

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20220509-k0002

中图分类号: R 246.1 文献标志码: B

多发性骨髓瘤移植术后合并白细胞减少症案*

张秋月^{1△}, 韩 萌¹, 郑 好¹, 刘恩琦¹, 张玉宽¹, 韩 晶^{2✉}(¹ 山东中医药大学针灸推拿学院, 济南 250355; ² 山东中医药大学附属医院针灸科, 济南 250011)

[关键词] 多发性骨髓瘤, 移植术后; 白细胞减少症; 针刺; 脐灸; 温针灸

患者, 女, 69 岁, 于 2021 年 12 月 22 日就诊。主诉: 多发性骨髓瘤移植术后 7 月余, 白细胞减少 3 d。现病史: 2020 年 9 月体检查血红蛋白为 89 g/L, 且时有肋骨疼痛。于当地某医院行骨髓细胞学检查示: 符合异常浆细胞表型; 病理检查示: 骨髓增生极度活跃, 异常细胞弥漫增生, 少量偏成熟阶段粒红系细胞散在分布, 巨核细胞少见, 诊断为多发性骨髓瘤 (IgG-K 型 II 期)。后行 6 周期 PRD (硼替佐米+来那度胺+地塞米松) 方案化疗, 肋骨疼痛轻微缓解, 骨髓细胞学检查示: 浆细胞减少。2021 年 5 月 21 日行自体干细胞移植术, 术后口服复方新诺明、伏立康唑等抗感染治疗 1 个月。9 月 17 日复查血常规正常, 肋骨疼痛部分缓解。10 月因基础体温较低, 波动在 35.4~35.5℃, 且肢冷乏力, 失眠纳差, 于北京某医院就诊, 口服中药 (具体不详) 2 个月, 基础体温升至 35.8℃, 但仍手足不温, 失眠乏力, 食欲不振。12 月 19 日复查血常规, 白细胞为 $3.15 \times 10^9/L$ 。刻下症: 神疲乏力, 气短, 头晕眼花, 暖气时作, 肋骨疼痛偶有发生, 形体消瘦, 面色晦暗少华, 语声低微, 手足不温, 足部皮肤紫暗, 纳少, 眠差, 二便调, 唇暗, 舌淡、苔薄白, 脉濡弱。西医诊断: 多发性骨髓瘤移植术后合并白细胞减少症; 中医诊断: 虚劳 (脾肾阳虚证)。治法: 健脾益气, 温阳益肾。治疗: (1) 针刺。取穴: 百会、曲池、内关、中脘、气海、足三里、阴陵泉、三阴交、太溪。操作: 患者取仰卧位, 局部皮肤常规消毒, 选用 0.30 mm×40 mm 一次性无菌针灸针, 百会向后平刺 15~25 mm, 行捻转平补平泻法, 以患者觉针下酸麻胀重为宜; 曲池、内关直刺

15~25 mm, 得气后行捻转平补平泻法; 中脘、气海直刺 15~25 mm, 足三里直刺 25~37 mm, 均行捻转补法; 阴陵泉直刺 25~37 mm, 行捻转平补平泻法; 三阴交、太溪直刺 15~25 mm, 行捻转补法, 均留针 30 min。(2) 脐灸。取穴: 神阙。操作: ①药物准备: 将党参、黄芪、白术、半夏、陈皮、当归、甘草等份研末, 避光储存备用。②制作面圈: 温水调和面粉, 制成高约 2.5 cm, 外直径约 7 cm 的面圈, 面圈中心留一直径约 1 cm 的开口。③填药施灸: 患者取仰卧位, 充分暴露肚脐, 神阙穴常规消毒。将面圈放置于脐上, 并使面圈中心孔正对神阙穴, 取适量药粉 (8~10 g), 以姜汁和成药泥, 填入脐中。将高约 1.5 cm、底部直径约 2 cm 的圆锥形艾炷底部边缘点燃, 置于药粉上, 燃尽后另换一壮依前法再灸, 连续灸 3 壮, 时长约 60 min, 以局部皮肤潮红, 且患者感觉灸热渗入脐下甚或传至后腰为度。④灸后处理: 灸毕取下面圈, 清理脐周, 保留脐中药粉, 并于神阙穴贴一次性无菌敷贴, 嘱患者 24 h 内不得洗浴, 24 h 后可取下敷贴, 清除脐中药粉。(3) 温针灸。双侧曲池和足三里针刺得气后, 取高约 1 cm、直径约 1 cm 的艾段, 穿置于针柄上, 点燃艾段底部边缘, 待其燃尽后更换, 连续灸 3 壮, 时长约 40 min, 以所灸穴位及周边皮肤温热潮红为度, 灸毕除去灰烬, 再起针。针刺、温针灸隔 2 d 1 次, 每周 2 次, 脐灸每周 1 次。治疗 3 周后, 2022 年 1 月 14 日复查血常规, 白细胞为 $5.37 \times 10^9/L$, 患者自述精神可, 乏力和肋骨疼痛基本消失, 语声有力, 暖气减少, 食欲增加, 睡眠时间和质量均有改善, 面色红润, 足部皮肤渐如常色, 手足渐温, 基础体温上升, 维持在 36.1~36.3℃。后患者复诊 4 次, 效不更方。随访 2 个月, 患者病情稳定, 整体状态良好。

按语: 多发性骨髓瘤是浆细胞恶性增殖性疾病, 最经典的三联症为血钙升高、肾功能不全、贫血和骨

*齐鲁医派中医学术流派传承项目: 鲁卫函〔2020〕132 号; 谭奇纹全省名老中医药专家传承工作室项目: 22201906; 山东中医药大学科研创新团队项目: 220318

✉通信作者: 韩晶, 副主任医师。E-mail: hanjing0127@163.com

△张秋月, 山东中医药大学硕士研究生。

E-mail: zhangqiuyue0223@163.com

痛,且目前尚无明确的病因^[1]。新型靶向疗法的应用使骨髓瘤的治疗取得了新进展,临床常见的西医治疗方案为蛋白酶体抑制剂、免疫调节剂和地塞米松的联合治疗再结合自体干细胞移植,并使用来那度胺维持治疗^[1-2]。有学者提出基于分子特征和基因差异设计个性化治疗方案的设想^[3-4],致力于治愈骨髓瘤的新型免疫疗法也在不断发展中^[5],但化疗和自体干细胞移植后遗留疲劳、白细胞降低等不良反应和复发的风险仍然存在,白细胞减少症是多发性骨髓瘤移植术后常见的并发症。

针灸作为一种安全性高且无不良反应的治疗方式在肿瘤治疗中具有独特优势^[6],尤其是在提升白细胞、治疗癌因性疲乏和镇痛方面疗效显著^[7-8]。研究表明,针灸可以抗化疗骨髓抑制,提升白细胞水平,提高患者免疫力^[9],或可作用于造血微环境,为造血干细胞的增殖提供更加有利的条件^[10]。本病属中医学“虚劳”范畴,是一种脏腑气血亏损的虚弱性疾病,病机为脏腑亏损,脾肾阳气虚衰,病位在脾、肾^[11]。本案患者平素喜食寒凉,伤及脾肾阳气,脾虚阳气不升则面色无华,运化失常而生湿邪,困倦乏力。脾胃不和,胃失和降而多噎气。《素问·调经论》曰:“血气者,喜温而恶寒”,肾阳不足则形寒肢冷,面黑色暗。正气不足,气血虚弱,则脉濡。中医学认为白细胞减少与脾肾二脏关系密切^[12],故治疗多选用脾肾两经腧穴,并通过脐灸、温针灸来益气健脾、温补肾阳。

百会属督脉,可调神解郁,升举阳气;内关为心包经穴,可调心安神,调节因病痛而生的情志问题;中脘乃胃之募穴,足三里为胃之下合穴,两穴合用,共奏健脾理气和胃之功;阴陵泉为脾经之合穴,有健脾益肾之效;气海为先天元气之海,可益气补虚、疏通经络;三阴交为肝、脾、肾三经交会穴,可培补肝、脾、肾三脏,养阴补血;太溪乃肾经之原穴,有滋阴益肾、补肾生髓之效,诸穴共用,阴阳并补,气血同调。神阙穴为人体“经络之总枢,经气之汇海”,可以通过经气联络五脏六腑,沟通人体内外之气血。脐

灸将益气健脾诸药和艾灸共同作用于此穴,可达温通经络、调和阴阳、益气补脾之功效。曲池、足三里为手足阳明经之合穴,阳明经为多气多血之经,此二穴在针刺的同时加上艾火温热的作用,可温补气血,温经散寒,扶助正气。诸穴合用、诸法兼施,可以温补脾肾、调和脏腑阴阳。

参考文献

- [1] Joshua DE, Bryant C, Dix C, et al. Biology and therapy of multiple myeloma[J]. Med J Aust, 2019, 210(8): 375-380.
- [2] Cowan AJ, Green DJ, Kwok M, et al. Diagnosis and management of multiple myeloma: a review[J]. JAMA, 2022, 327(5): 464-477.
- [3] Owens B. Outlook: multiple myeloma[J]. Nature, 2020, 587(7835): S55.
- [4] Pawlyn C, Davies FE. Toward personalized treatment in multiple myeloma based on molecular characteristics[J]. Blood, 2019, 133(7): 660-675.
- [5] Sperling AS, Anderson KC. Facts and hopes in multiple myeloma immunotherapy[J]. Clin Cancer Res, 2021, 27(16): 4468-4477.
- [6] 吴万垠. 中医药在恶性肿瘤治疗中的“替代”与“补充”作用[J]. 中国中西医结合杂志, 2011, 31(1): 111-114.
- [7] He YH, Guo XF, May BH, et al. Clinical evidence for association of acupuncture and acupressure with improved cancer pain: a systematic review and meta-analysis[J]. JAMA Oncol, 2020, 6(2): 271-278.
- [8] 李丽玲, 万宇翔, 张巧丽, 等. 针灸治疗肿瘤研究的现状与趋势——基于 CiteSpace 和 VOSviewer 的文献计量分析[J]. 中国针灸, 2022, 42(3): 357-362.
- [9] 赵喜新, 王和平, 田开宇, 等. 针灸抗化疗骨髓抑制所致白细胞减少机制研究综述[J]. 针刺研究, 2003, 28(1): 70-73, 78.
- [10] 赵喜新, 黄喜梅, 王和平, 等. 针灸抗化疗骨髓抑制提升白细胞机制[J]. 上海针灸杂志, 2003, 22(1): 29-33.
- [11] 赵兰凤, 马洪举, 曾科学, 等. 针刺改善肿瘤放化疗术后白细胞减少症的临床观察[J]. 辽宁中医杂志, 2019, 46(7): 1521-1522.
- [12] 吕红, 姚冰, 曾科学. 中药配合针刺三阴交对直肠癌患者术后化疗所致白细胞减少症的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2022, 49(3): 189-193.

(收稿日期: 2022-05-09, 网络首发日期: 2022-12-16, 编辑: 陈秀云)