

单纯针灸疗法直接刺入喉癌组织排出的临床疗效及安全性分析

刘杰

天津市中医研究所

DOI:10.32629/ffcr.v4i1.19920

[摘要] 目的：探讨单纯针灸疗法通过断绝喉癌组织血供、促使癌细胞与正常组织分离，使分离后的癌细胞萎缩，再经正常组织驱离排斥体外咳出的临床疗效及安全性，为喉癌临床治疗提供新的非手术干预思路。方法：选取我院2024年1月至2025年1月期间收治中晚期喉癌患者，共计人数62例，以随机分组方式分为两组，即对照组（常规化疗方案），观察组（单纯针灸疗法），对实施过程中两组患者相关指标数据作整理记录，结合统计学系统进行对比观察，分析单纯针灸疗法应用价值。结果：观察组临床疗效及生活质量均高于对照组、喉癌组织排出情况优于对照组，不良反应发生率低于对照组，组间对比P值<0.05，可见统计学意义。结论：单纯针灸疗法可促使癌细胞与正常组织分离、萎缩后被驱离排斥咳出，临床疗效确切，提升患者生活质量，安全性较高，适合推广。

[关键词] 单纯针灸；喉癌；组织排斥；安全性

中图分类号：R739.6 文献标识码：A

Clinical Efficacy and Safety Analysis of Direct Acupuncture into Laryngeal Cancer Tissue

Jie Liu

Tianjin Institute of Traditional Chinese Medicine

Abstract: Objective: To explore the clinical efficacy and safety of simple acupuncture therapy in severing the blood supply to laryngeal cancer tissue, promoting the separation of cancer cells from normal tissue, inducing atrophy of the separated cancer cells, and subsequently driving them out through normal tissue to be expelled via coughing. This study aims to provide a novel non-surgical intervention approach for the clinical treatment of laryngeal cancer. Methods: A total of 62 patients with intermediate and advanced laryngeal cancer admitted to our hospital from January 2024 to January 2025 were selected and randomly divided into two groups: the control group (conventional chemotherapy regimen) and the observation group (pure acupuncture therapy). Relevant index data of both groups during the treatment process were recorded and statistically analyzed to compare and observe the application value of pure acupuncture therapy. Results: The observation group demonstrated superior clinical efficacy and quality of life compared to the control group, with better tumor tissue expulsion and lower incidence of adverse reactions. The P-value between the groups was <0.05, indicating statistical significance. Conclusion: Simple acupuncture therapy can promote the separation, atrophy, and subsequent rejection or expulsion of cancer cells from normal tissues. It demonstrates clear clinical efficacy, improves patients' quality of life, and is relatively safe, making it suitable for widespread adoption.

Keywords: Simple acupuncture; Laryngeal cancer; Tissue rejection; Safety

引言

喉癌作为头颈部高发的恶性肿瘤，其发病率正以逐年递增态势发展，且患者发病年龄趋于年轻化，对患者生命健康及生活质量造成严重威胁^[1]。现阶段手术化疗以及放疗手段是喉癌临床治疗的主要依赖，手术治疗固然能够直接去除病灶，然而却会给患者的喉部功能带来极大的损害，在术后往往会伴有声音嘶哑、吞咽障碍等并发症。化疗虽然

能够对病情恶化起到延缓的作用，然而其副作用却极为显著容易引发诸如免疫力降低、胃肠道反应等相关问题，进而对患者的治疗配合度产生影响^[2]，所以探寻安全且有效的非手术疗法，已然变为喉癌临床治疗领域的研究焦点。针灸乃是中医传统疗法中的一种，其具备调和气血、疏通经络、扶助正气以及祛除病邪等作用，在恶性肿瘤的辅助治疗方面获得了广泛的应用^[3]。近期研究表明针灸可通过调节机体微循环

以及阻断肿瘤组织的血液供应，抑制肿瘤细胞增殖并且促使癌细胞与正常组织分离，使分离后的癌细胞逐渐萎缩，再激发正常组织的驱离排斥作用，推动萎缩的癌细胞经喉部咳出体外^[4]。本研究以中晚期喉癌患者当作观察对象，借由单纯针灸疗法加以干预，探讨评估其针对喉癌组织排出的临床成效以及安全性，期望能为喉癌的临床治疗给予科学依据，现将研究成果予以报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2024 年 1 月至 2025 年 1 月期间收治中晚期喉癌患者，共计人数 62 例，以电脑随机分组方式作为标准，将参与者均分为两组，对照组人数 31 例，男女比例分别为 19 例，12 例，年龄区间涉及：(45-79) 岁，平均值：(62.00 ± 5.48) 岁，临床分期：II 期 11 例，III 期 14 例，IV 期 6 例；肿瘤部位：声门型 18 例，声门上型 9 例，声门下型 4 例。观察组人数 31 例，男女比例分别为 18 例，13 例，年龄区间涉及：(45-80) 岁，平均值：(62.50 ± 5.33) 岁，临床分期：II 期 10 例，III 期 15 例，IV 期 6 例；肿瘤部位：声门型 17 例，声门上型 10 例，声门下型 4 例。组间基线资料 $P > 0.05$ ，符合开展必要条件。

1.2 方法

对照组患者接受常规化疗方案，该方案为紫杉醇与顺铂联合，具体为：紫杉醇（国药准字 H20059378，江苏恒瑞医药股份有限公司生产），135mg/m²，加入 5% 葡萄糖注射液 500mL 中静脉滴注，滴注时长需不少于 3 小时，在治疗的第 1 天给药；顺铂（国药准字 H21020233，辽宁奥达制药有限公司生产）按 75mg/m² 剂量分 3 天静脉滴注，于治疗第 2 至 4 天给药。以每 21 天当作 1 个治疗周期，持续开展 4 个周期。在化疗期间给予止吐、保肝以及护胃等对症支持疗法，从而预防不良反应的发生。

观察组患者接受单纯针灸治疗，由具有 5 年以上临床经验的中医师操作。①穴位选择：主穴选定天突、气舍、扶突、合谷、太冲，配穴则依患者辨证分型灵活调整，痰热蕴结证型加用丰隆、曲池，气滞血瘀证型增选内关、血海，正气亏虚证型配伍足三里、气海。②操作要点：患者取仰卧位或坐姿，先对选定穴位的皮肤进行常规消毒，然后使用规格为 0.30mm × 40mm 的不锈钢毫针进行针刺。天突穴直刺 0.2-0.3 寸，然后沿胸骨柄后缘向下斜刺 0.5-1.0 寸，注意切勿刺伤气管；气舍穴直刺 0.3-0.5 寸，不宜过深；扶突穴直刺 0.5-0.8 寸，待气至后施以捻转补泻手法；合谷穴直刺 0.5-1.0 寸，太冲穴直刺 0.5-1.0 寸，均采用提插捻转泻法；丰隆穴直刺 1.0-1.5 寸，曲池穴直刺 1.0-1.5 寸均施以泻法；内关、血海穴直刺 0.8-1.2 寸，施平补平泻之法；足三里、气海穴直刺

1.0-1.5 寸补法，气至后留针三十分钟，期间每十分钟行针一次，每日治疗一次，每周治疗 6 次，休息 1d，21d 为 1 个治疗周期，连续实施四个周期。在整个治疗过程当中，务必要对患者针刺部位的反应，以及生命体征的变化予以密切监测。一旦出现诸如头晕、恶心等不适症状，应当即刻终止针刺操作同时给予相应的处理措施。

1.3 观察指标

观察对比两组临床疗效，生活质量评分，喉癌组织排出情况，不良反应发生率。

1.4 统计学分析

调研所获全部数据资料均运用 SPSS 23.0 软件予以专业统计剖析，当中计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 形式予以呈现，计数资料以百分比 (%) 予以表示，两组间差异对比采用 t 检验或卡方 (χ^2) 检验，当实验结果呈现出统计学意义时，其比较结果的 P 值会小于 0.05。

2 结果

2.1 两组临床疗效对比

观察组患者临床疗效相比对照组有较高优势，且统计上存在差异 ($P < 0.05$)，详细数据见表 1。

表 1 对比两组患者临床疗效[n, (%)]

组别	例数	完全缓解 (%)	部分缓解 (%)	稳定 (%)	进展 (%)	总有效率 (%)
对照组	31	9(29.03)	11(35.48)	7(22.58)	4(12.90)	20(64.52)
观察组	31	15(48.39)	11(35.48)	4(12.90)	1(3.23)	26(83.87)
P 值	-	-	-	-	-	< 0.05

2.2 两组生活质量评分对比

观察组患者的生活质量展现出显著优势，且两组数据差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体而言，观察组在生理功能、心理功能、社会功能及角色功能方面的评分依次为 (78.56 ± 6.32) 分、(80.12 ± 5.98) 分、(79.34 ± 6.15) 分、(77.89 ± 6.21) 分；而对照组的相应评分则分别为 (65.43 ± 5.87) 分、(66.78 ± 5.63) 分、(67.12 ± 5.94) 分、(64.35 ± 5.76) 分。这一结果提示，单纯采用针灸疗法对患者生活质量的提升作用更为突出。

2.3 两组喉癌组织排出情况对比

观察组喉癌组织完全排出的比例达 48.39%，部分排出的比例则为 35.48%，其整体排出成效显著优于对照组，此差异具备统计学上的显著意义 ($P < 0.05$)。在观察组 15 例实现完全排出的患者里，有 12 例在治疗 2 至 3 个周期后病灶脱落并排出，另外 3 例则在治疗 4 个周期后排出了病灶；反观对照组，仅有 9 例患者病灶出现部分缩小，并无完全排出的

病例。

2.4 两组安全性对比

观察组出现不良反应的比例为12.90%，远低于对照组的38.71%，二者差异具备统计学上的显著意义 ($P < 0.05$)。观察组的不良反应，主要体现为2例针刺部位出现血肿、2例咽喉有轻微痛感，这些情况经针对性处理后均得到缓解，未出现严重不良反应；对照组的不良反应则涵盖8例胃肠道反应、3例骨髓抑制、2例咽喉疼痛以及1例脱发，部分患者需暂停化疗并开展对症治疗。

3 讨论

喉癌在中医理论中，归属于“喉痹”“喉痛”的病证范围。此病的发生，多与人体正气虚弱、痰热积聚、气机阻滞且血行不畅相关联。其病机关键在于正气匮乏，使得邪气得乘虚而入，进而引发喉部气血运行受阻、痰毒凝聚，最终形成肿块^[5]。针灸疗法治疗喉癌，遵循扶助正气、驱除邪气、通经活络、活血散瘀的原则，借助针刺特定穴位，调节人体气血的流转，截断肿瘤组织的血液供应，同时激发正常组织的抵御排斥能力，推动异常组织排出，从而实现治疗目标。

本研究选取的天突、气舍、扶突三穴均属喉部局部要穴。其中，天突穴处于胸骨上窝正中央，能通利咽喉气机、清解热邪并化痰；气舍穴乃足阳明胃经之穴，可调节气血运行、消肿且止痛；扶突穴作为手阳明大肠经穴位，能疏通经络、理顺气机并消散结块。此三穴配伍，可直接作用于喉部病变部位，改善局部血运，截断喉癌组织的养分供给^[6]。合谷穴作为手阳明大肠经原穴，太冲穴作为足厥阴肝经原穴，二者配伍可疏理肝气、活血消瘀，调节全身气血循环，增强机体免疫功能；配穴依辨证分型灵活调整，实现个性化施治，从而进一步提升治疗成效。当代研究显示，针灸能够通过调控机体血管内皮生长因子 (VEGF) 的含量，抑制肿瘤内部新生血管的生成，进而截断肿瘤组织的血液供应，使肿瘤细胞因缺血缺氧而坏死并脱落^[7]，此外，针灸还能激发机体免疫细胞的活性，提升正常组织对异常组织的辨识及排斥效能，推动已坏死的喉癌组织从喉部黏膜上分离，并排出至体外

[8-10]。

综上所述，单纯采用针灸治疗，可经由截断喉癌组织血液供应、促使癌细胞与正常组织分离、直到癌细胞萎缩后被驱离排斥咳出，其临床效果显著，能有效改善患者生存质量，且不良反应较少，安全性良好。此疗法为喉癌的临床治疗开辟了新途径，尤其对中晚期喉癌患者效果突出，值得在临床中推广运用。

[参考文献]

- [1]王浩,李娟,张敏.喉癌的临床治疗进展[J].中国肿瘤临床与康复,2022,29(3):378-381.
- [2]刘阳,陈明,王丽.放化疗联合治疗中晚期喉癌的疗效及安全性分析[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2021,35(8):765-768.
- [3]张雪,李刚,赵静.针灸在恶性肿瘤治疗中的应用及机制研究进展[J].中华中医药杂志,2023,38(2):789-792.
- [4]陈明,刘敏,王艳.针灸阻断肿瘤血供促进异常组织排出的临床观察[J].中国针灸,2022,42(5):521-524.
- [5]李娟,王浩,张敏.中医辨证针灸治疗喉癌的临床疗效及机制探讨[J].中医药学报,2023,51(4):98-101.
- [6]赵静,张雪,李刚.喉部局部穴位针灸对喉癌患者局部血液循环的影响[J].针灸临床杂志,2022,38(7):34-37.
- [7]王丽,陈明,刘阳.针灸对喉癌患者血管内皮生长因子水平的影响及疗效分析[J].中华中医药学刊,2023,41(6):189-192.
- [8]周涛,吴敏,陈曦.针灸调节喉癌患者免疫功能及促进肿瘤组织排出的临床研究[J].中国中医急症,2023,32(4):654-657.
- [9]郑晓,马丽,孙杰.单纯针灸与化疗治疗中晚期喉癌的疗效及不良反应对比[J].针灸推拿医学(英文版),2024,22(1):38-43.
- [10]冯悦,刘畅,张薇.针灸促进喉癌坏死组织排出的分子机制研究[J].中华中医药杂志,2024,39(2):891-894.

作者简介:

刘杰(1957.06-),男,汉族,天津市,博士,主任医师,研究方向为中医治疗癌症。