

只有极少部分经 CYP2C19 代谢形成去甲基雷贝拉唑, 不同于奥美拉唑主要通过 CYP2C19 代谢, 因此在药物代谢动力学上表现为代谢率低、血浆浓度高、抑制胃酸分泌的时间更长的特点, 较奥美拉唑药效高而持久, 夜间抑酸能力强, 个体差异小, 对疗效的预测性好^[5]。

莫沙必利也是新一代促胃肠动力药, 为 5-羟色胺 (5-HT₄) 受体激动剂, 可直接作用于平滑肌, 也可通过兴奋肌间神经丛的 5-HT₄ 受体, 促进乙酰胆碱释放, 增强胃及十二指肠运动, 加速排空^[6]。莫沙必利为全胃肠动力药, 能提高食管下括约肌张力, 使食管蠕动增加; 而多潘立酮为多巴胺受体阻断剂, 其疗效主要在于增快胃排空, 对食管蠕动能力无明显提高。

本研究中, 采用雷贝拉唑联合莫沙必利治疗 GERD 患者 37 例, 服药 8 周后症状改善总有效率为 97.3%, 对照组采用奥美拉唑联合多潘立酮治疗, 总有效率为 81.4%, 两组比较, 治疗组明显优于对照组, 说明雷贝拉唑联合莫沙必利治疗 GERD 疗效好, 安全可靠, 不良反应轻, 患者耐受性及依从性好, 值得临床推广运用。

参考文献:

- [1]中国胃食管反流病共识意见专家组.中国胃食管反流病共识意见(2006.10 三亚)[J].中华内科杂志,2007,46(2):170-173
- [2]中华医学会消化病学分会胃肠动力学组.胃食管反流病治疗共识意见(2007,西安)[J].中国消化杂志,2007,27(10):689-690
- [3]王宝西.胃食管反流病发病机制的研究进展[J].临床儿科杂志, 2007, 25(5): 321-323
- [4]Ewards SJ, Tind T, Lundell L 等.质子泵抑制剂治疗急性反流性食管炎的系统回顾[J].中华消化杂志,2002,22(8):491-493
- [5]梁小燕,高青.质子泵抑制剂的研发进展[J].医学综述,2007,13(4):245-247
- [6]金伟森,李金锁,扬绍勃.功能性便秘对老年人健康的影响及防治[J].武警医学,2004,15(7):507-508

作者简介:

刘畅 (1982-), 职称: 住院医师; 单位: 顺义区中医医院。
编辑: 赵玉娟 编号: EC-121011039 (修回: 2012-11-10)

中药穴位贴敷对预防奥施康定所致恶心呕吐的 临床观察

Clinical observation on preventing the nausea and vomiting caused by oxycontin in TCM acupoint sticking

刘 硕

(中国人民解放军海军总医院, 北京, 100853)

中图分类号: R442.1 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2012) 21-0059-02

【摘要】目的: 采用中医穴位贴敷疗法预防奥施康定所致恶心呕吐, 减轻病人服用阿片类止痛药不良反应。方法: 将吴茱萸研成粉末状, 以食醋调成糊状, 穴位贴敷于神阙穴。结果: 实验组恶心呕吐发生率 12.24%, 对照组恶心呕吐发生率 23.91%, 经 χ^2 检验, 实验组和对照组有统计学意义。结论: 吴茱萸粉末穴位贴敷神阙穴对预防奥施康定所致恶心呕吐有效。

【关键词】 穴位贴敷; 奥施康定; 恶心呕吐; 吴茱萸; 神阙穴

【Abstract】 Objective: To prevent the nausea and vomiting caused by oxycontin and mitigate the adverse reactions of patients taking opioid analgesics, so used the TCM acupoint sticking. Methods: The evodia was researched into powder, using vinegar into a paste, patching Shenque acupoint. Results: Nausea and vomiting incidence in the experimental group was 12.24% and 23.91% in the control group, through χ^2 test, the experimental and control groups were statistically significant. Conclusion: The evodia powder acupoint sticking Shenque acupoint was effective in preventing the nausea and vomiting caused by oxycontin.

【Keywords】 Acupoint sticking; Oxycontin; Nausea and vomiting; Evodia; Shenque acupoint

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.21.029

疼痛作为癌症患者最常见的症状之一, 严重的影响着癌症患者的生活质量, NCCN (肿瘤学临床实践指南) 所推荐的“三阶梯止痛治疗”应用阿片类药物去痛在临床中取得了满意的效果, 奥施康定作为临床中常用阿片类止痛药疗效显著, 但阿片

类止痛药在应用过程中常出现很多不良反应包括: 便秘、恶心呕吐、嗜睡、镇静过度、尿潴留、皮肤瘙痒、认知障碍、幻觉、谵妄等^[1]。不但增加患者的痛苦而且严重的影响着患者服药依从性。现采用中药吴茱萸敷贴神阙穴预防奥施康定所致恶心呕

吐, 现将结果回报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用方便取样法, 2011年8月~2012年3月来我院中西医结合肿瘤中心住院患者95例纳入研究对象, 男45例, 女50

例, 年龄22~89岁。纳入标准: ①能正确表述, 无精神症状; ②首次服用阿片类去痛药奥施康定; ③无其他原因引起的恶心呕吐如化疗、放疗、高钙血症等。排除标准: ①非首次服用阿片类去痛药奥施康定; ②存在化疗、放疗、高钙血症等引起的恶心、呕吐。按照入院单双日将研究对象分成两组, 现将两组一般情况报告如下。见表1。

表1 实验对象一般情况

组别	例数	性别		年龄	奥施康定用量
		男	女		
实验组	49	23	26	57.73±12.95	31.43±14.43
对照组	46	21	25	58.65±13.99	29.78±12.91

注: 两组患者年龄、奥施康定用量经两样本 *t* 检验, $P>0.05$, 无统计学意义, 具有可比性。

1.2 方法

实验组和对照组两组患者的主治医生均为研究生以上学历, 从事中西医结合肿瘤临床工作均在5年以上, 中级职称, 每位患者的疼痛药物治疗方案均由主治医生拟定, 由上级主任修正后实施, 护士在入院首日及以后每天对每位患者进行阿片类药物不良反应的健康宣教, 并保持患者口腔清洁卫生。

实验组: 将吴茱萸研成粉末状, 以食醋调成糊状, 取1元硬币大小至于磁疗穴贴内, 75%酒精消毒并为皮肤脱脂, 将穴位贴敷膏贴于神阙穴(肚脐正中), 每日更换1次, 7d为1个疗程。对照组为空白对照组, 两组患者当发生无法忍受的恶心呕吐时均可给予格拉司琼片止吐。由于呕吐常发生在用药初期, 症状大约在4~7d内缓解^[2], 因此观察7d后患者发生恶心呕吐的情况。

1.3 疗效判定标准

服用奥施康定发生呕吐常发生在用药初期, 症状大约在4~7d内缓解^[2], 因此观察7d后患者发生恶心呕吐的情况。

2 结果结论

7d内发生恶心呕吐情况结果, 见表2, 两组患者穴位贴敷出发生红肿1例, 给予维生素E乳膏涂抹后症状缓解。

表2 两组患者发生恶心、呕吐情况 (n, %)

	恶心呕吐	未恶心呕吐	合计	发生率
实验组	6	43	49	12.24
对照组	13	33	46	28.26
合计	17	78	95	36.15

经卡方检验的 $\chi^2=4.14$, $\chi^2_{0.05}(1)=3.84$, $\chi^2>\chi^2_{0.05}(1)$, $P<0.05$ 。两组患者发生恶心呕吐差异有统计学意义, 吴茱萸粉末穴位贴敷神阙穴对预防奥施康定所致恶心呕吐有效。

3 讨论

疼痛严重的影响着癌症患者的生活质量, 止痛药奥施康定作为吗啡的替代品, 成瘾等副作用较少, 在临床中广泛应用。奥施康定为 μ 阿片受体的完全激动剂^[3], 阿片类药物直接兴奋位于延髓的呕吐化学感受器而引起恶心、呕吐。这种作用可因前庭的兴奋而增强, 而阿片类药物可以提高前庭的敏感性, 所

以临床有效的 μ 受体激动剂都会引起一定程度的恶心呕吐^[2]。但是有研究表明: 随着用药时间的延长、即使药物剂量加大, 不良反应发生率也会逐渐降低^[4], 因此在用药初期预防恶心呕吐十分必要。吴茱萸性辛、苦、热, 有小毒。归肝、脾、肾经, 具有散寒止痛、疏肝下气、降逆止呕、燥湿、引火下行之功效。吴茱萸汤在临床中常被用来治疗恶心呕吐, 张婷等^[5]指出50%醇和70%醇可以从吴茱萸汤中提取出较多止呕活性成分, 止呕作用可能与抗 Ach、5-HT、组胺受体有关。吴茱萸穴位贴敷治疗疾病, 在古书中就有记载, 《本草纲目》云: “延后口舌生疮者, 以吴茱萸末醋调贴两足心, 移夜便愈^[6]。”现代临床外用用来治疗口疮、口腔溃疡、慢性咽炎、口角流涎、腮腺炎、鼻出血、高血压等疾病^[7]。杨宏伟等^[8]用吴茱萸穴位贴敷治疗妊娠剧烈呕吐取得了良好效果。神阙穴属督脉, 位于脐中, 表皮角质层薄, 无脂肪组织, 渗透性强。单独应用神阙穴贴敷治疗消化系统和呼吸系统疾病^[2], 本研究实验组恶心呕吐发生率12.24%, 对照组发生率28.26%, 可见吴茱萸粉末穴位贴敷神阙穴预防奥施康定所致恶心呕吐有效, 而且操作方法简单易行, 临床中应大力推广。

参考文献:

- [1]谷晓静, 张红军, 王平. 癌痛患者接受阿片类药物治疗中不良反应的护理对策[J]. 中国实用护理杂志, 2005, 21(5): 21-22
- [2]林小泉, 陈倩超. 癌症患者实用阿片类止痛药致不良反应98例统计分析及对策[J]. 中国医院药学杂志, 2009, 29(24): 2143-2144
- [3]孙涛, 傅志俭, 宋文阁. 阿片类药物在慢性非癌性疼痛中的应用[J]. 中国疼痛医学杂志, 2012, 18(2): 70-72
- [4]陈奕贵, 杨建伟, 李惠, 等. 奥施康定治疗118例中重度癌痛临床体会[J]. 中国医药指南, 2012, 10(3): 99-101
- [5]张婷, 王敏伟, 陈思维. 吴茱萸汤醇提各组分止呕活性的研究[J]. 中国中药杂志, 2002, 27(11): 862-866
- [6]李时珍. 本草纲目[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1982: 1861-1866
- [7]崔瑛, 纪彬, 赵素霞, 等. 吴茱萸外用功效的探讨[J]. 中华中医药杂志, 2011, 26(2): 264-267
- [8]杨宏伟, 田淑梅. 穴位贴敷疗法治疗妊娠剧烈呕吐临床分析[J]. 吉林大学学报, 2008, 34(3): 400

编辑: 赵玉娟 编号: E-121024122 (修回: 2012-11-12)