

• 临床研究 •

观察姑息性化疗联合强阿片类药物控制癌痛的效果

吴华鑫

武平县医院血液肿瘤科 福建龙岩 364300

【摘要】目的 观察姑息性化疗联合强阿片类药物控制癌痛的效果。**方法** 将 2017 年 1 月-2019 年 1 月期间我院诊治的 72 例癌痛患者纳入研究对象,随机分成观察组和对照组,每组 36 例,对照组单纯采用强阿片类药物盐酸羟考酮缓释片治疗,观察组在对照组基础上实施姑息性化疗,对比两组疼痛控制效果。**结果** 治疗后,两组疼痛评分均明显降低,且观察组降低水平明显优于对照组 ($P<0.05$),有统计学意义;经过治疗,观察组患者生活质量评分明显高于对照组 ($P<0.05$),有统计学意义。**结论** 对癌症疼痛患者采用姑息性化疗联合强阿片类药物进行治疗和控制,效果显著,具有重要的临床应用价值。

【关键词】 姑息性化疗;强阿片类药物;癌痛;效果**【中图分类号】** R730.5**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1009-3179 (2019) 02-077-02

近年来,随着社会经济的不断发展,生活节奏不断加快,人们的饮食生活行为习惯发生了很大的变化,导致癌症的发生率逐渐上升,目前已经成为威胁全人类健康的第一杀手^[1]。疼痛是癌症患者最常见的症状,也是患者最难以忍受的症状,有些患者由于难以忍受疼痛而选择自杀,大部分患者由于受到疼痛折磨,睡眠质量差,生存质量严重下降^[2-3]。对此,需要采取有效的方法对患者进行治疗。为了确定最佳的治疗方法,本文选取了 2017 年 1 月-2019 年 1 月期间我院诊治的 72 例癌痛患者作为研究对象进行深入分析,详细的结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

资料来源于 2017 年 1 月-2019 年 1 月期间我院诊治的 72 例癌痛患者,随机分成观察组和对照组,每组 36 例。对照组中,男性 20 例,女性 16 例,年龄 31-79 岁,平均 (49.35 ± 4.34) 岁,其中中度疼痛 15 例,重度疼痛 21 例;观察组中,男性 19 例,女性 17 例,年龄 33-78 岁,平均 (49.66 ± 4.22) 岁,其中中度疼痛 13 例,重度疼痛 23 例。对两组患者的一般资料进行统计分析,没有发现显著差异 ($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法

1.2.1 对照组:单纯采用盐酸羟考酮缓释片(生产企业为 Bard Pharmaceuticals Limited,批准文号:H20120518)进行镇痛治疗,首次使用剂量为 5-10mg,每天使用 2 次,间隔时间为 12h 以上,然后根据患者的情况,逐渐降低使用剂量。

1.2.2 观察组:在对照组治疗基础上采用姑息性化疗治疗,

选择的药物为替吉奥胶囊(生产企业为齐鲁制药有限公司,国药准字:H20100151),口服,每一次的使用剂量为 20mg,每天 2 次,一个疗程为 7d,连续治疗 3 周时间,观察治疗效果。

1.3 观察项目

(1)疼痛评分:采用 VAS 评分,总分为 10 分,分数越高,表示疼痛越严重^[4]。(2)生活质量评分:采用 QOL 评分量表进行评价,总分为 20 分,分数越高,表示生活质量越好^[5]。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 软件进行统计学分析;计量资料采用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,组间比较采用 t 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后疼痛评分对比

治疗后,两组疼痛评分均明显降低,且观察组降低水平明显优于对照组 ($P<0.05$),有统计学意义。结果见表 1。

表 1: 两组治疗前后疼痛评分对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后
对照组	36	8.73 ± 1.22	5.45 ± 1.54
观察组	36	8.74 ± 1.14	2.73 ± 1.45
t		0.312	6.324
P		>0.05	<0.05

2.2 两组患者生活质量评分比较

经过治疗,观察组患者生活质量评分明显高于对照组 ($P<0.05$),有统计学意义。结果见表 2。

表 2: 两组患者生活质量评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	饮食	睡眠	精神	日常生活	总分
对照组	1.77 ± 0.44	1.68 ± 0.54	1.67 ± 0.33	1.42 ± 0.14	7.76 ± 1.14
观察组	4.76 ± 0.42	4.77 ± 0.63	4.44 ± 0.42	4.13 ± 0.44	18.33 ± 1.33
t	8.049	8.532	8.425	8.032	8.314
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

对于中晚期癌症患者来说,疼痛是最常见也是最难以忍受的症状,严重降低了患者的生活质量,如何有效减轻患者的疼痛,成为临床上关注的一个重要问题。由于每个患者癌痛的发病原因、机制有所不同,镇痛治疗的效果也存在明显的差异。在临床上,镇痛效果的取得与患者肿瘤的临床分期、抗肿瘤治疗、身体状况、病灶部位等因素共同决定,因此要想取得较为理想的镇痛效果,治疗的难度非常大^[6-7]。

癌痛可以分为两个大的方面,一方面为生理方面的疼痛,一种是心理或神经病理方面的疼痛。目前,临床上对癌痛患者的治疗方法包括很多,主要是以阿片类药物为主,但是随着病情的不断发展,使用单一镇痛药物效果不理想,并且长时间使用药物副作用也比较大。因此,寻找更加有效的治疗方案至关重要。我院对诊治的部分癌痛患者在阿片类药物基础上增加姑息性化疗,取得了良好的治疗效果。姑息性化疗

(下转第 79 页)

形环状压迫缝合术的 7 倍。从本研究表 1 可知, 观察组止血时间为 (3.02 ± 1.24) min, 显著短于对照组的 (21.52 ± 4.85) min, 提示子宫下段横形环状压迫缝合术的操作简便、止血迅速, 对于减少出血量具有显著优势。对于中央性前置胎盘剖宫产后出血患者而言, 若出血量增加, 输血量及输血风险亦随之增加; 而本研究中, 观察组输血率仅 39.02%, 对照组输血率高达 100%, 两组输血率差异显著。对于宫腔填纱治疗失败的中央性前置胎盘剖宫产后出血患者而言, 往往需要进行子宫切除术; 但行子宫下段横形环状压迫缝合术治疗失败的患

者可进一步采取多重子宫压迫缝合术治疗, 可最大限度保全患者的生育功能^[5]。同时, 子宫下段横形环状压迫缝合术后采取扩宫颈处理, 对患者的月经周围影响小; 对比宫腔填纱治疗, 前者的恢复更快。由本研究表 2 可知, 两组治疗成功率、失血性休克发生率比较, 差异均不显著 ($P > 0.05$); 但观察组术后住院时间显著短于对照组; 这充分说明了子宫下段横形环状压迫缝合术治疗中央性前置胎盘剖宫产后出血的效果显著, 具有操作简便、止血迅速、预后良好等优点, 值得进一步研究应用。

表 2: 两组治疗及预后情况对比

分组	例数	治疗成功率 (%)	失血性休克发生率 (%)	输血率 (%)	术后住院时间 (d)
对照组	45	95.56 (43/45)	4.44 (2/45)	100.00 (45/45)	7.18 ± 0.84
观察组	41	97.56 (40/41)	2.44 (1/41)	39.02 (16/41)	4.03 ± 0.36
t		1.018	0.925	12.514	6.015
P 值		0.625	0.712	0.024	0.048

参考文献:

- [1] 孟珍妮, 全思洁, 黄一颖, 等. Bakri 球囊填塞与子宫压迫缝合术治疗中央性前置胎盘产后出血的疗效评价 [J]. 国际妇产科学杂志, 2017, 44(06):629-632.
- [2] 奚杰, 姜丽, 洪喜萍, 等. 改良 Hwu 缝合术联合缩宫素治疗前置胎盘剖宫产术中出血的效果 [J]. 中国妇幼保健, 2017, 32(16):3951-3953.
- [3] 王美丽, 申彦敏. 中央性前置胎盘剖宫产后出血 200

例患者应用子宫下段横形环状压迫缝合术治疗效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(10):44.

[4] 赵明艳. 前置胎盘剖宫产术中胎盘剥离面出血采用子宫下段横形环状压迫缝合术治疗的临床分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(09):1613.

[5] 王仁存. 改良子宫下段横形环状压迫缝合在前置胎盘剖宫产术后出血应用观察 [J]. 山东医药, 2016, 56(07):103-104.

(上接第 76 页)

果极为严重^[5]。随着医疗水平的不断发展, 新型的腹腔镜手术被广泛应用到了卵巢囊肿剔除过程中, 取得了一定效果。本组实验结果也显示采取腹腔镜手术所取得的效果优于常规开腹手术, 术中出血量以及下床、住院时间都要少于对照组, 而且腹腔镜手术有利于患者机体免疫功能的恢复, 降低了术后感染发生的概率。

综上, 腹腔镜手术具有微创、安全性高、并发症少等多重优势, 在临床上具有更高的应用价值。

参考文献:

- [1] 覃正文, 郑会贤, 任郁. 腹腔镜与开腹卵巢囊肿剔除

术对机体免疫功能及术后近远期卵巢功能的影响 [J]. 海南医学院学报, 2016, 22(1):55-58.

[2] 田丁霞. 腹腔镜与开腹卵巢囊肿剔除术对机体免疫功能及术后近远期卵巢功能的影响 [J]. 临床研究, 2016, 24(11):162-163.

[3] 郭俊利. 比较腹腔镜与开腹卵巢囊肿剔除术临床应用效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(10):1867.

[4] 符婕, 陈慧娟, 梁莹, 等. 腹腔镜卵巢囊肿剔除术对女性卵巢储备功能的影响 [J]. 医学临床研究, 2017, 34(5):875-878.

[5] 陈诗芸. 循证护理在预防静脉输液外渗护理中的应用 [J]. 天津护理, 2018, 26(2):229-230.

(上接第 77 页)

具有稳定或缩小肿瘤的效果, 并且可以有效预防术后复发以及转移情况。通过本文的研究发现, 治疗后, 两组疼痛评分均明显降低, 且观察组降低水平明显优于对照组 ($P < 0.05$), 有统计学意义; 经过治疗, 观察组患者生活质量评分明显高于对照组 ($P < 0.05$), 有统计学意义。本文的研究结果与彭艳君^[8]在相关课题当中的研究结果基本一致, 这就说明对癌症疼痛患者采用姑息性化疗联合强阿片类药物进行治疗和控制可以取得更好的治疗效果, 是临床上治疗癌症疼痛的优良选择。

综上所述, 对于癌症疼痛患者来说, 采用姑息性化疗联合强阿片类药物进行治疗和控制, 效果确切, 可以显著减轻患者的痛苦, 提高患者的生活质量, 具有重要的临床应用价值, 值得在临床上推广和应用。

参考文献:

- [1] 杨晓秋. 乳腺癌伴随疾病全方位管理之疼痛管理 [J]. 中国临床新医学, 2019, 12(02):130-134.
- [2] 朱丽, 陈萍. 吗啡不同给药方式对癌痛患者的镇痛效果

及免疫功能的影响 [J]. 西南国防医药, 2018, 28(11):1045-1048.

[3] 王淳, 李建强, 王红胜. 三种大剂量阿片类药物对晚期肝癌患者的镇痛效果比较 [J]. 中国实用医药, 2018, 13(16):4-6.

[4] 李占东, 李萍萍. 晚期癌症病人出现复杂性重度疼痛的个体化治疗案例分析 [J]. 中国疼痛医学杂志, 2017, 23(07):551-554.

[5] Yin Dongfeng, Zhou Lijiang, Gao Hong, Pan Yuzhen, Xing Xiangrong, Tang Guangyi, Cui Xiaotian. The initial intervention of traditional Chinese medicine combined with strong opioid drug dual-track rolling mutual aid-slow ascending cancer pain treatment program [J]. Journal of Practical Traditional Chinese Medicine, 2018, 32 (03): 1-5.

[6] 武文飞. 姑息性化疗对中晚期肺癌患者生存状态的作用分析 [J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(04):27-28.

[7] 马永剑, 姜玥, 侯莉娟. 温阳通下法在癌痛患者阿片类药物相关性便秘治疗中的应用 [J]. 河南中医, 2017, 37(08):1491-1496.

[8] 彭艳君. 阿片类药物联合姑息性化疗用于癌痛控制的临床效果观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(26):71-72.