的重要课题, 更是当下临床亟待解决的关键性问题。本项研究中, 对 78 例癌痛患者实施不同干预策略后发现, 中医耳穴压籽法的应用优势较强, 患者在各项相关指标的体现上均显优于另一组, $P < 0.05$ 。分析原因: 耳穴压籽法源于中医经络脏腑理论, 凭借其简单易行、无毒副作用、经济安全等优势逐渐受到关注, 为癌痛领域开辟了一条新的思路^[8]。中医学认为疼痛是癌痛最主要表现, 与“痛症”的核心症状相符, 其产生原因多与癌毒蕴结体内, 阻滞经络、气血运行不畅、不荣则痛、不通则痛相关, 纠正此症状需从补虚泻实、理经通络入手^[9]。中医耳穴压籽法主要结合人体经络腧穴的性能及耳与脏腑经络的密切关系, 采用刺激耳郭相关穴位的方式, 实现平衡阴阳、调理脏腑、疏通经络、活血止痛的目的。耳穴受到刺激后, 通过躯体感觉神经传导至脊髓背角, 与痛觉传导通路神经元发生交互作用, 从而抑制痛觉信号向中枢神经系统传递, 激活脑干内源性镇痛系统, 促使脑啡肽、内啡肽等内源性阿片肽释放, 发挥类似吗啡的镇痛效果, 提高机体痛阈。另外, 针对耳穴进行刺激, 还可调节下丘脑-垂体-肾上腺轴功能, 从而达到稳定应激状态下紊乱的内分泌激素水平, 减少因疼痛引发的皮质醇过度分泌目的, 在缓解炎症反应的同时, 增强机体免疫力, 提高自然杀死细胞活性, 改善癌痛癌症患者内环境, 协同对抗癌痛^[10]。实施过程需严格遵循无菌操作原则, 规范选穴与按压操作, 便会较少会引发不良反应, 若出现皮肤红肿、瘙痒等症, 多是胶布过敏所致, 更换抗敏胶布或暂停敷贴, 症状便会自行消失。

概而言之, 中医耳穴压籽在癌痛症状改善方面作用显著, 可通过独特的经络脏腑调节机制, 为患者减轻疼痛, 改善患者生活质量, 值得采纳。

参考文献

- [1] 张靖哲, 李晓屏, 唐雨. 中医耳穴压籽法联合穴位电生理对消化系统癌痛的改善作用[J]. 湖南中医药大学学报 .

2019, 39 (02):241-244.

- [2] 刘苗苗, 童莺歌, 柴玲, 等. 耳穴压豆治疗急性及慢性非癌性疼痛效果及实施方法的系统评价[J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35(26):2072-2081. 1672-7088. 2019.26.015.
- [3] 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(7):98-101.
- [4] 管晓乐, 代珊, 刘健. 中医对肺癌伴骨转移患者癌痛、癌因性疲乏及心理弹性的影响[J]. 中华全科医学 . 2024 , 22 (12):2008-2011-2166.
- [5] 楚鑫, 蒋运兰, 程冬梅. 中医适宜技术在成人癌痛患者中应用的研究进展 [J]. 四川中医 . 2024 , 42 (07):86-91.
- [6] 黄方方, 张卉, 程留慧. 耳穴压豆联合穴位贴敷护理对癌痛患者的影响[J]. 河南医学研究 . 2024 , 33 (10):1902-1905.
- [7] 林优, 蔡妙国. 耳穴压豆联合授权赋能教育对癌痛患者疼痛缓解和癌因性疲乏及自我效能感的影响[J]. 医疗装备 . 2023 , 36 (11):136-141.
- [8] 韩影, 方旭. 耳穴压豆联合穴位贴敷护理对癌痛患者体力和生活质量的影响 [J]. 四川中医 . 2022 , 40 (02):206-208.
- [9] 姜义明, 张丽萍, 林美蓉. 耳穴压豆疗法对癌痛患者临床疗效的影响[J]. 广州中医药大学学报 . 2019 , 36 (12):1961-1966.
- [10] 柴玲. 耳穴压豆法治疗轻度癌痛实施方案构建及效果评价 [J]. 杭州师范大学浙江省:119.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS