



八珍汤雾化吸入辅助治疗恶性肿瘤临床观察

常吉林

(东平县新湖镇卫生院内科 271507)

摘要:目的:探讨和分析八珍汤雾化吸入辅助治疗恶性肿瘤的临床效果。方法:选取我院2016年8月至2017年7月之间收治的96例中晚期恶性肿瘤患者,随机将患者分为各48例的观察组与对照组;对照组患者接受常规放疗或放化疗联合治疗,观察组患者在放化疗治疗的基础上以八珍汤雾化吸入辅助治疗;观察两组患者的临床改善状况、不良反应状况以及生存质量。结果:观察组患者的治疗有效率85.4%显著高于对照组患者的62.5%;观察组患者的不良反应程度显然低于对照组患者;同时,观察组患者的生存质量改善率52.1%显著高于对照组患者的20.8%,差异均具有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论:在放化疗常规治疗恶性肿瘤患者的过程中,辅助以八珍汤雾化吸入治疗,能够较为明显的改善患者的临床疗效,可予以临床推广。

关键词:八珍汤;雾化吸入;恶性肿瘤

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2018)04-025-01

引言:

恶性肿瘤是世界范围内对死亡率最高的疾病之一,往往患者确诊时就来中晚期。当前,临床治疗恶性肿瘤,常规方法都是采用放疗、化疗。放化疗固然能够有效杀伤癌细胞,但是对患者的机体也形成来极大的伤害,特别对于老年患者,其脏器功能逐渐弱化,在放化疗的影响下,会引发脏器功能严重失常,进而使得气血生化匮乏,对于患者的生存质量造成极为严重的而影响,也让患者的治疗依从性受到很大制约[1]。所以,在以放化疗治疗恶性肿瘤的过程中,如何有效改善患者生存质量,为患者争取有质量的生存期,成为治疗重点。我国的中医强调整体,对于调整人体气血、阴阳和脏腑平衡有很好的效果。本院在以放化疗治疗的基础上辅助八珍汤雾化治疗,效果较好,现就其做如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2016年8月至2017年7月之间收治的96例中晚期恶性肿瘤患者,全部患者均接受常规的放化疗治疗。随机将患者分为各48例的观察组与对照组。其中48例观察组患者中男女患者分别为28例和20例,年龄范围在56岁到74岁之间,平均年龄为(64.8±7.3)岁,其中包括28例肺癌患者,13例食管癌患者和7例大肠癌患者;10例患者接受放疗,另外38例患者接受化疗。观察组患者中男女患者分别为30例和18例,年龄范围在57岁到75岁之间,平均年龄为(65.7±7.7)岁,其中包括26例肺癌患者,14例食管癌患者和8例大肠癌患者;11例患者接受放疗,另外37例患者接受化疗。对比两组患者的各项一般资料,差异没有统计学意义, $P > 0.05$ 。

1.2 纳入标准与排除标准

纳入标准:(1)患者年龄在50岁到75岁之间;(2)患者预计生存期超过三个月;卡式功能状态评分超过70分;(3)患者符合放化疗

治疗的条件,且没有过放化疗史;(4)所有患者均了解本次研究内容与目的,自愿参加。

排除标准:(1)排除心、肝、肾功能障碍患者与免疫系统功能障碍患者;(2)排除精神病患者;(3)排除具有过敏体质的患者。

1.3 治疗方法

所有患者均接受放疗或放化疗联合治疗。

观察组患者在放化疗治疗的基础上以八珍汤雾化吸入辅助治疗。八珍汤药物组成包括:人参、白术、茯苓、当归、川芎、白芍、熟地黄、炙甘草各30g。将药物在本院制成雾化剂,通过超声雾化罐为患者提供吸入治疗。每天吸入治疗2次,每次剂量为20ml,用药时长为20min,持续到患者接受放化疗结束为止。

1.4 观察指标与疗效标准[2]

观察并对比患者的临床疗效;临床疗效标准参考WHO实体瘤疗效标准,分为完全缓解、部分缓解、稳定和进展四个等级。治疗有效率包括完全缓解、部分缓解和稳定。

对比两组患者在治疗中的不良反应,治疗不良反应依据WHO抗癌药物毒性分级以及美国RTOG标准,将不良反应分为0到IV级,严重程度依次递减。

另外,以卡氏评分来评估患者的生存质量,评分超过提高超过10分表示生存质量得到了改善;不提高足十分表示稳定,评分下降视为进展。

1.5 统计学方法

使用SPSS19.0作为统计分析工具,以t检验验证计量数据组间差异,以卡方检验验证计数数据组间差异, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

观察组患者的治疗有效率85.4%显著高于对照组患者的62.5%,差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。详细数据如表1所示。

表1 两组患者临床疗效对比

组别	n	完全缓解	部分缓解	稳定	进展	治疗有效率(n%)
观察组	48	17	17	7	7	41(85.4)
对照组	48	10	15	5	18	30(62.5)
P						<0.05

2.2 两组患者临床治疗不良反应比较

观察组患者的不良反应程度显然低于对照组患者,差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。详细数据如表2所示。

表2 两组患者临床治疗不良反应对比

组别	n	I ~ II级	III ~ IV级
观察组	48	43	5
对照组	48	33	15
P		<0.05	<0.05

2.3 两组患者生存质量改善状况对比

观察组患者的生存质量改善率52.1%显著高于对照组患者的20.8%,差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。详细数据如表3所示。

表3 两组患者生存质量改善状况对比

组别	n	改善	稳定	进展	改善率(n%)
观察组	48	25	12	11	52.1
对照组	48	10	17	21	20.8
P					<0.05

3 讨论

作为治疗恶性肿瘤的重要方式,放化疗对人体技能有较大的影

响。容易导致患者正气耗伤、正常细胞受损,引发气血亏虚、津液不足,从而形成多种不良反应,对患者的正常生活造成极大干扰。

中医具有的调理作用,在患者接受放化疗中,能够有效抑制不良反应,改善患者的生存状态。相关研究表明,雾化吸入法能够使疗效更为显著[3]。

在本次研究中,接受八珍汤雾化吸入辅助治疗的观察组患者,其临床疗效,生存质量改善率以及不良反应状况具有显著由于对照组患者。综上所述,在放化疗常规治疗恶性肿瘤患者的过程中,辅助以八珍汤雾化吸入治疗,能够较为明显的改善患者的临床疗效,可予以临床推广。

参考文献:

- [1]李爱峰.奥沙利铂联合雷替曲塞治疗复发胃癌疗效观察[J].吉林医学,2015,36(13):2794-2795.
- [2]孙燕,周际昌.临床肿瘤内科手册[M].北京:人民卫生出版社,2003:102-113.
- [3]周凤伟,方诺,吴向荣,等.中药雾化吸入配合化疗治疗晚期非小细胞肺癌的临床观察[J].西部医学,2012,24(11):2129-2130+2133.