

中医治疗脾虚湿阻型晚期非小细胞肺癌的效果

史海霞

易县中医医院 河北保定

【摘要】目的 分析脾虚湿阻型晚期非小细胞肺癌治疗中应用中医方法的效果。**方法** 本次研究的脾虚湿阻型晚期非小细胞肺癌患者为 44 例，患者均选自于 2020 年 11 月-2021 年 11 月，应用不同治疗方法分为 22 例对照组（常规放疗、化疗和靶向治疗）和 22 例研究组（对照组基础上增加中医药治疗），比较组间治疗效果和预后情况。**结果** 研究组和对照组的疗效分别为 90.90%、54.54%；研究组患者的预后情况较对照组好，组间对比差异为 $P < 0.05$ 。**结论** 使用中医方法治疗脾虚湿阻型晚期非小细胞肺癌患者能获得良好效果，能促使患者预后。

【关键词】 中医治疗；脾虚湿阻型；非小细胞肺癌

【收稿日期】 2023 年 2 月 17 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.ircm.20230016

Effect of traditional Chinese medicine on advanced non-small cell lung cancer of spleen deficiency and dampness resistance type

Haixia Shi

Yixian Hospital of Traditional Chinese Medicine, Baoding, Hebei

【Abstract】Objective To analyze the effect of traditional Chinese medicine in the treatment of advanced non-small cell lung cancer of spleen deficiency and dampness resistance type. **Methods** 44 patients with advanced non-small cell lung cancer of spleen deficiency damp-resistance type in this study were selected from November 2020 to November 2021. They were divided into 22 control groups (conventional radiotherapy, chemotherapy and targeted treatment) and 22 study groups (control group plus Chinese medicine treatment) by different treatment methods, and the treatment effect and prognosis between the groups were compared. **Results** The therapeutic effects of the study group and the control group were 90.90% and 54.54% respectively; The prognosis of patients in the study group was better than that in the control group, and the difference between the two groups was $P < 0.05$. **Conclusion** Using traditional Chinese medicine to treat advanced non-small cell lung cancer patients with spleen deficiency and dampness resistance can achieve good results and promote the prognosis of patients.

【Keywords】 TCM treatment; Spleen deficiency and dampness resistance type; Non-small cell lung cancer

晚期非小细胞肺癌作为一种恶性肿瘤发展于全身，在近几年发病率不断提升。临床上，提高晚期非小细胞肺癌患者的生存期和生活质量十分重要，也是家属和患者的主要目标。按照肿瘤中医诊疗指南，晚期非小细胞肺癌属于脾虚湿阻型，该类型也十分常见。临床治疗脾虚湿阻型晚期非小细胞肺癌还不显著，还需要充分发挥中医药自身优势。基于此，本文将 2020 年 12 月-2021 年 12 月 44 例脾虚湿阻型晚期非小细胞肺癌患者作为研究对象，分析脾

虚湿阻型晚期非小细胞肺癌治疗中应用中医方法的效果。

1 临床资料和方法

1.1 临床资料

2020 年 12 月-2021 年 12 月将选择的 44 例脾虚湿阻型晚期非小细胞肺癌患者作为研究对象，并进行组别对比分析。对照组：男性和女性患者分别为 10 例、12 例。年龄区间范围为 40 岁-86 岁，平均年龄（ 57.31 ± 0.12 ）岁。研究组：男性和女性患者分

别为 11 例、11 例。年龄区间范围为 41 岁-86 岁，平均年龄 (57.33±0.15) 岁。

纳入标准：经西医病理学诊断均为非小细胞肺癌；患者自愿参与药物治疗；患者诊断均符合脾虚湿阻型疾病。

排除标准：未经病理学诊断；患者服药治疗中依从性不高。以上基本资料对比，未展现出一定差异性，为 $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组：常规放疗、化疗和靶向治疗，所有治疗按照标准要求进行操作。

研究组：中医药治疗。药物主要应用六君子汤加减，该药物配方主要为党参 (10-15 克)、白术 (10-15 克) 以及姜半夏和红豆杉均 10-15 克，还有 15-30 克的薏苡仁、1-3 条去头足的蜈蚣、10 克蜂房、3-10 克三七、15-30 克生牡蛎、10-15 克的鸡内金、15-30 克的白花蛇舌草、7-10 克的甘草。如果患者的气滞明显，可以增加陈皮、木香以及瓜蒌皮，如果患者为脾肾阳虚，则增加干姜和附片。如果患者合并存在脑转移者，使石菖蒲、蔓荆子、制南星等，这些药物均用水煎服，一天一剂，分两次服用。

1.3 效果判定标准

(1) 治疗效果：按照《中药新药临床研究指导原则》的评分标准，将其分为轻、中、重度。分值

分别为 2 分、4 分、6 分。经治疗 2 周，患者的临床症状已经完全消失，证候积分减少 95% 以上为显效；患者临床症状逐渐改善，证候积分减少 30%-75% 为有效，患者临床症状未改善，证候积分减少 30% 以下为无效。(2) 预后效果：对患者治疗后 6 个月、12 个月的生存情况进行分析，对比组间的不良反应发生率。

1.4 统计学分析

本次研究的内容为治疗效果和预后情况，其中各项数据均使用 SPSS25.0 软件分析，分别应用 $\pm s$ 表示来实现 t 检验，使用例数和百分率方式实现方差分析，以证明对比结果为统计学意义 (<0.05)。

2 结果

2.1 治疗效果比较

对照组：显效 6 例，有效 6 例，无效 10 例，治疗效果为 54.54%；

研究组：显效 10 例，有效 10 例，无效 2 例，治疗效果为 90.90%； $\chi^2=7.3333$ ， $P=0.0067$ 。组间数据对比差异为 $P<0.05$ 。

2.2 预后情况

如表 1 所示，研究组患者 6 个月生存率和 12 个月生存率高于对照组；与对照组的不良反应发生率比较，研究组的不良反应发生率降低，组间数据对比差异为 $P<0.05$ 。

表 1 对比两组预后情况 (n%)

| 组别 | n | 6 个月生存率 | 12 个月生存率 | 不良反应发生率 |
|----------|----|------------|------------|-----------|
| 研究组 | 22 | 20 (90.90) | 19 (86.36) | 3 (13.63) |
| 对照组 | 22 | 12 (54.54) | 12 (54.54) | 9 (40.90) |
| χ^2 | | 7.3333 | 5.3499 | 4.1250 |
| P | | 0.0067 | 0.0207 | 0.0422 |

3 讨论

晚期非小细胞肺癌需要综合治疗，特别是脾虚湿阻型晚期非小细胞肺癌在临床上十分常见，患者发病期间表现为咳嗽、胸闷、乏力等情况，无法有效保证及时治疗，很大程度上给患者的生存质量带来较大影响，也会影响患者治疗效果。六君子汤加减在该疾病治疗中，其中的方剂如党参，能补充气血，姜半夏能够化湿、散结，红豆杉则发挥去除淤血的效果，蜈蚣能发挥息风止痉。蜂房通过药理的调整，使患者的机体细胞免疫功能不断增强。三七则发挥消肿止痛、活血化瘀的目的。生牡蛎则治

疗包块、结肿等。白花蛇草发挥的抗肿瘤效果显著，抑菌作用明显，能够使患者自身免疫力逐渐增强。甘草则能够获得一定的止痛目的，能够使患者药物毒性逐渐缓解。经治疗方法的联合使用，能够获得良好的治疗效果，避免患者治疗中发生副作用^[1]。

中医药在治疗脾虚湿阻型晚期非小细胞肺癌中发挥重要作用。近几年，在我国政府的不断支持下，一些医疗单位开始增加对中医药治疗肿瘤研究^[2]。比如，在治疗脾虚湿阻型晚期非小细胞肺癌方面，提出了综合治疗方案，使中医药在肿瘤疾病治疗中获得一定规范性，且总体治疗获得长期进步。有研

究分析中药在脾虚湿阻型晚期非小细胞肺癌患者治疗中的应用,发现脾虚湿阻型晚期非小细胞肺癌患者的体力评分、中位生存期逐渐改善,和西医治疗方法比较优势较大。结果说明,中药在疾病治疗中能够获得较高生存质量,且患者各个症状逐渐缓解,且患者的生存质量也逐渐增加。还有研究发现,中医药在治疗脾虚湿阻型晚期非小细胞肺癌中,也能使患者的生存期不断延长,调查发现中医治疗方法较西医方法比较,患者的生存期延长了2个月,说明在晚期肺癌疾病治疗中,中药作用明显,具有较高的应用价值。且在现代医学水平逐渐提升下,经肺癌手术后复发转移问题分析,发现中医药也能使肺癌患者术后生存率提高,避免疾病的复发和转移^[3]。中医药方法在治疗肿瘤方面作用长期,尽管在较短时间内能够使瘤体缩小,但也能使患者的临床症状逐渐改善,长期情况下使瘤体更稳定,避免发生毒副作用,且患者生存质量能够有效提升,保证患者生存期的延长,其发挥的作用明显。所以说,在肺癌综合治疗中,中医药发挥的作用较高。对于中医药在脾虚湿阻型晚期非小细胞肺癌治疗中具备的可行性。中医药在肿瘤疾病防治中具有整体调整和局部治疗的效果,发挥扶正祛邪的目的。因为中医药具备的低毒、良好和稳定瘤体效果,在脾虚湿阻型晚期非小细胞肺癌治疗中发挥较大作用^[4-5]。

基于中医药在治疗晚期非小细胞肺癌疾病中的研究现状和预防肿瘤的特点。结果发现,中医药在晚期非小细胞肺癌治疗中发挥一定的可行性特点,经维持治疗的规范化和治疗效果的评定,能使瘤体更稳定,保证晚期非小细胞肺癌患者生存期的延长。未来使用中医方法治疗晚期非小细胞肺癌,其展望表现为两个方面。第一,选择适合应用中医维持治疗的优势人群^[6]。因为临床分期和分化程度不同,肿瘤患者疾病预后、治疗效果都存在明显关系,是否应用中医维持治疗晚期非小细胞肺癌患者都能获得良好效果,还需要在临床上进行研究,结合不同病理、分化程度以及中医临床证型选择出不同的临床特点患者,保证筛选出适合中医维持治疗的人员,并为其构建规范的中医维持治疗方法,使患者能结合自身选择适合的治疗方法,在这种情况下,不仅能从中获得较大效益,也能避免发生医疗资源浪费等情况^[7]。第二,对晚期晚期非小细胞肺癌的维持

治疗方法进行优化。临床探究了解到,在维持治疗中,培美曲塞治疗效果良好,但是,也存在不同程度的血液学毒性、消化道反应等。化疗治疗能在较短时间内将瘤体缩小,但不会发生较大的不良反应,中医药治疗中,能使其长时间保持肿瘤稳定,促使患者免疫力的增强,且患者生存质量也会逐渐改善。因此说,不管是化疗还是处于晚期患者,中西医结合方法都为主要的治疗方案,对于晚期非小细胞肺癌患者的维持治疗效果良好^[8]。

综上,在对脾虚湿阻型晚期非小细胞肺癌治疗过程中应用中医方法,能够使患者的临床症状逐渐缓解,也有利于患者生存质量的提升。

参考文献

- [1] 陈宗慧. 非小细胞肺癌病理分型、TNM 分期与中医证型的相关性分析[J]. 中国民族民间医药, 2022, 31(15): 88-91.
- [2] 蒙家泉,焦丽静,许玲. 中医药联合治疗延缓非小细胞肺癌对 EGFR-TKIs 耐药临床研究近况[J]. 现代中西医结合杂志,2022,31(10):1445-1449.
- [3] 蔡江河,陈茂华,苏元新,等. 脾虚湿阻型晚期非小细胞肺癌中医治疗效果分析[J]. 医药前沿,2019,9(26):210-211.
- [4] 李晓芳,刘标,国风,等. 益肺消积颗粒联合表皮生长因子受体-酪氨酸激酶抑制剂治疗不同证型晚期非小细胞肺癌疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 29(36): 3996-4001.
- [5] 胡玉锋,黄松华. 化癥扶正汤联合 TP 方案治疗非小细胞肺癌疗效及对患者中医证候、免疫功能的影响[J]. 医学理论与实践, 2023,36(4):602-604.
- [6] 肖真真,朱燕娟,刘译鸿,等. 非小细胞肺癌中医辨证分型与肿瘤免疫微环境的关系[J]. 中医肿瘤学杂志, 2022, 4(4): 14-20.
- [7] 芦希艳,姚家久,赵宁侠. 中医辨证辅助化疗治疗非小细胞肺癌的临床疗效及对患者免疫功能和预后的影响[J]. 癌症进展,2022,20(8):797-799,804.
- [8] 李娜,田劭丹,董青,等. 陈信义教授运用中医药分阶段治疗非小细胞肺癌临床经验[J]. 世界中西医结合杂志, 2022, 17(12): 2397-2400.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS