

DOI: 10.13703/j.0255-2930.2019.04.018

中图分类号: R 246.5 文献标志码: B

多发性骨转移癌痛案*

魏心昶, 陆瑾[✉], 李静, 王玥, 施娟娟, 陶腊梅
(南京中医药大学附属南京中医院针灸科, 江苏南京 210001)

[关键词] 癌痛; 多发性骨转移; 针刺; 电针; 闪罐

患者, 男, 72 岁, 退休职工, 于 2017 年 7 月 10 日初诊。主诉: 双侧胁肋部、右侧头颞部疼痛反复 1 年余, 加重 1 个月。现病史: 患者于 2002 年发现右侧肾癌, 行右肾切除术后, 一般情况良好, 1 年前患者自觉牙齿颜色变深, 全身多处疼痛, 遂于南京市第一医院查核素骨显像示: 多发骨代谢异常; 考虑多发骨转移可能。患者拒绝行放化疗, 长期口服曲马多缓解疼痛, 疗效不显。2017 年 6 月 9 日于南京市中医院体检时查 MRI 示: ①右侧第 7、9 肋骨, 左侧第 8 肋骨及右侧肩胛骨破坏, 左侧第 6 肋骨前段骨破坏伴皮下软组织肿块; ②肾癌切除术后改变; 胆囊结石。癌胚抗原 (CEA): 19.04 ng/mL; 肾功能: 肌酐 (Crea): 142.0 $\mu\text{mol/L}$, 尿酸 (UA): 453.0 $\mu\text{mol/L}$; 心电图: 完全性右束支传导阻滞。刻下症: 双侧胁肋部、右侧头颞部及背部疼痛明显, 疼痛视觉模拟量表 (VAS) 评分为 8~9 分, 四肢活动不受限, 精神差, 纳少, 二便调, 夜间疼痛明显, 影响睡眠; 舌尖红、苔黄腻, 脉弦数。西医诊断: 肾癌术后多发性骨转移; 中医诊断: 骨瘤。治法: ①先取仰卧位, 选用 0.25 mm \times 40 mm 一次性针灸针, 常规针刺中脘、下脘、气海、关元、大横、足三里、三阴交、悬钟、太冲、风池, 右侧率谷。选用 0.25 mm \times 40 mm 一次性针灸针于局部痛处 (两侧胁肋部、右侧肩胛下角) 沿皮从上下左右 4 个方向围刺, 直径约 10 cm, 进针角度约为 15°, 深度为 30 mm。双侧足三里、悬钟各接一电针 (连续波, 30 Hz, 约 2 mA), 留针 30 min。同时予涌泉穴悬灸 (采用普通艾条, 规格为 1.8 cm \times 20 cm) 30 min。②再取坐位, 选用 0.25 mm \times 40 mm 针灸针, 针刺大杼、脾俞、肝俞、肾俞, 沿膀胱经向上 45°角斜刺 10 mm, 捻转得气后, 留针 10 min。起针后沿背部

膀胱经第 1 线, 采用直径为 5 cm 的竹罐于肺俞、心俞、膈俞、肝俞、脾俞、肾俞、大肠俞等穴位处从下单向依次闪罐, 直至皮肤潮红。每日 1 次, 5 次为一疗程, 疗程间休息 2 d。1 个疗程后, 疼痛明显减轻, VAS 评分为 4~5 分, 纳食、睡眠好转。2 个疗程后疼痛偶有, VAS 评分为 2~3 分, 纳食、睡眠正常。患者自述治疗前每日服用盐酸曲马多 100~200 mg 镇痛, 治疗 1 个疗程后减至 50 mg, 2 个疗程后可停用盐酸曲马多, 牙冠颜色变浅。3 个疗程后患者病情稳定, 疼痛不显。继续针灸治疗, 治法同前, 频次改为每周 3 次。随访 4 个月, 患者双侧胁肋部、右侧头颞部及背部疼痛不显, VAS 评分为 2~3 分, 活动不受限, 精神状况良好, 纳可, 二便调, 夜间疼痛未复发。2017 年 11 月 10 日复查 MRI 显示骨转移部位未见变化。

按语: 癌痛是中晚期癌症患者的主要临床表现之一, 多发性骨转移癌最主要的症状是顽固性疼痛并进行性加重, 临床治疗相当棘手, 患者多生存质量差, 精神抑郁、自杀倾向明显。目前西医临床多采用放化疗、手术、介入治疗、内分泌治疗、放射性同位素治疗、三阶梯止痛治疗等缓解疼痛症状。但以上治疗均存在一定的不良反应, 且有些患者止痛效果不佳, 因此常辅以中医药疗法来改善症状和提高生活质量^[1]。中医认为本病属“骨瘤”“骨蚀”范畴,《灵枢·刺节真邪》指出:“虚邪之人于身也深, 寒与热相搏, 久留而内著, 寒胜其热, 则骨疼肉枯, 热胜其寒, 则烂肉腐肌为脓, 内伤骨, 内伤骨为骨蚀。”《外科枢要》曰:“若劳伤肾水, 不能荣骨而为肿瘤……名为骨瘤, 随气凝滞, 皆因脏腑受伤, 气血违和。”指出骨瘤是久病气虚、邪气内结于骨而形成, 其病机不外“不荣则痛”“不通则痛”两方面, 因此治疗原则为调和气血、温肾健骨、活血化瘀、通络止痛。治疗选用中脘、下脘、气海、关元 4 穴取腹针引气归元之义, 中脘、下脘可理中焦、调气机升降, 气海、关元可理气补肾, 先后

*国家中医药管理局澄江针灸学派传承工作室二级工作站建设单位
课题: LP0110023; 南京市名中医工作室专项基金项目; 江苏省青年医学人才项目

✉通信作者: 陆瑾, 主任中医师、教授。E-mail: lujin64@hotmail.com

天同治；大横、足三里、脾俞益气健脾；大杼属于足太阳膀胱经的腧穴，又为八会穴之骨会，刺激该穴位有宣通足太阳经之经气、强筋健骨的作用，擅于治疗筋骨痹痛；悬钟，又称绝骨，是八会穴中的髓会，与肾俞、肝俞合用，补肝强肾益髓；三阴交为足太阴、少阴、厥阴经交会穴，故可同时调节肝、脾、肾三脏功能以扶助正气；太冲为肝经原穴、输穴，且“输主体重节痛”，故可调畅肝气、柔筋缓急；风池为手足少阳、阳维脉的交会穴，取其可调畅全身气血脉络；率谷以及局部患处沿皮围刺，以痛为腧，可疏通局部气血，是治标要穴。诸穴相配，调理脏腑、补肾健脾、活血通络，标本兼治，故而止痛。涌泉为肾经井穴，是肾经经气生发之处，“病在藏者取之井”，因此艾灸涌泉能激发肾经经气、温补肾阳、滋阴补肾。背部膀胱经、督脉闪罐可通经活络、行气活血。相关研究^[2]表明，拔罐能使局部痛阈、耐痛阈显著升高，使疼痛患者的疼痛强度明显降低，由疼痛引起的功能障碍也明显改善。

临床系统评价^[3]表明，针刺在癌痛的镇痛方面疗

效显著，可降低镇痛药物的使用频率和剂量，减少镇痛药物的不良反应，提高患者的生存质量。但是目前，仍有较多癌痛患者得不到有效治疗，或因过量服用止痛药产生胃肠道不良反应和依赖性。针灸疗法疗效确切，值得进一步推广和应用。针灸治疗过程中患者疼痛可明显缓解或消失，但骨转移病灶并未被消除，故治疗期间疼痛时有反复，治疗过程中应注意与患者沟通，使其保持良好心态和生活习惯，积极配合治疗。后续研究应以提高针灸疗效的时效性和针灸抗肿瘤作用机制为重点，进行大样本临床研究，量化针灸效应，推广和普及针灸疗法在癌痛治疗方面的应用。

参考文献

- [1] 陈健琳. 骨转移癌痛的中医药治疗进展[J]. 中国中医药现代远程教育, 2017, 15(5): 136-139.
- [2] 洪寿海, 吴菲, 卢轩, 等. 拔罐疗法作用机制探讨[J]. 中国针灸, 2011, 31(10): 932-934.
- [3] Kaptchuk TJ. The placebo effect in alternative medicine: can the performance of a healing ritual have clinical significance?[J]. Ann Intern Med, 2002, 136(11): 817-825.

(收稿日期: 2017-11-23, 编辑: 孟醒)

欢迎订阅 2019 年《中国针灸》杂志(月刊),《针刺研究》杂志(月刊)

两刊均为中国针灸学会、中国中医科学院针灸研究所主办的针灸学术权威期刊, 均已成为中国科技核心期刊、中文核心期刊、中国科学引文数据库(CSCD)(核心库)来源期刊。《中国针灸》杂志为中国精品科技期刊、百种中国杰出学术期刊、中国最具国际影响力的中文期刊, 全面报道国内外针灸学科的最新研究成果。《中国针灸》报道以临床为主, 介绍临床有效治疗方法、专家经验、经络腧穴研究与机制探讨等, 提供继续教育培训、技能培训、学术会议、医疗药品器械信息。《针刺研究》报道以基础研究为主, 反映针灸机制探讨最新进展及研究现状。两刊实为针灸科研、临床医务工作者及针灸爱好者订阅之首选。

2019 年《中国针灸》杂志每册 30 元, 全年 360 元, 邮发代号: 2-53;《针刺研究》杂志每册 25 元, 全年 300 元, 邮发代号: 82-171。在全国各地邮局均能订阅。如当地邮局订阅困难者, 请直接与中国中医科学院针灸研究所期刊中心发行部联系, 地址: 北京东直门内南小街 16 号, 邮编: 100700。电话: 010-84046331, 010-64089349。E-mail: zhenjiuguangfa@aliyun.com

或到我部淘宝网店购买, 淘宝网店店铺名称: 针灸广发(从我刊网站网上商城直接进入淘宝网店, 网址: www.cjacupuncture.com)。《中国针灸》杂志 2019 年 1 月 15 号淘宝网店开售,《针刺研究》杂志 2019 年 1 月 29 日淘宝网店开售, 欢迎订阅!