



中药益气扶正汤联合化疗药治疗胃部恶性肿瘤 40 例

陈宇鹏

泰州市中医院

【摘要】目的 研究中药益气扶正汤联合化疗药治疗胃部恶性肿瘤的临床疗效。**方法** 选取肿瘤科胃部患有恶性肿瘤患者 40 例随机分为 2 组, 对照组采用化疗方案为 ECF (表柔比星、顺铂和 5- 氟尿嘧啶) 静脉滴注, 实验组为治疗组基础上加用益气扶正汤口服。**结果** 临床疗效结果表明实验组治疗的效果以及骨髓抑制程度均优于对照组, 且生活质量评价也高于对照组, 且差异有统计学意义。**结论** 中药益气扶正汤联合化疗药治疗胃部恶性肿瘤的临床疗效优于单一化疗治疗组, 值得推广研究。

【关键词】 益气扶正汤; 联合治疗; 胃部恶性肿瘤; 临床观察

【中图分类号】 R735.2 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 06-111-02

40 cases of gastric malignant tumor treated with Chinese medicine Yiqi Fuzheng decoction combined with chemotherapeutic drugs

Chen Yu-Peng

Taizhou Hospital of Traditional Chinese Medicine

【Abstract】Objective To study the clinical effect of Chinese medicine Yiqi Fuzheng decoction combined with chemotherapy in the treatment of gastric malignant tumor. **Method** 40 patients with malignant tumor in the stomach department were randomly divided into 2 groups. The control group received intravenous drip of ECF. The experimental group was treated with Yiqi Fuzheng Decoction orally. **Result** The results of clinical efficacy showed that the effect of treatment and bone marrow suppression in the experimental group were better than those in the control group, and the quality of life evaluation was also higher in the experimental group than in the control group, and the difference was statistically significant. **Conclusion** The clinical effect of Chinese medicine Yiqi Fuzheng soup combined with chemotherapy in the treatment of gastric malignant tumor is better than that of a single chemotherapy group. It is worth popularizing.

【Key words】 Yiqi Fuzheng Tang; combined treatment; gastric malignant tumor; clinical observation

随着环境的恶化以及居民饮食结构的变化, 胃部恶性肿瘤严重发病率高, 一直是各种恶性肿瘤的发病中居首位, 且发病人数呈逐年上升的形式, 严重威胁着居民生活和生命^[1]。化疗和放疗是目前治疗的手段, 但存在一点毒副作用, 中药联合化疗药物一起治疗因疗效显著一直被广泛接受, 且配合中药使用能够有效降低化疗产生的副作用, 益气扶正汤是由人参、黄芪、炒白术、甘草以及仙灵脾组成的复方制剂, 在临床对于胃部恶性肿瘤的治疗有一定效果, 且副作用小, 能够有效改善患者生存质量。本研究通过采用中药益气扶正汤联合化疗药探索治疗胃部恶性肿瘤的临床疗效, 更好的服务于患者。

1 材料与方法

选取本院 2016 年 5 月-2017 年 5 月肿瘤科胃部患有恶性肿瘤患者 40 例, 排除标准为孕妇和哺乳期妇女以及对表柔比星、顺铂和 5- 氟尿嘧啶药物过敏的患者。将符合上述条件的患者随机分为两组, 随机分为 2 组, 治疗组采用化疗方案为 ECF (表柔比星、顺铂和 5- 氟尿嘧啶) 静脉滴注, 每周 3 次, 9 次为一个疗程和益气扶正汤 (水煎, 每日一剂, 在化疗期间口服, 疗程同对照组), 对照组为化疗方案为 ECF (表柔比星、顺铂和 5- 氟尿嘧啶) 静脉滴注, 每周 3 次, 9 次为一个疗程。

两组治疗前后分别给予 B 超或 CT 检查测定肿瘤大小改变, 然后根据卡氏计分标准进行评分, 且每周进行一到两次血常规的检查。实验数据采用 SPSS13.0 软件进行相关的统计分析。肿瘤疗效判定, 按照 WHO 制定的实体瘤客观疗效评定标准; 生存质量判定以卡氏计分标准判定生存质量; 骨髓抑制程度判定, 按照 WHO 标准, 根据血常规判断骨髓抑制程度。

2 实验结果

临床疗效结果表明实验组治疗的效果以及骨髓抑制程度

均优于对照组, 且生活质量评价也高于对照组 (见表 1 表 2 表 3), 且差异有统计学意义。结果表明中药益气扶正汤联合化疗药治疗胃部恶性肿瘤的临床疗效优于单一化疗治疗组。

表 1: 两组治疗效果比较

组别	完全缓解	部分缓解	稳定	恶化	有效率 / %
实验组 (n=20)	8	6	4	2	90
对照组 (n=20)	6	4	5	5	75

表 2: 两组生存质量比较

组别	改善	稳定	下降	改善率 / %
实验组 (n=20)	12	5	3	60
对照组 (n=20)	9	6	5	45

表 3: 两组骨髓抑制程度比较

组别	0 度	I 度	II 度	III 度	IV 度	有效率 / %
实验组 (n=20)	8	6	4	2	0	60
对照组 (n=20)	6	5	4	4	1	70

3 讨论

中医药对于胃部恶性肿瘤的发病、发展及转归的理论认识为癌毒瘀浊互结, 邪气亢盛, 正气亏虚, 尤其在肿瘤发生原始阶段, 癌毒邪气炽盛, 侵害损伤机体的正常组织器官。癌毒主要为有形的邪气, 损伤阳气, 并且导致使气机运行不畅则郁滞, 形成癌毒瘀浊互结情况^[2]。正气亏损, 气阴耗伤, 形成了邪盛正虚的病机情况^[3]。化疗药物可以暂时抑制癌毒的发展, 但不能根治, 故临床采用中药益气扶正与化疗药物一同治疗, 可达到标本兼治的效果, 这样就显得益气扶正在肿瘤治疗中尤为重要。本研究通过中药益气扶正汤联合化疗药探索治疗胃部恶性肿瘤的临床疗效, 实验证明中西医结合治疗不

(下转第 115 页)



在本次研究中,对观察组的育龄女性月经不调患者采用了中医体质调理辨证治疗,经对比分析研究我们可知,观察组患者治疗后的月经周期天数为 (26.3 ± 2.5) 天,显著优于对照组患者的 (22.4 ± 2.3) 天, $T=8.436$, $P=0.000$;观察组患者的不良反应发生率为11.1%,显著低于对照组的66.7%, $\chi^2=35.065$, $P=0.000$ 。大量的研究报道称,人体健康与否与其体质有着密不可分的关系。而中医的体质学说研究则认为疾病的产生以及发展都和个人的体质有着千丝万缕的关系,因此任何疾病的治疗和干预都应围绕患者的体质状况进行把握和分析^[1]。也就是说,月经不调的出现、发展都和患者的体质密切相关,而中医的体质辨识将人的体质分为了阳虚质、阴虚质、气虚质、湿热质、痰湿质、气郁质、血瘀质等,其病理体质和月经不调的发生和发展都有着密切的关系^[3]。所以在治疗过程中,应根据患者的不同体质,针对性地制定出以中医理论为基础的治疗方案,对患者的体质进行调养,从

而保证治疗的效果。通过本次研究我们发现,在月经不调患者当中,肾阴虚型较多,因此对其使用六味地黄丸进行治疗,达到调节免疫、滋阴补肾、降压降脂的效果,治疗效果显著。

综上所述,在育龄女性月经不调患者的治疗过程中,中医体质调理辨证治疗能够显著改善患者的月经周期时间,而且安全性、可靠性较高,患者更加受益,值得推广应用。

参考文献:

- [1] 唐东昕,杨柱,金露露,吴曦,郭斌,王镜辉,琚皇进.刘尚义治疗月经不调用药规律数据挖掘[J].中医杂志,2016,57(12):1019-1022.
- [2] 吴节,杨丽洁,陈雅洁,李青,陈林.针灸人工周期疗法治疗月经不调临床应用初探[J].中国针灸,2015,35(03):287-289.
- [3] 陈秋媛,郭超,郑晓璞.已婚育龄妇女月经不调社会影响因素分析[J].中国公共卫生,2015,31(11):1365-1368.

(上接第110页)

提高患者关节功能;中药汤剂熏洗可以修复关节,促进炎症物质,加强离子疗效。

从以上表格可以看出,研究组总有效率为93.3%,常规组总有效率为71.1%,且治疗后两组VAS和JOA评分差距明显,有统计学意义($P<0.05$)。

参考文献:

- [1] 谢美兆,郭诗晓,洪苏强.中医骨科康复治疗老年骨性关节炎临床研究[J].黑龙江医学,2016,40(6):510-511.
- [2] 焦万奎.中医骨科康复治疗老年骨性关节炎临床效果研究[J].内蒙古中医药,2016,35(9):16-16.
- [3] 李兰吉.中医骨科康复治疗老年骨性关节炎的临床效果观察[J].世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊,2016,16(77):157-157.

(上接第111页)

仅提高了临床疗效,而且能显著改善患者的生存质量,还能够较好地降低化疗后骨髓抑制的发生率,证实了中医扶助正气法在胃部恶性肿瘤治疗中具有极其重要的临床研究意义。

参考文献:

- [1] 霍峰.胃部恶性肿瘤临床实践中的医疗技术探讨[J].

- 黑龙江科学,2015,6(11):16-17.
- [2] 严韵诗.中医药辅助治疗恶性肿瘤国外文献Meta分析[D].广州中医药大学,2014.
- [3] 周阿高,丁钰熊,等.140例胃部恶性肿瘤患者手术前后和死亡前血瘀证研究[J].中西医结合杂志,1990(09):540-541.

(上接第112页)

Study[J].American Journal of Public Health 1994, 84(3):351-358.

- [2] 康明非,陈日新,付勇.热敏灸治疗膝关节骨性关节炎的临床疗效研究[J].江西中医学院学报,2006,18(2):

27-28.

- [3] 李石胜.长针透刺膝关节模型大鼠滑膜组织中基质金属蛋白酶抑制剂1水平的变化[J].中国组织工程研究与临床康复,2011,15(50):9415-9418.

(上接第113页)

3 讨论

祖国医学并无膝关节骨性关节炎之病名,从历代文献来看本病应归属于“骨痹”、痛痹范畴。中医认为其病因与老年体衰、长期劳作、外感风寒湿邪有关,明确指出肝肾不足、气血亏虚、筋骨失养是OA的发病基础,而寒湿、痰瘀为病理产物。我们在补益肝肾、活血通络的基础上,结合中药对缓解软骨降解,增加软骨细胞功能,抑制滑膜增生及炎症的研究成果,对《备急千金要方》中的独活寄生汤进行化裁,重用活血化痰,加用清热化痰之品,总结制定出了高效、安全可行的痛痹颗粒,方中以独活为君药,以祛下焦与筋骨间风寒湿邪;威灵仙舒筋通络止痹痛;淫羊藿、怀牛膝补肝肾,

强筋骨,通经络,其中怀牛膝为引经药;当归养血柔肝、舒筋活血;川芎则通达四肢关节,为血中气药;虎杖活血清热解郁,同时防诸药辛燥太过。诸药合用,共奏补肝肾、祛风湿、化痰瘀之功。通过观察30例的临床研究,结果表明,本方疗效显著且副作用小。

参考文献:

- [1] Zhang Y, Jordan JM. Epidemiology of osteoarthritis. Clin Geriatr Med, 2010, 26:355-369.
- [2] 李儒军,林剑浩.骨关节炎流行病学研究进展.中国临床医生,2010,7:6-10.
- [3] 国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994:24.