

槐耳颗粒治疗各种恶性肿瘤的疗效分析

房 玮, 吴红卫
(营口市中心医院, 辽宁 营口 115000)

【摘要】目的 针对槐耳颗粒治疗各种恶性肿瘤的疗效进行分析。**方法** 随机选择2013年3月~2014年3月我院收治的各种恶性肿瘤患者200例作为研究对象, 将其分为观察组和对照组, 各100例。对照组患者实施常规治疗, 观察组使用槐耳颗粒治疗。分析比较两组患者的疗效。**结果** 观察组患者中食管癌好转率为96% (24/25), 对照组为76% (19/25), 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组胃癌患者的好转率为92% (23/25), 对照组为68% (17/25), 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组乳腺癌患者的好转率为92% (23/25), 对照组为68% (17/25), 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组肝癌患者的治疗好转率为88% (22/25), 对照组为60% (15/25), 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 槐耳颗粒在各种恶性肿瘤的治疗中, 可以改善恶性肿瘤患者的临床症状, 减少并发症的产生, 提高患者的生活质量、生存质量, 所以可以在临床治疗中进行推广应用。

【关键词】 槐耳颗粒; 恶性肿瘤; 疗效

【中图分类号】 R735

【文献标识码】 B

【文章编号】 ISSN.2095-8242.2015.22.4595.02

DOI:10.16281/j.cnki.jocml.2015.22.060

恶性肿瘤是当前临床医学中严重影响人们生命健康的一类疾病, 随着人们生活节奏的加快, 生活习惯的不规律等, 在各种因素的影响下, 恶性肿瘤的发病率呈现上升的趋势, 例如胃癌、肺癌、肝癌、食管癌、乳腺癌等。在恶性肿瘤治疗中, 采用的治疗方法为手术治疗+化疗/放疗, 但是化疗对患者产生的副作用较大, 患者的身体对化疗药物不敏感, 进而疗效较差。槐耳颗粒中包含了18种以上的氨基酸, 有多种矿物质, 将其应用在恶性肿瘤治疗中, 可以增强患者的免疫力, 抑制癌细胞的生长等, 起到良好的抗癌治疗作用。本文针对槐耳颗粒在各种恶性肿瘤治疗中产生的效果进行分析研究, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2013年3月~2014年3月收治的各种恶性肿瘤患者200例, 作为研究对象, 其中男112例, 女88例, 胃癌50例、乳腺癌50例、肝癌50例、食管癌50例, 将其分为观察组和对照组, 各100例。两组患者的临床资料对比, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

针对本次研究中的对照组中的胃癌、食管癌患者进行肝肾功能、心电图等常规检查, 为其制定化疗方案, 第一天草酸铂150 mg/m²+5%葡萄糖500 mL, 第二天亚叶酸钙100 mg+5%葡萄糖250 mL, 连续滴注治疗5天; 其中第二天5-氟尿嘧啶10 mg/kg+5%葡萄糖500 mL, 连续使用5天。对照组中乳腺癌患者根据患者的需求实施保乳切除术、全乳切除术、保守化疗治疗等, 其中化疗治疗方案为CEF (CTX600 mg/m²+EPI80 mg/m²+5-Fu500 mg/m²,) 化疗。

肝癌治疗为表阿霉素50 mg/m²+氟尿嘧啶500 mg/m²。栓塞治疗中选用的栓塞剂为38%超液化碘油、明胶海绵等。

观察组患者中胃癌、食管癌、乳腺癌、肝癌患者在对照组相应的手术、化疗治疗的基础上, 均实施槐耳颗粒治疗。20 g/次, 3次/d, 一个疗程为1个月, 连续治疗6个疗程。

1.3 观察指标

观察两组患者的疗效。

1.4 疗效评价标准

针对本次研究中不同恶性肿瘤的疗效进行评价, 根据各自疗效分析, 胃癌、食管癌、肝癌的治疗疗效标准可以分为: 完全缓解: 肿瘤病灶完全消失持续时间 > 4周; 部分缓解: 肿瘤病灶两径乘积缩小程度 > 50%, 病灶无增大, 无新病灶, 维持时间 > 4周; 无变化: 肿瘤病灶两径乘积缩小程度 < 50%, 或者增大程度 < 25%, 无新病灶出现, 持续时间 > 4周; 进展: 肿瘤病灶两径乘积增大程度 > 25%, 或有新病灶出现。乳腺癌患者的疗效标准为治愈: 临床症状消失、术后没有或较少疼痛感。有效: 临床症状明显改善, 术后偶尔有疼痛感; 无效: 临床症状无明显改善, 术后有疼痛感。

好转率=完全缓解率+部分缓解或者治愈率+有效率。

1.5 统计学方法

针对本次研究中涉及到的数据, 采用SPSS 15.0统计学软件包进行处理, 其中计数资料以百分数 (%) 表示, 采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组与对照组各种肿瘤治疗好转率对比, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组患者各种恶性肿瘤的治疗好转率比较 [n (%)]

组别	食管癌	胃癌	肝癌	乳腺癌	总计
观察组	24 (96)	23 (92)	22 (88)	23 (92)	89/100
对照组	19 (76)	17 (68)	15 (60)	17 (68)	72/100
χ^2	4.1528	4.5000	5.0936	4.5000	9.2053
P	0.0416	0.0339	0.0240	0.0339	0.0024

3 讨论

在临床治疗中, 恶性肿瘤的发病率呈现增长的趋势,

恶性肿瘤早期症状不明显。恶性肿瘤严重的影响着人们的健康和生命安全, 加强恶性肿瘤的诊治是当前重要的任

(下转4598页)

2 结果

表1 各观察指标的对比情况

组别	n	平均手术时间 (min)	平均术后出血量 (mL)	术后镇痛剂使用 率(%)	平均住院时间 (d)	症状缓解率 (%)	术后复发率(%)
腹腔镜手术组	78	53.24	55.78	32.92	5.51	82.5	11.75
开腹手术组	105	91.20	118.58	85.67	7.68	78.7	12.80

观察比较可知,腹腔镜组手术时间、术中出血量均明显少于开腹组,术后镇痛剂使用率较低,住院时间较短,差异有统计学意义($P < 0.05$)。而两种手术的症状缓解率、术后复发率相比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。

3 讨论

子宫内位症是激素依赖性疾病,在自然绝经和人工绝经后,异位内膜病灶可逐渐萎缩吸收;妊娠或使用性激素抑制卵巢功能可暂时缓解疾病发展。内异症在形态学上呈良性表现,但在临床行为上具有类似恶性肿瘤的特点。目前在临床上,内异症的主要治疗方法是手术和药物治疗。有些药物可暂时改善疼痛症状,但在中度至重度内异症患者,药物治疗往往是不够的,且停药后容易复发,所以在药物治疗无效时,手术仍是能够明显减轻疼痛和改善生活质量的。

本研究将用于治疗内异症的腹腔镜手术,与传统开腹手术的疗效相对比,腹腔镜组的手术时间、术中出血量少及术后镇痛剂使用率低,术后住院天数也明显少于开腹组。腹腔镜手术与开腹手术比较,具有手术切口小,创伤小,治疗更彻底,对机体的生理功能刺激少的优点^[2]。杨红伟^[3]等研究发现,在3762例妇科腹腔镜手术患者中有110例患者伴有并发症,发生概率为2.9%,经开腹治疗处理的患者为29例(0.8%)。妇科腹腔镜手术并发症的发生与手术

难易程度成正比,与医师的技能娴熟程度呈反比。

本研究认为,基层医院处于技术发展及完善阶段,开展腹腔镜治疗内异症时,应严格注意把握手术适应症,避开手术高危因素,严格强调手术分级管理制度,加强患者术后观察、护理及随访,及时有效处理术后远期并发症^[4]。此外,对于较轻症状的患者单纯采取口服药物治疗来减少因手术治疗带来的创伤,对疼痛感较重的患者可采用腹腔镜治疗后再使用口服药物辅助治疗^[5]。具体治疗时还要结合详细问诊,制定个体化治疗方案,追求更好的疗效,为更多的患者争取愈后更高的生活质量。

参考文献

- [1] 周应芳,崔恒,乔杰,等.应重视子宫内位症诊断与治疗的规范化.中国妇产科临床杂志,2001,2:68.
- [2] 冷金花,朗景和,赵学英,等.盆腔子宫内位症病灶分布特点及其腹腔镜诊断可行性的评价[J].中华妇产科杂志,2012,41(2):111-113.
- [3] 杨红伟,李娟.妇科腹腔镜手术并发症的临床分析[J]中国健康医学,2014,26(19):38-39.
- [4] 李燕.腹腔镜妇科手术并发症的临床分析与防治[U]河北医学,2010,16(11):1306-1309.
- [5] 郑卫芳.腹腔镜治疗46例子宫内位症临床疗效观察[J].中国现代药物应用,2014,8(22):31-32.

(上接4595页)

务。槐耳颗粒是一个富含多种氨基酸、矿物质的药物,在恶性肿瘤的治疗中,可以抑制癌细胞的生长,促进癌细胞死亡^[1-2]。槐耳颗粒可以增强人体免疫力,将巨噬细胞、中性粒细胞的活性激活,通过对产生某些细胞激活因子,激活人体的免疫细胞,提升人体的免疫能力^[3]。

当前恶性肿瘤的临床治疗方法有化疗、放疗、手术治疗、保守治疗等,虽然有一定的疗效,但是在化疗或者放疗的过程中,患者身体机能会产生一些生理变化。随着长时间的化疗、放疗,患者的机体对化疗药物、放疗药物的敏感性将下降,不仅会产生较大的毒副作用,还会降低疗效^[4]。为此人们开始研究新的治疗药物。

槐耳颗粒可以促进多种肿瘤细胞的凋谢、死亡,提高癌症患者对化疗等治疗药物的敏感性,进而提高疗效^[5]。槐耳颗粒可以控制肿瘤的增长,并防止肿瘤细胞的转移,减少恶性肿瘤的复发,在恶性肿瘤治疗中,发挥着重要的作用。本文针对槐耳颗粒在食管癌、胃癌、肝癌、乳腺癌

等治疗中槐耳颗粒的应用效果进行分析,从本次研究结果证明槐耳颗粒在各种恶性肿瘤中的疗效显著,所以可以将槐耳颗粒应用到临床恶性肿瘤治疗中。

参考文献

- [1] 周平,雷秋模,曹亚丽,等.槐耳颗粒治疗老年乳腺癌的临床疗效[J].中国老年学杂志,2012,32(18):3892-3893.
- [2] 季春宜.槐耳颗粒抗肿瘤机制及在乳腺癌治疗中的作用研究进展[J].医学临床研究,2012,29(7):1404-1406.
- [3] 欧阳雁红,李宝山,袁素琴,等.槐耳颗粒治疗消化系统恶性肿瘤102例临床疗效观察[J].现代医药卫生,2011,27(6):814-815.
- [4] 海艳洁,周宏博,郑宇,等.槐耳颗粒治疗晚期大肠癌疗效初步研究[J].中国药师,2012,15(4):519-521.
- [5] 陈文林,吴海江,魏卫,等.介入治疗加槐耳颗粒治疗原发性肝癌临床观察[J].中国误诊学杂志,2010,10(21):5125.