

穴位按摩对原发性肺癌患者焦虑抑郁和功能状态的影响

——附 30 例临床资料

徐星星 何小娟 胡忠荣 莫淑红 汪为民 吴龙传

(淮安市中医院,江苏淮安 223001)

摘要 目的:探讨穴位按摩对原发性肺癌患者焦虑抑郁(HAD)和功能状态的影响。方法:选取原发性肺癌 60 例,随机分为治疗组和对照组各 30 例,对照组予常规化疗,治疗组在常规化疗基础上加穴位按摩治疗;并对 2 组患者化疗前后 HAD 和功能状态进行评分。结果:治疗后,治疗组患者 HAD 评分较治疗前降低($P<0.01$),与对照组比较有统计学差异($P<0.01$);治疗组患者功能状态评分增加($P<0.05$),对照组患者功能状态评分降低($P<0.05$),2 组比较有统计学差异($P<0.01$)。结论:穴位按摩能改善原发性肺癌患者的焦虑抑郁情绪和功能状态。

关键词 肺癌 穴位按摩 焦虑抑郁 功能状态 中西医结合疗法

中图分类号 R734.2

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2017)05-0051-02

肺癌是世界范围内对人类生存威胁最大的恶性肿瘤之一^[1]。研究发现,焦虑及抑郁是肺癌患者最常见的负性情绪^[2-4]。过度焦虑抑郁情绪可引起患者植物神经功能障碍,由此出现特定的病理及生理改变,其结果使肺癌患者的躯体症状进一步加重,生活质量降低,就诊次数增加,住院时间延长,治疗依从性差及医疗费用增加等^[5]。本研究比较分析肺癌患者单纯使用化疗与联合穴位按摩治疗对其焦虑抑郁情绪及功能状态的影响。

1 临床资料

1.1 一般资料 60 例均为 2015 年 10 月~2016 年 9 月淮安市中医院呼吸科、肿瘤科的原发性肺癌住院患者,应用随机数字表法分为 2 组。治疗组 30

例:男 17 例,女 13 例;平均年龄(63.2 ± 8.9)岁;病理类型:鳞癌 9 例,腺癌 15 例,大细胞癌 2 例,未分化癌 4 例;临床分期:Ⅱa 1 例,Ⅱb 6 例,Ⅲa 8 例,Ⅲb 6 例,Ⅳ 9 例。对照组 30 例:男 19 例,女 11 例;平均年龄(62.7 ± 9.5)岁;病理分型:鳞癌 11 例,腺癌 13 例,大细胞癌 2 例,未分化癌 4 例;临床分期:Ⅱa 1 例,Ⅱb 5 例,Ⅲa 9 例,Ⅲb 6 例,Ⅳ 9 例。2 组患者的性别、年龄、病理类型、临床分期无统计学差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准 (1)细胞学和病理学确诊的原发性非小细胞肺癌者;(2)预计生存期 ≥ 6 个月者;(3)无严重肝肾功能损害、无智力障碍者;(4)小学及小学以上文化,理解本研究并签署知情同意书者。

参考文献

- [1] ZHANG X, KEDAR S, LYNN M J, et al. Homonymous hemianopias: clinical-anatomic correlations in 904 cases [J]. Neurology, 2006, 66(6): 906.
- [2] 中华医学会神经病学分会脑血管病学组急性缺血性脑卒中诊治指南撰写组. 中国急性缺血性脑卒中诊治指南 2010 [J]. 中国全科医学, 2011, 14(12B): 4013.
- [3] 国家中医药管理局脑病急症协作组. 中风病诊断与疗效评定标准 [J]. 北京中医药大学学报, 1996, 19(1): 55.

- [4] 段锦绣, 彭唯哪. 针刺治愈视野缺损 1 例 [J]. 新中医, 2010, 42(2): 81.

- [5] 谢蓓菁, 杨铭, 王松伟, 等. 头皮针在治疗脑卒中过程中脑血流动力学的改变 [J]. 成都医学院学报, 2012, 7(4): 540.

第一作者: 张权(1985—), 男, 医学硕士, 博士研究生, 主治医师, 从事中西医结合治疗脑血管疾病的临床研究。zhang1985_0916@163.com

收稿日期: 2016-11-16

编辑: 华 由 王沁凯

2 治疗方法

2.1 对照组 采用常规化疗。NP 方案:长春瑞滨 25mg/m²d1,d8,顺铂 75mg/m²d1;或 GP 方案:吉西他滨 1000mg/m²d1,d8;顺铂 75mg/m²d1。28d 为 1 个周期,2 个化疗周期为 1 个疗程。

2.2 治疗组 在对照组治疗的基础上加穴位按摩治疗。选取内关、合谷、神门、肝俞,自患者入组化疗前 3d 开始进行穴位按摩。操作方法:内关、合谷、神门为食指按压按摩,或拇指、中指按压轻柔;肝俞、脾俞为双手握空拳轻捶;太冲为食指尖用力点压按摩,或拇指、中指按压重揉。每穴按压约 100 次,每次约 3min,力度以患者局部有麻胀感且能忍受为佳。每日 1 次,20min 左右完成。

3 疗效观察

3.1 评估及效果评价方法 患者的功能状态由护士在治疗前、后运用卡氏(Karnofsky,KPS,百分法)评分予以评定。用 HAD 情绪测定表对患者进行医院焦虑/抑郁程度评估,总分 0~7 分:无焦虑抑郁倾向;总分 8~10 分:轻度焦虑/抑郁;总分 11~14 分:中度焦虑/抑郁;总分 15~21 分:重度焦虑/抑郁。并在治疗前后常规进行血氧饱和度、血清肝肾功能及十二导联心电图等常规检查,记录患者临床症状体征。效果评价采用以上量表进行评分,HAD 治疗后评分较治疗前下降为改善,治疗后评分较前上升为加重;KPS 治疗后评分高于治疗前为功能状态更好。

3.2 统计学方法 使用 SPSS 17.0 统计软件进行数据分析,运用单因素方差分析进行组间比较, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

3.3 结果

3.3.1 2 组患者治疗前后 HAD 评分比较 见表 1。

表 1 治疗组、对照组患者治疗前后焦虑/抑郁积分比较($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	焦虑积分		抑郁积分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗组	30	13.0±3.4	9.8±2.8**▲▲	12.7±2.5	9.5±2.7**▲▲
对照组	30	12.6±2.4	12.2±3.0	12.8±3.2	13.0±3.0

注:**与本组治疗前比较, $P<0.01$;▲▲与对照组治疗后比较, $P<0.01$ 。

3.3.2 2 组患者治疗前后 KPS 评分比较 见表 2。

表 2 治疗组、对照组患者治疗前后 KPS 积分比较($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后
治疗组	30	80.3±10.3	84.0±9.7**▲▲
对照组	30	79.7±8.9	75.0±8.2*

注:*与本组治疗前比较, $P<0.05$;▲▲与对照组治疗后比较, $P<0.01$ 。

4 讨论

肺癌是临床最常见的恶性肿瘤之一,患者在确

诊后因对未来健康及治疗的担忧,焦虑抑郁的发病率很高,随着化疗周期的增加,肺癌患者焦虑抑郁情绪逐步加重。中医学认为,情志变化是五脏功能活动的生理表现,同时也是脏腑功能紊乱的病理表现,如《素问·阴阳应象大论》说:“人有五脏化五气,以生喜怒悲忧恐。”五志分属心肝脾肺肾,肺在志为忧,故“肺主忧伤”,若以七情与五脏相匹配,则忧与悲同属于肺。肺癌导致焦虑、抑郁的发生与中医“肺主忧伤”理论完全吻合。穴位按摩通过一定的手法激发经络之气,具有鼓舞正气、调节脏腑的功能。研究者认为:按摩太冲穴能疏解心胸不适,定息宁神;按摩合谷穴能促进新陈代谢,排除毒素;按摩肝俞、脾俞能疏肝理气,益肝明目,行气止痛,同时按摩上述穴位能调理人体阴阳平衡,改善焦虑抑郁症状。

基于以上理论,本研究分析了常规化疗、常规化疗联合穴位按摩治疗对肺癌患者焦虑抑郁和生活质量影响的差异。结果显示:治疗组患者的焦虑、抑郁积分治疗前、后明显变化($P<0.01$),即治疗组患者在治疗后焦虑、抑郁症状得到改善;治疗组患者在治疗后的 KPS 评分高于对照组($P<0.01$),即治疗组患者在治疗后功能状态明显好转。而对照组经过 2 个周期的化疗后,焦虑及抑郁的发生率明显上升($P<0.05$),且中重度焦虑和中重度抑郁占比非常高。由此可见,穴位按摩治疗能明显缓解原发性肺癌患者焦虑和抑郁情绪,提高患者的功能状态及生活质量,从而降低肺癌患者焦虑抑郁障碍的发生率。

参考文献

- [1] 王长利.肺癌:现代肿瘤临床诊治丛书[M].北京:科学技术文献出版社,2009:23.
- [2] STEINBERG T,ROSEMAN M,KASYMJANOVA G,et al. Prevalence of emotional distress in newly diagnosed lung cancer patients [J]. Support Care Cancer,2009,17(12): 1493.
- [3] NAUGHTON M J,HERNDON J E ,SHUMAKER S A, et al. The health-related quality of life and survival of small-cell lung cancer patients: results of a companion study to CALGB 9033 [J]. Qual Life Res,2002,11(3): 235.
- [4] 曹建存,王燕,张丽,等.肺癌化疗前后生活质量及抑郁情绪改变分析[J].中国肺癌杂志,2011,14(4):358.
- [5] BUCCHERI G.Depressive reactions to lung cancer are common and often followed by a poor outcome [J]. Eur Respir J,1998,11(1):173.

第一作者:徐星星(1981—),女,本科学历,主管护师,从事中医护理工作。blxxxhhl@163.com

收稿日期:2016-12-30

编辑:华 由 王沁凯