

益气温阳健脾汤治疗老年恶性肿瘤化疗副反应 30 例

解金明¹ 朱世杰^{2*}

(1. 德州市中医院内科, 山东省德州市德城区东方红路 366 号, 253013;

2. 中日友好医院中西医结合肿瘤内科)

基金项目: 国家自然科学基金资助项目(81173374)

* 通讯作者: zhushijie@yahoo.cn, (010)84205733

[摘要] 目的 评价益气温阳健脾汤对老年恶性肿瘤化疗不良反应的改善作用。方法 收集老年恶性肿瘤化疗患者 60 例, 随机分为中药组和对照组各 30 例, 中药组从化疗的第 1 天开始口服中药煎剂益气温阳健脾汤, 对照组采用对症支持治疗。化疗前 1 天和化疗开始后第 14 天检测血常规, 包括红细胞(RBC)、白细胞(WBC)、血红蛋白(Hb)、血小板(PLT); 治疗后对患者主要临床症状量化评分进行疗效评价。结果 中药组治疗后 WBC 下降比率低于对照组($P < 0.05$); 中药组治疗前后 RBC、Hb、PLT 变化差异无统计学意义($P > 0.05$), 对照组治疗后 Hb 下降明显($P < 0.05$)。中药组治疗后中医症状改善率为 83.3%, 高于对照组的 46.7%($P < 0.05$)。结论 益气温阳健脾汤可减轻老年化疗患者骨髓抑制, 明显抑制外周 WBC、Hb 的下降, 对化疗期间出现的头晕目眩、乏力、纳差、失眠、腰膝酸软等中医症状改善作用尤为明显。

[关键词] 老年; 恶性肿瘤; 化疗; 不良反应; 益气温阳健脾汤

随着社会经济的发展, 人们生活方式及环境、饮食习惯的改变, 老年恶性肿瘤的发病率呈上升趋势。老年人的生理特点是各主要脏器, 如心、肝、肾、肺、骨髓及机体免疫功能逐渐下降, 当恶性肿瘤发生时, 大多失去手术机会, 其中化疗在老年恶性肿瘤的治疗中占有重要的位置, 由于抗癌药物杀伤细胞的选择性不高, 在杀伤肿瘤细胞的同时, 对机体正常细胞特别是增殖旺盛的细胞同时具有杀伤作用, 其中影响最明显的是骨髓造血功能, 可出现白细胞减少、血红蛋白下降、红细胞及血小板降低, 重者可出现全血细胞减少。西医多采用粒细胞集落刺激因子等升白细胞药, 且很难使白细胞维持在正常水平^[1]。我们针对老年恶性肿瘤的生理病理特点, 应用益气温阳健脾汤治疗老年恶性肿瘤化疗患者 30 例, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 纳入标准

①经病理或细胞学检查确诊为恶性肿瘤; 配合影像等确诊为Ⅲ期、Ⅳ期的患者; ②预计生存期 > 3 个月; ③年龄在 65~79 岁; ④心、肝、肾等无严重器质性损害, 骨髓造血功能基本正常者; ⑤无化疗禁忌症。

1.2 一般资料

收集 2011 年 8 月至 2012 年 5 月在中日友好医院住院符合纳入标准的恶性肿瘤化疗患者 60 例, 按入院先后顺序采数字随机法分为中药组和对照组各 30 例。中药组中男 19 例, 女 11 例; 年龄 65~79 岁, 平均 74.1 岁; 病程 3~11 个月, 平均 7.8 个月; 肺癌 14 例, 食管癌 2 例, 胃癌 5 例, 结直肠癌 6 例,

卵巢癌 2 例, 肝癌 1 例。对照组中男 16 例, 女 14 例; 年龄 66~79 岁, 平均 73.5 岁; 病程 2~14 个月, 平均 6.3 个月; 肺癌 12 例, 乳腺癌 2 例, 胃癌 6 例, 结直肠癌 4 例, 肝癌 2 例; 食管癌 2 例, 卵巢癌 1 例, 膀胱癌 1 例。两组患者一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.3 治疗方法

两组患者化疗方案参考《NCCN 肿瘤学临床实践指南中国版》^[2]制定。中药组从化疗当天开始口服中药益气温阳健脾汤, 处方: 黄芪 30g, 生地黄 15g, 熟地黄 15g, 黄精 10g, 肉苁蓉 15g, 淫羊藿 20g, 补骨脂 10g, 桑枝 10g, 当归 10g, 阿胶(烊化) 20g, 穿山甲 10g, 何首乌 10g, 鸡血藤 20g, 黄柏 10g, 知母 10g, 麦芽 20g。每日 1 剂, 早晚分服, 共用 14 天。对照组采用对症支持治疗。

1.4 观察指标及方法

①化疗前 1 天和化疗开始后第 14 天检测血常规, 包括红细胞(RBC)、白细胞(WBC)、血红蛋白

表 1 主要中医症状评分表

中医症状	正常 (0 分)	轻(1 分)	中(2 分)	重(3 分)
乏力	无	时有疲乏	时常卧床	须人帮助
纳差	正常	乏味, 食量不减	食量稍减	不思饮食
失眠	无	睡眠略差	睡眠不足 7h	睡眠少于 4h
头晕	无	轻, 可自行行走	较重, 尚能行走	不能行走
腰膝酸软	无	休息后立刻恢复	恢复很慢	长时间不能恢复

(Hb)、血小板(PLT)水平。②记录患者主要临床症状,参考《实用中西医结合肿瘤内科学》^[2]拟定中医症状评分疗效评价标准,见表 1。对症状改善情况进行评定,积分值下降 $>2/3$ 为显著改善,积分值下降 $2/3\sim 1/3$ 为部分改善,积分值下降 $<1/3$ 为无改善。

2 结果

2.1 两组患者 WBC 下降比率比较

中药组和对照组分别有 12 例(40.0%)和 26 例(86.7%) 在化疗后出现 WBC 下降($WBC < 4 \times 10^9/L$),两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 两组患者治疗前后 RBC、Hb、PLT 比较

表 2 示,与治疗前比较,中药组治疗后 RBC、Hb、PLT 未明显下降($P > 0.05$),对照组 Hb 明显下降,治疗前后比较差异有统计学意义($P < 0.05$);两组治疗后 Hb 比较差异亦有统计学意义($P < 0.05$)。

表 2 两组患者治疗前后 RBC、Hb、PLT 水平比较($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	例数	RBC ($\times 10^{12}/L$)	Hb(g/L)	PLT ($\times 10^9/L$)
中药组	治疗前	30	3.53 $\pm$ 0.42	109.45 $\pm$ 13.66	166.5 $\pm$ 75.3
	治疗后	30	3.51 $\pm$ 0.37	107.45 $\pm$ 12.23	180.7 $\pm$ 57.9
对照组	治疗前	30	3.41 $\pm$ 0.64	111.65 $\pm$ 12.65	159.7 $\pm$ 65.9
	治疗后	30	3.20 $\pm$ 0.51	99.65 $\pm$ 10.05*#	131.8 $\pm$ 50.5

注:与对照组治疗前比较,* $P < 0.05$;与中药组治疗后比较,# $P < 0.05$

2.3 两组患者中医症状改善情况比较

中药组治疗后中医症状显著改善 15 例,部分改善 5 例,无改善 5 例,改善率为 83.3%;对照组显著改善 6 例,部分改善 8 例,无改善 16 例,改善率 46.7%。治疗组改善率明显高于对照组,两者比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

化疗药作为有效的抗肿瘤治疗手段,在老年肿瘤治疗中有着重要的地位,化疗药可以提高老年肿瘤患者的生活质量,延长生存时间^[3]。但同时也发现老年人对化疗的耐受性较差,化疗副反应大,化疗完成率较低。我们在临床上发现,老年肿瘤患者化疗后所表现的症状多为气阳两虚所致,并据此自拟益气温阳健脾方。本方重用黄芪,味甘,性微温,具有补气升阳,益卫固表、利尿消肿、托毒生肌之功效,以补脾肺之气,以益生血之源;地黄为甘寒滋补通利之品,《神农本草经》指出本品有两大功效:一是益阴血,主“伤中,……填骨髓,长肌肉”;二是通血补血脉,在本方则重其益阴血之功;黄精,具有润肺

滋阴,补中益气,益肾填精的作用;肉苁蓉、淫羊藿、补骨脂、桑枝温肾阳、壮骨、通经络;当归、阿胶、穿山甲珠、首乌益血和营、扶阳补阴、生精填髓;鸡血藤、黄柏、知母、大枣、麦芽养血而不滋腻。既往研究发现,补肾生血药能明显提高骨髓造血干细胞活力,增加骨髓有核细胞数量等,有明显促进造血生血的作用^[4];全方共奏补气温阳,健脾和胃之功,整方顾护先天、后天之本,补中有通,补而不滞,使之血得养而安,气得复则统摄有权。本研究显示,中药组患者的 WBC 下降比率明显低于对照组,Hb 减少程度也明显低于对照组($P < 0.05$),治疗后中医症状改善率明显高于对照组($P < 0.05$)。表明该方可减轻化疗对老年患者骨髓抑制,明显抑制外周血细胞的下降,对免疫系统有保护作用。对化疗期间患者出现的乏力、纳差、睡眠差、头晕、腰膝酸软等中医症状改善作用尤为明显,提高患者对化疗的耐受性,是配合老年晚期恶性肿瘤化疗治疗中较好的临床用药方案。

参考文献

- [1] 汤钊猷. 现代肿瘤学[M]. 上海: 复旦大学出版社, 2011: 593-610.
- [2] 李佩文, 崔慧娟. 实用中西医结合肿瘤内科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 63-65.
- [3] 朱文婷, 朱世杰. 老年非小细胞肺癌的化学治疗进展[J]. 癌症进展, 2010, 8(2): 170-173.
- [4] 王振强. 益气养荣方对肿瘤化疗后骨髓抑制的临床观察[J]. 中国中医药信息杂志, 2011, 18(1): 78-79.

(收稿日期: 2012-04-14; 修回日期: 2012-06-25)

[编辑: 邓媛]

石家庄炎黄针灸推拿专修学校招生

石家庄炎黄针灸推拿专修学校是一所理论与实践相结合的全日制针灸推拿专修学校。多年以来,我校恪守“严谨、求实”校训,严抓教学质量和教学水平,可谓“桃李满天下”。2012 年我校培训项目如下。

1. 针灸推拿培训班: 学期 4 个月, 学费 2800 元, 7 月 1 日、11 月 1 日开学。课本为大专教材的中医基础理论、中医诊断学、解剖学、针灸学、推拿学, 针法有腹针、眼针、锋针、舌三针、头皮针、梅花针及其适应症。
2. 高级针灸进修班: 学期半个月, 每月 10 日开学, 学费 1700 元, 讲授腹针、眼针、锋针、舌三针、头皮针、梅花针的针法及适应症; 重点讲授半身不遂、高血压、肠炎、胃炎、妇科病、更年期综合征的治疗。
3. 按摩师培训班: 学期 1 个月, 每月 1 日开学, 学费 600 元, 讲授保健按摩、治疗按摩、刮痧、拔罐、足疗。考试合格颁发劳动部中、高级职业资格证书或卫生部门康复治疗师专业证书。
4. 小儿推拿班: 学期半个月, 学费 600 元。

地址: 石家庄市桥西区广平街 69 号

电话: 13131169949, 0311-83819019, www.yhzhenniu.com