

半夏泻心汤防治顺铂联合化疗所致恶心呕吐 90 例

★ 张新龙 王根发 (江西省婺源县人民医院 婺源 333200)

关键词:半夏泻心汤;顺铂;化疗;恶心呕吐;副反应

中图分类号:R 256.31 文献标识码:B

对肿瘤化疗患者最常见并发症恶心呕吐的控制与否关系到患者能够完成规定化疗、治疗效果与生存质量。顺铂是最常见化疗药物,也是最容易引起呕吐药物之一。目前常见的一些止呕药(胃复安)、5-HT₃受体拮抗剂(枢丹),难以取得理想的治疗效果。笔者于2005年开始试用枢丹合中药半夏泻心汤防治顺铂所致呕吐收到了较好临床效果。现报告如下:

1 临床资料

回顾性分析我科2004年1月~2007年4月接受含顺铂化疗方案化疗的恶性肿瘤患者90例,随机分为2组。其中男51例,女39例;年龄22~70岁,平均年龄57岁;肺癌25例,乳腺癌11例,胃癌18例,食管癌10例,大肠癌16例,卵巢癌10例。

顺铂(DDP)用法:25 mg/m²,每天1次,连续3天。所有病例化疗后恶心呕吐均已排除脑转移、肠梗阻等原因引起的非化疗相关性症状。

2 治疗方法

对照组:用枢丹4 mg,每日1次,静推连用3天;5% GNS 250 ml + 胃复安针10 ml + 维生素B₆针0.2 g,静脉点滴,每日1次,连用3天。治疗组:在对照组基础上,同时服用半夏泻心汤(半夏10 g、黄芩10 g、干姜10 g、人参10 g、甘草6 g、黄连3 g、大枣10枚),每日1剂,水煎两服,饭后半小时服用,连用5天。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 用1990年欧洲临床肿瘤会议推荐的标准进行评价恶心分级:(1)无恶心。(2)轻度恶心:不影响进食和日常生活。(3)中度恶心:影响进食和日常生活。(4)严重恶心而卧床。

止呕效果:完全缓解(CR):呕吐0次/天;部分缓解(PR):呕吐1~2次/天;轻微缓解(MK):呕吐3~5次/天;无效(F):呕吐大于5次/天。

3.2 治疗结果 见表1、2。

表1 两组恶心控制效果比较

组别	n	无恶心	轻度	中度	重度
治疗组	45	10	23	8	4
对照组	45	3	11	24	7

注:经Ridit分析检验,两组恶心控制效果差异有显著性, $P < 0.05$ 。

表2 两组预防呕吐的效果比较

组别	n	CR	PR	MR	F	CR + PR (%)
治疗组	45	11	24	6	4	77.8
对照组	45	5	11	20	9	35.6

注:经Ridit检验,两组预防呕吐效果差异有显著性, $P < 0.05$ 。

4 讨论

顺铂由于抗癌谱广、疗效好、价格低,成为临床上目前最常用的化疗药物之一,消化道反应是顺铂的剂量限制性毒性,主要表现为恶心、呕吐,现代医学认为化疗所致呕吐主要有中枢性机制和胃肠道机制两方面,主要参与的神经递质有5-HT、P物质。故20世纪80年代以来,随着5-HT₃抑制剂如枢丹应用,使呕吐得到一定控制,但效果不是令人满意。

中医理论认为化疗药诱发呕吐主要是邪气犯胃或胃虚失和、气逆而上^[1]。半夏泻心汤具有清炎和胃、降逆止呕功效。现代研究发现,半夏泻心汤能抑制化疗后大鼠胃肠嗜铬细胞释放5-HT,降低血液和胃肠道中5-HT的含量,从而达到降逆止呕,防治呕吐的目的^[2],同时能降低化疗后延髓与胃肠道组织中增高的P物质含量及NK₁受体的表达,故半夏泻心汤“降逆止呕”一方面通过影响神经递质的分泌和调节,另一方面其本身具有对消化道广泛抗氧化、调节消化道机能作用,从而起到直接或间接防治化疗所致恶心、呕吐作用,故治疗上联合运用半夏泻心汤治疗化疗恶心、呕吐可收到更好效果,值得推广运用。

参考文献

- [1] 杨健生. 恶性肿瘤化疗后胃肠道反应中医辨证分析[J]. 湖南中医杂志, 1993(4): 9
- [2] 王德山. 半夏泻心汤防治化疗药诱发胃肠道反应的机制研究[J]. 中医药学刊, 2004, 22(5): 844

(收稿日期: 2007-05-28)