

复方苦参注射液治疗癌性疼痛的临床效果评价

Clinical Effect of Compound Matrine Injection in the Treatment for Patients with Cancer Pain
YE Neng-kun, YAN Jiang, ZHANG Yi-chi, et al.

叶能坤, 严江, 张亦弛, 郭蕾
(江汉油田总医院, 湖北 潜江 433124)

摘要: 86例癌性疼痛患者非随机分为观察组和对照组, 对照组按传统的“癌症三阶梯止痛方法”并予以对症支持治疗。观察组在传统治疗基础上加用复方苦参注射液 20ml, 加入氯化钠注射液 250ml 中, 以 40~60 滴/min 的速度静脉滴注, 1 次/d, 20d 为 1 个疗程, 使用 2 个疗程后评价临床效果。观察组镇痛效果明显优于对照组 (81.40% vs 41.86%, $P<0.01$)。观察组不良反应较轻, 患者生活质量明显提高 ($P<0.05$)。
关键词: 苦参注射液; 癌性疼痛; 药物评价
中图分类号: R730.6 **文献标识码:** B
文章编号: 1671-170X(2012)02-153-02

癌性疼痛是晚期肿瘤患者最常见的症状之一, 严重地影响患者的生存质量。为探讨癌性疼痛的临床治疗方法, 2010 年我院应用以苦参、白土茯苓、黄芪等多种中草药制成, 具有缓解癌症疼痛和改善患者生存质量的复方苦参注射液 (商品名: 岩舒注射液), 联合三阶梯疗法治疗晚期癌性疼痛患者 86 例, 取得了较满意的临床效果。

1 资料与方法

1.1 病例资料

经影像学、病理学或细胞学诊断确认癌症患者 86 例 (胃癌 27 例, 肺癌 21 例, 乳腺癌 18 例, 肠癌 13 例, 肝癌 7 例)。采用非随机对照将患者分为观察组和对照组, 各 43 例。观察组男性 22 例, 女性 21 例, 年龄 59~77 岁, 平均年龄 61 ± 11 岁; 对照组男性 24 例, 女性 19 例, 年龄 60~76 岁, 平均年龄 60 ± 13 岁。两组患者在年龄、性别、病种、病程、疼痛级别等方面无显著性差异 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 治疗方法

所有病例均按传统的癌症病人三阶梯止痛疗法的指导原则^[1]进行镇痛治疗。对照组对咯血、合并感染者等予以对症支持治疗。观察组在常规对症支持治疗的基础上, 加用复方苦参注射液 20ml, 加入 250ml 氯化钠注射液中, 以 40~60 滴/min 的速度静脉滴注, 1 次/d, 20d 为 1 个疗程, 使用 2 个疗程后评价临床效果。

1.3 观察项目

治疗前后血、尿常规检查, 肝、肾功能检查, 患者不良反应、开始出现疗效的时间、镇痛效果以及患者生活质量的改善情况, 生活质量采用 KPS 评分, 治疗后增加 >10 分为提高,

通讯作者: 叶能坤, 副主任药师; 湖北江汉油田总医院, 湖北省潜江市广华安康路三号 (433124); E-mail: jhynk@163.com。
收稿日期: 2011-10-21; **修回日期:** 2011-11-15

减少 >10 分为降低, 其他为稳定。

1.4 疗效标准

治疗前后采用疼痛数字评估法 (NPS) 评估患者疼痛, 0 (I 级) 为无痛, 1~3 (II 级) 为轻度疼痛, 4~6 (III 级) 为中度疼痛, 7~10 (IV 级) 为重度疼痛。镇痛疗效: 完全缓解 (CR) 为治疗后无疼痛; 部分缓解 (PR) 为疼痛较治疗前明显缓解, 睡眠基本不受干扰, 能正常生活; 轻度缓解 (MR) 为疼痛较给药前减轻, 但仍感疼痛, 睡眠受干扰; 无缓解 (NR) 为较治疗前无减轻。CR+PR 为有效。

1.5 统计学处理

数据采用 SPSS11.0 软件进行统计分析, 计数资料采用 χ^2 进行检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 镇痛效果

观察组开始出现疗效的最短时间是 5d, 最长是 15d, 一般为 10d。对照组开始出现疗效的最短时间是 7d, 最长是 21d, 一般为 16d。两组镇痛疗效观察组有效率为 81.40%, PR 35 例, MR 6 例, NR 2 例; 对照组有效率为 41.86%, PR 18 例, MR 20 例, NR 5 例, 观察组镇痛效果明显优于对照组 ($P<0.01$)。

2.2 生活质量评价

86 例患者均遵从医嘱按时按量用药, 观察组镇痛显著, 且睡眠有效改善, 患者积极配合治疗。两组生活质量 KPS 评分改变情况见表 1, 观察组提高率明显高于对照组 ($P<0.05$)。

表 1 两组患者治疗前后生活质量情况比较

组别	例数	提高 (%)	稳定 (%)	降低 (%)
观察组	43	23 (53.49)	16 (37.21)	4 (9.30)
对照组	43	17 (39.53)	16 (37.21)	10 (23.26)

2.3 不良反应

治疗过程中出现的不良反应有口干、便秘、嗜睡、低血压

表 2 两组患者治疗过程中不良反应比较

组别	例数	口干 (%)	嗜睡 (%)	便秘 (%)	低血压 (%)	血管刺激 (%)
观察组	43	3 (6.98)	7 (16.28)	6 (13.95)	0	3 (6.98)
对照组	43	7 (16.28)	9 (20.93)	11 (25.58)	1 (2.33)	0

和血管刺激性疼痛等,详见表2。除血管刺激性疼痛外,观察组各不良反应发生率均明显低于对照组($P<0.05$)。

3 讨论

中晚期肿瘤的癌性疼痛严重地影响了患者生存质量,并影响其它药物的临床治疗。缓解疼痛症状是临床治疗重要目标之一,传统的三阶梯止痛疗法需要不断地服药或注射,且有胃肠道反应、耐药性或药物依赖性等不良反应。本研究在三阶梯止痛疗法的基础上联合复方苦参注射液治疗癌性疼痛,取得了较好的临床效果,与文献报道基本相符^[2],提示中西医结合治疗在减轻癌症患者疼痛方面有着明显的优势。复方苦参注射液在缓解癌痛方面可多方位地减轻或消除引起疼痛的因素^[3],其镇痛效果显著,有“绿色杜冷丁”之称^[4],可作为晚期肿瘤止痛的有效药物^[5]。

提高肿瘤患者的生活质量,是近年来医学领域颇受重视的课题,目前关于肿瘤治疗效果评价标准已由单纯观察抑瘤率转变为重视患者生活质量的改善。本研究结果显示,观察组的生活质量明显高于对照组,但观察组出现3例血管刺激性疼痛,症状较轻,热敷后1例消失,2例减轻,可能与药物剂量较大或与输液速度及冬季患者长时间用药有关。观察组临床效果优于对照组,与李道睿等^[6]报道一致。两组患者治疗过

程中不良反应,观察组明显小于对照组,表明复方苦参注射液在配合西药治疗过程中,充分发挥了协同作用,提高了机体抗癌免疫功能,改善了疼痛症状,提高了生活质量,克服了西药的全身性毒副反应,为安全、有效的中药制剂。

参考文献:

- [1] 卫生部药政管理局.癌症病人三阶梯止痛疗法的指导原则[J].中国疼痛医学杂志,1995,1(1):49-51.
- [2] 徐薪,徐明志,纪小龙,等.复方苦参注射液辅助治疗老年癌症疼痛患者的临床观察[J].中国医院用药评价与分析,2008,8(9):695-696.
- [3] 王英.复方苦参注射液缓解晚期肺癌疼痛的疗效观察[J].中外医学研究,2010,8(23):1-2.
- [4] 林丽珠,周岱翰,陈瑶,等.复方苦参注射液对肺癌和肝癌细胞抑痛作用研究[J].中药新药与临床药理,2009,20(1):21-24.
- [5] 傅建伟,邓媛,黄薇,等.复方苦参注射液联合化疗治疗晚期胃癌疼痛40例[J].中国中医急症,2011,20(1):152-153.
- [6] 李道睿,林洪生.大剂量复方苦参注射液治疗中晚期恶性肿瘤有效性和安全性[J].中华肿瘤杂志,2011,33(4):291-294.

放疗联合复方苦参注射液治疗骨转移癌痛72例临床分析

An Analysis of Radiotherapy Combined with Compound Matrine Injection for 72 Cases with Metastatic Bone Pain // ZHU Ya, WEN Qia-xian, XU Bin

朱 娅,文洽先,许 彬

(南通大学第三附属医院,无锡市第三人民医院,江苏 无锡 214041)

摘要: 72例初次入院骨转移癌痛患者给予常规或大分割放疗的同时加用复方苦参注射液,放疗的总剂量 D_T 30~50Gy/2~5周,2.0~3.0 Gy/d;复方苦参注射液20 ml加生理盐水500 ml静脉滴注,1次/d,连用10d。治疗结束时88.89%患者均有不同程度的疼痛缓解。

主题词: 癌性疼痛;骨转移;苦参注射液;放射疗法;不良反应

中图分类号: R730.6 **文献标识码:** B

文章编号: 1671-170X(2012)02-0154-02

癌性疼痛是晚期肿瘤患者的常见症状,严重影响患者的

生存质量。癌性疼痛是由于肿瘤本身侵犯、转移或压迫至骨骼、脏器、软组织及神经系统所引起。通过抗肿瘤治疗(手术、放疗或化疗)或药物治疗可以使患者的癌性疼痛得到一定缓解,但即使在发达的国家,仍有50%~80%的癌痛患者没有得到明显缓解^[1]。药物是癌痛治疗的主要方法,中医药治疗在其中占有一定地位。中医药的镇痛作用较弱,起效慢,但不良反应少,能改善患者的主观症状,可起到增效、减毒作用。2006年3月至2010年3月我科应用放疗联合复方苦参注射液治疗72例骨转移癌痛,现报告如下。

收稿日期:2011-06-30;修回日期:2011-12-06