

# 中肺合剂治疗乳腺癌术后放疗所致放射性肺炎疗效观察

★ 章红燕 吴列 何福根 (浙江省肿瘤医院 杭州 310022)

关键词:中肺合剂;乳腺癌术后;放射性肺炎

中图分类号:R 289.5 文献标识码:B

放射治疗是乳腺癌综合治疗中重要手段之一,但在治疗中或在治疗后常伴有不同程度的肺组织损伤,严重者甚至可危及生命。以往治疗都是以西药为主(抗生素+激素),这种治疗虽然疗效比较好,但存在消化道溃疡、菌群失调及激素依赖等副作用。为了寻求一条更有效、更安全的治疗方法,我们在 2003 年至 2004 年用中肺合剂配合西药治疗此类病人取得一定的疗效,现小结如下:

## 1 临床资料

本组 65 例患者均为乳腺癌根治术后接受胸壁放疗,经病理学诊断,符合乳腺癌的诊断标准。均有不同程度的干咳、气促、呼吸困难、咯血、低到中度发热等放射性肺损伤症状。年龄 33~56 岁,平均 45 岁。参照 RTOG 急性放射损伤分级标准,将患者分为 4 级。随机将 65 例患者分为 2 组,其中西药组 32 例(1 级 17 例,2 级 8 例,3 级 6 例,4 级 1 例);中西医结合组 33 例(1 级 17 例,2 级 8 例,3 级 6 例,4 级 2 例)。

中医诊断标准参照《中西医结合临床肿瘤学分型》为热毒犯肺,痰瘀内阻型。表现为咳嗽、痰多、痰黄粘,或有血痰、咯吐不畅,气急胸闷,发热,面色晦暗,四肢末端紫绀,舌苔薄黄或黄腻、舌质红略紫或带瘀点,脉弦数略涩。西医诊断标准参照《实用肿瘤并发症诊断治疗学》:凡肺部受到照射,放疗中或放疗后出现咳嗽、发热、呼吸困难等症状,X 线胸片显示照射野内有致密影者。

## 2 治疗方法

西药组:头孢类抗生素+地塞米松 5 mg/天,连用 5~7 天。中西医结合组:在西药组基础上加服中肺合剂(浙贝母、白花蛇舌草、白茅根、半枝莲、仙鹤草、龙葵、夏枯草、地龙、防己、重楼等),每日 3 次,每次 50 mL,疗程 15 天。

## 3 治疗结果

西药组痊愈 6 例,好转 16 例,无效 10 例,总有效率 69%;中西药结合组痊愈 10 例,好转 17 例,无效 6 例,总有效率 82%。

不良反应:在中西药组治疗过程中均未出现明显的不良反应。治疗前后血常规、肝肾功能均无异常改变。且没有 1 例患者因服用中肺合剂加重西药副作用而中断治疗,没有出现溃疡等副反应。西药组 1 例出现溃疡,予内科治疗后好转。

## 4 讨论

中医学对乳腺癌的认识自宋金时代就有记载,以乳岩命名,如金·窦汉卿在《疮疡经验全书》中论述:“乳岩,此毒阴极阳衰……捻之内如山岩,故名之。”明·陈实功在《外科正宗》中阐述:“忧郁伤肝,思虑伤脾,积想在心,扬愿不得志者,致经络痞涩,聚结成核。”阐述了乳岩的发生与七情所伤致正气不足,邪毒留滞有关。

乳腺癌根治术后为防止转移或复发常予以辅助性放疗及化疗,中医认为射线是火毒之邪,可耗气伤阴。从症状看,急性放射性肺炎属中医学咳症范畴。病因为火毒之邪袭肺,病机为肺热血瘀,气阴两伤,宣肃失司。治则清肺止咳平喘,祛痰散结。方中半枝莲、龙葵、白花蛇舌草清热解毒,消肿止痛,抗癌;浙贝母清肺化痰,开郁散结,止咳平喘;地龙、夏枯草、龙葵消肿散结,祛瘀;仙鹤草收敛止血,解毒抗癌并治素体虚损;白茅根凉血止血并治热病烦渴。综合全方配伍严谨,群药相伍,共奏清热解毒,开郁化痰,止咳平喘,祛痰散结之效。

临床观察,中肺合剂配合抗生素及激素类药协同治疗乳腺癌术后放疗引起的放射性肺炎,在改善呼吸道症状的近期疗效是令人满意的,故我们认为中西医结合治疗放射性肺炎值得进一步研究与探讨。

(收稿日期:2005-10-20)