



酸枣仁汤合甘麦大枣汤治疗乳腺癌术后化疗后失眠患者 60 例的临床疗效观察

黎汉忠 张作军 谭志强 陈蔚 毛素菲 欧杰 (广西医科大学附属肿瘤医院中医科 广西南宁 530021)

摘要: **目的** 观察酸枣仁汤合甘麦大枣汤治疗乳腺癌术后化疗后失眠的疗效。**方法** 对 60 例失眠患者采用中药进行为期 7 天的干预, 与对照组比较, 观察两组患者失眠症状的改善情况。**结果** 治疗组患者临床治愈 19 例, 有效 35 例, 无效 6 例, 总有效率为 90%; 对照组临床治愈 11 例, 有效 33 例, 无效 16 例, 总有效率为 73.33%。两组疗效比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 酸枣仁汤合甘麦大枣汤能够明显改善乳腺癌术后化疗后失眠患者的睡眠质量。

关键词: 失眠 酸枣仁汤 甘麦大枣汤 乳腺癌术后化疗

中图分类号: R256.23 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 12-221-02

Suanzaoren Decoction Ganmai Dazao Decoction in the treatment of Clinical observation of 60 cases of insomnia of breast cancer chemotherapy after surgery

Li Hanzhong, Zhang Zuojun, Tan Zhiqiang, Chen Wei, Mao Sufei, Ou Jie (Department of Traditional Chinese Medicine, Tumor Hospital of Guangxi Medical University, No.71, HeDi Road, NanNing, GuangXi Province, Post code: 530021)

Abstract: **Objective** To observe the effect of Suanzaoren Decoction and Ganmai Dazao Decoction in the treatment of chemotherapy after breast cancer surgery after insomnia curative effect. **Methods** 60 cases of insomnia patients using traditional Chinese medicine for 7 days of intervention, compared with the control group, the two groups were observed in patients with symptoms of insomnia. **Results** 19 cases were cured in treatment group patients. 35 cases were effective, 6 cases ineffective, the total effective rate was 90%; the control group 11 cases were cured, 33 cases effective, 16 cases ineffective, the total efficiency of 73.33%. two groups, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** the quality of sleep in patients with insomnia chemotherapy Suanzaoren Decoction Ganmai Dazao decoction can obviously improve breast cancer after surgery.

Key words: insomnia Suanzaoren Decoction ganmai Dazao Decoction chemotherapy after breast cancer surgery

乳腺癌居女性恶性肿瘤发病率首位, 目前治疗主要是手术、化疗、放疗、内分泌治疗、靶向药物治疗等的综合治疗手段。其中术后化疗是目前治疗乳腺癌的主要手段之一, 但是化疗时常伴有不同程度的毒性反应。其中近一半乳腺癌患者存在相关性失眠^[1], 严重影响着患者的生活质量。2014 年 1 月至 2016 年 12 月, 我们采用酸枣仁汤合甘麦大枣汤治疗乳腺癌术后化疗后失眠患者 60 例, 疗效满意。

1 资料与方法

1.1 一般资料

全部病例均为在我院住院接受术后化疗的乳腺癌患者 120 例。年龄 26 ~ 65 岁, 平均年龄 37 ± 4.63 岁。均为经术后病理学确诊为乳腺癌, 且病理结果提示需要化疗者。其中浸润性导管癌 83 例, 浸润性小叶癌 28 例, 粘液癌 9 例。常用药物为环磷酰胺 (CTX)、吡柔比星、5-氟脲嘧啶 (5-Fu)、艾素、紫杉醇等。采用随机数字表法随机分为治疗组、对照组各 60 例。两组一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 诊断标准

所有病例参照《中国精神障碍分类与诊断标准》^[2] 及《实用内科学》^[3] 中的有关失眠的诊断标准, 并排除其他原因引起的失眠。

1.3 治疗方法

两组患者均口服阿普唑仑片 0.8mg, 睡前服。治疗组加服《金匱要略》的酸枣仁汤合甘麦大枣汤加减味治疗, 基本方: 酸枣仁 (炒) 18g, 茯苓 12g, 知母 9g, 川芎 9g, 炙甘草 12g, 小麦 30g, 大枣 10 枚。随证加减: 纳差加麦芽 30g、山楂 12g、砂仁 9g; 心烦易怒伴乳房胀痛加郁金 12g、香附 12g、延胡索 15g; 自汗或盗汗加龙骨 30g、牡蛎 30g、五味子 12g; 头晕眼花、闭经加黄芪 30g、当归 12g、熟地 12g; 心悸怔忡加党参 20g、丹参 12g、麦冬 12g; 手足心热加黄柏 9g、地骨皮 12g; 腰膝酸软加杜仲 15g、牛膝 12g、山茱萸 15g; 夜寐不安加五味子 12g、远志 12g、夜交藤 30g。清水煎至 200mL, 分早晚 2 次口服。连服 7 天后评价疗效。

1.4 统计学方法

采用 SPSS10.0 统计学软件进行统计学分析, 计量资料采用 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 疗效标准

根据《中药新药临床研究指导原则》中有关失眠的疗效标准拟定。痊愈: 睡眠时间恢复正常或夜间睡眠在 6 小时以上, 睡眠深沉, 醒后精神充沛。显效: 睡眠明显好转, 睡眠时间增加 3 小时以上, 睡眠深度增加。有效: 症状减轻, 睡眠时间较前增加不足 3 小时。无效: 治疗后失眠无明显改善或反加重。

2.2 治疗结果

治疗组患者临床治愈 19 例, 有效 35 例, 无效 6 例, 总有效率为 90%; 对照组临床治愈 11 例, 有效 33 例, 无效 16 例, 总有效率为 73.33%。两组疗效比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

失眠是乳腺癌术后化疗后患者的常见病, 乳腺癌本身、手术、放化疗等治疗均是乳腺癌患者睡眠障碍的影响因素^[1]。失眠在中医学术称之为“不寐”, 多为情志所伤、饮食不节、劳逸失调、久病体虚等因素引起脏腑机能紊乱, 气血失和, 阴阳失调, 阳不入阴而发病。病位主要在心, 病性有虚有实, 且虚多实少。治疗当以补虚泻实, 调整脏腑阴阳为原则^[4]。

酸枣仁汤出自《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》篇, 由酸枣仁、茯苓、知母、川芎、甘草组成。有清热除烦, 养血安神之功效。用于治疗“虚劳虚烦不得眠”, 属肝血不足, 虚热内扰所致的虚烦不寐证, 疗效显著。药理研究表明, 酸枣仁汤能改善血虚小鼠的症状, 增加血虚模型小鼠的血红蛋白含量, 对小鼠的镇静催眠作用显著^[5]。酸枣仁汤的镇静催眠作用可能与 β -EP (人 β 内啡肽) 及 DynA1-13 (强啡肽) 的升高有关。 β -EP 和 DynA1-13 的缓慢下降可能是克服一般镇静药用药反跳的关键, 这种作用与剂量相关^[6]。

甘麦大枣汤源于《金匱要略·妇人杂症脉证并治》篇, 由甘草、小麦和大枣三味药组成, 具有养心安神, 和中缓急之功效, 是治疗脏躁、更年期综合征的代表方。实验证明, 甘麦大枣汤对幼鼠子宫无增殖作用, 对去卵巢幼鼠的阴道角化细胞无促生作用, 说明该方无雌激素样作用, 女性病人长期服用不会引起性功能的改变^[7], 这对属于激素依赖性的乳癌患者尤其重要。

乳腺癌患者术后较短时间就要接受化疗治疗, 手术对患者生理和心理的创伤尚未平复, 而化疗的毒副反应更严重地影响了患者的精神、

(下转第 226 页)



越被妇科医生所重视。冷金花^[5]等认为阴式手术在其有适应症时,它是最微创、最符合循证医学原则的术式。有学者将阴式手术广泛用于各种妇科手术,收到了很好效果。相比传统的开腹卵巢囊肿剥除术而言,阴式卵巢囊肿剥除术具有胃肠道干扰小、术中出血少、术后恢复快及住院时间短,体表不留瘢痕等优点,越来越受到临床医师和患者的欢迎。本研究显示,阴式卵巢囊肿剥除术组在术后肛门排气时间,住院时间方面均短于开腹卵巢囊肿剥除术组。与采用腹腔镜手术比,两者在术后恢复及住院时间方面无明显差异。但阴式手术既具有开腹手术直视下的近距离操作的优点,又避免了腹腔镜气腹下的远距离操作的复杂性。直视下手工操作符合传统手术方式且无需特殊器械,相对于腹腔镜手术即易于掌握,且手术费用较腹腔镜明显减低,易得到患者接受。故该手术具有微创、简单易行的优点,值得临床推广应用。

(上接第221页)

体力,大多数患者会出现恶心呕吐、纳差、乏力、失眠、骨髓抑制等。同时辅助化疗可抑制乳腺癌患者的卵巢功能,导致闭经^[8],而≤45岁绝经前乳腺癌患者,闭经发生率高达78.3%^[9],易出现潮热汗出、烦躁易怒、心悸失眠或忧郁健忘等更年期综合征的症状。

本方中酸枣仁甘酸质润,入心、肝之经,养血补肝,宁心安神。小麦味甘微寒,养心安神,两者共为君。茯苓宁心安神;知母苦寒质润,滋阴润燥,清热除烦,炙甘草甘平,补脾益气而养心气,共为臣药。与君药相伍,以助安神除烦之功。佐以川芎之辛散,调肝血而疏肝气,与大量之酸枣仁相伍,辛散与酸收并用,补血与行血结合,具有养血调肝之妙。大枣性味甘温,补中益气,并润脏燥为使。配合同用,共奏清热除烦,补脾益气,养血安神之功。

随证辅以麦芽、山楂、砂仁理气消食。郁金、香附、延胡索疏肝理气止痛。龙骨、牡蛎、五味子重镇安神、固表敛汗。黄芪、党参、当归、熟地、丹参、麦冬益气养血、清心除烦。黄柏、地骨皮以凉血除蒸;杜仲、牛膝、山茱萸以滋阴补肾;五味子、远志、夜交藤安神定志。诸药合用,共奏滋阴清热、养血除烦、宁心安神之效,明显改善乳腺癌术后化疗后失眠患者的睡眠质量。

(上接第222页)

参考文献

- [1] 沈群,陆菁.针刺加艾灸治疗放疗后白细胞减少临床观察[J].上海针灸杂志,2017,36(04):419-422.
- [2] 聂成梅.穴位敷灸治疗化疗后白细胞减少的护理观察[J].当代护士(中旬刊),2017,23(04):93-95.
- [3] 莫婷,田欢,岳双冰,范中农,张子理.穴位艾灸治疗肿瘤

(上接第223页)

质量改善幅度更大,而两组尿素氮、谷丙转氨酶跟治疗前比较无显著差异,说明细菌性阴道炎给予奥硝唑口服+乳杆菌活菌胶囊置入阴道效果确切,可有效改善临床症状,起效快,可更好改善患者生活质量,对肾功能无影响,值得推广。

参考文献

- [1] 张燕梅.甲硝唑治疗细菌性阴道炎88例临床观察[J].中国卫生产业,2011,8(2):82-82.

(上接第224页)

阴式切除术具有良好的手术效果,而且安全性和可行性也比较高,在临床上有很好的临推广价值。

参考文献

- [1] 韦育红.非脱垂大子宫改良阴式切除术的疗效分析[J].广西医学,2007,01:30-31.
- [2] 徐宁梅,刘阿红,白丽宏,李亚萍.大子宫阴式切除术347例分析[J].宁夏医学院学报,2008,02:236-237.

参考文献

- [1] 刘彦.实用妇科腹腔镜手术学.上海:科学技术文献出版社,1999.102.136.
- [2] 郎景和.新世纪的妇科腹腔镜手术.中华妇产科杂志,2004,39:289-291.
- [3] 余刚.经阴道与经腹腔镜行良性卵巢囊肿剥除术的临床效果比较[J].临床合理用药,2009,11(22):25-26.
- [4] Cardosi KJ, Hoffinam MS. Detemining the best route for hys-terectomy. OBG Management,2002,14:521-531.
- [5] 冷金花,郎景和,李华军,等.三种不同全子宫切除术对患者围手术期生活质量的影响和卫生经济学研究[J].中华妇产科杂志,2004,39(5):315-318.

参考文献

- [1] 贾金平,万冬桂.乳腺癌患者睡眠质量调查分析[J].中国医药科学,2005,5(6):129-131.
- [2] 中华医学会精神科分会.中国精神障碍分类与诊断标准.3版,济南:山东科学技术出版社,2001:94.
- [3] 陈灏珠.实用内科学.北京:人民卫生出版社,1998:2262.
- [4] 贺建红,储军,谢玉蓉.八珍汤加味治疗乳腺癌术后化疗后失眠的疗效观察[J].光明中医,2013,28(10):2073-2075.
- [5] 沈鸿,肖红,陈建芳,等.酸枣仁汤对血虚小鼠的镇静催眠作用[J].中医康复研究,2005,9(43):106-108.
- [6] 李哲.酸枣仁汤对小鼠脑组织内啡肽的影响[J].河南中医,2001,21(5):21-22.
- [7] 谢强敏,唐法锐,洪巨伦,等.甘麦大枣汤的药理研究[J].中药药理与临床,1992,8(6):6-9.
- [8] 陈榕,韦伟,于志强,等.乳腺癌术后化疗时间的选择对患者闭经和月经恢复之影响[J].广东药学院学报,2005,21(1):94-95.
- [9] 徐虎,张昉,寇德强,等.绝经前乳腺癌患者术后化疗致闭经的发生及其影响因素[J].肿瘤研究与临床,2016,28(1):32-35.

化疗所致白细胞减少临床观察[J].世界中医药,2016,11(10):2120-2122.

- [4] 黄畅,蒋洁,刘钧天,韩丽,刘耀萌,哈略,赵百孝.艾灸及艾烟对化疗所致白细胞减少症模型小鼠的影响[J].中华中医药杂志,2016,31(08):3220-3223.
- [5] 姚甜甜,刘玉璐,从志航,程相琨.艾灸治疗放疗所致白细胞减少症的选穴分析[J].中国民间疗法,2016,24(07):28-30.

[2] 刘艳红,王秀宝.细菌性阴道病的中西医研究进展[J].甘肃中医,2008,21(10):63-65.

- [3] 吴宝萍.乳酸杆菌在阴道病防治中的临床应用[J].实用妇产科杂志,2004,20(5):269-270.
- [4] 原霞,李医.阴道分泌物常规检查结合涂片诊断细菌性阴道炎的临床分析[J].检验医学与临床,2016,13(z1):87-89
- [5] 田怀平,王美纳.奥硝唑的药理作用及临床应用[J].中国药房,2003,14(1):50-52.

[3] 田卫红,林丽红,高雁荣,李秀芳.非脱垂大子宫改良阴式切除术的疗效分析[J].中国民康医学,2008,22:2635-2636+2688.

- [4] 李春东,任东平,刘华平,杨琳.阴式子宫切除术安全性可行性研究[J].空军总医院学报,2005,01:3-6.
- [5] 曹华,周昌仙.阴式非脱垂大子宫切除术30例临床分析[J].中国医药导报,2009,11:154+158.
- [6] 荆芙蓉.大子宫阴式切除术13例分析[J].中国误诊学杂志,2009,16:3995-3996.