

# 中医外治法治疗恶性肿瘤胸腹腔积液研究现状

李瑞林<sup>1</sup>, 苏 阳<sup>2</sup>, 雷丽霞<sup>2</sup>, 张洪亮<sup>1</sup>, 陈 豫<sup>3</sup>

(1.新疆医科大学中医学学院,新疆 乌鲁木齐 830000;

2.新疆医科大学第四临床医学院,新疆 乌鲁木齐 830000;

3.新疆昌吉州中医医院肿瘤内科,新疆 昌吉 831100)

**摘要:**恶性肿瘤胸腹腔积液是中晚期癌症患者常见并发症,其发生率较高,严重影响患者的生活质量和生存周期。中医外治法是中医药特色治疗方法之一,在肿瘤的治疗与调护方面具有较好的作用,不仅可以起到减毒增效的作用,还可以提高患者生活质量、阻止病情进展,在治疗恶性肿瘤并发症方面有着一定的作用,尤其在治疗胸腹腔积液方面效果良好。本文主要对中医外治法治疗恶性肿瘤胸腹腔积液的研究现状进行综述,以期临床治疗恶性肿瘤胸腹腔积液提供参考。

**关键词:**恶性肿瘤;胸腹腔积液;中医外治法

**中图分类号:**R730.53;R273

**文献标识码:**A

**DOI:**10.3969/j.issn.1006-1959.2022.24.041

**文章编号:**1006-1959(2022)24-0183-03

## Research Status of External Treatment of Traditional Chinese Medicine in the Treatment of Malignant Tumor Pleural Effusion

LI Rui-lin<sup>1</sup>, SU Yang<sup>2</sup>, LEI Li-xia<sup>2</sup>, ZHANG Hong-liang<sup>1</sup>, CHEN Yu<sup>3</sup>

(1.College of Traditional Chinese Medicine,Xinjiang Medical University,Urumqi 830000,Xinjiang,China;

2.The Fourth Clinical Medical College of Xinjiang Medical University,Urumqi 830000,Xinjiang,China;

3.Department of Oncology,Xinjiang Changji Hospital of Traditional Chinese Medicine,Changji 831100,Xinjiang,China)

**Abstract:** Malignant tumor pleural effusion is a common complication in patients with advanced cancer, and its incidence is high, which seriously affects the quality of life and life cycle of patients. External treatment of traditional Chinese medicine is one of the characteristic treatment methods of traditional Chinese medicine. It has a good effect in the treatment and nursing of tumors. It can not only reduce toxicity and increase efficiency, but also improve the quality of life of patients and prevent the progression of the disease. It has a certain effect in the treatment of malignant tumor complications, especially in the treatment of pleural effusion. This article mainly reviews the research status of traditional Chinese medicine external treatment for malignant tumor pleural effusion, in order to provide reference for clinical treatment of malignant tumor pleural effusion.

**Key words:** Malignant tumor;Pleural effusion;External treatment of traditional Chinese medicine

据国家癌症发布中心 2022 年全国癌症报告统计,我国整体癌症发病率持续上升,粗测死亡率呈上升趋势。随着肿瘤的进展会伴随着各种恶性并发症出现,恶性肿瘤胸腹腔积液的出现预示着患者的肿瘤进展到中晚期,严重威胁其生活质量及生命周期<sup>[1-3]</sup>。西医治疗恶性胸腹腔积液有严重副作用,如电解质紊乱,低蛋白血症等,而中医外治法可有效减少胸腹腔积液且副作用少。本文主要对中医外治法治疗胸腹腔积液的研究进行综述,以期临床治疗胸腹腔积液提供新的思路及方法。

### 1 现代医学对恶性肿瘤胸腹腔积液的认识

随着生活习惯及生活方式的改变,癌症患者逐年递增,大多数患者可通过手术、放化疗或靶向、免疫治疗等治疗手段来延长生命周期,提高生活质量,但是许多癌症晚期患者随着病情的进展会出现恶性并发症,如胸腹腔积液。恶性肿瘤胸腹腔积液发生率高,中位生存时间短,预后差,病情不容易控制,短

期内疾病可快速进展。研究显示<sup>[4]</sup>,大量积液的存在会严重影响患者呼吸、循环、消化等系统的功能,其中恶性肿瘤引起的腹水容易引发局部感染,进而导致发热和腹痛,加重患者病情,严重影响患者生活质量及后续治疗。目前临床上对恶性肿瘤胸腹腔积液的研究机制尚不明确,但其病因主要与以下 4 点有关<sup>[5]</sup>:①原发或继发性肿瘤阻塞局部淋巴管,淋巴系统引流障碍,造成胸腔、腹腔的水和蛋白吸收受阻,导致液体潴留;②原发或转移性肿瘤侵袭胸膜、腹膜,致使血管内皮细胞受损,血管通透性增加,渗出液增多;③恶性肿瘤释放促进炎症因子,使毛细血管再生和通透性增加;④恶性肿瘤患者常伴有营养不良性低蛋白血症,血浆胶体渗透压降低和水钠潴留等。

目前西医治疗晚期恶性胸腹腔积液尚无统一标准,以姑息治疗为主,以减缓患者症状、延长生存期、提高生活质量为主要目的<sup>[6,7]</sup>。临床常采用口服利尿药物促进积液代谢外排、全身治疗如化疗<sup>[8]</sup>、放疗、靶向<sup>[9-11]</sup>、免疫<sup>[12]</sup>、肿瘤热疗<sup>[13]</sup>等抑制恶性肿瘤的进展,另外胸腔穿刺引流、腔内给药治疗<sup>[14]</sup>、热灌注<sup>[15]</sup>、手术<sup>[16]</sup>亦可减少胸腹腔积液。这些治疗手段虽可暂时减少胸腹腔积液或缓解因胸腹腔积液引

作者简介:李瑞林(1993.5-),女,新疆乌鲁木齐人,硕士研究生,主要从事中西医结合肿瘤内科研究

通讯作者:陈豫(1972.10-),女,新疆昌吉人,硕士,主任医师,硕士生导师,主要从事中西医结合肿瘤内科治疗与防治研究

起的症状,但存在不同程度的不良反应,同时也会因患者体质差、肝肾功能异常等而不能耐受,导致治疗受限。

## 2 中医学对恶性肿瘤胸腹腔积液的认识

晚期恶性肿瘤胸腹腔积液属于中医学“悬饮、支饮、臌胀”的范畴,恶性肿瘤引起的胸腹腔积液是由于肺、脾、肾、三焦功能失调,水液代谢紊乱,三焦阻滞,痰瘀内结,水饮内停所致,其病位在肺、脾、肾、三焦。病理属于阳虚阴盛,病机特点是本虚标实,本虚是五脏六腑功能虚弱,气化功能失调,标实是痰、瘀、毒聚结,水饮内停,因虚致实,水停为患,水液代谢紊乱导致。饮为阴邪,故“当以温药和之”<sup>[17]</sup>。袁菊花等<sup>[18]</sup>认为,“水”为阴邪,易伤阳气,加之失治误治,亦可使脾肾阳气受损,因此需要以扶正为主。中医辨证从肺、脾、肾、三焦入手,运化脾胃,振奋中焦阳气,调节三焦功能,从而使肺气肃降功能正常,水道通畅,气血、脏腑功能恢复,故治疗上多采用健脾化湿、温阳化饮等治则,同时予软坚散结、活血化瘀等中药的应用。

## 3 中医外治法在恶性肿瘤胸腹腔积液中的应用

**3.1 中医外治法的作用机制** 中医外治法是中医药治疗的特色,其历史悠久,早在《黄帝内经》中便有记载。于秀荣等<sup>[19]</sup>研究表明,中医外治法可有效治疗胸腹腔积液。中医外治法是相对于内治而言的,主要是将药物加工成散剂、膏剂等通过贴敷、涂敷、擦拭、灌导等作用于局部病灶或体表穴位,药物透过皮肤、黏膜、腧穴、孔窍等部位直接吸收,对病灶局部或穴位产生刺激,通过整体及局部调节作用,以达到阴阳脏腑气血调理、祛邪拔毒作用<sup>[20]</sup>。中医外治法有其独特的疗效,但应用过程中需要注意辨证用药才能取得良好的效果。

**3.2 中医外治法的优势** 恶性肿瘤胸腹腔积液病情多变,涉及脏腑器官比较多,症状复杂,中医外治法在肿瘤的各个阶段都可应用,尤其是中晚期患者。该阶段中医辨证为本虚标实、虚实夹杂,因此在治疗上难度比较大,由于患者正气亏虚,久病导致体质较差,若长期使用软坚散结、活血化瘀的治疗方法会导致患者不耐受而加重病情,在中医治疗上往往会受限制。而中医外治法则无此禁忌,局部外治药效比较专一且可灵活调整,安全性有保证,通过外用将中药作用于即可达到治疗的目的,并且还可以随时观察病情变化,同时中医外治法操作简单、患者容易接受,且很少发生副作用。

## 4 中医外治法

**4.1 贴敷疗法** 该疗法是将药物制成膏剂或粉剂,用

水或其他溶剂调和后外敷于病变部位或相关穴位,以达到舒经通络,散结消水等目的,可减轻患者疼痛、胸闷、腹胀等症状。刘猛等<sup>[21]</sup>发现,抗癌消水膏、实脾消水浸膏对肿瘤晚期并发胸腹水患者有一定疗效,可减少胸腹腔积液,疏经通络,改善患者的临床症状,提高其生活质量,延长生存时间。王佛有等<sup>[22]</sup>采用实脾消水散治疗恶性腹腔积液的总有效率为35.00%,该法能减轻患者腹胀症状,提高生活质量。总之,贴敷疗法在治疗恶性肿瘤胸腹腔积液操作简单,安全性高,可有效减少积液,减轻患者痛苦。

**4.2 熨法** 熨法主要将药物制成散剂用纱布包裹后加热作用于体表积液或相关穴位处,通过加热后的温热作用促使透皮吸收以达到利水通络,调畅气机等作用。蔡亚红等<sup>[23]</sup>研究发现,在对照组的基础上予“温阳逐水方”脐疗联合艾盐包热熨治疗对控制恶性肿瘤腹腔积液具有较好的疗效,可借助温热之力,将药物的药性内达脏腑,畅通气机,利水消肿,使得积液消散。

**4.3 针灸** 针灸通过局部取穴及全身配穴,针对积液的不同位置及脏腑归经选取相应的穴位进行治疗,其中包括耳针、电针等。李睿等<sup>[24]</sup>采用针灸联合中药治疗卵巢癌恶性腹腔积液,主穴取章门、期门、关元、京门、云门、归来、中极、水道,肺虚加肺俞、膻中;脾虚者加足三里、阴陵泉,肾虚加肾俞与太溪,结果显示该法可改善患者的临床症状,降低腹腔引流次数,提高患者生活质量。刘丹等<sup>[25]</sup>研究发现,在常规治疗的基础上给予利水膏外敷神阙穴(脐部)配合艾灸神阙及任脉四穴治疗可明显改善大肠癌晚期伴恶性腹腔积液患者的临床症状,减少腹腔积液,提高患者的生存质量。总之,针灸治疗可改善恶性肿瘤胸腹腔积液患者的临床症状,无明显不良反应,安全性良好。

**4.4 其他外治法** 其他外治法包括浸洗法、涂搽法、熨法、箍围消散法、药捻法、腐蚀法、熏洗法等。目前,临床对于恶性胸腹腔积液的发病机制尚不明确,其治疗尚无统一标准,临床医师治疗胸腹腔积液也处于探索阶段。周丽<sup>[26]</sup>发现,采用复方苦参注射液联合卡铂灌注化疗可减少腹腔积液,减轻患者临床症状。贺娟娟等<sup>[27]</sup>发现,复方苦参注射液联合TP方案治疗晚期肺癌恶性胸腔积液的疗效较好,可明显减少胸腔积液,改善患者肺功能,抑制病情进展,且未增加不良反应。王一同等<sup>[28]</sup>发现华蟾素注射液灌注治疗恶性血性胸腹腔积液的临床疗效及安全性良好,该法可在一定程度上控制胸腹腔积液量,降低肿瘤标志物水平,无明显严重不良反应。另有研究表明<sup>[29]</sup>,腹腔灌注化疗药物联合薏苡仁油注射液治疗恶性腹腔

积液疗效显著,治愈率高,可明显减轻患者的临床症状。临床上常用的中药注射液还有黄芪多糖注射液、康莱特注射液、鸦胆子油乳注射液等。另外采用中药离子导入法、超声导入法、超声介入法等将一些经典有效的治疗肿瘤恶性胸腹腔积液的中药应用于临床,这些方法不仅可发挥中药的治疗作用,还可以借助直流电、超声波的作用,增加局部药物浓度,增强疗效,减轻毒副作用。

## 5 总结

现代医学在治疗恶性肿瘤胸腔积液作用相对明确,但仍面临诸多问题。近年来,随着中医药事业的蓬勃发展,中医药的增效减毒作用逐渐被临床重视,而中西医结合治疗也成为新的研究热点。尤其是中药外治疗效确切,可为恶性肿瘤胸腹腔积液的治疗提供新的方向。总之,中医外治法在治疗恶性胸腹腔积液方面具有较好的疗效,可改善患者的临床症状,提高其生存质量,且操作简单,适用广泛,取材方便、费用低,安全性高,值得临床推广应用。

## 参考文献:

[1]秦叔逵,李进,韩宝惠,等.重组人血管内皮抑制素治疗恶性浆膜腔积液临床应用专家共识[J].临床肿瘤学杂志,2020,25(9):849-856.

[2]王帅,刘素艳,李艳艳,等.榄香烯联合奈达铂治疗恶性胸腹水临床观察[J].中华肿瘤防治杂志,2018,25(18):1328-1331.

[3]Bashour SI,Mankidy BJ,Lazarus DR.Update on the diagnosis and management of malignant pleural effusions[J].Respiratory Medicine,2022,196:106802.

[4]李栋,姜子瑜,张培影,等.重组改构人肿瘤坏死因子经胸腔注射治疗恶性胸腔积液 41 例临床疗效研究[J].肿瘤药学,2016,6(6):456-460.

[5]高丽萍,程俊,孟令占,等.重组改构人肿瘤坏死因子姑息治疗晚期肿瘤伴随恶性胸腔积液的临床观察[J].癌症进展,2016,14(7):678-680.

[6]中国恶性胸腔积液诊断与治疗专家共识组.恶性胸腔积液诊断与治疗专家共识[J].中华内科杂志,2014,53(3):252-256.

[7]凡伟林.热疗联合腔内灌注化疗治疗恶性胸腹腔积液的效果[J].临床合理用药杂志,2021,14(34):169-171.

[8]程晓云,肖敬,张淑平.高频热疗并顺铂腔内化疗治疗恶性胸腔积液疗效分析[J].现代肿瘤医学,2020,28(21):3715-3718.

[9]刘丽萍,常青,杜林燕,等.阿帕替尼联合热灌注化疗治疗恶性腹腔积液[J].深圳中西医结合杂志,2020,30(14):106-107.

[10]李小勤,黄春梅,罗娟,等.信迪利单抗联合 AP 化疗治疗晚期肺腺癌合并恶性胸腔积液的临床研究[J].河北医学,2021,27(12):2079-2084.

[11]秦叔逵,杨柳青,梁军,等.腔内应用重组人血管内皮抑制素和/或顺铂治疗恶性胸腹腔积液的前瞻性、随机对照、全国多中心Ⅲ期临床研究[J].临床肿瘤学杂志,2017,22(3):193-202.

[12]刘勇.化疗联合免疫治疗恶性胸腔积液的临床疗效及其对患者免疫功能的影响[J].临床合理用药杂志,2018,11(18):64-66.

[13]张莹,贾英杰,李小江,等.榄香烯注射液联合热疗治疗中度恶性胸腔积液临床观察[J].天津中医药,2018,35(5):340-343.

[14]罗玉妍,孙雅君,张玲燕.甘遂半夏汤加减外敷联合紫杉醇胸腔灌注治疗恶性肿瘤胸腔积液临床疗效观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(26):139,141.

[15]王霞,姜润学.贝伐珠单抗联合腹腔热灌注化疗治疗胃癌伴恶性腹腔积液效果观察[J].肿瘤研究与临床,2020,32(10):701-704.

[16]Bashour SI,Mankidy BJ,Lazarus DR.Update on the diagnosis and management of malignant pleural effusions[J].Respir Med,2022,196:106802.

[17]樊柄杰,周彤,李铮,等.基于“病痰饮者,当以温药和之”探讨恶性胸腔积液治疗思路[J].湖南中医药大学学报,2021,41(11):1756-1760.

[18]袁菊花,贾立群,吴煜,等.恶性腹水从“阳”论治[J].中医学报,2019,34(9):1829-1832.

[19]于秀荣,李慧杰,齐元富.中医外治法在肿瘤常见并发症及放化疗毒副反应中的应用[J].山东中医杂志,2019,38(2):193-196.

[20]王幸.中药外用治疗恶性胸腹腔积液的临床观察[D].北京:北京中医药大学,2010.

[21]刘猛,贾立群,李全,等.抗癌消水膏外治恶性胸腹腔积液 59 例的临床观察[J].中国中西医结合杂志,2018,38(4):498-500.

[22]王佛有,李戈.实脾消水散穴位贴敷联合西药治疗恶性腹腔积液 20 例临床观察[J].实用中医内科杂志,2019,33(2):45-47.

[23]蔡亚红,洪佳娜,林娟英.“温阳逐水方”脐疗联合艾盐包热敷治疗癌性腹水的疗效观察[J].浙江中医药大学学报,2017,41(5):416-417,424.

[24]李睿,罗梓桓.针灸联合中药治疗卵巢癌恶性腹腔积液临床观察[J].上海针灸杂志,2020,39(8):1017-1021.

[25]刘丹,姚军,邓海燕.利水膏联合艾灸治疗大肠癌晚期恶性腹腔积液[J].中医学报,2018,33(7):1179-1181.

[26]周丽.复方苦参注射液联合卡铂腹腔灌注治疗恶性腹腔积液临床研究[J].辽宁中医杂志,2022,49(2):131-132.

[27]贺娟娟,李延玲,郭瑞霞,等.复方苦参注射液联合 TP 方案治疗晚期肺癌恶性胸腔积液疗效及对 CEA、AFP 和 NSE 水平的影响[J].现代中西医结合杂志,2020,29(33):3670-3673,3678.

[28]王一同,周琴,郑俊超,等.华蟾素注射液灌注治疗恶性血性胸腹腔积液的疗效评价及优势人群研究[J].现代中西医结合杂志,2020,29(30):3313-3317,3326.

[29]卢立欣,刘学红.腹腔灌注化疗药物联合薏苡仁油注射液治疗恶性腹腔积液的临床效果观察[J].实用癌症杂志,2018,33(11):1819-1822.

收稿日期:2022-05-04;修回日期:2022-08-31

编辑/成森