

半夏泻心汤联合 SOX 方案治疗胃癌患者的临床效果

冯桂阳 张素平

(商丘市中医院, 河南 商丘 476000)

[摘要] **目的:** 观察半夏泻心汤加减联合 SOX 方案治疗胃癌患者的临床效果。**方法:** 选取商丘市中医院 2018 年 12 月至 2021 年 1 月期间收治的 80 例胃癌患者, 根据治疗方案不同分为对照组与观察组, 各 40 例。对照组患者给予 SOX 方案化疗, 观察组患者给予半夏泻心汤加减联合 SOX 方案化疗, 比较两组患者化疗完成率、治疗效果、不良反应及生活质量。**结果:** 观察组患者的化疗完成率为 92.50% (37/40), 高于对照组的 80.00% (32/40), 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组患者的治疗效果优于对照组, 差异具有统计学意义 ($Z = 0.262, P < 0.05$)。观察组患者不良反应发生率为 8.10%, 低于对照组的 20.67%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后观察组患者的生活质量优于对照组, 差异具有统计学意义 ($Z = 0.275, P < 0.05$)。治疗后两组患者的白细胞计数、血红蛋白含量、血小板计数均有不同程度下降, 且治疗后观察组患者的白细胞计数、血红蛋白含量、血小板计数均高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 半夏泻心汤加减联合 SOX 方案治疗胃癌疗效确切, 对改善患者临床症状、提高患者生活质量、减少不良反应具有显著效果。

[关键词] 胃癌; SOX 化疗; 半夏泻心汤

[中图分类号] R 735.2 **[文献标识码]** B

Clinical Effects of Banxia Xiexin Decoction Combined with SOX in the Treatment of Gastric Cancer Patients

FENG Gui-yang, ZAHNG Su-ping

(Shangqiu Hospital of Traditional Chinese Medicine, Henan Shangqiu 476000)

[Abstract] **Objective** To observe the clinical effect of Banxia Xiexin decoction combined with SOX regimen on patients with gastric cancer. **Methods** 80 patients with gastric cancer admitted to Shangqiu Hospital of Traditional Chinese Medicine from December 2018 to January 2021 were selected and divided into a control group and an observation group according to different treatment regimens, with 40 cases in each group. Patients in the control group were given SOX regimen chemotherapy, and patients in the observation group were given Banxia Xiexin decoction plus minus combined with SOX regimen chemotherapy. Chemotherapy completion rate, treatment effect, adverse reactions and quality of life of patients in the two groups were compared. **Results** The completion rate of the chemotherapy in the observation group was 92.50% (37/40), higher than 80.00% (32/40) in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The treatment effect of the observation group was better than that in the control group, and the difference was statistically significant ($Z = 0.262, P < 0.05$). The incidence of adverse reactions in the observation group was 8.10%, lower than 20.67% in control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). After treatment, the quality of life in the observation group was better than that in the control group, and the difference was statistically significant ($Z = 0.262, P < 0.05$). After treatment, the white blood cell count, hemoglobin content and platelet count in the two groups decreased to varying degrees, and the white blood cell count, hemoglobin content and platelet count in the observation group were higher than those in the control group after treatment, with statistical significances ($P < 0.05$). **Conclusion** Banxia Xiexin decoction combined with SOX chemotherapy has a definite effect on the treatment of gastric cancer, which has a significant effect on improving clinical symptoms, improving quality of life and reducing adverse reactions.

[Keywords] Gastric cancer; SOX chemotherapy; Banxia Xiexin decoction

胃癌本身属于一类具有较高发病率的人体消化系统的疾病, 对人体健康具有极大危害。基于相关数据分析, 目前, 我国胃癌患者逐年上升, 人们不规律的饮食、越来越的人节食减肥等均是引起胃癌的主要原因, 而且胃癌患者也愈加趋近年轻化^[1-3]。胃癌患者的主要症状为食欲不振、恶心呕吐等, 胃癌会在很短时间病情恶化,

[收稿日期] 2022 - 04 - 21

[作者简介] 冯桂阳, 男, 主治医师, 主要研究方向是肿瘤内科方向。

患者会更加痛苦，最终导致死亡。临床上胃癌治疗的方式包括手术切除胃部、SOX 方案化疗、中药疗法等^[4]。SOX 方案化疗可以有效遏制病情，阻止肿瘤繁殖，从而延长患者寿命，但化疗过程中患者较为痛苦，使患者更加饱受折磨^[5]。在中医学上，胃癌大多属于“积聚”“胃脘痛”等范围，多是因为体内阴阳气血失调，脏腑功能失常，从而出现食滞、气郁、痰凝、血瘀等一系列病理变化，蕴结于脏腑组织，相互搏结，日久积渐而成。张仲景的《伤寒杂病论》首次记载了半夏泻心汤，近年来研究发现，半夏泻心汤可以有效缓解胃癌患者化疗中消化道症状，减少患者不良反应，提高生活质量。本研究旨在分析半夏泻心汤加减联合 SOX 方案治疗胃癌患者的临床效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取商丘市中医院 2018 年 12 月至 2021 年 1 月期间收治的 80 例胃癌患者，根据治疗方案不同分为对照组与观察组，各 40 例。对照组男性 22 例，女性 18 例；年龄 40~73 岁，平均年龄 (55.18 ± 3.12) 岁；临床分期 II 期 15 例，III 期 25 期；病理类型：腺癌 15 例，印戒细胞癌 12 例，腺鳞癌 10 例，髓样癌 3 例。观察组男性 21 例，女性 19 例；年龄 42~70 岁，平均年龄 (56.32 ± 4.16) 岁；临床分期 II 期 17 例，III 期 23 期；病理类型：腺癌 14 例，印戒细胞癌 13 例，腺鳞癌 9 例，髓样癌 4 例。两组患者一般资料比较，差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)，具有可比性。本研究通过商丘市中医院伦理委员会审批 (批件号 2018L00132)。

1.2 病例选择

1.2.1 纳入标准 (1) 所有患者诊断标准参考《胃癌诊断标准》^[6] 及中医辨证为脾虚痰瘀证，主症：胃脘痛，腹部积块，朝食暮吐，宿食不化，面色淡黄。次症：肢体冰凉，神色疲惫，四肢浮肿，大便秘结。舌脉：舌淡、苔白，脉沉缓细滑。符合主症 2 项或主症 1 项、次症 2 项，即可辨证。(2) 预估生存期限 ≥ 6 个月^[7]；(3) 患者及家属均对本研究知情同意。

1.2.2 排除标准 (1) 精神疾病患者；(2) 既往有肾、心、肝等严重疾病；(3) 对本研究药物成分过敏；(4) 未能严格按医嘱用药。

1.3 方法

1.3.1 对照组 给予 SOX 方案化疗^[8-9]，具体内容：奥沙利铂甘露醇注射液 (辰欣药业有限公司，国药准字 H20052531)，120 mg · m⁻²，静脉滴注 2 h，每周第 1 天给药 1 次；替吉奥片 (福州海王福药制药有限公司，国药准字 H20140020)，口服，40 mg · 次⁻¹，每周第 1~15 天，2 次 · d⁻¹。30 d 为 1 个周期。

1.3.2 观察组 在对照组的基础上给予半夏泻心汤加减治疗，组方：半夏 15 g，黄芩 10 g，党参 15 g，干姜 10 g，大枣 5 g，黄连 5 g，炙甘草 5 g，赭石 20 g，山药 15 g。隔日 1 剂，水煎服，取汁 400 mL，200 mL · 次⁻¹，分早晚服用。30 d 为 1 个周期。

1.4 观察指标

两组患者均治疗 2 个周期，治疗结束后观察以下指标。(1) 化疗完成情况，以患者能否完成最终所有化疗为判定依据。(2) 治疗效果，由临床医生根据治疗效果，参照实体瘤疗效评价标准 RECIST 1.1 进行评分，分别为 1~2.9 分、3~4.9 分、5~6.9 分、7~9.9 分和 10 分^[10]。对应的为有一些疗效、疗效一般、疗效普通、疗效很好以及疗效完全。(3) 观察记录治疗期间不良反应发生情况。(4) 生活质量。根据患者恶心、呕吐，胃痛、腹泻等症状分为四个标准，分别为严重临床症状 (1~2.9 分)、较重临床症状 (3~4.9 分)、适中临床症状 (5~6.9 分)、轻微临床症状 (7~9.9 分) 及完全没有临床症状 (10 分)。(5) 白细胞计数通过免疫细胞化学法测定，血红蛋白含量通过比色法测定，血小板计数通过荧光法测定^[11]。

1.5 统计学方法

采用 SPSS 20.0 软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 t 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验，等级资料采用秩和检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者化疗完成率比较

观察组患者的化疗完成率为 92.50% (37/40)，高于对照组的 80.00% (32/40)，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 两组患者治疗效果比较

观察组患者的治疗效果优于对照组，差异具有统计学意义 ($Z = 0.262, P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组患者治疗效果比较 (n(%))

组别	n	1~2.9分	3~4.9分	5~6.9分	7~9.9分	10分
对照组	32	5(15.62)	10(31.25)	13(40.63)	3(9.38)	1(3.13)
观察组	37	3(8.11)	6(16.22)	7(18.92)	15(40.54)	6(16.22)

2.3 两组患者不良反应发生率比较

观察组患者不良反应发生率为 8.10%，低于对照组的 20.67%，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组患者不良反应发生率比较 (例)

组别	n	白细胞减少	恶心呕吐	肝功能异常	肾功能异常	腹泻	总发生 %
对照组	32	2	2	0	1	1	20.67
观察组	37	0	1	1	0	1	8.10 ^a

注：与对照组比较，^a $P < 0.05$ 。

2.4 两组患者治疗前后生活质量比较

治疗前两组患者的生活质量比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗后观察组患者的生活质量优于对照组, 差异具有统计学意义 ($Z = 0.278, P < 0.05$), 见表 3。

表 3 两组患者治疗前后生活质量比较 (n(%))

组别	n	时间	严重临 床症状 (1~3分)	较重临 床症状 (3~5分)	适中临 床症状 (5~7分)	轻微临 床症状 (7~9分)	完全没有 临床症状 (10分)
对照组	40	治疗前	20(50.00)	15(37.50)	4(10.00)	1(2.50)	0(0.00)
		治疗后	6(18.75)	11(34.38)	12(37.50)	2(6.25)	1(3.13)
观察组	40	治疗前	21(52.50)	16(40.00)	2(5.00)	1(2.50)	0(0.00)
		治疗后	3(8.11)	5(13.51)	10(27.02)	16(43.24)	3(8.11)

2.5 两组患者治疗前后血常规指标比较

治疗后两组患者的白细胞计数、血红蛋白含量、血小板计数均有不同程度下降, 且治疗后观察组患者的白细胞计数、血红蛋白含量、血小板计数均高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 4。

表 4 两组患者治疗前后血常规指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	n	白细胞计数 $\times 10^9 \cdot L^{-1}$	血红蛋白 含量 $g \cdot L^{-1}$	血小板计数 $/\times 10^9 \cdot L^{-1}$
对照组	治疗前	40	8.35 ± 1.18	124.18 ± 6.29	240.53 ± 15.12
	治疗后	32	3.25 ± 1.32^b	101.38 ± 4.28^b	179.23 ± 18.32^b
观察组	治疗前	40	8.69 ± 1.44	125.25 ± 8.39	238.24 ± 13.58
	治疗后	37	4.18 ± 1.96^{bc}	109.13 ± 8.14^{bc}	197.38 ± 16.48^{bc}

注: 与同组治疗前比较, $^b P < 0.05$; 与对照组治疗后比较, $^c P < 0.05$ 。

3 讨论

目前, 临床上治疗胃癌多采用 SOX 方案化疗, 其本身属于一类被广泛使用的化疗方案。其中通过奥沙利铂甘露醇注射液与替吉奥口服共同作用, 可以有效抑制胃癌肿瘤繁殖, 以达到延长患者生命的治疗效果^[12]。其主要针对癌症里的胃癌与肠癌等, 处于具体临床方面, 通过此方案来治疗不宜开展手术的晚期癌症患者, 同样也可适用于手术后的患者。需通过注射用奥沙利铂行输液治疗, 或口服替吉奥胶囊等治疗, 对胃癌及肠癌术后均能使用, 可是由于所运用的药物存在一定的毒副作用会对人体神经造成相应损害, 在寒冷环境下, 有可能会损坏神经末梢, 可能令患者出现脚麻与手麻情况, 因此在运用之后, 务必要防止环境温度过低, 并禁止吃冷食, 与温度较低物体之间保持相应距离, 患者在用药及服药之后务必注意保温、保暖, 降低药物所带来的副作用^[13]。但由于化疗过程中患者过于痛苦, 毒副作用大, 长期服用不良发应多, 导致患者生活质量低, 化疗完成率低。近年来, 有研究显示半夏泻心汤可以减轻胃癌患者消化道症状、有效治疗胃癌术后胆汁反流性胃炎等^[14]。半夏

泻心汤属于中药汤剂, 归为和解剂, 其效果包括调和肝脾, 寒热平调, 消痞散结。对于寒热错杂的痞证皆有疗效。其由半夏、黄芩、干姜、黄连、党参等中药组成。其中半夏可以燥湿化痰, 降逆止呕, 消痞散结; 黄芩多用于湿温发热、胸闷、口渴不欲饮, 以及湿热泻痢、黄疸等症, 因此具有清热燥湿的功效; 党参多用于脾胃虚弱, 气血两亏, 体倦无力; 大枣多用于补中益气, 养血安神, 目前临床可用于脾虚食少, 乏力便溏; 干姜多用于脘腹冷痛, 寒呕, 冷泻, 本品辛热燥烈, 治胃寒呕吐, 脘腹冷痛; 黄连清热燥湿, 泻火解毒, 多用于湿热痞满, 呕吐吞酸, 泻痢^[15]。现临床方面多用于急慢性胃肠炎, 慢性结肠炎及慢性肝炎的治疗方面, 而对早期肝硬化等属中气虚弱, 寒热错杂的患者也具有一定效果。本研究结果显示, 观察组患者的化疗完成率为 92.50% (37/40), 高于对照组的 80.00% (32/40), 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组患者的治疗效果优于对照组, 差异具有统计学意义 ($Z = 0.262, P < 0.05$)。观察组患者不良反应发生率为 8.10%, 低于对照组的 20.67%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明观察组患者半夏泻心汤加减联合 SOX 方案化疗安全性较好。治疗后两组患者的白细胞计数、血红蛋白含量、血小板计数均有不同程度下降, 且治疗后观察组患者的白细胞计数、血红蛋白含量、血小板计数均优于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明了半夏泻心汤联合 SOX 方案化疗法治疗胃癌有效改善血常规指标。

综上所述, 夏泻心汤加减联合 SOX 方案化疗法治疗胃癌疗效确切, 对改善患者临床症状、提高患者生活质量、减少不良反应具有显著效果。

[参考文献]

- (1) 郎丰平, 赵毓毅, 范鹏. 甲磺酸阿帕替尼治疗晚期胃癌的疗效及安全性分析 (J). 实用癌症杂志, 2017, 32(6): 996-998.
- (2) 历海清, 何俊峰, 唐郡, 等. 胃镜下上消化道溃疡及胃癌的病理特点分析 (J). 中国现代普通外科进展, 2017, 20(5): 397-399.
- (3) 张嘉伟, 陈博, 胡孔旺, 等. 低氧诱导因子 1 α 和 M2 型丙酮酸激酶在幽门螺杆菌感染胃癌组织中的表达及其意义 (J). 中华普通外科杂志, 2017, 32(10): 875-878.
- (4) 彭小波, 颜芳, 王斌, 等. 多西他赛、奥沙利铂联合替吉奥 (DOS) 与奥沙利铂联合替吉奥 (SOX) 治疗晚期胃癌的临床观察 (J). 现代肿瘤医学, 2015, 23(1): 88-91.
- (5) 王蔚文. 临床疾病诊断与疗效判断标准 (M). 北京: 科学技术文献出版社, 2010: 1386-1389.
- (6) 中华人民共和国卫生部. 胃癌诊断标准: WS316 2010 (S). 北京: 中国标准出版社, 2010.
- (7) Leitng JL, Grotz TE. Optimizing outcomes for patients with

- gastric cancer peritoneal carcinomatosis. World J Gastrointest Oncol, 2018, 10(10): 282-289.
- (8) 蔡照弟. 二陈平胃散辅助 SOX 化疗对胃癌术后患者疗效及外周血中 Th1/Th2 的漂移影响 (J). 现代中西医结合杂志, 2018, 27(12): 1283-1285, 1289.
- (9) 石织宏, 黄织春. 曲妥珠单抗联合 IP 方案或 SOX 方案化疗在人类表皮生长因子受体-2 阳性晚期胃癌中的有效性和安全性比较 (J). 安徽医药, 2019, 23(2): 368-371.
- (10) 杨学宁, 吴一龙. 实体瘤治疗疗效评价标准: RECIST (J). 循证医学, 2004, 4(2): 85-90.
- (11) 冯道夫, 何向辉, 章志翔. 进展期胃癌 SOX 新辅助化疗敏感性相关基因及信号通路的生物信息学分析 (J). 中国普通外科杂志, 2017, 26(4): 468-472.
- (12) 闫冬升, 刘卫东. SOX 新辅助化疗治疗进展期胃癌患者的疗效及副作用研究 (J). 医学临床研究, 2016, 33(8): 1528-1529.
- (13) 王媛媛, 邓运宗, 王红玲, 等. 《伤寒论》泻心汤类方剂在胃癌及癌前病变治疗中应用价值研讨 (J). 陕西中医, 2018, 39(5): 632-634.
- (14) Goldar S, Khaniani MS, Derakhshan SM, et al. Molecular mechanisms of apoptosis and roles in cancer development and treatment (J). Asian Pac J Cancer Prev, 2015, 16(6): 2129-2144.
- (15) 张炜, 刘喜平, 明海霞, 等. 半夏泻心汤含药血清对胃癌微环境诱导腹膜间皮 HM rSV5 细胞凋亡的影响 (J). 中华中医药杂志, 2016, 31(9): 3735-3738.

(文章编号) 1007-0893(2022)13-0025-04

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2022.13.008

葆宫止血颗粒联合宫腔镜电切术治疗围绝经期异常子宫出血的临床观察

余定萍¹ 张翠雯² 李琪¹

(1. 惠州市中大惠亚医院, 广东 惠州 516000; 2. 惠州市中心人民医院, 广东 惠州 516000)

〔摘要〕 **目的:** 观察葆宫止血颗粒联合宫腔镜电切术治疗围绝经期异常子宫出血 (AUB) 的效果。**方法:** 选取 2020 年 1 月至 2022 年 1 月期间就诊于惠州市中大惠亚医院的 150 例围绝经期 AUB 患者, 应用简单随机化法将其分为观察组和对照组, 各 75 例。对照组患者给予宫腔镜电切术治疗, 观察组患者则在对照组的基础上联合葆宫止血颗粒治疗, 比较两组患者治疗前后的中医症状积分、子宫及月经情况 [子宫内膜厚度 (ET)、月经失血图 (PBAC) 评分]、凝血功能 [纤维蛋白原 (FIB)、D-二聚体 (D-D)] 变化、激素 [泌乳素 (PRL)、卵泡刺激素 (FSH)、雌二醇 (E2)] 水平, 比较两组患者完全止血时间和不良反应情况。**结果:** 治疗 3 个月后两组患者的中医症状积分均有不同程度降低, 且治疗 3 个月后观察组患者的中医症状积分低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗 3 个月后两组患者的 ET、PBAC 评分均有不同程度下降, 且治疗 3 个月后观察组患者的 ET、PBAC 评分低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗 3 个月后两组患者的 FIB、D-D 均较治疗前升高, 且治疗 3 个月后观察组患者的 FIB、D-D 高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗 3 个月后两组患者的 PRL、FSH 水平均有不同程度下降, E2 有不同程度上升, 且治疗 3 个月后观察组患者的 PRL、FSH 低于对照组, E2 高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗 3 个月后观察组完全止血时间为 (7.92 ± 2.51) d, 短于对照组的 (9.12 ± 3.02) d, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。两组患者不良反应情况比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。**结论:** 葆宫止血颗粒联合宫腔镜电切术可缓解围绝经期 AUB 患者中医症状, 调节月经血量及子宫内膜状况, 还可改善其凝血功能及激素分泌状况, 可缩短止血时间, 且其安全性良好。

〔关键词〕 围绝经期异常子宫出血; 葆宫止血颗粒; 宫腔镜电切术

〔中图分类号〕 R 711 **〔文献标识码〕** B

〔收稿日期〕 2022-05-26

〔作者简介〕 余定萍, 女, 住院医师, 主要研究方向是妇科常见疾病诊治。