

Advances in the Application of Seirin Pyonex Needles in the Treatment of Breast Cancer

Shanshan Ning Qiuxia Zhu

The First Affiliated Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine (National Clinical Research Center for Traditional Chinese Medicine and Acupuncture), Tianjin, 300193, China

Abstract

Breast cancer ranks first in the incidence of female malignant tumors in China, endangering women's lives and health. Therefore, it is necessary to implement active therapeutic intervention for breast cancer patients to effectively improve the patient's condition and prognosis. However, the effectiveness of Western medicine in the treatment of breast cancer patients is not good, and the safety is not high. For breast cancer patients, traditional Chinese medicine can be combined to improve their quality of life. Seirin pyonex needles is a kind of treatment method that acupuncture is inserted into the superficial part of the human body to stimulate acupoints for a long time, which can treat the adverse reactions of breast cancer patients in the treatment process. This paper reviews the current application of seirin pyonex needles therapy in the treatment of breast cancer, and proposes the exploration direction of seirin pyonex needles application in the future, with a view to providing reference for the follow-up research.

Keywords

breast cancer; seirin pyonex needles; review; nursing

揞针在乳腺癌治疗中的应用进展

宁珊珊 朱秋霞

天津中医药大学第一附属医院（国家中医针灸临床医学研究中心），中国·天津 300193

摘要

乳腺癌居中国女性恶性肿瘤发病首位，危害女性生命健康。因此，针对乳腺癌患者需要实施积极的治疗干预，有效改善患者病情及预后。然而，西医药治疗乳腺癌患者的效果欠佳，且安全性不高。针对乳腺癌患者可结合使用中医药治疗方法，提升其生活质量。揞针是一种将针刺入人体表浅部位，长时间刺激腧穴的治疗方式，可治疗乳腺癌患者在治疗过程中出现的不良反应。论文对揞针疗法在乳腺癌治疗过程中的应用现状进行综述，提出未来揞针应用的探索方向，以期后续开展相关研究提供参考。

关键词

乳腺癌；揞针；综述；护理

1 引言

乳腺癌居中国女性恶性肿瘤发病首位，且发病率呈逐年上升趋势^[1]，严重危害女性生命健康。外科手术是几个世纪以来治疗乳腺癌的主要手段，当今，乳腺癌的治疗已经进入到了一个以生物学特性为指导的多学科综合治疗时代^[2]。但在治疗过程中会出现不良反应，降低患者的身心健康和生活质量。因此，采取干预措施帮助患者缓解不良反应，是临床工作的重点和难点。揞针是皮部理论和腧穴理论相结合的具体运用，通过将揞针留置在腧穴部进行长时间刺激，并间断给予按压发挥疏通经络、通利关节的作用^[3]。研究发现揞针疗法在乳腺癌患者治疗中应用广泛、效果良好且简单易

行，现通过查阅文献和临床资料将揞针在乳腺癌治疗中的应用总结如下，为今后乳腺癌患者在治疗过程中缓解不良反应提供新思路。

2 中医对乳腺癌的认识

对于乳腺癌的认识，中医历史比较悠久，最早记录在《肘后备急方》当中，根据乳腺癌这一疾病会导致乳房肿块坚硬如石将其命名为“石痈”，在后续研究中，逐渐出现越来越多针对乳腺癌的研究。如在《疮疡经验全书·乳岩》当中将乳腺癌作为“乳岩”，在《丹溪心法》当中也有乳腺癌相关描述，随着古代医学家对疾病了解程度越来越深入，乳腺癌这一疾病在中医内被纳入“乳岩”范畴当中一直延续至今。

中医认为乳腺癌疾病的发生与“正气不足、邪气入侵”等有关，在《外证医案汇编》当中有针对乳岩的相关记载，认为“正气虚则成岩”，另外在《诸病源候论》当中也有针

【作者简介】宁珊珊（1980-），女，中国天津人，本科，主管护师，从事中医、护理学、乳腺外科研究。

对乳岩的研究,认为“经络为风寒气客之,血涩结成岩”;另外《灵枢·五变》当中也有针对乳岩的研究,认为“寒湿不次,邪气至,气血亏虚,则形成岩”。由此可见,中医学当中认为乳腺癌这一疾病的发生都与正气不足、气血亏虚等因素有关,导致毒邪侵入人体当中不得出,聚集于乳房当中从而发病。随着对乳腺癌疾病的研究越来越深入,现代医学家也对乳腺癌疾病的发病原因有所研究,如有学者认为乳腺癌疾病与情志不畅有关,肝失疏泄导致疾病发生;也有学者认为疾病的病理因素与痰湿、瘀滞等有关,疾病的主要特点就在于内虚与毒素积聚并存。

在乳腺癌患者中实施针刺治疗能获得良好的效果,揞针起源于《黄帝内经》,在内经当中对这一针刺治疗方式总结出5种不同的浅刺方式,上分别为浮刺、半刺、毛刺、扬刺、直刺,都是通过对人体体表浅部位进行刺激,从而达到治疗作用。揞针是一种性状类似于图钉的针,针柄为扁平状(如图1所示),属于中医治疗当中的辅助治疗方法,也是一种皮内针刺方法,能将特制针具固定在相应的穴位皮内,进行长时间留针,从而获得一定治疗效果,将其应用于乳腺癌患者中能起到穴位按摩等作用,能促进器官血液循环,可根据患者的病理需求选择相应的穴位,从而发挥针刺的作用。对于乳腺癌患者来说实施揞针的应用价值比较好,不仅仅体现在改善患者病情、促进局部血液循环方面,对于乳腺癌患者癌因性疲乏也有一定作用。



图1 揞针

3 揞针疗法在乳腺癌患者中的应用

3.1 围手术期焦虑

李燕玲等^[4]对100例择期在全麻下行乳腺癌改良根治手术的女性患者进行了随机对照试验。试验组患者于术前1d在神门、内分泌、心三穴施揞针(0.22mm×1.5mm),白天每2h适度按压,每次按压3~5min,术后3d取下,对照组施无针贴片其他同上,观察两组患者术前1d、入手术室后即刻、术后3d的焦虑值变化。该研究采用状态特质焦虑量表(STAI)和状态焦虑量表(S-AI)对两组患者的焦虑值进行评价,研究结果表示试验组患者入手术室即刻、术后3d焦虑值明显降低,提示揞针治疗,护理干预能在一定程度上缓解乳腺癌患者围手术期焦虑。

3.2 术中冰冻切片等待期焦虑抑郁情绪

张宵宵等^[5]对80例行局麻切除肿物,术中冰冻切片检查的乳腺肿瘤患者进行了随机对照试验。对照组予心理干预和常规术前准备,试验组患者在此基础上于术前1d在神门、内分泌、心、乳腺、肝、胃穴施揞针(0.22mm×1.5mm),在手术缝线结束时轻柔垂直按压揞针,每隔10min按压1次,每次按压2min,连续按压3次,冰冻切片结果出来后停止,术后3d取下,观察两组患者的心率和收缩压水平、血糖和应激激素水平和汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评分。研究结果显示试验组患者在术中冰冻切片等待期心率、收缩压、血糖、应激激素水平及HAMA评分均低于对照组,提示揞针联合综合心理干预有助于缓解乳腺肿瘤患者在术中冰冻切片等待期焦虑抑郁情绪,稳定血压和心率水平,有效降低应激激素水平,减轻手术应激反应强度。但研究在设置对照组治疗方法时未给予空白无针贴片,无法排除患者的自我心理暗示的影响,焦虑抑郁情绪作为心理状态,后续再开展相关研究需考虑上述问题。

3.3 化疗相关恶心呕吐

林燕梅等^[6]对56例乳腺癌术后化疗的乳腺癌患者进行了随机对照试验,对照组予常规止吐治疗,试验组在此基础上施揞针,选择穴位为足三里(0.2mm×1.5mm)、合谷和内关(0.2mm×1.2mm),于输注化疗药物前30min、输注时每隔1h以及输注完成后30min按压穴位30s,两侧穴位每日交替埋针。该研究应用美国国立癌症研究所不良反价评价标准(NCI CTC4.0)和恶心呕吐生活功能指数量表(FLIE)进行评估,结果显示试验组恶心呕吐控制总有效率明显高于对照组,提示为术后化疗的乳腺癌患者提供揞针治疗可有效缓解术后恶心呕吐反应,减轻患者不适感。

3.4 心脾两虚型失眠

王安娜等^[7]对80例乳腺癌心脾两虚型失眠患者进行了随机对照试验,试验组以神门、三阴交、安眠、足三里为主穴,太白为配穴使用揞针皮内埋针治疗,对照组施无针贴片其他同上,共治疗4周。该研究应用匹兹堡睡眠质量指数量表(PSQI)进行疗效评估,结果显示揞针皮内埋针可以提高乳腺癌心脾两虚型失眠患者的睡眠质量。

3.5 癌因性疲乏

癌因性疲乏是癌症患者比较常见的并发症,是指患者经放化疗之后出现躯体、情感方面的综合征,通常主要表现在持续性运动欲望降低,且患者会伴随着失眠等症状,会对患者的治疗依从性产生不良影响,也会加重患者的病情,需要加强预防,揞针应用于乳腺癌患者的癌因性疲乏患者中能获得良好的效果^[8]。根据临床研究表明:将揞针应用于乳腺癌患者的癌因性疲乏中,能获得良好的应用效果,且诊疗周期越长,患者的治疗效果越明显。癌因性疲乏是乳腺癌患者接受放化疗治疗的常见症状,会对患者的疾病预后带来不良影响,为此需要做好相应的预防,其中揞针能充分发挥针刺

作用,应用效果好^[9]。但是在揸针应用过程中,应该要注意疗程,由于癌因性疲乏并非短期发作,而是会长期存在,因此揸针治疗疗程应该要适当延长,根据患者需求开展相应的干预措施,充分发挥揸针的作用。

3.6 上肢淋巴水肿

乳腺癌患者接受手术治疗,通常为乳腺癌改良根治术,对患者的身心健康都有一定影响,且在这一过程中会出现各种各样并发症,其中最常见的就是上肢淋巴水肿。手术之后上肢淋巴水肿的发生原因一般都是认为淋巴清扫术对淋巴系统产生不良损伤,是导致淋巴血流障碍,临床常使用物理引流等方式进行改善,通过上肢功能锻炼也能获得良好的效果,但是严重者通常需要接受再次手术,给患者带来巨大的痛苦。中医在上肢淋巴水肿患者的治疗中,通常是从水瘀互结入手开展相应的治疗方案,提升患者的治疗效果,通过揸针的应用促进局部血液循环,有助于改善局部渗出情况,减轻水肿,有一定作用。有研究表明:在上肢淋巴水肿患者的临床治疗中实施揸针治疗,选择肩髃穴、曲池穴、外关穴、足三里以及阴陵泉等穴位进行针刺治疗,经7d治疗后患者水肿症状有明显改善,效果显著。另外也有研究表明:在上肢淋巴水肿患者的临床治疗中联合应用刺络拔罐联合揸针治疗的效果比较好,在肿胀部位进行放血治疗,沿着背部督脉、足太阳膀胱经进行走罐治疗,结果显示患者的肿胀程度有明显改善,且患者疼痛程度也有所下降,表明揸针联合走罐治疗是比较好的治疗方案,有效促进淋巴液回流,进一步提升患者的生活质量水平。

4 讨论

目前关于揸针在乳腺癌患者治疗中的应用更多停留在横向的调查研究,缺乏大量样本、证据等级更高的干预性研究,故尚在探索中。在未来的研究中,可以从应用不同规格的揸针、选取不同的穴位等方面进行研究,进一步完善对乳腺癌患者不良反应的护理干预体系。

5 结论

乳腺癌作为威胁女性健康最常见的恶性肿瘤,手术是主要治疗手段,辅以化疗及其他综合治疗方式。但在疾病的治疗过程中,由于疾病、药物及其他因素的干扰,患者可能

会出现各种不良反应。焦虑和抑郁^[10,11]是乳腺癌患者常见的心理状态,恶心呕吐在化疗后经常发生^[12],失眠在乳腺癌患者中也有发生,因此采取有效的护理干预措施缓解患者的不良反应有重要临床意义。揸针是一项绿色、安全的非药物干预措施,具有简便易操作的特点,在临床上应用广泛,在乳腺癌患者的应用中也有良好的疗效,未来研究者可在现有研究的基础上,对乳腺癌患者的其他不良反应应用揸针疗法进行探究,严谨设置试验的对照组,尽量排除其他因素的干扰,为乳腺癌患者提供更多、更有效的缓解不良反应的措施。

参考文献

- [1] 陈万青,郑荣寿.中国女性乳腺癌发病死亡和生存状况[J].中国肿瘤临床,2015,42(13):668-674.
- [2] 张彦收,刘运江.乳腺癌手术治疗回顾和进展[J].现代肿瘤医学,2015,23(5):719-723.
- [3] 孟昭刚,张子璇,吴晓青.中医针灸在失眠症治疗中的应用进展[J].联勤军事医学,2023,37(12):1076-1078.
- [4] 李燕玲,刘佩蓉,庄菊花,等.耳穴揸针埋针对乳腺癌手术患者围手术期焦虑的护理干预[J].外科研究与新技术,2018,7(2):143-145.
- [5] 张宵宵,詹欢乐.耳穴揸针对乳腺肿瘤患者术中冰冻切片等待期焦虑抑郁情绪的影响[J].新中医,2023,55(11):169-172.
- [6] 林燕梅,陈毅菁,潘梅玉,等.揸针改善乳腺癌术后患者化疗恶心呕吐的效果观察[J].基层医学论坛,2021,25(12):1634-1636.
- [7] 王宝娜,安鹏,王力,等.揸针皮内埋针治疗在乳腺癌心脾两虚型失眠患者中的临床应用[J].中国实用护理杂志,2019,35(29):2280-2284.
- [8] 姜文婷.揸针埋针联合艾灸治疗乳腺癌化疗后脾胃虚寒型呕吐的临床观察[J].反射疗法与康复医学,2020,29(4):43-44.
- [9] 吴人杰,陈云凤,周影,等.中医内外同治乳腺癌相关性淋巴水肿的理论和实践探索[J].中国民族医药杂志,2023,29(6):24-26.
- [10] 张丽霞,丛小玉,刘平.围术期心理护理在乳腺癌手术患者中的应用效果观察[J].心理月刊,2021,16(18):165-166.
- [11] 韩晓聪.心理干预对乳腺癌切除术患者围手术期焦虑情绪的影响分析[J].心理月刊,2021,16(10):132-133+169.
- [12] 杨凡,刘莲,曹邦伟.化疗相关恶心呕吐的发生机制及治疗药物的研究进展[J].中国医院用药评价与分析,2017,17(8):1013-1016.