

中藥及針灸紓緩化療引起的噁心嘔吐

陳啟賢註冊中醫師

仁濟醫院暨香港浸會大學中醫診所及臨床教研中心(下葵涌)

香港中醫藥管理委員會註冊中醫師

「我雖然行過死蔭的幽谷，但也不怕遭害，因為你與我同在……」《聖經》。正值壯年的陳先生突然患上了胃癌，完成全胃切除手術後，開始一連串的化療。患癌、手術、化療肯定是他人生的低谷，但是「低處未算低」，他首個化療療程開始後就一直噁心、嘔吐、食慾不振，幾乎所有胃腸不適的症狀都一併出現，兩個療程，就是一個半月的時間，一下子消瘦了十多公斤，儘管醫生減少化療針藥藥量，但噁心嘔吐卻有增無減，打算暫停化療。陳先生在這死蔭幽谷之中，實在需要同行者的支持，見到他的太太、親人經常陪伴他到中醫中心就診，確實難能可貴，作為他的主診醫師，也費盡心思，針灸、中藥、耳穴按壓等使出渾身解數，幸而他的胃腸不適有所改善，也感到欣慰，至今已經第四個化療療程，總算體重穩定下來，胃口稍為好轉，希望他能順利完成餘下化療療程。

陳先生所用的化療方案是 **XELOX**，是腸癌、胃癌常用的化療方案之一，每三個星期為一個療程，第一天滴注奧沙利鉑 **Oxaliplatin**，第 1-14 天口服卡培他濱 **Capecitabine**(希羅達 **Xeloda**)，患者接受治療後可能出現手指腳趾麻痺、發黑、皮膚損傷、噁心嘔吐、疲倦等。陳先生的不適反應比較明顯，可能與全胃切除以及個人體質因素有關。一般而言，化療引起的噁心嘔吐(**chemotherapy induced nausea and vomiting, CINV**)可以分為 5 類，分別是預期性、急性、延遲性、爆發性及難治性。預期性是指之前化療曾經出現嚴重噁心嘔吐，引致心理上的焦慮，因而下次化療開始前就出現症狀，多見於陳先生一類的年輕患者。急性是於用化療藥後數分鐘至數小時出現，但多在 24 小時內緩解。延遲性多在化療後 24 小時出現，

可以持續 3 至 4 天等。爆發性是指即使用了預防性止嘔藥物，但仍然出現嘔吐，需要解救性治療（rescue treatment）止嘔。難治性是指以往的化療周期使用了預防及解救性的止嘔治療無效，而接續的化療周期仍然持續嘔吐。陳先生首次化療時醫生處方的止嘔藥未見效，第二次化療時醫生轉換止嘔藥後嘔吐減少，可惜噁心作悶的感覺仍然持續，反而按他所說「嘔不出來更辛苦」。

中醫認為化療的藥物破壞了「脾升胃降」的平衡，以致胃失和降，胃氣上逆，出現噁心、嘔吐的症狀。同時影響到脾主運化，無法將食物轉化為精微物質，以化生氣血，出現食慾不振、疲倦消瘦。簡單而言就是化療藥物破壞了脾胃的正常功能。因此，中醫治療以健脾和胃為主要原則，也考慮到胃腸的吸收能力下降，中西藥交互作用(drug herb interaction)，所以口服化療藥物期間的兩星期以針灸作為主要治療方法，針刺的穴位有內關、足三里、公孫等。在化療後的 3 至 4 天可以連續每天針灸，主要是針對延遲性的噁心嘔吐。同時這數天噁心嘔吐比較明顯，於是加用耳穴按壓，在耳廓的神門、交感、內分泌、腦、胃、脾等穴位貼上王不留行籽或磁珠，囑咐患者每天自行按壓數次，上述的耳針及體針對止嘔、減輕噁心都有明顯作用，也有不少的臨床研究證實它們的療效。停止口服化療藥的一星期，部分症狀嚴重的病人選擇這星期服用中藥改善胃口，希望能夠補充營養。用藥方面例如焦三仙(焦神曲、焦山楂、焦麥芽)、雞內金等消食藥物配合四君子湯、香砂六君子湯等健脾補氣的方劑都有一定的療效。

常用止嘔穴位—內關穴

定位：前臂內側，腕橫紋上 2 寸，兩肌腱(掌長肌腱、橈側腕屈肌腱)之間。

功效：和胃止嘔、安神、寬胸，適合噁心嘔吐、胸悶胸痛、心悸等症狀患者。

操作：以對側拇指指頭按壓，順時針打圈 30 次，再逆時針打圈 30 次，以感覺到酸麻脹痺為佳。

簡單止嘔食療—砂陳止嘔粥

材料：砂仁 2 錢(布袋包裹)、陳皮 3 錢、生薑 3 片、白米適量、雞蛋白 1 個

做法：把薑切絲，洗淨陳皮，然後將砂仁、陳皮、薑絲、白米放入鍋中，加水適量，大火煮沸後，文火煮米成粥，粥成後加入蛋白，待蛋白熟後即可食用，或加鹽少許作為調味。

功效：陳皮、薑、砂仁都有理氣和胃、止嘔作用，白粥易於消化，減輕胃腸負擔，蛋白有豐富蛋白質，補充身體營養。

以上資料只供參考，如有疑問，請諮詢註冊中醫師為宜。若有關於仁濟醫院中醫服務查詢，請致電 2370 2216 查詢或瀏覽仁濟醫院網頁：www.yanchai.org.hk 內中醫服務內容。