

中药热熨敷技术在乳腺癌患者因放化疗导致的因性疲乏中的应用

田 景

西安交通大学第一附属医院 陕西 西安 710061

摘要:目的:探究中药热熨敷技术在乳腺癌患者因放化疗导致的癌因性疲乏中的应用。方法:选取于2020年1月至2023年1月本院收治的100例乳腺癌患者因放化疗导致的癌因性疲乏患者,随机分为观察组(中药热熨敷技术治疗)、对照组(常规治疗)各50人。结果:相比对照组,观察组RPFS评分较低,且治疗后,观察组临床症状、生活质量改善更明显($P < 0.05$)。结论:中药热熨敷技术在乳腺癌患者因放化疗导致的癌因性疲乏中的应用效果十分显著,可以获得更加理想的治疗效果。

关键词:中药热熨敷技术;乳腺癌;放化疗;癌因性疲乏

乳腺癌是全球女性最常见的恶性肿瘤之一,近年来其发病率和死亡率呈上升趋势。乳腺癌的治疗主要包括手术、放疗、化疗、内分泌治疗等^[1]。然而,这些治疗手段在提高患者生存率的同时,也带来了一系列不良反应,如癌因性疲乏。癌因性疲乏是癌症患者在无明显原因下出现的持续性、主观的极度疲劳感,严重影响患者的生活质量。目前,对于癌因性疲乏的治疗方法有限,效果不尽如人意。中医学认为,癌因性疲乏属“虚劳”“虚损”,应以补益为主,辅以祛邪,以利正气恢复。达到温经通络、扶正祛邪的作用。中药热熨敷技术是将中药加热后装入布袋,在人体局部或一定穴位上移动,利用温热之力使药性通过体表透入经络、血脉,从而达到治疗作用的一种外治疗法。干预癌因性疲乏,常选上巨虚、足三里、下巨虚等穴或推熨足阳明胃经^[2-3]。本文旨在探讨中药热熨敷技术在乳腺癌患者因放化疗导致的癌因性疲乏中的应用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2020年1月至2023年1月本院收治的100例乳腺癌患者因放化疗导致的癌因性疲乏患者,随机分为观察组平均年龄(68.64±8.12)岁;对照组平均年龄(69.17±7.51)岁。资料差异不明显, $P > 0.05$ 。纳入标准:纳入标准:(1)只选择已经确诊为乳腺癌的患者进行研究;(2)只纳入因接受放射治疗和化学治疗而导致的疲乏症状。排除标准:(1)排除其他病因(如贫血、心肺疾病等)导致的疲乏症状;(2)排除存在严重的并发症(如中度以上的神经系统损害)的患者。

1.2 方法

实验组:在医院常规护理的基础上给与中药热熨敷技术连续5天。具体操作方法如下:操作前后评估患者意

识状态、能否配合完成操作、局部皮肤情况,向患者介绍操作注意事项及操作流程。将吴茱萸与粗盐各200g混匀后装入16 cm×17 cm双层无纺布袋中,放入设定温度为105℃的恒温箱中,使药物温度达到70℃~90℃,用一次性垫巾覆盖保温。推车入病房,同身寸法取穴上巨虚、足三里、下巨虚及足阳明胃经,测量足三里处皮肤温度,沿足阳明胃经测量推熨面积(上至外膝眼,下至外踝上四指,宽度为固定10cm),戴一次性薄膜手套沿推熨面积涂抹适量凡士林,测量外药袋温度为45℃~55℃,取药袋沿足阳明胃经上下进行推熨3分钟,力度先轻后重,速度初始50次/分钟,半分钟后速度减慢为30次/分钟,推熨结束后测量皮肤温度、药袋温度(如果药袋温度低于40℃进行二次加热),将药袋固定于足三里处进行外敷10分钟,外敷结束后测量皮肤及外药袋温度。治疗过程中加强巡视,防止烫伤。治疗5天为一疗程。对照组:接受医院常规护理。

1.3 观察指标

(1)RPFS评分评价疲乏状况;(2)经李克特评分表评价临床症状;(3)SF-36量表评价生活质量。

1.4 统计学分析

SPSS23.0处理数据, ($\bar{x} \pm s$)与(%)表示计量与计数资料,分别行t与 χ^2 检验, $P < 0.05$,差异有统计学意义。

2 结果

2.1 RPFS评分:观察组低于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1 RPFS评分($\bar{x} \pm s$)

分组	n	感觉维度	情感维度	认知维度	行为维度
观察组	50	4.69±1.84	4.37±1.56	3.51±1.62	4.67±2.11
对照组	50	5.56±1.65	5.67±1.03	5.03±1.89	5.95±2.51
t		16.254	10.336	8.215	11.205
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 临床症状：治疗后，观察组评分更高（ $P < 0.05$ ），见表2。

2.3 生活质量：治疗后，观察组评分更高（ $P < 0.05$ ），见表3。

表2 临床症状评分（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

分组	n	疲乏		无力		虚弱		注意力不集中	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	50	1.41±0.52	4.25±0.11	1.36±0.32	4.54±0.51	1.15±0.49	4.22±0.26	1.41±0.33	4.26 ± 0.12
对照组	50	1.40±0.50	3.16±0.18	1.30±0.29	3.06±0.11	1.26±0.62	3.01±0.18	1.47±0.45	3.78±0.22
t		5.628	10.669	3.141	15.624	6.352	10.541	1.524	16.521
p		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表3 生活质量（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

分组	n	社会功能		躯体功能		认知功能		角色功能	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	50	70.31±3.21	91.20±4.55	72.30±2.69	90.69±4.15	72.18±1.62	91.28±4.29	73.64±2.10	89.25 ± 5.62
对照组	50	70.28±2.96	80.32±3.62	72.10±2.15	79.62±3.67	72.24±2.02	80.74±3.69	74.03±2.13	80.05±3.48
t		1.251	9.584	1.036	9.352	1.033	8.621	1.231	10.251
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

乳腺癌是一种常见的恶性肿瘤，起源于乳房组织的癌变。乳腺癌的致病因素可能是多种复杂的因素相互作用的结果。（1）年龄：乳腺癌主要发生在更年期后的女性中，随着年龄的增长，患病风险也增加。（2）女性激素水平：女性激素雌激素和孕激素与乳腺癌的发生有关^[4]。早发初经、晚育或未生育、晚绝经都是患乳腺癌的风险因素。荷尔蒙替代疗法（HRT）的使用也被认为与增加乳腺癌风险有关。（3）家族遗传因素：如果家族中有一级亲属（如母亲、姐妹）患有乳腺癌，个体患病的风险将会增加。特定的基因突变，如BRCA1和BRCA2，也与乳腺癌的高风险相关。（4）个人乳腺疾病史：乳腺导管扩张症、乳腺纤维腺瘤、乳房结节等乳腺疾病的存在可能增加患乳腺癌的风险。（5）肥胖：肥胖与激素水平的改变有关，这可能会增加乳腺癌的风险^[5]。（6）饮食因素：高脂饮食、饮酒和摄入过多的饱和脂肪可能与乳腺癌的发生有关。早期乳腺癌通常无明显症状，但随着肿瘤的增大，可出现乳房肿块、皮肤改变（如凹陷、皱缩或红肿）、乳房疼痛或不适、乳头溢液、腋窝肿块等。乳腺癌的治疗方案取决于癌症的分期、患者的年龄、整体健康状况以及个人选择。常见的治疗方法包括手术切除肿瘤（包括乳腺部分切除或全乳切除），放射治疗，化学治疗，内分泌治疗和靶向治疗^[6]。治疗的目标是控制肿瘤的生长和扩散，以及预防复发和提高生存率。

乳腺癌患者在接受化疗过程中可能会经历疲乏，这被称为癌因性疲乏。癌因性疲乏是一种普遍的副作用，不仅限于乳腺癌患者，也可能出现在其他类型的癌

症治疗中^[7]。癌因性疲乏是一种极度疲劳和无力感，超出了日常疲劳的范围。它不仅影响身体活动能力，还可能影响认知功能、情绪状态和生活质量。可能导致癌因性疲乏的因素为：（1）肿瘤本身：肿瘤生长可能消耗体内的能量和营养物质，导致体力透支和疲乏感。（2）化疗和放疗：放化疗药物和放射线治疗对于癌细胞的杀伤作用同时也对正常细胞产生负面影响。这些治疗可以干扰身体正常的代谢过程，导致疲劳感。（3）贫血：乳腺癌患者可能会因为化疗引起的贫血而感到疲劳。贫血是指红细胞数量或血红蛋白含量减少，导致氧供应不足。

（4）睡眠障碍：癌症治疗过程中常伴随着睡眠问题，如失眠、多梦和睡眠时的呼吸暂停等。睡眠不良会进一步加剧疲劳感。（5）情绪影响：乳腺癌的诊断和治疗过程可能引起焦虑、抑郁和情绪波动，这些情绪状态也可以增加疲劳感。因此，强化对患者的有效治疗尤为重要。

中药热熨敷技术是一种传统的中医疗法，通过将温热的中草药或药物敷于患者特定部位，以达到调理身体、促进血液循环和缓解症状的目的。中药热熨敷技术结合了温热刺激和药物渗透的双重作用。其中，温热刺激可以促进局部毛细血管扩张，增加血液循环，改善组织氧供和营养供应；而药物的渗透则通过皮肤吸收作用，使药物成分直接作用于患处，并发挥药物的疗效。中药热熨敷所使用的药物通常是由多种中草药组合而成的中药配方，根据患者的具体症状和体质来选择。这些中草药具有不同的性味归经和药用功效，比如促进血液循环、消炎镇痛、改善气血不足等，并在敷贴过程中通过药物的挥发作用释放有效成分。中药热熨敷一般使用

浸泡于热水中的中草药布袋，或者将中药煎剂倒入敷料中，再将其敷贴于患处。敷料可以用纱布、棉布等材料制成，并用绑带或胶布固定在患处，使药物能够持续渗透和起效。中药热熨敷技术广泛应用于各种疾病和症状的治疗中，如肌肉骨伤、风湿痛、慢性软组织炎症等。它也常被用于缓解疲劳、促进康复，提升身体健康。本文通过探究中药热熨敷技术在乳腺癌患者因放化疗导致的癌因性疲乏中的应用，结果显示，观察组RPFS评分较低，且治疗后，观察组临床症状、生活质量改善更明显（ $P < 0.05$ ）。原因为：中药热熨敷技术能够有效缓解乳腺癌患者因放化疗引起的疲乏、无力、虚弱等症状。热熨敷能够促进局部血液循环，改善肌肉紧张度，从而缓解疲劳感。同时，中药热熨敷技术有助于提高乳腺癌患者的生活质量。通过缓解疲乏症状，患者能够更好地进行日常活动，增强自信心，改善心理状态。中药热熨敷技术在乳腺癌患者中的应用，可能对患者的免疫功能产生积极影响。部分研究发现，中药热熨敷能够提高患者的免疫功能，减轻放化疗带来的免疫抑制作用。与药物治疗相比，中药热熨敷技术在乳腺癌患者癌因性疲乏中的应用安全性较高。热熨敷过程中，不良反应较少，如皮肤红肿、瘙痒等，症状轻微且易于处理。此外，中药热熨敷技术可以作为辅助疗法，与其他治疗方法（如药物、心理等）结合使用，以提高乳腺癌患者癌因性疲乏的治疗效果。尽管中药热熨敷技术在乳腺癌患者因放化疗导致的癌因性疲乏中取得了一定的应用效果，但仍需开展更多高质量、大样本的临床研究，以进一步证实其疗效、安全性及适用范围。同时，针对不同患者个体差异和治疗需求，探索更加个性化、精细化的中药热熨敷方案，以提高治疗效果。此外，对于癌因性疲乏，还需要注意：合理安排活动和休息时间，避免过度劳累；保持均衡饮食，确保摄入足够的能量和营养。在化疗期

间，有时需要特殊的饮食调整，咨询医生或营养师的建议是必要的；寻求心理支持，与家人、朋友或专业心理咨询师交流，可以帮助应对情绪问题；适度的锻炼可以改善身体状态和心理健康，但要避免过度劳累；保持良好的睡眠习惯，建立规律的睡眠时间，并采取措施改善睡眠质量。

综上所述，在乳腺癌患者因放化疗导致的癌因性疲乏中应用中药热熨敷技术能够获得更高的治疗效果，有利于减轻其临床症状，提升其生活质量。

参考文献

- [1]王坤,侯燕丽,赵志正. 中药热熨敷技术对乳腺癌化疗患者癌因性疲乏的干预效果[J].现代肿瘤医学,2020,28(5):803-806.
- [2]李亚玲,邱霞,楼丽华. 中药包热熨联合抗呕药防治乳腺癌化疗后恶心呕吐临床观察[J].上海针灸杂志,2018,37(9):1015-1019.
- [3]陈晓洁,杨洋,蒋鲁燕,等. 改良中药热熨技术对改善乳腺癌患者化疗期胃肠道反应的效果[J].中华现代护理杂志,2016,22(3):369-372.
- [4]袁敏,杨云珍,钟雷,等. 归脾汤加减内服联合中药热熨对乳腺癌术后气血两虚证患者康复的影响[J].中国实验方剂学杂志,2021,27(21):150-155.
- [5]章群波,郑萍. 中药热熨与艾灸联合肢体功能锻炼与心理护理干预乳腺癌术后腋网综合征临床研究[J].新中医,2020,52(23):137-140.
- [6]曹旭,王勇飞,薛建红,等. 中药热熨敷对化疗导致的癌因性疲乏加重患者的睡眠影响分析[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(1):59-60.
- [7]蒋著椿,廖文伦,吴可,等. 中药穴位热熨防治大肠癌术后化疗相关性恶心呕吐的临床研究[J].中国医药指南,2018,16(31):154-156.