

百合固金汤加减治疗肺癌的疗效及对患者生存质量的改善观察

谢立芳

复旦大学附属中山医院青浦分院中医科 上海 201700

【摘要】目的 探讨肺癌治疗期间的百合固金汤加减治疗方法应用价值, 并对此种治疗方法改善患者生存质量的具体情况细致观察。**方法** 将我院 2022 年 1 月份-2022 年 12 月份, 这一阶段, 一共收治的 74 例肺癌患者作为研究对象进行分析, 随机分组后有常规组和研究组两个小组, 分别有 37 例患者, 实施常规治疗和百合固金汤加减治疗, 对比期间具体依据的指标包括患者的临床疗效和不良反应发生情况。**结果** 研究组患者的治疗有效率为 94.60%, 高于常规组的 81.08%, 数据差异比较明显, 对比性强 ($P < 0.05$)。研究组患者的不良反应发生率为 5.40%, 低于常规组的 16.21%, 数据差异较大, 可以进行细致对比 ($P < 0.05$)。**结论** 临床医生为肺癌患者提供优质治疗服务过程中注重应用百合固金汤加减治疗方法, 对于提升患者的治疗效果和降低不良反应发生率具有重要作用。

【关键词】 肺癌; 生存质量; 百合固金汤加减治疗方法; 病情恶化

【中图分类号】 R734.2

【文献标识码】 A

【文章编号】 1009-4393 (2024) 25-071-02

肺癌是多种威胁患者生命安全的一种恶性肿瘤, 初期阶段患者不会出现典型的疾病症状, 对此患者及其家属不容易察觉。一部分肺癌患者确诊期间, 就会发现癌症已经进入末期, 不易实施手术。发生肺癌疾病之后, 患者不仅生活质量会降低, 身心健康也会受到一定程度的影响。如果患者的病情非常严重, 也会发生死亡的情况^[1]。科学合理、及时有效的治疗方案十分关键, 具体表现为能够更好地帮助患者缓解病情进展、延长患者的生存时间。临床上使用率非常高的治疗方法是放疗和化疗两种方法, 虽然能够获得较好的治疗效果, 但是也会对患者的身心健康造成损害, 甚至会出现不良反应。对此, 结合患者病情, 将百合固金汤加减治疗方法应用其中, 有效改善患者生存质量, 提高患者治疗效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022 年 1 月份-2022 年 12 月份这一阶段, 我院实际收治的肺癌患者有 74 例, 分组期间依据随机分组的方式进行操作, 患者被分为常规组和研究组, 每一个小组中的患者数量均为 37 例, 临床医生分别给予患者常规治疗、百合固金汤加减治疗, 其中常规组患者男性和女性分别有 22 例和 15 例, 年龄在 44-65 岁的范围内, 均龄为 (56.98 ± 8.66) 岁; 研究组患者中男性有 21 例, 女性有 16 例, 年龄为 45-66 岁, 平均年龄是 (56.45 ± 8.59) 岁, 两组患者的一般资料差异无统计学意义, 可以比较 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

临床医生为常规组患者提供常规治疗服务。西医治疗方法: 借助常规化疗疗法延长患者生存时间, 具体是指对卡铂及多西他赛疗法进行应用, 10d 是患者的治疗时间。

研究组患者接受临床医生提供的常规西医治疗服务, 之后还要进行百合固金汤加减治疗。处方包括: 党参、丹参、瓜蒌、百合、各 20g, 黄芪 30g, 生地黄、玄参、北沙参、浙贝母、焦山楂各 15g, 砂仁 8g, 鸡内金和延胡索各 10g 等^[2]。这些药材都要水煎煮, 并要将其煎煮至药液 300mL, 3 次/d, 100mL 次。临床医生要求患者一定要在用餐的 1h 之后服用, 并且药品需要在患者化疗的 4d 前服用, 同样需要将治疗的时间确定为 10d。

1.3 观察指标

①对比患者的临床效果, 具体分为四种情况, “CR 完全缓解”, 病灶处于完全消失的状态, 至少维持 30d; “PR 部分缓解”, 病灶处于明显减少的状态, 最大的直径缩短至少 5%, 并且至少维持 30d; “PD 稳定”, 患者的病症没有进展, 同时也没有出现新的病灶; “SD 进展”, 患者的病灶显著增加, 且直径至少增加 25%。②对比患者的不良反应发生率。统计出现胃肠道反应、骨髓抑制、放射性食管炎三种情况的患者数量, 并对两组患者的不良反应发生率进行计算, 发生率越低代表患者的治疗效果越好、对生活质量的改善情况越好。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件进行数据处理, 计量资料采用 “($\bar{x} \pm s$)” 表示, t 检验; 计数资料采用 “n/%” 表示, 用 χ^2 检验, 当 $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 统计两组患者的治疗效果

分析期间将表 1 中的各项数据作为依据, 就会发现研究组患者的治疗效果比常规组患者好, 数据差异大, 可比 ($P < 0.05$)。

表 1: 两组患者临床疗效对比 [n (%)]

组别	CR (n, %)	PR (n, %)	PD (n, %)	SD (n, %)	有效率 (n, %)
研究组 (n=37)	12 (32.43)	13 (35.14)	10 (27.03)	2 (5.40)	35 (94.60)
常规组 (n=37)	10 (27.03)	12 (32.43)	8 (21.62)	7 (18.92)	30 (81.08)
χ^2 值					12.664
P 值					< 0.05

2.2 统计两组患者的不良反应发生情况

依据表 2 中数据分析, 可以确定研究组患者发生不良反应的数量比常规组少、发生率比常规组低, 数据差异比较大,

对比性强 ($P < 0.05$)。

3 讨论

癌症是威胁患者生命安全的一项危险因素, 肺癌患者会

出现咯血、咳嗽、胸痛、呼吸困难多种类型的病症，主要的特征是死亡率高、复发率高、治疗难度大，不仅会让患者产生负面情绪，也会对患者的生活质量造成严重影响^[3]。临床医生一定要结合患者的病情，制定和实施针对性的治疗方案，真正做到采取有效的治疗措施帮助患者缓解病情、降低患者的痛苦程度。从中医角度出发分析“肺癌”，可知此种疾病属于肺积、肺岩、咳嗽的范围，并且还会认为发病原因与患者疲劳、饮食不节、情志失和存在较大关联。不仅会让患者的机体受到外邪侵袭，也会让患者身体阴阳失衡。这种情况下，会引发痰毒聚集、毒邪侵肺等症，最终阶段就会诱发肺癌。借助中医方式为肺癌患者提供优质治疗服务过程中，十分关键的一个治疗方向是清热解毒、养阴益气、和胃健脾等。

临床使用率非常高的西医化疗方法虽然治疗效果好，但是会损伤患者的体内元气，以及存在损伤胃肠的可能性^[4]。不仅如此，常规的西医化疗治疗也会让患者出现食欲不佳和乏力口干等情况。为了能够显著提升肺癌患者的治疗效果，需要在常规治疗的基础上对百合固金汤加减治疗方法进行应用，主要是结合患者的身体情况和病情科学加减药材，组方由党参、丹参、黄芪、玄参、百合、焦山楂等药材共同组成，联合应用后可以和胃健脾、养阴益气、化痰活血，具体表现为帮助患者改善病情、减轻患者的痛苦，提高患者的生活质量。本次研究显示：研究组患者的治疗有效率为 94.60%，比常规组的 81.08% 高；研究组患者的不良反应为 5.40%，比常

规组的 16.21% 低，两组患者的数据差异较大，对比性强 ($P < 0.05$)。

综上，百合固金汤加减治疗方法的应用优势显著，适合应用在肺癌治疗中。

参考文献：

- [1] 凌仕良, 崔丽花, 董婷, 等. 百合固金汤加减维持治疗放疗化疗后小细胞肺癌验案 1 则 [J]. 湖南中医杂志, 2021, 37(11):91-92.
- [2] 孙延沙. 百合固金汤加减治疗肺癌的临床疗效及不良反应观察 [J]. 智慧健康, 2021, 7(33):147-149.
- [3] 陈存伟. 百合固金汤加减治疗肺癌的临床疗效及不良反应观察 [J]. 海峡药学, 2020, 32(01):149-151.
- [4] 陈丽芝, 刘立平, 李明星. 百合固金汤加减治疗肺癌放射治疗不良反应 58 例效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(84):98+101.

表 2: 对比患者不良反应发生率 [n (%)]

组别	例数	胃肠道反应	骨髓抑制	放射性食管炎	不良反应率 (n, %)
研究组	37	1 (2.70)	1 (2.70)	0 (0.00)	2 (5.40)
常规组	37	2 (5.40)	3 (8.11)	1 (2.70)	6 (16.21)
χ^2 值					9.667
P 值					< 0.05

(上接第 69 页)

去毒生肌的药物进行治疗，才可调节患者体内的湿气、热毒。祛毒生肌汤，便有着很好的治疗效果，其借助熏蒸，可使药力进入患者的体内，在其体内发生血液循环，进而起到调节患者体内病菌的作用，增强了患者的体质^[3]。同时熏蒸后的湿敷，可保证重要充分发挥其药理作用。本次研究，选取祛毒生肌汤对糖尿病合并肛周脓肿患者进行术后创面治疗，其效果显著，且使用该药物的患者其术后疼痛较小、创面不良症状得以快速消解，并发症发生率较低，因此其治愈效果好，值得在临床广泛的推广应用。

(上接第 70 页)

或以本虚为主或以标实为重。病理因素有气滞、血瘀、痰毒，临证时为摯简驭繁，应抓住正气虚损为本、痰毒夹瘀为标。西医以化疗为主；中医以扶正、解毒、化痰、散结为治则。中医药在防治肿瘤方面更具有改善症状、提高患者生存质量的明显优势。

中医治疗整体观念治疗肿瘤，从整体看疾病的本质，而肿瘤只是全身疾病的局部表现，属于全身虚弱，局部属实的疾病。中医角度认为，痰瘀是肿瘤发病的主要原因，脾虚痰凝，致使脏腑功能失调，因此会出现气滞、血瘀、痰结等症状，最终形成肿瘤。中医治疗肿瘤以补气为主，具有缓解症状、提高生存质量、延迟生命周期、治疗肿瘤等优势。本次研究采用健脾化痰散瘀法联合 CHOP 方案治疗，处方中党参具有补气健脾的功效，是为君药；橘红、石菖蒲、枳壳、法夏健脾行气化痰，川芎、红花、丹参具有化痰通路的功效，土贝母、壁虎、干蟾皮、猫爪草具有抗癌散结、散瘀祛风、通络开胃，甘草健脾肺之气，调和诸药。上述药物共同作用，最终达到健脾

参考文献：

- [1] 刘丽英, 姚海东, 盖赵秀, 何丽荣, 高桂霞. 祛毒生肌汤在糖尿病合并肛周脓肿术后创面治疗中的疗效观察 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2024, 16 (02) :2408-2409.
- [2] 王艳辉. 祛毒生肌汤在糖尿病合并肛周脓肿术后创面的有效性 [J]. 糖尿病新世界, 2022, 06 (17) :42.
- [3] 海英, 于俊兰, 王浩. 自拟生肌汤治疗 102 例肛周脓肿术后合并糖尿病的疗效观察 [J]. 北方药学, 2024, 11 (2) :55-56.

化痰散瘀抗癌的效果。本次研究结果显示，观察组患者的治疗有效率 92% 显著优于对照组患者的治疗有效率 80% ($P < 0.05$)，可见化痰通络散结法联合 CHOP 方案治疗淋巴瘤，而且疗效显著；观察组患者的不良反应发生率 8% 显著低于对照组患者的不良反应发生率 36% ($P < 0.05$)，具有统计学意义。可见健脾化痰散瘀法联合 CHOP 方案相比于 CHOP 方案，不仅疗效好，而且未出现严重的不良反应症状。

综上所述，采用健脾化痰散瘀法联合 CHOP 方案治疗淋巴瘤的临床效果显著，而且治疗成本低廉，不良反应极少，值得临床进一步研究。

参考文献：

- [1] 程毅敏. 化痰散结扶正解毒法治疗慢性淋巴细胞白血病. 实用中医内科杂志, 2022, 29(7):87-88
- [2] 王国娟. 化痰散结法治疗肿瘤的研究进展. 中国实验方剂学杂志, 2024, 19(1):333-338
- [3] 李志鹏. 化痰药物治疗恶性肿瘤的研究. 长春中医药大学学, 2021, 27(4):673-674