

肺癌咯血患者中采用百合固金汤治疗的效果分析

罗 强

成都市新津区中医医院肿瘤科 611430

【摘要】目的 探讨肺癌咯血患者中采用百合固金汤治疗的效果。方法 收集 2024 年 3 月至 2025 年 3 月期间接收的 82 例肺癌咯血患者案例，随机分为西药组与中药组各 41 例，西药组运用常规治疗，中药组运用百合固金汤治疗，分析不同治疗后患者疾病康复情况。结果 中药组在治疗前后中医证候评分上，治疗后评分降低程度明显多于西药组 ($p < 0.05$)；中药组在治疗前后血清生化指标上，治疗后改善幅度明显多于西药组 ($p < 0.05$)。结论 肺癌咯血患者中采用百合固金汤治疗，可以有效提升疾病康复效果，生理改善情况更为明显。

【关键词】肺癌咯血；百合固金汤；治疗效果

【中图分类号】R734.2

【文献标识码】A

【文章编号】1000-8470 (2025) 05-071-02

目前，肺癌咯血患者的中医治疗多以益气养阴、化痰止血为主要原则，常用方药包括百合固金汤、川贝雪梨饮等。中医治疗在减轻咯血、缓解咳嗽、改善乏力和失眠等症状方面具有一定优势，并能辅助提高患者的生活质量。但在实际应用中，存在疗效个体差异较大、缺少规范统一的诊疗方案、以及部分患者依从性不足等问题。近年来，结合现代医学评估方法，中医治疗安全性、有效性逐步被重视，但临床依据尚需进一步积累和验证。本文采集 82 例肺癌咯血患者案例，分析运用百合固金汤治疗的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2024 年 3 月至 2025 年 3 月期间接收的 82 例肺癌咯血患者案例，随机分为西药组与中药组各 41 例，西药组中，男：女=24：17；年龄从 43 岁至 74 岁，平均 (57.28 ± 3.19) 岁；病程从 3 个月至 2 年，平均 (1.14 ± 0.35) 年；中药组中，男：女=22：19；年龄从 42 岁至 76 岁，平均 (58.15 ± 4.65) 岁；病程从 3 个月至 2 年，平均 (1.02 ± 0.46) 年；两组患者在基本年龄、性别与病程有关信息上，不存在明显差异，有对比研究价值。

1.2 方法

西药组运用常规治疗，酚磺乙胺注射液，配伍 250ml 静滴用药，每天一次。中药组运用百合固金汤治疗，百合固金汤采用熟地黄、生地黄、当归各 9g、白芍、甘草、桔梗、玄

参等各 3g、贝母、麦冬、百合等各 12g，中药组方，按规定剂量加水煎煮，每日 1 剂，分早晚两次温服。

1.3 评估观察

分析不同治疗后患者疾病康复情况。疾病康复观察中医证候评分情况，评分越低情况越好。血清生化指标主要集中在肌酐、总胆红素、天门冬氨酸氨基转移酶、丙氨酸氨基转移酶。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 进行统计分析。计数数据用 $n(\%)$ 表示并进行卡方检验；计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示并进行 t 检验， $p < 0.05$ 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后中医证候评分情况

如表 1 所示，中药组在治疗前后中医证候评分上，治疗后评分降低程度明显多于西药组 ($p < 0.05$)。

表 1：两组患者护理前后中医证候评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

时间	治疗前	治疗后
中药组	8.41 ± 1.27	3.24 ± 0.79
西药组	8.57 ± 1.39	6.14 ± 1.17

注：两组护理后对比， $p < 0.05$

2.2 两组患者治疗前后血清生化指标情况

如表 2 所示，中药组在治疗前后血清生化指标上，治疗后改善幅度明显多于西药组 ($p < 0.05$)。

表 2：两组患者治疗前后血清生化指标对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	肌酐 ($\mu\text{mol/L}$)	总胆红素 ($\mu\text{mol/L}$)	天门冬氨酸氨基转移酶 (U/L)	丙氨酸氨基转移酶 (U/L)
中药组	治疗前	70.29 ± 11.45	9.76 ± 3.41	18.65 ± 3.52	28.76 ± 4.52
	治疗后	68.97 ± 10.52	11.43 ± 4.18	15.34 ± 2.98	30.17 ± 3.65
西药组	治疗前	71.43 ± 12.39	9.84 ± 3.32	18.47 ± 4.29	28.15 ± 3.57
	治疗后	73.56 ± 10.76	10.56 ± 4.47	14.32 ± 3.58	29.35 ± 2.69

注：两组治疗前对比， $p > 0.05$ ，两组治疗后对比， $p < 0.05$

3 讨论

百合固金汤作为传统的滋阴润肺、清热止咳中药方剂，在肺癌咯血患者的治疗中展现出显著优势。本研究结果中，该方剂能够有效降低患者的中医证候评分，改善肌酐、总胆红素、天门冬氨酸氨基转移酶 (AST)、丙氨酸氨基转移酶 (ALT) 等临床生化指标，主要与其药物组成的多靶点协同作用密切相关。首先，从中医角度来看，肺癌患者因病程日久、正虚邪实，常见阴虚燥热、肺络损伤、气血失和等病机。百合固金汤以

熟地黄、生地黄滋补肝肾之阴，养血润燥，为患者提供了坚实的津液、生化基础。当归、白芍共同养血和营、缓急止痛，协助修复气血亏虚、津伤失润的状态，为身体运行提供动力。贝母、桔梗辛散宣肺、化痰止咳，有助于清理咳痰、止血和通畅气道，百合、麦冬润肺养阴，缓解燥热，改善肺部环境，玄参清热凉血、解毒，甘草调和诸药，保护脾胃。这种组方思路整体上能够纠正肺癌咯血患者复杂的病理背景，减少咯

(下转第 74 页)

表 2: 联合治疗组和比较组两组患者治疗前后的 VAS 疼痛评分情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗前	治疗后
联合治疗组	38	5.32±1.87	2.84±0.59
比较组	38	5.36±1.49	3.87±0.68
t		0.1031	7.0526
P		0.9181	0.0000

3 讨论

降低骨质疏松症患者骨骼的转化率, 提高患者的骨骼密度, 是临床治疗骨质疏松症的关键^[4-5]。阿仑膦酸盐等抗骨吸收类药物、甲状旁腺激素等促进骨形成类药物等都是治疗骨质疏松症的常用药。本次研究中, 对于骨质疏松症患者我们采用了注射用骨肽联合中医针灸的方法进行了治疗, 结果显示联合治疗效果良好, 且对患者的疼痛症状缓解率高。这是因为, 注射用骨肽由猪四肢骨提取物以及甘露醇等物质所制成, 该药中含有丰富的骨代谢活动肽类物质, 患者使用后, 能够加速骨骼细胞的生长和增殖, 对骨代谢功能进行调整, 由于该药含有丰富的钙、磷等骨骼生长所需的物质, 因此能够更好地促进骨骼的生长。而针灸属于中医中的重要治疗手法, 应用于骨质疏松症患者, 不仅仅具有疏通患者经脉, 改善血

液循环的功能, 而且还能够发挥出重要的镇痛止痛功效^[6]。综上所述, 对骨质疏松症患者采用注射用骨肽联合针灸的方法治疗, 能够有效的增加患者的骨骼密度, 缓解其疼痛症状。

参考文献:

[1] 张禄镨, 马剑雄, 匡明杰, 等. 淫羊藿治疗骨质疏松的研究进展[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2025, 35(4):445-448.

[2] 王宏志, 何闯. 浅谈中西医治疗骨质疏松[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2023, 25(2):407-408.

[3] 王冰梅, 赵娜, 于洪宇, 等. 骨质疏松的中西医研究进展[J]. 中医药信息, 2024, 53(6):128-131.

[4] 孙小青, 左光亮, 崔忠善, 等. 中西医结合治疗老年骨质疏松临床观察[J]. 实用临床医药杂志, 2023, 41(z1):102-103.

[5] 吴彬, 周泽军, 孙琳. 中西医结合治疗老年骨质疏松疼痛的临床疗效[J]. 中国老年学杂志, 2025, 20(5):1162-1163.

[6] 陈易, 荣立洋, 徐婉梨. 中西医结合治疗绝经后骨质疏松[J]. 吉林中医药, 2022, 16(10):1020-1023.

(上接第 71 页)

血、咳嗽等症状表现, 因此中医证候评分明显降低。其次, 进一步分析百合固金汤对肌酐、总胆红素等生化指标的影响, 显示了其对多器官的保护作用。肌酐反映肾功能状态, 部分肺癌患者因化疗、感染、体虚等因素诱发肾功能损害。百合固金汤中的生地黄、麦冬具备明显的清热养阴、保肾护肾作用, 可改善肾小球微环境、增强肾脏耐受力, 降低肌酐水平。熟地黄、当归还具备促进细胞修复和抗氧化功能, 进一步减轻肾脏损伤。总胆红素、AST 和 ALT 为肝功能重要指标。肺癌病情消耗、长期服药、甚至抗肿瘤治疗容易导致肝脏损伤, 出现转氨酶、胆红素升高等异常。百合固金汤组方中的生地黄、当归、白芍等具备一定的保肝解毒作用, 可以减少肝细胞脂肪变性和坏死, 促进肝细胞修复, 降低炎症反应。玄参清热凉血, 有助于肝胆湿热内蕴的缓解。多项药理研究表明, 这些中药成分含有多糖、黄酮、皂苷等天然活性物质, 具有抗氧化、抗炎和细胞保护作用, 可减轻化疗等带来的肝肾毒性,

对维持机体代谢稳态具有重要作用。

总而言之, 百合固金汤通过综合滋阴润肺、养血化痰、清热解毒等多重作用, 对肺癌咯血患者不仅缓解核心症状, 还能保护肝肾功能、改善机体整体状态, 凭借多靶点协同为患者提供重要的治疗支持, 促进了中医证候和关键生化指标的同步改善。

参考文献:

[1] 焦帅, 谢玉海, 孙步伟, 等. 云南白药胶囊联合肾上腺色腓治疗肺癌咯血的疗效观察[J]. 现代药物与临床, 2024, 39(05):1272-1276.

[2] 江玲, 余意, 邓飞. 复方苦参注射液治疗肺癌咯血的疗效观察及其对凝血功能的影响[J]. 中国中医药科技, 2023, 30(04):695-697.

[3] 许斌, 李文婷, 陶承志, 等. 大黄凉血汤在晚期肺癌咯血患者中的临床治疗效果及对凝血因子的影响研究[J]. 广州中医药大学学报, 2022, 39(05):1007-1012.

(上接第 72 页)

益气活血之功效。由于原温胆汤所具有的祛痰通瘀亦被继承下来, 因此益气化痰通瘀汤在冠心病治疗上具有一定的可行性, 其能够帮助患者行气祛痰, 并调理中焦, 使水湿运化正常, 防止水湿停成痰成饮, 同时兼以党参益气健脾, 以杜生痰之源, 瓜蒌豁痰宽胸散结, 以通胸膈之痹, 丹参、鸡血藤养血活血、通络止痛, 且瓜蒌、丹参性寒, 以除痰瘀日久所化之热, 全方配伍严谨, 用药精当, 共奏益气健脾、化痰通瘀之效, 切中胸痹痰瘀互结之病机^[6]。本次研究证实了该药方在冠心病临床治疗中的可行性与有效性。

综上所述, 益气化痰通瘀汤在冠心病患者的临床治疗中具有极好的临床表现, 治疗效果理想, 可在冠心病治疗中予以推广。

参考文献:

[1] 梁凤兰, 李争, 戚丹凤, 等. 益气化痰通瘀汤对冠

心病心绞痛患者血脂的影响[J]. 中国中医药现代远程教育, 2022, 13(14):27-29.

[2] 梁凤兰, 李争, 戚丹凤, 等. 益气化痰通瘀汤对冠心病血液流变的影响[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 13(15):25-27.

[3] 邵正斌, 戴小华, 夏铭蔚, 等. 益气养阴、化痰通络法干预冠心病合并 2 型糖尿病 PCI 术后病人的临床研究[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2023, 14(18):2088-2091.

[4] 李国成, 马明超, 周永强, 等. 益气活血通脉汤治疗心血瘀阻型冠心病心绞痛 56 例[J]. 宁夏医学杂志, 2023, 37(10):950-951.

[5] 申贝贝, 常宁甫. 自拟通络益气活血汤对 60 例气虚血瘀型脑梗患者的临床观察[J]. 医药前沿, 2021, 6(16):347-348.

[6] 许锋. 益气活血冠心汤治疗不稳定型心绞痛 36 例疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2022, 9(11):29-30.