

沙参麦冬汤治疗晚期肺癌的效果和对患者生活质量的影响评价

张莎莉

益阳市中医医院 湖南益阳 413000

[摘要]目的 评价沙参麦冬汤对晚期肺癌患者治疗的效果,以及对患者生活质量的影响。**方法** 利用随机数字表法分组处理,我院2018年6月-2019年8月区间所抽取的82例晚期肺癌患者,分为实验组41例、参照组41例。其中参照组经紫杉醇+顺铂化疗治疗,实验组在参照组基础上经沙参麦冬汤治疗,对比两组的临床效果差异。**结果** 治疗前,两组患者生活质量评分进行比较, $P > 0.05$ 。治疗后,实验组和参照组的生活质量评分比较,有明显的差异, $P < 0.05$ 。**结论** 晚期肺癌患者接受沙参麦冬汤+化疗方案治疗,可改善患者的生活质量,所以可在临床方面应用、推广。

[关键词] 沙参麦冬汤;晚期肺癌;治疗效果;生活质量;影响

[中图分类号] R734.2

[文献标识码] A

[文章编号] 1677-3219(2019)10-085-02

肺癌为发病率、死亡率均较高的疾病,发病原因和较多因素有关联,比方说:吸烟、职业接触、环境接触、电离辐射、遗传、大气污染等因素^[1]。播散转移:直接扩散、血行和淋巴道转移。临床表现:咳嗽、痰中带血、胸闷等。本次研究抽取我院近年来收治的82例晚期肺癌患者,评价沙参麦冬汤+化疗方案治疗、单独化疗方案治疗,对晚期肺癌患者生活质量的作用。

1 临床相关资料、方法

1.1 临床相关资料

通过随机数字表法分组,将我院2018年6月-2019年8月抽取的82例晚期肺癌患者,分为实验组和参照组,各41例。实验组男性、女性分别为:22例、19例;年龄在50-76岁的范围,中位年龄为(63.4±4.5)岁。包括腺癌者、鳞癌者各27例、14例。参照组男性为23例,女性为18例;年龄在50-74岁的范围,中位年龄为(62.5±4.2)岁。其中腺癌者、鳞癌者各26例、15例。实验组、参照组的上述临床资料方面对比统计结果无意义, $P > 0.05$ 。

纳入标准:经过医院伦理委员会批准^[2]者、通过病理学检查确诊^[3]者、预计生存时间6个月以上者、患者和患者家属签订知情同意书。

剔除标准:并发严重心肝肾疾病者、血液系统疾病者、精神疾病者。

1.2 方法

1.2.1 参照组通过化疗方法治疗,给予顺铂(生产厂家:锦州九泰药业有限责任公司;国药准字:H20033936),25mg/m²,静脉滴注;联合紫杉醇(生产厂家:南开允公药业有限公司;国药准字:H20067038)150mg/m²,静脉滴注。化疗前,给予16mg地塞米松(生产厂家:广西万德药业有限公司;国药准字:H20113234)口服,化疗前40min采用25mg非那根肌肉注射,40mg西咪替丁(生产厂家:山东鲁抗医药集团赛特有限责任公司;国药准字:H37024006)静脉滴注,治疗时间为1周。

1.2.2 实验组在参照组基础上通过沙参麦冬汤治疗,药方成分和剂量:生地黄30g,天花粉20g,沙参、麦冬、石斛,以及白芍、郁金、延胡索各15g,佛手10g。上述药物水煎服,每剂取汁300ml,每日1剂,分早、晚两次服用。

1.3 观察项目

1.3.1 比较实验组和参照组患者的生活质量评分。

1.3.2 生活质量采用生存质量量表KPS进行评分,评分范围为0-100分,KPS评分>80分,表示生活可自理;KPS评分50-79分,表示生活半自理;KPS评分<50分,表示生活需要他人协助。

1.4 统计学处理、分析

本研究的数据信息输入统计学软件SPSS23.0中,主要作以分析、研究处理。计量资料均数差 $\bar{X} \pm S$ 两组生活质量评分的比较,均通过t方式检验。对比数据为 $P < 0.05$,为具有统计学的意义;对比数据为 $P > 0.05$,表示存在统计学的意义。

2 结果

治疗前两组生活质量评分进行对比统计结果无意义, $P > 0.05$;治疗后两组生活质量评分相比较,统计结果存在意义, $P < 0.05$,如表1。

表1: 治疗前、后实验组和参照组在生活质量评分方面比较
[n=41 ($\bar{X} \pm s$), 分]

组别	治疗前	治疗后
实验组	42.06±4.59	72.38±5.07
参照组	41.81±4.43	61.97±4.84
t	0.2509	9.5097
P值	> 0.05	< 0.05

3 讨论

肺癌,为临床方面比较常见的疾病,发病早期无明显表现所以易错失最佳的治疗时机,确诊时多为晚期,会对患者的生存质量构成威胁^[4]。临床方面经化疗治疗容易引发不良反应情况,为此本次研究联合了沙参麦冬汤进行治疗,药方中生地黄,具有清热凉血和生津的功效;天花粉,清热泻火、生津止渴、排脓消肿的效果理想;沙参,能够清肺止咳、滋补祛寒热;麦冬,含有甾醇、维生素、氨基酸等成分,可以很好的清除自由基,抗疲劳效果较佳;石斛,滋阴清热功效较强;白芍,温阳祛湿、健脾胃的同时,可以补体虚;郁金,能实现活血止痛、清新凉血、行气解郁等效果^[5];延胡索,在活血散瘀、理气止痛方面功效突出;佛手,可以理气化痰、利肝健脾。上述药方联合应用于晚期肺癌患者治疗中,能有效改善患者的临床症状、体征,从根本上提高患者的生活质量。本次研究结果显示,治疗前实验组、参照组的生活质量评分进行比较,没有统计学的意义, $P > 0.05$ 。治疗后两组患者生活质量评分情况比较,存在统计学的意义, $P < 0.05$ 。表示,沙参麦冬汤对晚期肺癌患者治疗的效果理想,利于切实改善患者的生活质量。

综上所述,沙参麦冬汤治疗晚期肺癌患者的效果较好,能使患者的生活质量有效提高,建议在晚期肺癌患者的治疗中应用、推广。

[参考文献]

[1] 吕娅萍,李春,潘新有等.补中益气汤合沙参麦冬汤

(下转第89页)

2.4 两组副作用比对

自拟中药汤辅助西药治疗组副作用和非索非那定、匹多莫德组无明显差异, $P > 0.05$, 两组均有1例尿素氮升高。

3 讨论

难治性慢性特发性荨麻疹是常见慢性疾病, 西医治疗中, 非索非那定是第三代抗组胺药, 是非索非那定的活性代谢产物, 具有选择性外周 H1 受体拮抗作用。它具有很强的抗组胺和抗炎作用。而匹多莫德口服液作为一种新的免疫调节剂, 能有效改善各种免疫指标, 增强免疫功能, 减少风疹的发生, 有效抑制疾病的发展。荨麻疹是否与自身免疫功能密切相关还有待进一步研究, 免疫调节剂或增强剂与抗组胺药联合用于慢性特发性荨麻疹的临床应用也获得了积极的效果^[3-5]。在此基础上辅以自拟中药汤治疗, 其中, 黄芪益气固表, 丹皮以及生地则养血凉血, 徐长卿、防风具有清热止痒的作用, 白术健脾益气, 各种药物联合可达到防风清热止痒、标本兼治、凉血养血、健脾益气之功, 可改善免疫功能相关指标, 更好改善机体相关功能, 提高免疫力, 加速麻疹消失^[6-8]。

本研究中, 非索非那定、匹多莫德组予以非索非那定、匹多莫德治疗, 自拟中药汤辅助西药治疗组则予以非索非那定、匹多莫德联合自拟中药汤治疗。结果显示, 自拟中药汤辅助西药治疗组临床疗效、风团消失的时间、瘙痒症状消失的时间、免疫功能相关指标、荨麻疹症状积分以及嗜酸粒细胞优于非索非那定、匹多莫德组, $P < 0.05$ 。自拟中药汤辅助西药治疗组副作用和非索非那定、匹多莫德组无明显差异, $P > 0.05$ 。

综上所述, 非索非那定、匹多莫德联合自拟中药汤治疗

难治性慢性特发性荨麻疹的临床疗效确切, 可更好改善免疫功能和症状, 降低嗜酸粒细胞, 值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 李强, 武文超, 殷现鹏, 于腾, 刘继峰. 枸地氯雷他定联合匹多莫德治疗慢性荨麻疹的临床效果观察及对患者免疫功能影响的研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(05):5-6.
- [2] 王冬梅. 匹多莫德联合地氯雷他定治疗慢性荨麻疹的临床效果评价 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(32):72-73.
- [3] 潘利明. 匹多莫德联合氯雷他定治疗慢性荨麻疹 [J]. 中国社区医师, 2018, 34(31):72-73.
- [4] 甘红婉, 肖德俊, 曾瑜, 杨萍, 钟雨. 奥洛他定联合匹多莫德治疗慢性荨麻疹的疗效及对外周血淋巴细胞亚群影响 [J]. 医学信息, 2018, 31(21):144-146.
- [5] 林燕群, 邱瑰君, 叶文君. 枸地氯雷他定、曲尼司特联合匹多莫德治疗慢性荨麻疹效果分析 [J]. 心电图杂志(电子版), 2018, 7(02):236-237.
- [6] 于希伟. 枸地氯雷他定、曲尼司特联合匹多莫德治疗慢性荨麻疹疗效分析 [J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(05):136-137.
- [7] 胡浩. 匹多莫德分散片联合依巴斯汀治疗慢性特发性荨麻疹的临床疗效观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(34):100-101.
- [8] 乔曼莉. 枸地氯雷他定联合匹多莫德治疗慢性荨麻疹的临床疗效及其对患者免疫功能的影响 [J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(24):88-89.

(上接第85页)

加味联合化疗治疗非小细胞肺癌临床疗效观察 [J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(15):35-37.

[2] 窦云. 沙参麦冬汤加减联合 TP 方案治疗Ⅲ期、Ⅳ期非小细胞肺癌对患者免疫功能及生存质量的影响 [J]. 当代医药论丛, 2017, 15(7):126-127.

(上接第86页)

下降, 且治疗组患者瘙痒评分明显低于对照组, 治疗组患者治疗总效率 96.88%, 复发率为 0.00%, 对照组患者治疗总效率 76.67%, 复发率为 16.67%, 有统计意义, $P < 0.05$ 。综上, 六味地黄汤加减治疗肝肾阴虚型慢性湿疹的应用效果显著, 对于临床效果的提升及症状的改善均具有一定价值, 值得借鉴, 并进行推广采用。

[参考文献]

- [1] 郭锦锦. 六味地黄汤加减治疗肝肾阴虚型慢性湿疹临

[3] 凌国云. 沙参麦冬汤加减与化疗治疗晚期非小细胞肺癌的临床效果分析 [J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(8):89-90.

[4] 王建, 万令. 化疗与沙参麦冬汤加减联合治疗中晚期非小细胞肺癌疗效观察 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(20):182-184.

[5] 王强. 化疗联合沙参麦冬汤及续命汤加减治疗中晚期非小细胞肺癌临床观察 [J]. 实用中医药杂志, 2018, 34(1):64-65.

床效果评价 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(29):151.

[2] 殷贞燕, 洪文, 陈惠娟等. 针灸配合六味地黄汤治疗慢性湿疹患者的临床效果分析 [J]. 中医临床研究, 2018, 10(34):33-35.

[3] 刘萍花, 孟爱军. 补肾良方六味地黄丸(汤)的研究应用 [J]. 北方药学, 2015, 12(10):33-33.

[4] 陈惠娟, 洪文, 江丽莹, 等. 六味地黄汤加减治疗肝肾阴虚型慢性湿疹临床观察 [J]. 新中医, 2018, 50(3):142-145.

[5] 刘忠, 董重阳. 六味地黄汤加减六法的临床应用探讨 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(3):202.

(上接第87页)

[参考文献]

[1] 王珍, 楼喜强, 徐君君, 李迪. 针灸联合独活寄生汤加减治疗对腰椎间盘突出患者炎症因子的影响及临床应用 [J]. 中国药物与临床, 2018, 18(11):1962-1964.

[2] 吴宗英. 独活寄生汤加减联合中医骨伤手法按摩治疗

腰椎间盘突出症疗效观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2018, 27(07):759-762.

[3] 徐铭, 姜宏. 独活寄生汤治疗寒湿痹阻型腰椎间盘突出症的临床疗效及预后观察 [J]. 陕西中医, 2018, 39(02):157-159.

[4] 丁勇. 太极推拿联合独活寄生汤内服治疗腰椎间盘突出症临床研究 [J]. 中医学报, 2017, 32(04):643-646.