

评价化浊和胃散结汤对晚期胃癌患者生活质量的影响

顾芳红

复旦大学附属中山医院青浦分院中医科 上海 201799

【摘要】目的 对化浊和胃散结汤在晚期胃癌患者的临床疗效及其对生活质量的影

【关键词】化浊和胃散结汤；常规化疗；晚期胃癌；生活质量

胃癌是当前对我国国民健康危害极大的一种恶性肿瘤，

10毫升：0.25克），持续泵入120h。28d为1个疗程，两组

1.2.2 化浊和胃散结汤治疗

中西联合治疗组在常规化疗的基础上加用化浊和胃散结

1.3 观察指标

对比两组治疗前后的临床症状改善情况与生活质量评分。

1.4 统计学方法

将本次研究数据均纳入SPSS21.0软件分析，计量资料用

2 结果

2.1 两组临床症状改善情况对比

治疗前，两组的临床症状评分差异无统计学意义（P>

表1：两组临床症状改善情况对比（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

组别	时间	恶心呕吐	纳差	便秘	腹泻
中西联合治疗（n=36）	治疗前	30.12±10.25	46.99±14.25	32.57±13.28	27.46±15.42
	治疗后	20.11±8.23a	31.27±10.32a	26.33±8.28a	20.11±7.02a
常规化疗组（n=24）	治疗前	30.14±10.32	46.89±14.33	32.66±13.35	27.55±15.45
	治疗后	25.56±8.43	37.82±11.42	30.77±8.18	24.11±8.124
ta		2.488	2.307	2.044	2.016
pa		0.015	0.024	0.045	0.048

注：a代表与常规化疗组的各临床症状评分对比，aP<0.05。

2.2 两组治疗前后的生活质量评分对比

两组治疗前的生活质量评分差异无统计学意义（P>

中医学上将胃癌归属于反胃、噎膈范畴，其病因主要以

3 讨论

耐药等多种因素的影响,导致化疗失败^[4]。近年来,有学者提倡中西联合治疗方案,将化浊和胃散结汤应用至胃癌治疗中,有助于提升疗效,延长胃癌患者的生存时间。

化浊和胃散结汤主要由薏苡仁、猕猴桃根、野葡萄藤、大血藤、藿香、佩兰、豆蔻、苦参、党参、白术、黄芪、茯苓、砂仁、半夏、黄连多味药组成,其中藿香、佩兰、豆蔻及砂仁有醒脾助运、湿浊内消之功效;猕猴桃根、大血藤及苦参有解毒祛湿之功效;党参、白术、薏苡仁、黄芪及茯苓有健脾扶正之功效;半夏有降逆止呕、燥湿化痰之功效;黄连有清热解毒、泻火之功效;诸味药联用有健脾消食、解毒化浊

之功效,抗肿瘤效果显著^[5]。本研究中,中西联合治疗组患者在常规化疗的基础上加用化浊和胃散结汤治疗,其治疗后的临床症状改善情况与生活质量均明显优于常规化疗组,提示化浊和胃散结汤可增强临床疗效,既可帮助患者改善食欲,增强患者的体力,又可提高其抗肿瘤效果及生活质量,总体疗效比单纯化疗治疗更佳。

综上所述,在常规化疗的基础上增加化浊胃散结汤治疗晚期胃癌患者可显著改善其生活质量,与单纯常规化疗相比更具应用优势。

表2:两组治疗前后的生活质量评分对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	时间	躯体功能	角色功能	情绪功能	认知功能	社会功能
中西联合治疗组(n=36)	治疗前	64.38±19.67	63.24±19.62	72.01±10.68	97.35±15.28	55.34±16.52
	治疗后	76.32±10.23*	69.32±6.01*	79.11±6.11*	98.77±15.33#	62.12±6.03*
常规化疗组(n=24)	治疗前	64.55±19.65	63.33±19.71	72.02±10.71	97.44±15.33	55.41±16.62
	治疗后	70.11±11.35	65.88±6.22	75.01±7.34	97.88±15.42	57.02±7.72
t*、#		2.204	2.142	2.348	0.219	2.866
p*、#		0.031	0.036	0.022	0.826	0.005

注:*代表与常规化疗组治疗后的躯体、角色、情绪、社会功能评分对比,*P<0.05;#代表与常规化疗组治疗后的认知功能评分对比,#P>0.05。

参考文献

- [1] 陈红,王玉,王武琴,等.健脾扶正化浊法改善中晚期胃癌患者生活质量的研究[J].中外医疗,2018,37(2):166-167,170.
- [2] 白龙.化浊和胃散结汤对中晚期食管癌术后化疗的疗效以及生活质量的影响观察[J].中国中医药现代远程教育,2018,16(22):104-106.
- [3] 骆学新[1],洪国标[1].燥湿化浊行气和胃法联合

化疗治疗晚期胃癌的临床观察[J].浙江中医杂志,2013,48(5):337-337.

[4] 田芳.复方化浊解毒汤联合DCF化疗方案对中晚期胃癌患者血清VEGF及COX-2水平的影响[J].现代中西医结合杂志2017,26(24):84-86.

[5] 刘晓冉,王红霞,闫一慧,等.愈癌化浊解毒汤配合心理疗法对胃溃疡临床疗效及患者生活质量的影响[J].河北中医,2015,37(12):1790-1792.

(上接第86页)

者效果显著,有效改善患者临床症状。

综上所述,对老年原发性骨质疏松症患者进行密盖息与自拟骨汤联合治疗,能有效提高治疗效果,缓解患者疼痛感,提高患者生活质量。

参考文献

- [1] 李忠常.自拟骨愈汤联合电针穴位刺激治疗老年性骨质疏松症继发疼痛临床研究[J].四川中医,2016(11):117-119.

[2] 霍钻云,朱干,吴声振.中西药联用治疗原发性骨质疏松症效果分析[J].现代医药卫生,2014(16):2438-2439.

[3] 李桂锦,姚新苗,吕一,等.益骨汤联合经皮穴位电刺激(TEAS)治疗老年性骨质疏松症疼痛临床研究[J].中国中医急症,2014,23(12):2184-2186.

[4] 应建伟,李桂锦,姚新苗.中药益骨汤联合密盖息治疗骨质疏松性疼痛临床研究[J].浙江中西医结合杂志,2015,25(11):1027-1028.

(上接第87页)

致心、肾和脾脏受到牵连^[4]。因此,在对慢阻肺患者进行治疗时要以燥湿化痰、理气和中宣肺为主要原则。

杏仁能镇静呼吸中枢,黄芩含黄芩甙,能缓解支气管痉挛并可抗病毒,增强白细胞吞噬功能,促进淋巴细胞转业及抗体的生成。苏子、白芥子、莱菔子宣降肺气,祛痰行气百部、川贝贝有化痰止咳平喘蝉蜕据有关研究表明,对非特异性免疫有抑制作用,对Iv型变态反应及机体细胞免疫功能也有明显抑制作用有关研究也表明,僵蚕水提液体内实验证明均具有较强的抗凝作用;二虫类相配增强了祛风解痉,舒缓气道的作用^[5]。甘草具有皮质激素样抗炎作用。诸药配伍,外散表邪,内清痰热,使肺气畅而复宣降,痰浊化而咳喘平。所有药物共同作用能够起到健脾除湿、降气化痰、开宣气机的功效,患者痰消后自然气畅,气畅后喘息就会消失。同时,定掌汤还能有效增强心肌收缩力,对支气管起到扩张作用,清除氧自由基、抗炎和增强免疫力等多种功效,对患者的治

疗极为有效。本研究对慢阻肺急性发作期应用定掌汤治疗的效果进行分析,其中试验组患者的临床疗效高于对照组,两组数据相比P<0.05。说明定掌汤在慢阻肺急性发作期治疗中的应用效果显著,值得在临床上推广使用。

参考文献

[1] 罗齐军,陈媛丽,夏燕华,等.三子六君汤联合穴位贴敷治疗慢阻肺急性发作期临床研究[J].亚太传统医药,2017,13(14):142-144.

[2] 高翔,沈燕,龚新月.定喘汤加减治疗慢性阻塞性肺疾病痰热蕴肺证40例临床研究[J].亚太传统医药,2017,13(2):148-149.

[3] 卢滨.特布他林联合糖皮质激素治疗慢阻肺急性发作期临床研究[J].中国实用医药,2016,11(24):207-208.

[4] 常万勇.特布他林结合糖皮质激素用于慢阻肺急性发作期治疗临床研究[J].北方药学,2017,14(4):151-151.

[5] 张光耀.自拟慢阻肺汤合康复训练治疗慢阻肺的临床效果评价[J].临床研究,2016,24(5):118-118.