

引用:张莉,袁秀丽. 针药结合治疗乳腺癌术后上肢淋巴水肿验案 1 则[J]. 湖南中医杂志,2023,39(5):100-101.

## 针药结合治疗乳腺癌术后上肢淋巴水肿验案 1 则

张莉<sup>1</sup>,袁秀丽<sup>2</sup>

(1. 成都中医药大学,四川 成都,610075;

2. 绵阳市中医医院,四川 绵阳,621000)

[关键词] 淋巴水肿;乳腺癌术后;针药结合;验案;袁秀丽

[中图分类号] R246.5, R273.79 [文献标识码] B DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2023.05.027

乳腺癌(breast cancer)是全球最常见的恶性肿瘤之一。数据显示,2020 年全球乳腺癌新增患者数占有新增癌症人数的 11.7%<sup>[1]</sup>。乳腺癌亦是女性最常见的恶性肿瘤之一,每年新发病例数占全球病例数的 18.4%,发病率和病死率均较高<sup>[2]</sup>。乳腺癌相关淋巴水肿(breast cancer-related lymphedema, BCRL)是乳腺癌术后常见的并发症之一,其发生率约为 6%~49%<sup>[3]</sup>。临床表现为上肢肿胀、乏力、疼痛、硬如橡皮肿等症状,甚至导致患侧上肢功能障碍,严重影响患者的生存质量。目前,西医治疗 BCRL 多采用综合消肿理疗、药物干预、手术治疗等,中医则采取中药口服、外敷、针灸、穴位按摩、刺络放血、走罐等多种疗法治疗<sup>[4]</sup>。西医疗法疗效有限,中医疗法则具有较大的辨证难度,难以形成规范的治疗方案。袁秀丽教授是第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,四川省名中医,擅长运用针灸治疗脑病、疼痛类疾病及各种疑难杂症。现将其运用中药结合经脉排刺法治疗 BCRL 验案 1 则介绍如下。

患者,女,61 岁,2022 年 2 月 7 日初诊。主诉:左侧乳腺癌术后 3 年,左上肢进行性肿胀 2 年,加重伴活动受限 1 个月。患者 3 年前于当地医院诊断为“三阴性乳腺癌”,在医师建议下行乳腺癌根治术治疗,术后化疗 8 次,治疗后每半年复查 1 次,无复发、转移。2 年前患者开始出现左上肢肿胀,经治疗后稍有缓解,停止治疗后肿胀复发。近 1 个月左上肢肿胀加重,肩臂疼痛伴活动明显受限,遂至袁教授

处就诊。刻诊:左上肢肿胀明显,肩臂疼痛,上肢活动明显受限,影响梳头、穿衣等日常生活,皮肤坚硬、紧绷光亮,按之如橡皮,纳眠可,二便调;舌暗红,舌下络脉迂曲,苔薄白微腻,脉弦细。西医诊断:BCRL。中医诊断:水肿,瘀水互结证。治法:通经活血祛瘀、化气行水消肿。1) 针灸治疗。主穴取左上肢手三阳经排刺,每条经选 7 穴,手阳明经第 1 穴选阳溪,第 7 穴选肩髃;手少阳经第 1 穴选外关,第 7 穴选肩髃;手太阳经第 1 穴选养老,第 7 穴选肩贞,其余穴位均匀分布;穴位常规消毒,选用 0.3 mm×40 mm 毫针,直刺 1~2 寸,每条经第 1、3、5、7 穴连接电针仪(疏密波,频率 1 Hz,电流强度 4~6 mA),留针 30 min,同时在肿胀严重处用 TDP 灯照射,温度以患者舒适为宜,1 次/d,连续治疗 10 d 为 1 个疗程。2) 中药治疗。采用桃红四物汤合五苓散加减治疗。处方:当归 12 g,赤芍 15 g,川芎 12 g,红花 10 g,熟地黄 20 g,桃仁 10 g,白术 20 g,泽泻 30 g,茯苓 20 g,桂枝 8 g,柴胡 12 g,枳壳 12 g,炙甘草 6 g。每天 1 剂,水煎服,10 剂为 1 个疗程。治疗 1 个疗程后患者肩臂疼痛消失,上肢活动基本恢复正常,能正常梳头、穿衣,上臂皮肤较前变软;治疗第 2 个疗程后上臂按之柔软,皮肤弹性同健侧,前臂皮肤较前变软;治疗第 3 个疗程后皮肤弹性、紧张度、肤色均接近健侧;治疗第 4 个疗程后左上臂周径减少 4 cm,左前臂周径减少 2.5 cm,弹性良好,活动正常。间断性诊治 10 次后痊愈,嘱患者每天进行左上肢向心性按摩,随访 1 个月,未复发。

第一作者:张莉,女,2020 级硕士研究生,研究方向:针灸治疗脑病

通信作者:袁秀丽,女,主任医师,硕士研究生导师,四川省名中医,研究方向:针灸的临床研究,E-mail:my-yxl@163.com

**按语:**BCRL 主要是由于乳腺癌手术或者放化疗使淋巴系统受到破坏,淋巴液不能正常回流,聚积在组织间隙而造成肢体肿胀。本病属于中医学“水肿”范畴。《素问·水热穴论》载:“故其本在肾,其末在肺。”《素问·至真要大论》云:“诸湿肿满,皆属于脾。”张景岳在《景岳全书·肿胀》中进一步阐明水肿的病机:“凡水肿等证,乃肺、脾、肾三脏相干之病……肾虚则水无所主而妄行。”本案患者主因乳腺癌术后脉络损伤,血运不畅,瘀血内停,加之病久肺脾肾功能失调,三焦气化不利,水液代谢失常,最终导致瘀水互停,渐成肿胀。故治疗当以通经活血祛瘀、化气行水消肿为主。经脉排刺是基于循经取穴的治疗规律,根据腧穴分部治疗原则在选择适当的经穴后,以此为基点,沿经脉循行(病变部位的走向)进行排刺治疗,以增强调理经脉气血的功效,且可以起到多脏器、多经同治的作用<sup>[5]</sup>,体现了“宁失其穴,勿失其经”理论。手阳明经“主津所生病者”,手太阳经“主液所生病者”,手少阳经“主气所生病者”,3条经络均经过上肢病变部位,排刺之既可疏通经络,使瘀阻的经络通畅而消除局部肿胀,又可调和气血阴阳,恢复经脉所连脏腑的气化功能和津液代谢的生理功能,从而加快肿胀消除。配合 TDP

(上接第94页)薄荷能刺激中枢神经系统,发挥发汗解热、镇静镇痛的作用。薄荷脑可使钠离子内流受阻,从而产生局部神经阻滞,发挥镇痛的作用<sup>[15]</sup>。此外,薄荷醇和薄荷脑能够促进外用皮肤制剂的透皮渗透作用,从而帮助上述药物更好地被皮肤吸收利用。综上,息痛贴剂组方严明,药理作用明确,通过穴位贴敷方式发挥了药效作用,改变了给药途径,避免了胃肠道反应,为偏头痛的治疗方法提供了新的途径和方法。

#### 参考文献

- [1] 周霞,孙中武. 偏头痛的发病机制及诊治进展[J]. 中华全科医学,2019,17(5):714-715.
- [2] 中华医学会疼痛学会分会头痛学组,中国医师协会神经内科医师分会,疼痛和感觉障碍专委会. 中国偏头痛防治指南[J]. 中国疼痛医学杂志,2016,22,(10):721-727.
- [3] 林燕,张文,武陈涛. 偏头痛患者脑血管病一级预防证据评价[J]. 中国现代神经疾病杂志,2015,15(1):33-38.
- [4] 贾建平,陈生弟. 神经病学[M]. 8版. 北京:人民卫生出版社,2019:174.
- [5] HCCOH SOCIETY. The International classification of headache disorders,3rd edition (beta version)[J]. AASM,2013,33(9):629-808.

灯照射,既增强了局部血液循环,又防止感受寒邪。

本案患者患乳腺癌3年,久病多虚多瘀,予桃红四物汤养血活血祛瘀;五苓散温阳化气、利水渗湿,治疗水肿这一主要症状;肝经的循行经过乳房,肝气郁滞,则乳房易生疾病,柴胡、枳壳为袁教授常用药对,用于肝郁气滞者,与赤芍、炙甘草同用,有活血化瘀之义。诸药合用,共奏养血活血祛瘀、化气行水消肿之效,标本同治。

#### 参考文献

- [1] SUNG H, FERLAY J, SIEGEL RL, et al. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries[J]. CA: A Cancer Journal for Clinicians, 2021, 71(3): 209-249.
- [2] FENG RM, ZONG YN, CAO SM, et al. Current cancer situation in China: Good or bad news from the 2018 Global cancer statistics[J]. Cancer Communications, 2019, 39(1): 22.
- [3] BRITT KL, CUZICK J, PHILLIPS KA. Key steps for effective breast cancer prevention[J]. Nature Reviews Cancer, 2020, 20(8): 417-436.
- [4] 胡茹楠,陈刚. 乳腺癌术后患侧上肢水肿中西医结合治疗进展[J]. 现代中西医结合杂志,2019,28(23):2618-2622.
- [5] 王涛. 韩景献教授针灸排刺三法[J]. 中国针灸,2012,32(7):635-638. (收稿日期:2022-08-23)
- [6] 张晓娟,张燕丽,左冬冬. 川芎的化学成分和药理作用研究进展[J]. 中医药信息,2020,37(6):128-133.
- [7] 陈玲,马俊,唐艺,等. 川芎抗偏头痛作用的有效部位筛选及指纹图谱研究[J]. 中药药理与临床,2020,36(1):80-85.
- [8] 吉庆,马宇衡,张焯. 白芷的化学成分及药理作用研究进展[J]. 食品与药品,2020,22(6):509-514.
- [9] 吴昊,温晓茵,颜鹏,等. 细辛的化学成分及药理作用研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志,2021,27(4):186-195.
- [10] 杨华,徐风,万丹,等. 甲基丁香酚镇痛抗炎作用及机制研究[J]. 中药新药与临床药理,2017,28(3):292-297.
- [11] 杨志欣,汲丽丽,刘慧,等. 全蝎化学成分和药理作用的研究进展[J]. 中南药学,2020,18(9):1523-1529.
- [12] 王洪平. 全蝎中脂溶性化学成分的研究[D]. 济南:山东中医药大学,2010.
- [13] 汲丽丽,吕邵娃,杨志欣. 蜈蚣化学成分与药理作用研究进展[J]. 特产研究,2020,42(4):75-84.
- [14] 徐龙生,冯勤丽,张小平,等. 蜈蚣全蝎散镇痛效应及毒副作用实验研究[J]. 中华全科医学,2018,16(3):346-348.
- [15] 蓝培元. 薄荷的主要化学成分和药理作用研究进展[J]. 医学食疗与健康,2020,18(17):208-209.

(收稿日期:2022-05-15)

[编辑:王红梅]