



# 中药黄芪配合唑来膦酸治疗恶性肿瘤骨转移的临床观察

陈宇鹏

泰州市中医院

**【摘要】目的** 研究中药黄芪联合唑来膦酸治疗恶性肿瘤骨转移的临床治疗效果。**方法** 选取恶性肿瘤骨转移患者 40 例随机分为 2 组，对照组采用唑来膦酸治疗，实验组为治疗组加用中药黄芪口服。**结果** 临床疗效表明实验组镇痛的效果优于对照组，生活质量评价也高于对照组。**结论** 中药黄芪联合唑来膦酸治疗恶性肿瘤骨转移具有很好的临床治疗效果，值得推广研究。

**【关键词】** 黄芪；联合治疗；恶性肿瘤；临床观察

**【中图分类号】** R730.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 06-119-02

## Clinical observation of Astragalus membranaceus and zoledronic acid in the treatment of bone metastasis of malignant tumor

Chen Yu-Peng

Taizhou Hospital of Traditional Chinese Medicine

**【Abstract】Objective** To study the clinical effect of Astragalus membranaceus combined with zoledronic acid in the treatment of bone metastasis of malignant tumor. **Method** 40 patients with malignant tumor bone metastases were randomly divided into 2 groups. The control group was treated with zoledronic acid and the experimental group was treated with Astragalus. **Result** The clinical effect showed that the analgesic effect of the experimental group was better than that of the control group. **Conclusion** Astragalus membranaceus combined with zoledronic acid in the treatment of malignant tumor bone metastases has a good clinical effect, and it is worth popularizing.

**【Key words】** Astragalus membranaceus, combined treatment, malignant tumor, clinical observation

骨转移是晚期恶性肿瘤的常见并发症，临床上表现为骨痛、功能障碍、病理性骨折和高钙血症，严重影响患者生活质量<sup>[1]</sup>。多种肿瘤疾病都会引发骨转移，然后目前恶性骨转移常用治疗方法有化疗、放疗以及全身抗肿瘤等，但治疗中常伴有疼痛，目前尚无有效方法缓解，本研究通过中药黄芪联合唑来膦酸来探究其联合治疗恶性肿瘤骨转移的临床治疗效果，为更好地进一步去推广。

### 1 材料与方法

选取我院 2015 年 2 月-2017 年 2 月住院治疗的恶性肿瘤骨转移患者 40 例，所有病例的病理学或细胞学证实恶性肿瘤；经 X 线、CT、骨 ECT、MRI 检查明确骨转移。排除标准为孕妇和哺乳期妇女以及对双磷酸类药物过敏的患者。

将符合上述条件的患者随机分为两组，对照组采用唑来膦酸治疗，实验组为治疗组加用中药黄芪口服。且两组年龄、性别等无显著性差异。两组治疗中均出现不同程度疼痛感，在疾病的治疗前及治疗过程中均按照癌痛三阶梯止痛原则进行止痛治疗。两组均使用唑来膦酸药物治疗，药物唑来膦酸每四毫克加生理盐水一百毫升静脉滴注大于十五分钟，每四周重复一次，联合治疗组同时每日口服中药黄芪煎剂一剂。治疗前及治疗后的三个月分别对患者骨痛、生活质量、不良反应进行综合评定。

止痛疗效评价标准参照 WHO 疼痛分级标准；生活质量评价参照 ECOG 体力状况评分标准；不良反应的评价包括毒副反应及血常规、肝肾功能等变化。实验数据采用 SPSS13.0 软件进行相关的统计分析。

### 2 实验结果

临床疗效表明实验组镇痛的效果优于对照组，且生活质量评价也高于对照组（见表 1 表 2），且差异有统计学意义。不良反应的观察，两组患者均未出现严重不良反应，且两组不良反应发生率比较无统计学意义，药物的使用过程中也未发现有明显血常规、肝肾功能以及心电图等异常变化。

表 1：两组治疗后镇痛效果比较

| 组别    | n  | 镇痛效果评价 |    |    |
|-------|----|--------|----|----|
|       |    | 显效     | 有效 | 无效 |
| 联合治疗组 | 20 | 8      | 10 | 2  |
| 唑来膦酸组 | 20 | 3      | 9  | 8  |
| P 值   |    | 0.01   |    |    |

表 2：两组治疗后生活质量比较

| 组别    | n  | 镇痛效果评价 |    |    |
|-------|----|--------|----|----|
|       |    | 显效     | 有效 | 无效 |
| 联合治疗组 | 20 | 7      | 11 | 2  |
| 唑来膦酸组 | 20 | 4      | 7  | 9  |
| P 值   |    | 0.01   |    |    |

### 3 讨论

唑来膦酸是目前药理活性最强的二膦酸盐，其药理作用是通过抑制破骨细胞的活化和抑制未成熟破骨细胞的增生来抑制骨再吸收，还可以通过诱导细胞凋亡或抑制血管生长，进而直接影响肿瘤细胞生长<sup>[2-5]</sup>。恶性肿瘤骨转移属于中医“骨瘤”、“骨痹”范畴，中药黄芪抗肿瘤效果已被国内外广泛报道<sup>[6]</sup>，其疗效不错，进而本研究采用中药黄芪联合唑来膦酸治疗恶性肿瘤骨转移，研究结果表明联合治疗能较好控制骨转移的疼痛，且比对照组单用唑来膦酸生活质量评分效果好，进而中药黄芪联合唑来膦酸治疗恶性肿瘤骨转移，减轻患者疼痛且临床效果甚好，值得在临床推广使用，其联合作用机理也有待进一步去探究。

### 参考文献：

- [1] 缪娟, 顾小侠. 中药济生散配合唑来膦酸治疗恶性肿瘤骨转移的临床观察 [J]. 四川中医, 2013, 31(08):78-80.
- [2] 程玲. 补肾化瘀中药联合热疗治疗骨转移癌疼痛的临床研究 [D]. 中国中医科学院, 2014.
- [3] 王胜飞, 王芹, 付艳丽, 等. 中药联合双磷酸盐治疗

(下转第 121 页)



：“室妇十四岁，经脉初动，名曰天癸水至”。女性每月一次的月经，造成身体血液亏虚，血为气之母，故造成气虚。现大学生大多为独生子女，生活能力较差，没有在父母身边，饮食毫无规律，主要表现为饮食失常、饮食不洁、饮食偏嗜等，“饥饱无度则伤脾”，中医认为脾胃为后天之本，气血生化之源，脾胃损伤则会导致气虚。且近年来女性追求的“骨感美”则同样会损伤脾胃，逐渐造成气虚质。

阳虚质大多可能与不良生活方式有关，经过初步了解，大多数大学生睡得较晚，忙于学习、考研、各类活动、网络等，凌晨还未入睡。中医认为气血从子时（午夜 11 点至凌晨 1 点）进入胆经开始，阳气初生，若不入睡，则会消耗阳气，且“女子以肝为先天”，若长时间熬夜会导致肝藏血、疏泄功能出现失调，进一步影响自身健康。

气郁质在女性中的比例也较高，这与女性生理特点有关，清代医家叶天士曰：“女子以肝为先天”，肝为情志之官，七情伤肝，直接影响肝之条达。“肝为刚脏”，其性最易动荡，情绪激动则勃然大怒，所欲不遂则抑郁不乐。大学生以群居生活为主，女性性格多细腻、敏感，多名同龄人住在一起，偶尔会有摩擦，造成情绪郁闷，且学习竞争压力、就业压力等会造成负面影响，若得不到及时疏导，则会造成郁郁不欢，情志过极伤及脏腑。

阴虚质多与所调查学校所在地湖南的饮食结构及大学生的不良生活方式有关。湖南自古饮食偏嗜“辣”，易损伤胃阴，胃失阴液滋润，胃气不和，致阴虚内热，长久嗜“辣”，易

导致阴虚质。此外，大学生专业学习、各类活动等干扰，普遍存在熬夜现象，易损耗阴血，机体阴阳失调而形成阴虚质。

血瘀质多与寒邪、气虚、气郁有关。《金匱要略》载：“妇人病，因虚、积冷、结气，为诸经水断绝，至有历年，血寒积结，胞门寒伤，经络凝坚。”《妇人大全良方》载：“寒气客于血室，以致血气凝滞。”湖南气候呈两极分化，冬天以湿冷为主，大学生所居环境均无暖气、空调等取暖设施，容易受寒，致寒气入侵，寒为阴邪，易损耗阳气，寒性凝滞，易致气滞血瘀，经脉不通，故可致血瘀质。气为血之帅，若气虚或者气郁，则会导致气不能摄血或帅血畅行，导致血瘀。

综上所述，本次针对湖南在校大学生的中医体质调查，初步反映出大学生的体质偏颇情况，即大学生中亚健康状态非常突出，这与女性自身的生理结构息息相关，也与地域、饮食、现代生活方式紧密相连。故可提倡中医“治未病”的观点，针对女性的特殊生理结构，积极运用“养生、避邪”的方法，防患于未然，健康生活。

#### 参考文献：

- [1] 王琦, 田园. 解密中国人的九种体质 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2011:6.
- [2] 黄平, 罗仁, 谭永法. 临床护士亚健康状态与中医体质关系调查分析 [J]. 护士进修杂志, 2013, 28(6):507-509.
- [3] 王琦, 朱燕波. 中国一般人群中中医体质流行病学调查 - 基于全国 9 省市 21948 例流行病学调查数据 [J]. 中华中医药杂志, 2009, 24(1):7-12.

#### (上接第 116 页)

临床试验选取治疗组、对照组各 40 例，共 80 例进行试验。结果显示治疗组有效率为 97.5%，而对照组为 92.5%，两组用药均能明显改善临床症状，用药安全，对于踝关节扭伤肿痛有较好的治疗效果，且青鹏软膏的疗效优于活血散瘀膏。

#### 参考文献：

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准 [M]. 南京: 南京大学出版社 1994.
- [2] 孙树椿, 孙之镐. 中医筋伤学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1998
- [3] 钟世红, 古锐, 王文. 奇正青鹏膏治疗骨关节疼痛方解及有效成分介绍. 西南军医期刊. 2007-02-01.88 ~ 90.

#### (上接第 117 页)

#### 结束语：

对于腰椎间盘突出症患者来讲，通过中医针灸推拿结合牵引的方法进行治疗，可以让患者的病情得到有效的改善，降低患者手术疼痛，值得医学临床上的广泛运用。

#### 参考文献：

- [1] 华清. 针灸推拿联合中药治疗腰椎间盘突出症的效果研究 [J]. 双足与保健. 2017(13), 12-109.
- [2] 田财兴. 针灸推拿联合康复训练对腰椎间盘突出症患者运动功能的作用分析 [J]. 双足与保健. 2017(09), 405-469.
- [3] 王进. 《腰椎间盘突出症及针灸推拿医学》征稿启事 [J]. 上海针灸杂志. 2017(09), 23-109.
- [4] 巴晓霞. 针灸推拿配合牵引治疗腰椎间盘突出症效果分析 [J]. 中外女性健康研究. 2017(19), 304-358.

#### (上接第 118 页)

疗现状仍需要从根本上不断改革和发展，使治疗更为全面、有效。简单来说，中医骨伤科学的发展不应该在局限于对传统的继承，应该在继承的过程中不断地融入新的理念和思想，并在不断地实践中谋求更加开阔、适应时代发展的道路。

#### 参考文献：

- [1] 吴浩锋, 程军, 王晓博, 等. 提伤散外敷与中药熏洗治疗急性膝关节创伤并软组织损伤 41 例 [J]. 浙江中医杂志, 2017, 52(7):505-506.
- [2] 张桂荣, 李蜀平, 李海涛. 跌打正骨软膏治疗急性软组织损伤的疗效研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2015(24):5044-5045.

#### (上接第 119 页)

恶性肿瘤骨转移疗效的 Meta 分析 [J]. 世界科学技术 - 中医药现代化, 2015, 17(10):2136-2144.

[4] 鲁叶云, 徐振晔. 中西医治疗恶性肿瘤骨转移疼痛研究进展 [J]. 河北中医, 2015, 37(09):1422-1425.

[5] 陈健琳. 骨转移癌病的中医药治疗进展 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2017, 15(05):136-139.

[6] 白平, 陈皎皎, 胡陵静, 等. 独活补骨方联合唑来膦酸治疗恶性肿瘤骨转移的临床观察 [J]. 南京中医药大学学报, 2017, 33(02):133-135.