

足三里注射甲氧氯普胺联合格拉斯琼 预防化疗所致恶心、呕吐的疗效观察

刘振昌,董金伟,张千山,张 侠,李 蕾

[摘要] 目的:观察足三里注射甲氧氯普胺联合静脉滴注格拉斯琼预防化疗所致恶心、呕吐的临床效果。方法:将 98 例恶性肿瘤化疗患者随机分成 2 组,治疗组 49 例采用足三里注射甲氧氯普胺联合静脉滴注格拉斯琼,对照组 49 例仅用格拉斯琼静脉滴注;观察 2 组预防恶心、呕吐的临床效果。结果:治疗组预防恶心、呕吐的有效率为 91.84%,明显高于对照组的 65.31% ($P < 0.01$)。结论:足三里穴位注射甲氧氯普胺联合静脉滴注格拉斯琼预防恶性肿瘤化疗所致的恶心、呕吐,效果优于单独静脉滴注格拉斯琼。

[关键词] 恶性肿瘤;肿瘤/药物疗法;足三里;甲氧氯普胺;格拉斯琼;恶心;呕吐

[中国图书资料分类法分类号] R 730.5 **[文献标识码]** A

化疗是治疗恶性肿瘤的主要手段之一,其广泛合理的应用,使肿瘤的治疗效果有了较大的改善,甚至有争取手术机会的可能。恶心、呕吐是肿瘤患者在化疗过程中最常见的不良反应,也是很多肿瘤患者恐惧化疗的重要原因之一^[1-2]。严重的恶心、呕吐不仅能在短期内导致患者营养缺乏、脱水和电解质失衡,而且还会降低患者对治疗的依从性,拒绝进一步化疗。因此,及时、有效地预防化疗所致的恶心、呕吐,对改善患者生活质量并保证化疗的顺利进行有重要意义。2008 年 2 月至 2009 年 4 月,我科采用足三里注射甲氧氯普胺联合静脉滴注格拉斯琼预防化疗所致恶心、呕吐,取得良好效果,现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择接受化疗的恶性肿瘤患者 98 例,其中男 58 例,女 40 例;年龄 22~76 岁。肺癌 48 例,食管癌及胃癌 28 例,乳腺癌 8 例,卵巢癌及子宫颈癌 8 例,肝癌 5 例,鼻咽癌 1 例。化疗前查肝、肾功能及心电图均正常,无恶心、呕吐症状。随机分为治疗组和对照组,各 49 例,2 组临床参数具有可比性。

1.2 方法 对照组于化疗前 30 min 及化疗后各静脉滴注格拉斯琼 3 mg;治疗组在对照组治疗的基础上,于化疗前后足三里穴位注射甲氧氯普胺各 10~20 mg 联合镇吐,疗程结束后均继续应用 1~2 天。化疗期间进食清淡、易消化、富含营养的食物,避免油腻、辛辣食物,保持口腔清洁。

1.3 疗效观察 按 WHO 制定的抗肿瘤药物毒副

反应标准,分为 0~IV 级。0 级:无恶心,Ⅰ级:有恶心,Ⅱ级:有呕吐,Ⅲ级:呕吐需治疗,Ⅳ级:有难治的恶心、呕吐。于给药 5 天内观察疗效。0+Ⅰ级为有效。

1.4 统计学方法 采用秩和检验。

2 结果

治疗组预防恶心、呕吐的有效率为 91.84%,明显高于对照组的 65.31% ($P < 0.01$) (见表 1)。

表 1 2 组预防恶心、呕吐的效果比较(n)

分组	n	0	Ⅰ	Ⅱ	Ⅲ	Ⅳ	有效率(%)	u_c	P
对照组	49	4	28	11	5	1	65.31		
治疗组	49	10	35	3	1	0	91.84	3.26	<0.01
合计	98	14	63	14	6	1	78.57		

3 讨论

恶心、呕吐是最常见的化疗反应之一。部分肿瘤患者因畏惧恶心、呕吐反应而拒绝化疗,贻误治疗的时机。化疗药物致恶心、呕吐的机制比较复杂,主要是由于化疗药物刺激消化道黏膜上的嗜铬细胞释放 5-羟色胺(5-HT),与中枢及周围 5-HT 受体结合,产生神经冲动传入呕吐中枢引起呕吐^[3];另外,化疗药物及其代谢产物刺激延髓催吐化学感受区,兴奋呕吐中枢而产生呕吐。这些刺激通过一系列的受体起作用,主要有 5-HT 受体、多巴胺受体、组胺受体、毒蕈碱受体等。大多数的镇吐药物主要就是作用于一个或多个受体而发挥作用的。

格拉斯琼是一种高选择性的 5-HT 受体拮抗剂,可与外周和中枢呕吐化学受体敏感区的 5-HT 受体结合,阻断呕吐的反射弧,发挥外周和中枢镇吐

[收稿日期] 2010-04-20

[作者单位] 安徽省太和县中医院 肿瘤科,236500

[作者简介] 刘振昌(1971-),男,主治医师。

的双重作用,在治疗化疗所致的急性呕吐方面具有有效率高、耐受性好等优点,是目前治疗化疗所致呕吐的首选药物^[4]。此外,Tan^[5]研究表明,格拉司琼不与多巴胺受体 D₂ 结合,故不引起锥体外系反应。

甲氧氯普胺为多巴胺受体阻断剂,可通过阻断多巴胺受体而作用于延髓催吐化学感受区和脑干网状结构,并可作用于植物神经中枢加速胃排空,故其具有较强的中枢性和外周性双重镇吐作用^[6]。甲氧氯普胺主要不良反应为锥体外系反应,表现为不自主头向后倾、双眼球上翻、表情呆滞、口角抽动、双手微颤等,特别好发于老年人和儿童^[7-8]。因此,临床应用甲氧氯普胺剂量不宜过量。

足三里为足阳明胃经之合穴,即全身经脉流注汇合的穴位。主消化系统疾病有“肚腹收于三里”之说。针刺足三里穴位有治疗胃痛、呕吐、腹胀、泄泻等作用,足三里穴位注射甲氧氯普胺对镇吐有协同作用。局部注射甲氧氯普胺通过足三里穴位、经络发挥作用,即穴药协同作用。药物通过经络发挥作用,小剂量即可起到需大剂量静脉注射或肌肉注射所起的作用,加上穴位独到的作用,其疗效佳。

本研究显示,足三里穴位注射甲氧氯普胺合并格拉斯琼镇吐效果优于格拉斯琼($P < 0.01$),可更

明显地预防化疗所致恶心、呕吐,值得推广使用。

[参 考 文 献]

- [1] Wisner W, Berger A. Practical management of chemotherapy-induced nausea and vomiting[J]. *Oncology*, 2005, 19(5): 637 - 645.
- [2] Aapro M, Bertoli L, Lordick F, et al. Palonosetron is effective in preventing acute and delayed chemotherapy-induced nausea and vomiting in patients receiving highly emetogenic chemotherapy[J]. *Supp Care Cancer*, 2003, 11(17): 391 - 392.
- [3] 张晓静,张频. 肿瘤化疗所致恶心呕吐的发生机制和药物治疗的研究进展[J]. *癌症进展杂志*, 2006, 4(4): 350 - 351.
- [4] Vrabel M. Is ondansetron more effective than granisetron for chemotherapy-induced nausea and vomiting? A review of comparative trials[J]. *Clin J Oncol Nurs*, 2007, 11(6): 809 - 813.
- [5] Tan M. Granisetron: new insights into its use for the treatment of chemotherapy induced nausea and vomiting[J]. *Expert Opin Pharmacother*, 2003, 4(9): 1563 - 1571.
- [6] 周欣,吴燕. 儿童胃复安不良反应的临床分析[J]. *海峡药学*, 2003, 15(3): 81 - 82.
- [7] 田野,刘会勇. 胃复安致老年人锥体外系反应 33 例分析[J]. *中外医疗*, 2010, 29(3): 100.
- [8] 王静,安红彩. 小儿胃复安过量致锥体外系反应 18 例分析[J]. *中国社区医师*, 2010, 12(11): 56.

[文章编号] 1000-2200(2010)08-0811-02

· 临床医学 ·

来曲唑诱导排卵的疗效分析

耿 鹏,程婷婷,张 雪

[摘要] 目的:观察来曲唑促排卵效果。方法:将 68 例不排卵不孕妇女随机分成来曲唑组 32 例和氯米芬组 36 例,分别于月经第 4 天开始口服来曲唑 2.5 mg/d 和氯米芬 50 mg/d,共服药 5 天,当卵泡直径 ≥ 18 mm 时,检测雌二醇(E₂)值,肌肉注射人绒毛膜促性腺激素(hCG)1 万 u,排卵者 12 天后检测血 hCG β 亚单位。比较 2 组排卵率、妊娠率、流产率、肌肉注射 hCG 日子宫内膜厚度及 E₂ 值。结果:来曲唑组与氯米芬组的排卵率分别为 43.75%、47.22%,妊娠率分别为 31.25%、25.00%,差异无统计学意义($P > 0.05$)。2 组流产差异无统计学意义($P = 0.087$)。2 组 hCG 日子宫内膜厚度及 E₂ 值差异均有统计学意义($P < 0.01$)。结论:来曲唑较氯米芬促排卵疗效显著。

[关键词] 不孕症,女性;排卵诱导;致育药;来曲唑;氯米芬

[中国图书资料分类号] R 711.6

[文献标识码] A

诱导排卵是辅助生育过程中的重要环节,目前临床以氯米芬作为一线常规促排卵药,但 15% ~ 20% 的多囊性卵巢综合征患者使用氯米芬 + 枸橼酸持续无排卵,约 30% 的患者出现卵泡黄素化未破裂综合征,由于其抗雌激素作用使子宫颈黏液质量差、子宫内膜薄等现象而致高排卵率低妊娠率,对子宫

内膜和子宫颈的抗雌激素作用也降低了妊娠率^[1]。来曲唑是第三代芳香化酶抑制剂,随着对其作用机制的深入了解,其在促排卵中的重要作用受到越来越广泛的关注。本研究应用来曲唑诱导排卵,疗效满意,现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2007 年 8 月至 2008 年 10 月在本中心门诊就诊的不孕妇女 68 例,年龄 23 ~ 28 岁,不孕 12 ~ 26 个月。经检查确定输卵管通畅,男

[收稿日期] 2009-08-14

[作者单位] 江苏省徐州市妇幼保健院 生殖医学中心,221009

[作者简介] 耿 鹏(1973 -),男,主治医师。