

参芪十一味颗粒在非小细胞肺癌化疗后骨髓抑制的疗效观察

郑元元 李勇

乐山市市中区肿瘤医院 四川乐山 614000

摘要：非小细胞肺癌是我院近五年收治病例数位于第一位的病种，目前非小细胞的治疗中化疗仍占有重要地位，特别是对于晚期老年患者，通过单药、双药或联合贝伐珠单抗的方案均能取得较好的临床疗效^[1]。但由于化疗在肿瘤治疗中的固有副作用，往往对机体带来不同程度的损害。造成治疗的延误、甚至可能对患者产生严重的“恐化心理”，更有甚者因惧怕化疗副作用而拒绝肿瘤的治疗。使得一部分本可以通过及时有效的抗肿瘤治疗，而有治愈可能的肿瘤患者，错过了肿瘤最佳治疗时期。为了减轻化疗的副作用，我科于2020年3月至2021年6月，在非小细胞肺癌化疗的患者中同时服用参芪十一味颗粒(中药颗粒剂、华润三九)，观察减轻化疗副作用方面疗效，现报道如下：

关键词：非小细胞肺癌；骨髓抑制；参芪十一味颗粒；疗效

1 材料与方法

1.1 一般资料

60例非小细胞肺癌化疗患者，其中男24例，女36例，年龄45岁-89岁，平均年龄66.7岁。观察组30例，对照组30例。肿瘤分期：I期0例，II期0例，III期14例，IV期46例。

1.2 治疗方法

治疗前检查血常规、肝功、肾功、电解质、心肌酶谱，排除化疗禁忌症。所有患者根据随机自愿原则分为化疗联合参芪十一味颗粒(观察组)，化疗组(对照组)，同时观察患者的一般情况，包括气短、乏力、精神(神疲)、自汗、心悸等；血常规变化情况，包括血红蛋白、白细胞、粒细胞、血小板；配合中医辨证施治，同时关注患者的肝功指标和心电图情况，并进行生活质量评分、依从性随访和体力状况评分。

1.3 疗效评定

主要指标：血常规变化情况，包括血红蛋白、白细胞、粒细胞、血小板；

次要指标：生活质量评分、体重、中医症状、体力状况评分。

2 结果

2.1 血液细胞学疗效：观察组30例患者化疗结束后血液细胞学正常12例，I°骨髓抑制10例，II°骨髓抑制8例。对照组I°骨髓抑制降低13例，II°骨髓抑制9例，III°骨髓抑制4例，IV°骨髓抑制4例。观察组的继续服用参芪十一味颗粒一周后，血液细胞学均能恢复正常。对照组II°-IV°的均需应用粒细胞刺激因子，两组比较差异有显著性(P<0.05)。

2.2 生活质量评分：观察组30例患者化疗结束后均为提

高或稳定，观察组有部分患者下降；

2.3 体重：观察组30例患者化疗结束后体重平稳，观察组有部分患者下降。

2.4 中医症状：观察组30例患者化疗结束后随访一周，均评定为显效。

根据中医理论，化疗期间应以健脾和胃、补气养血为主的原则。参芪十一味颗粒的主要成分为人参、黄芪、当归、天麻、熟地黄等十一味中药组成，人身大补元气、益气生津，现代医学研究具有升高白血球数量，兴奋与抑制中枢神经系统，提高机体细胞免疫功能，延缓衰老等功效；黄芪补气升阳、益卫固表，具有强心、扩张外周、冠状血管及肾血管，改善微循环，抑制血小板聚集、降血压，促进骨髓造血、调节糖代谢作用；当归具有益气生血，可促进血红蛋白及红细胞生成，具有抗贫血作用，同时还有促进免疫功能，抑制血小板聚集，抗心肌缺血缺氧、松弛支气管平滑肌、护肝等作用^[2]。

在观察组同用参芪十一味颗粒后，对化疗引起的血液细胞学减少有明显的保护作用，防止白细胞、血小板降低的作用较为突出，经统计学处理，差异具有显著性(P<0.05)。值得一提的是，应用参芪十一味颗粒后，化疗患者的头昏、怠倦乏力等中医症状得到明显改善。因此在我们有限的病例观察中认为，参芪十一味颗粒对化疗的减毒作用较为有效，并未观察到其他不良反应。

参考文献

[1]曾全启.参芪十一味颗粒用于膀胱癌术后治疗的临床观察[J].中医中药,2010,12.

[2]苏化.晚期NSCLC患者的化疗方案选择.肿瘤时间(丁香园、用药手册)