

痛舒汤改善癌痛患者生存质量临床研究^{*}

★ 张利军 (河北省涉县中医院 涉县 056400)

摘要:目的:分析中药制剂痛舒汤临床疗效及在改善癌痛患者生存质量方面的作用。方法:100例癌痛患者随机分成西药镇痛剂组50例,痛舒汤加西药镇痛剂组50例。从临床疗效及生存质量方面对两组治疗结果进行评价。结果:痛舒汤加西药镇痛剂组综合疗效及生存质量显著优于单纯西药镇痛剂组。结论:痛舒汤可改善癌痛患者生存质量。

关键词:痛舒汤;癌痛;生存质量;临床研究

中图分类号:R 273 **文献标识码:**A

癌性疼痛属慢性疼痛的范畴,是不同于炎性痛和神经病理性痛的一种特有的疼痛形式。随着癌症诊疗技术的进步,癌症病人生存时间的延长,癌痛成为影响有效抗癌计划进行、影响生存质量的重要因素。笔者选取对癌痛有良好临床疗效的痛舒汤,通过合理的分组及统计分析,证实中药制剂在增强疗效、改善症状及提高癌痛患者生存质量方面有独特的优势。

1 临床资料

共观察100例,病例来源于2004年3月~2006年3月来我院就诊的门诊和住院患者。西药镇痛剂组50例,男35例,女15例,其中肝癌20例,胃癌15例,肺癌10例,食道癌2例,直肠癌2例,胆囊癌1例;痛舒汤加西药镇痛剂组50例,其中肝癌20例,胃癌10例,肺癌15例,食道癌3例,直肠癌2例。

纳入标准:按照《新编常见恶性肿瘤诊治规范》^[1]诊断标准,经病理学或细胞学检查或有可靠的肿瘤标记确诊为肿瘤,并有疼痛表现者;年龄30~65岁,体重40~75 kg,男女不限,且愿意接受中药治疗者。中医辨证参考文献标准^[2]。

排除标准:估计生存期不超过2个月者;意识不清,神志昏迷者;妊娠及哺乳期妇女;资料不全无法统计疗效者。

2 治疗方法

西药镇痛剂组采用WHO推荐的“三阶梯”疗法治疗,痛舒汤加西药镇痛剂组在上述治疗的基础上给予痛舒汤,痛舒汤(党参、茯苓、白术各12 g,黄芪

20 g,制首乌、枸杞子各10 g,丹参12 g,五灵脂10 g,白芍20 g,甘草10 g)由我院制剂室采用北京东华原公司生产的煎药包装机 YF20/3 + 1A(150)浓煎取汁,每袋100 ml。每次口服100 ml,每日2次,饭前温服。

3 观察指标

- 3.1 生活质量评价 根据Karnofsky百分评定法。
3.2 中医疗效标准 症状选取气短、无力、食欲不振、自汗等四项癌症病人的典型症状,无(-)、轻(+)、中(++)、重(+++),分别计0、1、2、3分。
3.3 统计学方法 采用spss10.0统计软件,以 χ^2 检验、秩和检验,检验治疗前后差异。

4 结果

4.1 生存质量评价 见表1。

表1 2组治疗后Karnofsky评分稳定提高率比较 例

	n	提高	稳定	下降	稳定提高率(%)
西药镇痛组	50	10	13	27	46
痛舒汤加西药镇痛剂组	50	18	19	13	74

注:与西药镇痛组比较(χ^2 检验), $P < 0.05$ 。

4.2 治疗前后症状改善情况 西药镇痛剂组治疗前总积分为251,治疗后为290;痛舒汤加西药镇痛剂组治疗前总积分为297,治疗后为182。经秩和检验,治疗前2组症状积分无差异,治疗后痛舒汤加西药镇痛剂组积分显著小于治疗前,而西药镇痛剂组治疗前后积分无差异,治疗后2组积分比较有显著差异($P < 0.05$)。

* 河北省中医药管理局科研课题(痛舒汤治疗癌痛的临床研究)编号(2006213)

细辛脑注射液在小儿喘息性支气管炎中的应用

★ 兰允昌 (浙江省苍南县第三人民医院 苍南 325800)

摘要:目的:探讨细辛脑注射液辅助治疗小儿喘息性支气管炎的疗效及安全性。方法:选择在我科住院确诊为喘息性支气管炎患儿共 86 例,随机分为治疗组和对照组各 43 例,两组均给予常规抗感染、补液等对症治疗,治疗组加用细辛脑注射液静滴,5 天为一个疗程。分别观察两组患儿的临床症状、体征持续时间,以确定治疗效果。结果:治疗组痰鸣、哮鸣音、喘息、发热、咳嗽等临床症状和体征均较对照组缓解快、持续时间短($P < 0.05$)。治疗组显效率为 79.04%,对照组显效率 58.14% ($P < 0.01$)。治疗过程中未见明显不良反应。结论:细辛脑注射液辅助治疗小儿喘息性支气管炎疗效满意且安全可靠,值得在临床中推广使用。

关键词:细辛脑注射液;小儿;喘息性支气管炎

中图分类号:R 289.5 **文献标识码:**B

小儿喘息性支气管炎是一种伴有喘息表现的婴幼儿支气管炎感染,尤以冬、春寒冷季节和气候骤变时多发,多见于 3 岁以下幼儿,有反复发作倾向,是影响小儿健康的一个主要因素^[1]。近年来研制成功的细辛脑单体制剂,被证实具有抗炎、解痉、平喘、祛痰等多种功效,并已逐渐应用于临床,在成人慢性咳嗽、肺心病、哮喘、CDPD 等方面取得了良好的效

果^[2]。本文为进一步证实其在小儿喘息性支气管炎中的治疗作用及用药的安全性,我科于 2007 年 11 月~2008 年 5 月对 43 例喘息性支气管炎患儿在常规治疗基础上,辅以细辛脑注射液治疗,并进行了临床观察,疗效满意。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取自 2007 年 11 月~2008 年 5

表 2 2 组患者治疗前后症状改善情况

组别	n	症状	治疗前				治疗后			
			-	+	++	+++	-	+	++	+++
痛舒汤加西药镇痛剂组	50	食欲不振	13	17	12	8	17	21	9	3
		气短	13	14	15	8	24	16	10	0
		无力	5	17	17	9	12	23	14	1
		自汗	13	15	13	9	18	21	9	2
西药镇痛组	50	食欲不振	15	15	11	9	11	12	14	13
		气短	13	18	17	2	12	19	14	5
		无力	9	24	16	1	8	18	15	9
		自汗	11	17	13	9	9	17	15	9

5 讨论

中医学认为癌性疼痛的发生是在正气亏虚、脏腑功能紊乱的基础上,外邪与内生的血瘀、痰湿、热毒等病理产物相搏而成。中医治疗癌痛着眼于标本结合,整体调节阴阳、气血、经络功能,调动机体内在防御机能。临床证实,以扶正祛邪、固本培元为治则的中医治疗,可明显提高患者的免疫力及减毒增效的疗效。

本临床观察表明,患者生存质量 Karnofsky 评分

稳定提高率明显高于西药镇痛组,同时治疗前后痛舒汤加西药镇痛剂组患者症状改善情况也显著高于对照组,证明加用中药制剂痛舒汤能明显改善癌痛患者生存质量。

参考文献

- [1] 中国抗癌协会. 新编常见恶性肿瘤诊治规范(合订本)[M]. 北京:中国协和医科大学出版社,1999:962,968.
- [2] 王永炎. 中医内科学[M]. 上海:上海科学技术出版社,1997:94-95.

(收稿日期:2009-02-11 责任编辑:曹征)