

The Effect of Chinese Medical Gargle Combined with Point Application on Nasopharyngeal Carcinoma Patients with Xerostomia after Radiological Therapy

Yanying He, Juan Yao, Feili Liang*

Guangxi Nanning Heng County People's Hospital, Nanning Guangxi
Email: lianfeili@163.com

Received: Oct. 5th, 2015; accepted: Oct. 24th, 2015; published: Oct. 27th, 2015

Copyright © 2015 by authors and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

Abstract

Objective: To observe the effect of Chinese medical gargle combined with point application on nasopharyngeal carcinoma patients with xerostomia after radiological therapy. **Method:** 30 cases with xerostomia after radiological therapy were treated by Chinese medical gargle combined with point application for 45 days, and then the treatment effect was evaluated. **Result:** After 45-day treatment, 3 cases (10.0%) showed excellent effect, and 22 cases (73.3%) showed effect, and there was no effect on 5 cases (16.7%). Therefore, the total effect rate was 83.3%. **Conclusion:** The Chinese medical gargle combined with point application shows good effect on xerostomia in patients with nasopharyngeal carcinoma after radiological therapy.

Keywords

Nasopharyngeal Carcinoma, Xerostomia, Gargle, Point Application

中药含漱联合穴位贴敷治疗鼻咽癌放疗后口干症的疗效观察

何艳英, 姚娟, 梁飞立*

*通讯作者。

文章引用: 何艳英, 姚娟, 梁飞立. 中药含漱联合穴位贴敷治疗鼻咽癌放疗后口干症的疗效观察[J]. 护理学, 2015, 4(4): 72-75. <http://dx.doi.org/10.12677/ns.2015.44014>

广西南宁横县人民医院, 广西 南宁
Email: lianfeili@163.com

收稿日期: 2015年10月5日; 录用日期: 2015年10月24日; 发布日期: 2015年10月27日

摘要

目的: 观察自拟中药液含漱联合穴位贴敷对鼻咽癌患者放疗后口干症的疗效。**方法:** 对鼻咽癌放疗后合并有口干症的患者30例应用中药含漱联合穴位贴敷45天, 观察及评价其效果。**结果:** 30例患者经45天治疗后, 显效3例占10%; 好转22例占73.3%; 无效5例占16.7%, 总有效率为83.3%。**结论:** 自拟中药液含漱联合穴位贴敷防治鼻咽癌放疗后口干症效果良好。

关键词

鼻咽癌, 口干, 含漱, 贴敷

1. 引言

放射性治疗是目前鼻咽癌的主要治疗方法, 且临床效果显著。而在放疗的同时, 唾液腺受到放射性损伤, 导致分泌量明显减少, 出现不同程度口干, 严重影响患者的生活质量, 致使部分患者不能完成放疗疗程而影响预后[1]。本院2013年8月至2015年6月采用自拟中药含漱联合贴敷治疗鼻咽癌放疗后口干症30例, 收到较明显的效果, 现报告如下。

2. 材料与方

2.1. 一般资料

鼻咽癌放疗后合并口干症患者30例, 男21例, 女9例; 年龄20~68岁, 平均48岁。全部患者均行第一个疗程放疗治疗, 其中29例在放疗过程行化疗。

2.2. 含漱液与贴敷药物的制作方法

金银花15g、连翘15g、黄芩10g、柴胡10g、玄参10g、绞股蓝15g、岗梅根20g、薄荷6g, 加水500ml, 煎至250ml, 过塑包装发送给患者。同时用以上中药研成粉作穴位贴敷。

2.3. 含漱与贴敷方法

对鼻咽癌放疗后合并口干的患者采用中药含漱液含漱, 每两小时1次, 30ml/次, 每次含漱3~5分钟, 每天共8次, 含漱时头稍向后仰, 同时要鼓腮、鼓唇, 使药液与口腔各部位充分接触。中药粉贴敷在合谷、鱼际、照海穴位上, 每天上下午各1次。总疗程共45天。

2.4. 观察指标

每天评估患者口干程度, 观察患者口腔黏膜有无干燥、皲裂、溃疡及吞咽进食情况、饮水次数、饮水量, 并做好记录。

2.5. 口干症的诊断标准[2]

参照“RTOG/EORTC 晚期放射反应评分标准(1987)”, 口干程度按0~4五档评分。0分, 为无口干

症状；1分，可疑口干，睡眠醒来时轻度口干；2分，持续轻度口干，不影响进食及讲话；3分，持续中度口干，进食或讲话时需饮水；4分，持续重度口干，口腔内烧灼感，吞咽咀嚼困难，需随身带水壶。 ≥ 3 分诊断为口干症。

2.6. 疗效评定[3]

显效：口干燥皴裂好转或减轻，每天饮水次数减少 1/2，或夜间可不饮水；好转：口干燥皴裂好转，饮水次数减少 1/3，或夜间偶饮水；无效：口干燥脱屑症状无明显改善。有效率 = 显效率 + 好转率。

3. 结果

30例鼻咽癌放疗后口干症患者，经45天治疗后，显效3例占10%；好转22例占73.3%；无效5例占16.7%，总有效率为83.3%。

4. 讨论

鼻咽癌患者在放疗过程中，由于唾液腺受到放射性损伤，特别是浆液性腺泡组织为纤维组织所代替，导致唾液分泌量明显减少，有报道口干发病率达100% [4]。临床上常对症治疗，使用抗炎药物含漱或雾化，但效果不够理想，并且口感比较差，病人依从性也差。中医认为放射线的热性杀伤作用属热毒，热毒煎灼津液，耗阴伤津而致本病。鼻咽癌放疗后患者多为阴虚火旺，久之可出现气阴两虚。主要症候：口干舌燥，五心烦热，头昏失眠，舌干少津，无苔或少苔，脉细数，中医辨证属阴虚火旺，津液亏损。近年来，有关专家在此方面进行了研究，用中医中药防治鼻咽癌放疗后合并口干症取得了较为满意的效果[5]。我们采用的中药由金银花、连翘、黄芩、柴胡、玄参、绞股蓝、岗梅根、薄荷组成，组方立法符合鼻咽癌口干症的病因病机及发病特点，具有清热降火、养阴生津作用。单味中药的现代研究表明[6]：金银花、连翘清热解毒，散痈消肿，凉血利咽；黄芩清热燥湿，泻苦解毒，黄酮类化合物能抗氧化，促进细胞免疫，抗肿瘤作用；柴胡和解退热，治疗口苦咽干有良好效果，柴胡以柴胡皂作用于有炎症的唾液腺组织，有消除炎症，恢复正常分泌功能，其多糖能提高机体免疫功能；玄参清热解毒，滋阴散结、润燥，适合治疗心烦口渴，咽喉肿痛；绞股蓝、岗梅根具有益气养阴、生津、增强机体免疫力的功效；薄荷疏风散热，清头目利咽喉，对治疗咽痛咽干有协同作用。全方具有清热养阴，增液湿燥之功效。我们将本方煎制成含漱液给病人含漱，同时用中药研成粉进行穴位(合谷、鱼际、照海)贴敷，通过经络传入刺激信息，调整机体内在功能，与汤剂有异曲同工的作用。两者合用，有效加强对鼻咽癌放疗后口干症的防治疗效。通过对30例鼻咽癌放疗后的患者进行临床应用，取得了满意的效果，初步显示本方法对鼻咽癌放疗后合并口干症的防治具有较好的作用，并具有价格低廉、操作简便易懂、含漱液口感好、无毒副作用，病人乐意接受等特点。但积累病例仍较少，有必要对本方法的疗效作进一步的观察。

基金项目

为广西南宁市科学研究与技术开发计划、创新计划基金资助项目，编号：20133199。

参考文献 (References)

- [1] 潘小波 (2005) 鼻咽癌放疗的口腔损伤. *中国医学文摘: 老年医学*, 4, 246-247.
- [2] 曹裕杰, 蔡传书, 魏斌, 陈陵 (2009) 酸甘化阴法治疗鼻咽癌放疗后口干症疗效观察. *中国医药导报*, 4, 50-51.
- [3] 蒋泽先, 蒋李懿, 邱嘉旋, 钱永, 罗秋萍 (2005) 中药治疗头颈肿瘤放疗后口干症的疗效观察. *江西医学院学报*, 3, 24-30.

- [4] 黄靖, 沈俐, 魏启春 (2007) 鼻咽癌患者放疗后口干症状的调查. *护理与康复*, **3**, 151-152.
- [5] 赵云艳, 王晓萍, 华海清 (2010) 中医药防治放射性口干症的研究进展. *辽宁中医杂志*, **37**, 323-325.
- [6] 王再谟, 傅周, 唐章全 (2004) 现代中药临床应用. 人民卫生出版社, 北京, 17-119.