

毫米波穴位辐照加中药克痛宁治疗癌性疼痛的临床观察

陈樟树 陈曦 倪敏 戴西湖

癌性疼痛约占晚期癌症患者的 70% 左右。癌性疼痛不仅在肉体上,而且在精神上对患者造成了巨大的折磨和痛苦,严重影响了癌症患者的生存质量。目前虽然有非阿片类和阿片类药物,但副作用较明显而且易产生耐药性。为此,我科自 1998 年 12 月起对 57 例不同类型癌性疼痛患者用毫米波穴位辐照配合中药治疗。现报告如下。

临床资料 本组 57 例患者中,男 41 例,女 16 例;年龄 21~68 岁,平均 44.5 岁。其中鼻咽癌并骨转移 7 例,肺癌 9 例,胃癌 6 例,肝癌 10 例,大肠癌 5 例,恶性淋巴瘤 5 例,脑转移瘤 5 例,多发性骨髓瘤、骨转移癌 5 例,乳腺癌并骨转移 5 例。轻度癌痛(虽有疼痛感,但可忍受,能正常生活,睡眠未受干扰) 6 例,中度癌痛(疼痛明显,并要求服用止痛剂,睡眠受干扰) 20 例,重度癌痛(疼痛剧烈,可伴有植物神经功能紊乱),睡眠受到严重干扰,需使用止痛剂治疗) 31 例。所有患者中,均经影像学 and 病理学或细胞学诊断。入组前均未服用阿片类药物。

治疗方法 轻、中度癌痛予单纯毫米波(TW-CI 型毫米波治疗仪,由北京天之间医疗技术有限责任公司生产,该机有两只辐射头,小孔输出标准值毫米波,波长为 0.5~1.0mm 的电磁波)穴位辐照治疗,取穴:肝癌取肝俞、胆俞、期门、足三里、三阴交;胃癌取胃俞、脾俞等穴;大肠癌取大肠俞、足三里;肺癌取肺俞、心俞等穴;多发性骨髓瘤、骨转移癌取肾俞、足三里、三阴交;恶性淋巴瘤取脾俞、肝俞、三阴交;脑转移瘤取肾俞、风池等穴。配穴取疼痛最重部位(阿是穴)。每次穴位辐照 15~30min,每天 1 次,7~10 天为 1 个疗程。重度癌痛予毫米波(仪器、取穴方法同上)穴位辐照加服中药克痛宁胶囊(成分:徐长卿、九节茶、元胡、田三七,由福州梅峰制药厂研制,每粒 0.5g),每次 2 粒,每日 2~3 次,7~10 天为 1 个疗程。每个

疗程后进行疗效评定。统计学处理采用 χ^2 检验。

结果 疗效评定按 WHO 标准分为完全缓解(CR,疼痛完全缓解)、部分缓解(AR,疼痛明显减轻,可以忍受,但仍有轻度疼痛)、稳定(MR,治疗后疼痛仅有减轻,患者仍有明显疼痛,要求镇痛治疗)、无变化(NR,疼痛程度未达到 MR)。

经毫米波穴位辐照加中药克痛宁治疗重度癌痛 31 例患者中 CR 13 例,AR 11 例,MR 5 例,NR 2 例,总缓解率(CR+AR)为 77.4%。单纯毫米波穴位辐照治疗轻、中度癌痛 26 例患者中 CR 6 例,AR 5 例,MR 11 例,NR 4 例,总缓解率(CR+AR)为 42.3%。经统计学处理,两组疼痛缓解程度比较差异有显著性($\chi^2 = 1.82, P < 0.05$)。

讨论 毫米波具有独特的非热生物效应及远距离效应(即生物量超导作用),通过穴位,激发经气,调节患者的神经内分泌,激活体内痛觉的调制系统,同时亦可抑制、杀伤癌细胞,减轻肿瘤负荷,改变血液流变学性质,加强局部组织新陈代谢,使局部致痛物质排泄加快从而缓解疼痛。中药克痛宁具有较好的清热解毒、软坚散结、活血化痰、行气止痛作用,同时还有抗肿瘤和消炎之功效。临床应用中发现毫米波穴位辐照配合中药克痛宁治疗晚期癌性疼痛患者有较好作用,可以不用非阿片类或阿片类药物。

本疗法取穴位以背俞为主,因背俞与脏腑部位接近,能够主治本脏腑疾病。按解剖学部位,背部是由脊髓发出神经分支的部位,此疗法可能阻断神经传导以达止痛目的。由于癌症常有转移,疼痛部位多变,故配穴取疼痛点明显穴位以达到对症治疗目的。

(收稿 2000-12-04 修回 2001-05-08)