

旋覆代赭汤在乳腺癌化疗中的应用

★ 周斌¹ 单泽松² (1. 浙江省温州市第八人民医院 温州 325000; 2. 温州医学院附属一医 温州 325000)

摘要:目的:观察旋覆代赭汤在防治乳腺癌化疗中出现恶心呕吐反应中的应用。方法:乳腺癌患者随机分为观察组 30 例和对照组 30 例,观察组在化疗前 3 天开始服中药旋覆代赭汤加味治疗至化疗后 1 周,化疗前静脉注射恩丹西酮。对照组单在化疗前用恩丹西酮。结果:观察组与对照组止吐有效率分别为 93.3% 与 70.0%,两组有统计学差异($P < 0.05$),并能显著改善化疗的不良反应。结论:旋覆代赭汤能有效预防化疗引起的恶心呕吐,减轻化疗毒副作用。

关键词:旋覆代赭汤;乳腺癌;化疗;呕吐

中图分类号:R 289.5 **文献标识码:**B

我们自 2005 年 5 月~2007 年 5 月采用旋覆代赭汤配合静脉注射恩丹西酮防治化疗中的恶心呕吐反应,疗效显著,现整理报告如下。

1 临床资料

病例来自肿瘤科的乳腺癌病人。年龄 28~60 岁,均为女性,病理证实为乳腺癌,其中浸润性导管癌 35 例,浸润性小叶癌 18 例,单纯癌 5 例,粘液癌 2 例。均进行含蒽环类或紫杉类药物静脉化疗[CAF 方案,药用氟尿嘧啶 500 mg/(m²·d),IV,d1,8 + 阿霉素 50 mg/m²,IV,d1 + 环磷酰胺 500 mg/m²,IV,d1]或 TAC 方案,药用泰素 175 mg/m²,IV,d1 + 阿霉素 50 mg/m²,IV,d1 + 环磷酰胺 500 mg/m²,IV,d1)。随机分为观察组和对照组。

2 治疗方法

对照组 30 例,化疗前 30 分钟静脉注入恩丹西酮 8 mg 止吐。观察组 30 例,于化疗前 30 分钟静脉注入恩丹西酮 8 mg 止吐,并在化疗前 3 天开始加服旋覆代赭汤加味:党参 15 g,旋覆花 10 g(包煎),代赭石 30 g(先煎),制半夏 10 g,炙甘草 6 g,生姜 3 片,大枣 6 枚。随症加味:纳呆加炒谷芽、炒麦芽各 30 g,鸡内金 15 g;神疲乏力的加黄芪 15 g、生晒参 10 g;大便干结加制大黄 15 g、厚朴 10 g;大便溏薄加藿香 10 g、砂仁 6 g(冲服);中焦虚寒加吴茱萸 5 g、干姜 5 g;腹胀加乌药 10 g、大腹皮 10 g。煎服方法:每日 1 剂,每剂加水浸泡半小时以上,煎 2 次,每次煎约 40 分钟左右,共取汁 400~500 ml,酌情分 2~4 次温服。服药至化疗结束后 1 周。

3 疗效评定标准

3.1 主要疗效指标 参照 WHO 止吐疗效评价标准:完全缓解(CR):0 度,无恶心呕吐;部分缓解(PR):I 度恶心不呕吐;轻度缓解(MR):化疗后有 II 度恶心或呕吐,24 小时内呕吐 3~5 次;无效(F):III 度恶心呕吐,24 小时内呕吐 >5 次。有效率为 CR + PR。连续观察 7 天。

3.2 次要疗效指标 包括食欲不振、腹胀、疲乏、便秘和口淡无味或喜热饮等症状。

3.3 统计学方法 χ^2 检验。

4 结果

观察组止吐有效率 93.3%,对照组止吐有效率 70.0%,二组比较有统计学意义($P < 0.05$)。表明恩丹西酮与中药联合应用,对乳腺癌化疗中出现的恶心呕吐预防作用优于单用恩丹西酮,并能减轻化疗所致的不良反应。详见表 1、2。

表 1 两组止吐疗效比较

组别	例数	完全缓解 (CR)	部分缓解 (PR)	轻度缓解 (MR)	无效 (F)	有效率 (CR + PR)(%)
观察组	30	16	12	1	1	93.3% (28/30)
对照组	30	10	11	6	3	70.0% (21/30)

表 2 两组不良反应比较

组别	例数	乏力	食欲不振	口淡无味	腹胀	便秘
观察组	30	8	9	6	7	4
对照组	30	12	16	12	13	10

5 讨论

恩丹西酮是通过高选择性阻断 5-HT₃ 受体而达到止吐效果,但是不能有效控制化疗后的迟发性呕

龙胆泻肝汤在耳鼻喉科应用举隅

★ 洪伟 (江西省上饶市人民医院耳鼻喉科 上饶 334000)

关键词:龙胆泻肝汤;耳鼻喉科;中医疗法

中图分类号:R 289.5 文献标识码:B

笔者近年来将龙胆泻肝汤应用于耳鼻喉科,疗效满意,现举5例介绍:

1 旋耳疮(外耳湿疹)

方某某,男,64岁,1998年7月12日初诊。症见右耳前皮肤瘙痒、糜烂渗液5天,渗液多为黄色脂水样,量较多,灼痛、舌质红、苔黄腻,脉弦数。证系肝胆湿热浸淫耳窍。法拟清泄肝胆湿热,杀虫止痒,方以龙胆泻肝汤加减:龙胆草8g,生栀子8g,黄芩8g,生地黄6g,柴胡4g,车前子6g,木通5g,泽泻5g,生甘草4g,地肤子6g,苦参6g。上方服3剂后,诸症显著减轻,再服5剂而痊愈。

2 脓耳(化脓性中耳炎)

余某某,男,17岁,1999年8月6日初诊。症见左耳灼痛,耳内流脓,异臭味,已半月。恙由洗澡时不慎污水浸入左耳,近日来耳内分泌脓液较多,左侧头痛,不能入睡,舌质红、苔黄腻,脉弦数。证系浊液污染,湿热内蕴于耳窍。法拟清泄肝胆湿热,泻火解毒,方以龙胆泻肝汤加减:龙胆草10g,生栀子10g,

黄芩8g,柴胡6g,生地黄10g,车前子10g,泽泻8g,木通8g,蒲公英10g,黄连6g,甘草5g。上方服4剂,左耳灼痛减轻,耳内流脓减少,嘱其再服5剂,诸症消失而痊愈。

3 暴聋(神经性耳聋)

朱某某,男,11岁,2008年2月10日初诊。症见两耳听力障碍2天,其因是除夕夜放火炮,一声巨响,突然两耳听不到,说话声似在瓮中,伴口苦、便秘、面潮红、舌质红苔黄腻、脉弦数。证系肝经气机阻滞,郁而化火,治以疏泄气机,清肝胆实火,方以龙胆泻肝汤加减:龙胆草8g,生栀子8g,生地黄8g,黄芩8g,柴胡6g,车前子8g,木通6g,泽泻6g,生大黄6g(后下)、路路通10g,生甘草6g。患者服1剂后,大便通畅,服2剂后,自觉听力顿开,服第3剂时去大黄,续服3剂而痊愈。

4 鼻渊(鼻窦炎)

李某某,女,40岁,2005年7月11日初诊。症见鼻流黄腥浊涕7天,其气味难闻如臭味,并伴有前

吐。化疗后患者往往伴有头晕乏力,口淡无味,食欲不振,大便秘结或腹泄,脘腹胀满等副作用。中药可以通过随症加减有效减轻化疗副作用,患者恢复加快。旋覆代赭汤由旋覆花、代赭石、人参、半夏、生姜、炙甘草、大枣组成。其中旋覆花苦辛性温,下气化痰,降逆止噎;代赭石甘寒质重,降逆下气,助旋覆花降逆化痰而止呕噎;半夏、生姜燥湿化痰,和胃降逆;人参、大枣、甘草补中扶脾益胃。诸药合用,起到降逆止呕,益气和胃的作用。现代中药药理研究表明,旋覆花、代赭石促进胃肠道蠕动,促进胃液分泌帮助消化;党参增强机体免疫能力,激活机体对肿瘤的免疫监督系统,产生抗肿瘤效果;生姜为呕家圣

药,姜半夏直接抑制延脑呕吐中枢^[1]。

化疗前3天开始服药,可以改善患者的消化道功能,以保证化疗的顺利进行,化疗后持续服药1周,可以预防化疗的迟发性消化道反应,临床疗效良好。

由此可见,旋覆代赭汤能有效预防化疗引起的恶心呕吐反应,经济方便,值得进一步研究和推广。

参考文献

[1]周宜强,韩照予.旋覆代赭汤加味预防肿瘤介入所致呕吐的临床观察[J].上海中医药大学学报,2005,3(1):19.

(收稿日期:2008-05-27)