

# 分析中药汤剂联合唑来膦酸治疗肺癌骨转移疼痛的疗效及不良反应的临床效果

陈伟华

安化县人民医院 湖南益阳 413500

**【摘要】目的** 探究中药汤剂联合唑来膦酸治疗肺癌骨转移疼痛的临床疗效及不良反应。**方法** 将我院2014年9月至2015年6月收治的50例肺癌骨转移疼痛患者随机分为研究组和对照组,各25例,对照组单纯给予唑来膦酸,研究组在此基础上加用中药汤剂,比较两组临床治疗效果。**结果** 两组疼痛评分均有所降低,其中研究组降低更为明显,治疗有效率(80.0%)高于对照组(64.0%),比较差异显著( $P < 0.05$ );两组用药期间均有部分患者出现发热、消化道反应,经对症治疗均得到缓解,未见血尿常规、肝肾功能等异常情况,不良反应发生率比较差异无显著性( $P > 0.05$ )。**结论** 中药汤剂联合唑来膦酸用于治疗肺癌骨转移效果显著,可有效缓解患者疼痛症状,且安全性较高,值得在临床上加以推广。

**【关键词】** 肺癌骨转移;疼痛;唑来膦酸;中药汤剂;临床疗效

**【中图分类号】** R734.2 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561(2015)09-016-02

## Analysis of clinical effect of TCM Decoction Combined with zoledronic acid in treatment of lung cancer and the adverse reactions of pain of bone metastasis

**【Abstract】Objective** The clinical efficacy and adverse reactions of traditional Chinese medicine decoction combined with zoledronic acid in the treatment of bone metastasis of lung cancer pain. **Methods** Will in our hospital from September 2014 to 2015 June were 50 cases of lung cancer with bone metastasis pain were randomly divided into study group and control group, 25 cases in each, in the control group were treated with zoledronic acid, study group based on the use of traditional Chinese medicine decoction, compared two groups of clinical therapeutic effect. **Results** The pain score of the two groups were decreased, and the study group was significantly lower than the control group (80%), the difference was significant ( $P < 0.05$ ); the two groups were treated with fever and digestive tract reaction. **Conclusion** Traditional Chinese medicine decoction combined with zoledronic acid for the treatment of bone metastasis of lung cancer effect is remarkable, can effectively relieve pain and high security, it is worth popularizing in clinical.

**【Key words】** Bone metastasis of lung cancer; pain; zoledronic acid; Chinese medicine decoction; clinical curative effect

目前临床上治疗肺癌骨转移疼痛主要采用双膦酸盐类药物,如唑来膦酸,同时中医药在治疗肺癌骨转移方面取得了很大的进展,与双膦酸盐类药物联合应用的效果也获得了广泛的认可。本研究选取我院2014年9月至2015年6月收治的50例中晚期肺癌患者作为研究对象,探讨中药汤剂联合唑来膦酸治疗骨转移疼痛的临床疗效,现将结果报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

以我院2014年9月-2015年6月收治的中晚期肺癌患者50例作为研究对象,所有患者在胸椎、腰椎或四肢等部位伴有不同程度疼痛症状,经CT、MRI等检查确诊为溶骨性骨转移,对于患有脏器功能障碍、外周感觉神经病变、血液系统疾病以及正在接受放疗和已经接受双膦酸盐类药物治疗的患者予以排除。将上述患者随机分为研究组和对照组,各25例,研究组男性14例,女性11例;年龄范围为40-65岁,平均年龄为(50.2±3.8)岁;癌症类型:肺鳞癌7例,肺腺癌9例,小细胞肺癌5例,肺腺鳞癌4例;骨转移部位:单个部位11例,多处骨转移14例;疼痛程度:中度疼痛15例,重度疼痛10例。对照组男性15例,女性10例,年龄范围为41-65岁,平均年龄为(50.3±4.1)岁,癌症类型:肺鳞癌8例,肺腺癌10例,小细胞肺癌4例,肺腺鳞癌3例;骨转移部位:单个部位10例,多处骨转移15例;疼痛程度:中度疼痛16例,重度疼痛9例。两组患者基线资料对照较为均衡( $P > 0.05$ ),具有对比价值。

#### 1.2 方法

对照组给予单药唑来膦酸注射液(商品名密固达,英文名称:Zoledronic Acid Injection,注册证号:H20120204,他、由瑞士Novartis Pharma Schweiz AG生产),剂量为4mg,加入100ml生理盐水中静脉滴注,以7d为1个疗程,连续用药2个疗程。研究组在唑来膦酸治疗基础上加用中药汤剂,基础方为:炙黄芪、桔梗和瓜蒌各30g,半夏、川楝子、人参和炙甘草各10g,浙贝母、麦冬、补骨脂、桑寄生和地龙各15g,莱菔子20g,全蝎6g,随证加减,文火煎煮,每日1剂,药汁浓缩为300ml,早晚分服,每次150ml,以7d为1个疗程,连续用药2个疗程<sup>[1]</sup>。

#### 1.3 评价指标

观察两组用药后骨转移病灶变化情况,采用中医症候量化评分表,对两组患者用药前后疼痛、症状进行评价,评分越高,表明疼痛程度越严重。根据NRS疼痛强度量表,对两组患者骨转移疼痛情况进行评价,设定完全缓解(CR)、部分缓解(PR)、轻微缓解(MR)和未缓解(NR)共4级评价标准,疼痛完全消失,为CR;疼痛明显减轻,对日常生活影响较小,为PR;疼痛有所减轻,但仍会对日常生活产生干扰,为MR;疼痛未减轻,甚至有所加重,为NR<sup>[2]</sup>。CR和PR合计为有效,比较两组治疗有效率和用药后不良反应发生情况。

#### 1.4 统计学处理

以SPSS18.6统计学软件对所获数据进行整理和分析,计量资料 and 计数资料分别以( $\bar{x} \pm s$ )、n(%)表示,各行t、 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为差异存在统计学意义。

### 2 结果

#### 2.1 两组治疗前后疼痛程度比较

与治疗前相比,两组疼痛评分均有所降低,其中研究组降低更为明显,比较差异具有显著性( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 两组治疗前后疼痛评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	例数	治疗前	治疗后
研究组	25	6.5±1.2	3.4±1.6
对照组	25	6.4±1.3	4.2±1.8
P值	—	> 0.05	< 0.05

#### 2.2 两组临床疗效及不良反应情况比较

研究组治疗有效率(80.0%)高于对照组(64.0%),比较差异具有显著性( $P < 0.05$ ),见表2。两组用药期间均有部分患者出现发热、消化道反应,经对症治疗均得到缓解,未见血尿常规、肝肾功能等异常情况,不良反应发生率比较差异无显著性( $P > 0.05$ )。

表2 两组临床治疗效果比较[n(%)]

组别	CR	PR	MR	NR
研究组(n=25)	8(32.0)	12(48.0)	4(16.0)	1(4.0)
对照组(n=25)	6(24.0)	10(40.0)	7(28.0)	2(8.0)
P值	< 0.05			

## 3 讨论

肺癌是临床较为常见的恶性肿瘤之一，由于骨是肺癌转移的好发部位，中晚期胃癌的骨转移发生率较高，病灶以多发为主，会直接或间接侵犯肺周围而累及肋骨、胸椎、腰椎等部位，其症状与肿瘤转移部位及数量有关，该类病症虽不适感威胁肺癌患者生命安全的直接原因，但是预后较差，易出现高钙血症、神经压迫症、病理性骨折等并发症，对患者的生存质量造成严重的影响<sup>[3]</sup>。目前关于双膦酸盐类药物治疗肺癌骨转移疼痛的报道有很多，中医文献也有很多关于肺癌症状的记载，《内经》曰：“大骨枯槁，大肉陷下，胸中气满，喘息不便。”中医学将肺癌归于“肺痿”范畴，骨转移归于“骨疽”、“骨痛”范畴，骨痛之症的治疗当以强筋健骨、固本培元为主，炙黄芪、半夏、川楝子等均具有此类功效，诸味配伍，有助于提高患者机体免疫力，改善疼痛症状<sup>[4-5]</sup>。本组研究中，中药汤剂联合唑来膦酸治疗的研究组和单纯给予唑来膦酸治疗的对照组，用药期间均有部分患者出现发热、消化道反应，经对症治疗后均得到缓解，未见血常规、肝肾功能等异常情况，不良反应发生率比较差异无显著性（ $P > 0.05$ ），表明两种治疗方案的安全性均较高；经治疗，两组疼痛评分均有所降低，其中研究组降低更为明显，治疗有效率为（80.0%）高于对照组（64.0%），

比较差异显著（ $P < 0.05$ ），提示联合用药治疗效果更为明显。

综上所述，中药汤剂联合唑来膦酸治疗肺癌骨转移，可有效缓解患者疼痛症状，提高其生存质量，而且安全性也能够得到很好的保证，这种中西医结合治疗方案具有较高的临床应用价值，建议在临床上加以推广。

## 参考文献：

- [1] 张炜, 赵凌艳, 徐祖红, 等. 补肾散结方联合唑来膦酸治疗肺癌骨转移的临床疗效[J]. 世界中西医结合杂志, 2015, 12(6):792-794.
- [2] 马弘. 唑来膦酸联合化疗治疗肺癌骨转移疼痛效果观察[J]. 深圳中西医结合杂志, 2015, 12(3):80-81.
- [3] 赵晓亮. 唑来膦酸与帕米膦酸二钠治疗肺癌骨转移疼痛的疗效与安全性对比分析[J]. 现代预防医学, 2011, 12(6):1179-1180.
- [4] 李峰, 安琪, 韩超, 等. 唑来膦酸联合盐酸埃克替尼治疗肺癌骨转移的疗效分析[J]. 中国医院药学杂志, 2014, 13(1):1096-1099.
- [5] 柳勤法, 刘海华. 化疗联合唑来膦酸治疗肺癌骨转移的临床疗效分析[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2013, 12(4):1357-1359.

## (上接第14页)

采用扶正中药，通过扶正祛邪、健脾疏肝益气，提升治疗效果<sup>[2]</sup>。在乳腺癌及术后治疗中，中医药越来越受到重视，中医药主要是对人的整体进行调节，对提升患者生存期有着非常重要的作用。在本研究中，实验组患者在西医治疗的基础上给予中药治疗，方剂以扶正祛邪为组方原则，对照组患者接受西医治疗，术后治疗的过程中，对照组患者不良反应发生率为27.0%，实验组患者不良反应发生率为9.5%，实验组明显低于对照组，这说明，中医治疗有利于降低不良反应发生率；术后3年，通过随访的方式观察两组患者术后临床治疗效果，实验组临床总有效率为87.3%，对照组临床总有效率为68.2%，实验组治疗效果明显高于对照组，这说明，中医治疗有利于提升乳腺癌术后治疗效果，提升治愈率。

乳腺癌患者接受手术后，单纯采用化疗的方式继续进行治疗对患者的生活质量影响比较大，长时间的化疗和放疗之后，患者的气血耗伤情况比较严重，脏腑功能失调，且放疗、化疗之后患者副反应比较大，增加患者生理及心理负担，甚至有患者无法忍受而放弃治疗，降低治疗效果<sup>[3]</sup>。中医治疗以患者的病情为依据，辨证与辨病结合，攻补兼施，利用祛邪抗癌，同时，利用扶正固气，降低放疗、化疗中的不良反应发生率，降低复发率和转移率，提升治疗效果<sup>[4]</sup>。乳腺癌术后，单纯西医治疗方式不良反应比较多，且发生率高，通过中药治疗方式的加

用降低不良反应发生率，不过，中药治疗方式根除癌灶、杀灭癌细胞的难度比较大，西医治疗能有效弥补中药治疗的短处，在中西医结合治疗的作用下，提高治疗效果，延长患者生存期，提高生活质量<sup>[5]</sup>。

综上所述，乳腺癌患者术后需要接受放疗和化疗，单纯的西医治疗方式不良反应发生率、复发率以及转移率都比较高，临床效果比较差，影响患者的生存期。术后，在西医治疗的基础上加用中医治疗，中药组方时以扶正祛邪为原则，通过中西医结合治疗，降低不良反应发生率以及复发率，提升治疗效果，延长患者生存期，提高患者生活质量，应在临床中推广应用。

## 参考文献：

- [1] 梁久菊, 孙宏. 中医治疗乳腺癌术后患者的效果观察[J]. 中医临床研究, 2012, 10:8-9.
- [2] 郭艳静, 刘丽芳. 中医中药治疗乳腺癌临床研究进展[J]. 中华中医药学刊, 2012, 08:1774-1777.
- [3] 冉冉, 陈培丰. 乳腺癌术后中医药辅助治疗用药规律研究[J]. 中华中医药学刊, 2010, 09:1965-1967.
- [4] 庞钊. 乳腺癌术后中医证型分布规律及预后因子水平的初步分析[J]. 四川中医, 2014, 05:84-86.
- [5] 许志萍. 中医辨证治疗乳腺癌改良根治术后上肢水肿的临床分析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2011, 11:1234-1235.

## (上接第15页)

的80.00%，（ $p < 0.05$ ）具统计学意义。说明推拿配合针灸治疗椎动脉型颈椎病相较于单用针灸治疗，其疗效显著，且推拿是通过关节轻巧的运动法使肌肉得以放松，缓解肌肉痉挛，过程不会有疼痛发生，舒适度良好，具活络通筋、散瘀活血、缓解疼痛的功效，值得临床给予应用。

## 参考文献：

- [1] 张蕊, 陈涛平. 针灸联合穴位注射治疗神经根型颈椎病疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2015, (23):2545-2547.
- [2] 国家中医药管理局. 《中医病证诊断疗效标准》[M]. 2012版, 北京: 中国医药科技出版社, 2012-11.
- [3] 梅荣军, 王浩随. 中医疗法为主治疗交感神经型颈椎病综述[J]. 针灸临床杂志, 2012, 28(2):63-64.