

## · 最新临床用药 ·

# 复方苦参注射液对治疗中晚期肿瘤患者的临床效果

陈永强

(茂名市中医院肿瘤科, 广东 茂名 525000)

**摘要:** 目的 研究在中晚期肿瘤患者中应用复方苦参注射液治疗的临床效果。方法 将我院 2019 年 11 月至 2022 年 1 月 62 例中晚期肿瘤患者随机分成两组: 对照组 (31 例, 实施常规化疗) 和研究组 (31 例, 在常规化疗基础上实施复方苦参注射液治疗), 对比分析两组临床疗效。结果 从临床疗效分析, 研究组总有效率高于对照组,  $P < 0.05$ ; 治疗前组间 B 淋巴细胞百分比、淋巴细胞绝对数目、B 淋巴细胞绝对数目、NK 细胞绝对数目对比差异无统计学意义,  $P > 0.05$ , 治疗后研究组 B 淋巴细胞百分比、淋巴细胞绝对数目、B 淋巴细胞绝对数目、NK 细胞绝对数目均低于对照组,  $P < 0.05$ ; 治疗前组间疼痛评分对比差异无统计学意义,  $P > 0.05$ , 治疗后研究组疼痛评分低于对照组,  $P < 0.05$ ; 从不良反应情况分析, 两组腹痛腹泻、恶心呕吐、肝功能异常、脱发等不良反应总发生率对比差异无统计学意义,  $P > 0.05$ 。结论 对于中晚期肿瘤患者来说, 复方苦参注射液的应用可以提高临床疗效, 对肿瘤细胞分化增殖有一定抑制作用, 而且安全性良好, 具备显著临床价值。

**关键词:** 复方苦参注射液; 中晚期肿瘤; 总有效率; 疼痛; NK 细胞; 不良反应

**中图分类号:** R73

**文献标识码:** B

**DOI:** 10.3969/j.issn.1671-3141.2022.009.015

**本文引用格式:** 陈永强. 复方苦参注射液对治疗中晚期肿瘤患者的临床效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2022, 22(009): 64-67.

## Clinical effect of Compound Sophora Flavescens Injection in the Treatment of Advanced Tumor Patients

CHEN Yong-qiang

(Oncology Department of Maoming Hospital of Traditional Chinese Medicine, Maoming Guangdong 525000)

**ABSTRACT: Objective** To study the clinical effect of compound Sophora flavescens injection in patients with advanced tumor. **Methods** From November 2019 to January 2022, 62 patients with intermediate and advanced tumor in our hospital were randomly divided into two groups: control group (31 cases, receiving conventional chemotherapy) and research group (31 cases, receiving compound Sophoginseng injection on the basis of conventional chemotherapy), and the clinical efficacy of the two groups were compared and analyzed. **Results** The total effective rate of the study group was higher than that of the control group,  $P < 0.05$ . Before treatment between groups B lymphocyte percentage, lymphocyte absolute number, B lymphocyte absolute number, number of NK cells absolutely no statistical difference,  $P > 0.05$ , after treatment group B lymphocyte percentage, lymphocyte absolute number, B lymphocyte absolute number, the absolute number of NK cells were lower than the control group,  $P < 0.05$ ; Before treatment, there was no significant difference in pain score between the two groups ( $P > 0.05$ ), but after treatment, the pain score of the study group was lower than that of the control group ( $P < 0.05$ ). From the analysis of adverse reactions, there was no statistical difference in the total incidence of abdominal pain, diarrhea, nausea and vomiting, abnormal liver function, alopecia and other adverse reactions between the two groups ( $P > 0.05$ ). **Conclusion** For patients with intermediate and advanced tumors, the application of compound Sophora flaveseed injection can improve the clinical efficacy and inhibit the differentiation and proliferation of tumor cells, with good safety and significant clinical value.

**KEY WORDS:** COMPOUND Sophora flavescens injection; intermediate and advanced tumors; total effective rate; the pain; NK cells; adverse reactions

## 0 引言

近些年, 肿瘤疾病在临床中比较常见, 如肺癌、肝癌、肠癌等, 很多恶性肿瘤疾病早期并无严重症状与表现, 所以未引起患者重视, 随着病情进一步

发展, 则会导致严重后果<sup>[1]</sup>。对于中晚期肿瘤疾病患者来说, 临床治疗的关键在于延长生命期, 减轻痛苦, 使患者生存质量得到提升。当前, 在中晚期肿瘤疾病治疗中, 化疗属于常用方式, 但其在杀灭

肿瘤细胞的同时也会对白细胞产生影响,使免疫功能受到影响,因此单纯化疗效果一般,另外容易产生不良反应,因此临床建议采取联合用药的方式治疗<sup>[2-3]</sup>。伴随中医学研究的不断深入,发现中医药在肿瘤疾病治疗中有一定价值。复方苦参注射液作为中药制剂,其对临床症状有改善作用,而且安全性比较高,减少用药的副作用<sup>[4]</sup>。基于此本文从 2019 年 11 月至 2022 年 1 月择取 62 例中晚期肿瘤患者作为研究对象,分析在中晚期肿瘤患者中应用复方苦参注射液治疗的临床效果,报告如下所见。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将我院 2019 年 11 月至 2022 年 1 月 62 例中晚期肿瘤患者随机分成两组:对照组(31 例,实施常规化疗)和研究组(31 例,在常规化疗基础上实施复方苦参注射液治疗),对照组中男 16 例,女 15 例,年龄最大 70 岁,最小 30 岁,平均(53.69 ± 10.12)岁,疾病类型:11 例肺癌、10 例肝癌、10 例肠癌;研究组中男 17 例,女 14 例,年龄最大 71 岁,最小 31 岁,平均(53.72 ± 10.20)岁,疾病类型:12 例肺癌、10 例肝癌、9 例肠癌;经统计学检验分析组间差异无统计学意义,  $P > 0.05$ 。

纳入标准:经影像学及病理检查确诊,预计生存期超过 3 个月,生命体征稳定,对本次研究知晓且同意参与。排除标准:临床资料不全、精神疾病、不配合、中途退出等。

### 1.2 方法

对照组实施常规化疗:根据病理、病种差异选择药物联合化疗,肺癌采用 AP/DC/EP 或化疗联合免疫治疗,肝癌实施肝动脉栓塞化疗,肠癌采用 Folfox 方案。研究组在常规化疗基础上实施复

方苦参注射液治疗,山西振东制药股份有限公司,国药准字 Z14021231,静脉注射,每次 20mL,加 250mL 氯化钠注射液(0.9%),每天一次,10 天为一个疗程,两组均用药四个疗程。

### 1.3 临床观察指标

①临床疗效<sup>[5]</sup>:病变增大超过 25%,或有新病变出现为进展;肿块增大不超过 25% 或缩小不足 50% 为稳定;肿块缩小超过 50% 且维持 4 周为部分缓解;病变消失且维持超过 1 个月为完全缓解,完全缓解 + 部分缓解 = 总有效。②B 淋巴细胞百分比、淋巴细胞绝对数目、B 淋巴细胞绝对数目、NK 细胞绝对数目;③疼痛评分:通过视觉模拟法(VAS)评分,0 分表示无痛,10 分表示剧痛,评分越高疼痛越严重;④不良反应:涉及到腹痛腹泻、恶心呕吐、肝功能异常、脱发等。

### 1.4 统计学方法

本次研究通过 SPSS 22.0 分析,计量资料按照( $\bar{x} \pm s$ )方式展示,并利用  $t$  值检验,计数资料按照( $n/\%$ )方式展示,检验方式为  $\chi^2$ ,若  $P < 0.05$  则差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组临床疗效对比

从临床疗效分析,研究组总有效率高于对照组,  $P < 0.05$ 。见表 1。

### 2.2 两组观察指标变化对比

治疗前组间 B 淋巴细胞百分比、淋巴细胞绝对数目、B 淋巴细胞绝对数目、NK 细胞绝对数目对比差异无统计学意义,  $P > 0.05$ ,治疗后研究组 B 淋巴细胞百分比、淋巴细胞绝对数目、B 淋巴细胞绝对数目、NK 细胞绝对数目均低于对照组,  $P < 0.05$ 。见表 2。

表 1 两组临床疗效对比 ( $n/\%$ )

组别	完全缓解	部分缓解	稳定	进展	总有效
对照组 ( $n=31$ )	9/29.03	7/22.58	10/32.26	5/16.13	16/51.61
研究组 ( $n=31$ )	14/45.16	10/32.26	5/16.13	2/6.45	24/77.42
$\chi^2$					5.599
$P$					0.018

表 2 两组观察指标变化对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	B 淋巴细胞百分比 (%)		淋巴细胞绝对数目 ( $\mu\text{L}$ )		B 淋巴细胞绝对数目 ( $\mu\text{L}$ )		NK 细胞绝对数目 ( $\mu\text{L}$ )	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 ( $n=31$ )	0.83 ± 0.33	1.80 ± 0.53	1054.08 ± 58.23	1187.33 ± 87.14	19.13 ± 3.26	36.82 ± 3.95	49.22 ± 3.15	76.37 ± 3.46
研究组 ( $n=31$ )	0.82 ± 0.25	4.29 ± 0.40	1053.66 ± 58.27	1553.22 ± 37.52	18.88 ± 3.16	62.37 ± 3.83	48.79 ± 3.22	102.67 ± 3.52
$t$	0.135	20.879	0.028	21.473	0.307	25.856	0.532	29.667
$P$	0.447	0.000	0.489	0.000	0.380	0.000	0.299	0.000

表4 组不良反应情况对比 (n/%)

组别	腹痛腹泻	恶心呕吐	肝功能异常	脱发	总计
对照组 (n=31)	2/6.45	4/12.90	3/9.68	1/3.23	10/32.26
研究组 (n=31)	3/9.68	3/9.68	3/9.68	2/6.45	11/35.48
$\chi^2$					0.072
P					0.788

### 2.3 两组疼痛评分对比

治疗前组间疼痛评分对比差异无统计学意义,  $P>0.05$ , 治疗后研究组疼痛评分低于对照组,  $P<0.05$ ; 见表3。

表3 两组疼痛评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	治疗前	治疗后
对照组 (n=31)	7.12 ± 1.02	4.18 ± 1.01
研究组 (n=31)	7.22 ± 1.05	3.48 ± 1.10
t	0.380	2.610
P	0.353	0.006

### 2.4 两组不良反应情况对比

从不良反应情况分析, 两组腹痛腹泻、恶心呕吐、肝功能异常、脱发等不良反应总发生率对比差异无统计学意义,  $P>0.05$ 。见表4。

## 3 讨论

中晚期肿瘤疾病患者会受到病痛折磨, 而且错失手术治疗的最佳时期, 所以临床治疗上以化疗为主, 虽然可以取得一定效果, 但化疗过程中患者身心健康将会受到严重伤害, 可能会出现骨髓抑制现象, 严重威胁身体健康, 还容易引发感染等问题, 对患者生命安全构成威胁<sup>[6]</sup>。另外一些肿瘤疾病患者因肿瘤侵犯痛觉神经, 还会出现不同程度、不同部位的疼痛症状, 通过常规止痛药物治疗, 如阿片类药物, 容易出现成瘾性、耐受性问题。临床中, 伴随对肿瘤疾病防治研究的不断深入进行, 在肿瘤疾病治疗上丰富并更新了方式方法, 以往治疗以杀灭肿瘤细胞为主, 化疗可以阻碍肿瘤细胞扩散, 但其对机体正常组织细胞也会产生一定损害, 所以会产生诸多毒副作用, 而当前治疗的关键在于对肿瘤的控制, 使患者生活质量得到提升, 并延长患者生存期, 使患者治疗过程中的痛苦程度减轻, 改善患者的身心状态, 这也是肿瘤疾病治疗的研究方向<sup>[7-8]</sup>。据相关研究指出, 在中晚期肿瘤疾病患者治疗中选择中西医结合的方式治疗, 一方面可以阻碍肿瘤细胞的扩散, 另一方面可以减轻化疗对机体健康产生的损害, 可以实现增效减毒的目的<sup>[9]</sup>。

中医认为, 肿瘤通常是因正气损耗, 阴阳气血亏虚而导致, 所以临床治疗应注重扶正祛邪, 促进气血恢复, 对脏腑阴阳平衡进行调节, 提高机体抵抗肿瘤的能力<sup>[10]</sup>。在本次研究中, 对中晚期肿瘤患者实施复方苦参注射液治疗, 并对照单纯化疗患者, 结果显示, 研究组总有效率更高, 治疗后研究组B淋巴细胞百分比、淋巴细胞绝对数目、B淋巴细胞绝对数目、NK细胞绝对数目均低于对照组, 疼痛评分低于对照组, 由此可见复方苦参注射液在中晚期肿瘤疾病治疗中的应用效果确切。这主要是因为复方苦参注射液不仅可以清热解毒、行气活血, 还可以增补正气, 对胃肠道症状、发热等有改善作用, 另外其还可以扩张血管, 使脏器缺血瘀血得到改善, 另外还有抗炎效果, 使疼痛症状得到减轻, 对患者生命质量有改善作用。

复方苦参注射液以苦参、白茯苓等为主要成分, 苦参为核心成分, 性味苦寒, 不仅可以散结止痛, 还可以凉血解毒, 另外还可以起到清热利湿的效果。白茯苓一方面可以起到扶脾益气作用, 另一方面可以养血安神<sup>[11]</sup>。据医学研究指出, 苦参内含多种活性抗癌成分, 如皂苷、脱氧苦参碱、苦参碱、槐果碱以及氢化苦参碱等, 这些成分对肿瘤细胞有杀灭作用, 加速细胞凋亡, 促使肿瘤细胞向正常组织细胞分化, 另外可以与化疗药物联合应用实现协同效果, 不会使不良反应发生率增加<sup>[12]</sup>。复方苦参注射液的应用可以使中晚期肿瘤化疗患者的耐受性与依从性得到提升, 对其骨髓造血功能有改善作用。在药理学研究中发现, 复方苦参注射液在中晚期肿瘤患者治疗中的应用可以取得良好效果, 为常规化疗方案治疗提供辅助作用, 提高整体临床疗效。

综上所述, 对于中晚期肿瘤患者来说, 复方苦参注射液的应用可以提高临床疗效, 对肿瘤细胞分化增殖有一定抑制作用, 而且安全性良好, 具备显著临床价值。

### 参考文献

- [1] 王景娜. 复方苦参注射液联合吉西他滨与顺铂治疗非小细胞肺癌效果[J]. 实用中西医结合临床, 2020, 20(13): 94-96.

- [2] 戴玉娜,田妍,陈雪皎,等.复方苦参注射液联合新辅助化疗治疗乳腺癌疗效观察[J].山西中医,2020,36(4):23-24.
- [3] 刘钰涵.中药辅助奥沙利铂与替吉奥治疗晚期胃癌近期效果观察[J].中国冶金工业医学杂志,2021,38(2):186-187.
- [4] 陈里.复方苦参注射液对改善中晚期恶性肿瘤患者细胞免疫功能的影响分析[J].饮食保健,2021,01(05):102.
- [5] 费小东.复方苦参注射液联合奥施康定治疗中晚期肠癌癌性疼痛的临床疗效[J].系统医学,2020,05(22):121-123.
- [6] 周晶,许彬.复方苦参注射液联合化疗治疗中晚期消化道恶性肿瘤的疗效观察[J].中国保健营养,2021,31(12):193.
- [7] 兰奇州.复方苦参注射液治疗中晚期结肠直肠癌的临床分析[J].健康之友,2020,02(14):56.
- [8] 周肖龙,成文娜,张敬毅.大株红景天注射液治疗晚期非小细胞肺癌患者的临床效果[J].中国当代医药,2020,27(24):17-21,26.
- [9] 姚华,杜谢琴,陈卓.复方苦参注射液联合肝动脉化疗栓塞术治疗中晚期肝癌临床疗效及对免疫调控的影响[J].湖北中医药大学学报,2021,23(1):22-25.
- [10] 杨志峰,宋冉,刘丹,等.复方苦参注射液治疗晚期子宫内膜癌的应用及临床价值评定[J].母婴世界,2020,01(10):142.
- [11] 彭国正,唐玉成,欧阳燕翼.复方苦参注射液联合紫杉醇和替吉奥治疗晚期胃癌的短期疗效和毒副作用观察[J].医药前沿,2020,10(23):119-120.
- [12] 张耀耀,刘云霞,程淼,等.复方苦参注射液联合化疗治疗晚期胃癌 Meta 分析[J].浙江中西医结合杂志,2021,31(08):775-781.

(上接第 63 页)

而提高手术治疗的安全性,使患者能尽快恢复。

综上所述,急性结石性胆囊炎急性期手术力求安全、简单、有效,在发病 72h 内对急性结石性胆囊炎患者实施腹腔镜胆囊切除术具有理想效果,能使术中出血量明显降低,并进一步缩减手术及住院时间,还能使多种并发症发生率有效降低,可推广使用。

#### 参考文献

- [1] 翟勋,牟云川,夏维波,等.腹腔镜与小切口微创手术治疗急性结石性胆囊炎的临床疗效对比[J].重庆医学,2019,27(A01):93-96.
- [2] 谢伟选,罗昆仑.胆囊切除术联合腹腔镜下胆总管探查术后胆总管一期缝合与 T 管引流的疗效比较[J].中国普通外科杂志,2019,028(002):127-134.
- [3] 王剑,王洁,陈春燕.疏肝利胆汤联合腹腔镜胆囊切除术治疗急性结石性胆囊炎的疗效及对血清 IL-6 和 TNF- $\alpha$  水平的影
- [4] 闫峥峥,贺杰峰,邢君.经皮肝胆囊穿刺置管引流术后早期和延期腹腔镜胆囊切除术在年龄  $\geq 65$  岁急性重症胆囊炎患者中应用价值的前瞻性研究[J].中华消化外科杂志,2019,18(5):447-452.
- [5] 李成,马跃峰,林美举,等.腹腔镜胆囊大部切除术联合胆道镜胆总管探查在复杂胆囊手术中的应用[J].中国普通外科杂志,2020,56(2):204-211.
- [6] 李海东,徐安安,王波,等.经脐单孔腹腔镜胆囊切除术治疗慢性胆囊炎合并胆管结石[J].中华肝胆外科杂志,2019,025(010):733-736.
- [7] 张兴智,陈志军,王玉霞.急性结石性胆囊炎合并糖尿病应用腹腔镜胆囊切除术治疗的研究[J].中国全科医学,2019,22(S2):109-111.
- [8] 陈立军,彭靖,马军亮,等.急性结石性胆囊炎腹腔镜胆囊切除术预防性应用抗生素的疗效观察[J].中国普通外科杂志,2019,28(08):122-126.

(上接第 60 页)

了产后出血发生率,减少了术中输血量,促进产妇术后恢复,手术方法易于掌握,临床应用效果较好,同时达到了较好的社会效益。

#### 参考文献

- [1] 陈运山,赵扬玉,王妍,等.影响胎盘植入凶险程度的临床高危因素分析[J].实用妇产科杂志,2015,31(12):916-919.
- [2] Matsubara S,Ohkuchi A,Kikkawa M,et al.Blood loss in low-lying placenta:placental edge to cervical internal os distance of less vs. more than 2 cm[J].J Perinat Med,2008,36(6):507-512.
- [3] Aggarwal R,Suneja A,Vaid NB,et al.Morbidly adherent placenta:acritical review[J].J Obstet Gynaecol India,2012,62(1):57-61.
- [4] Palacios-Jaraquemada JM.Efficacy of surgical techniques to control obstetric hemorrhage:analysis of 539 cases[J].Acta Obstet Gynecol Scand,2011,90(9):1036-1042.
- [5] Cail G,Forlani F,Giambanco L,et al.Prophylactic use of intravascular balloon catheters in women with placenta accreta,increta and percreta[J].Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol,2014,8(179):36-41.
- [6] Dilauro MD,Dason S,Athreya S.Prophylactic balloon occlusion of internal iliac arteries in women with placentas accrete:literature review and analysis[J].Clin Radiol,2012,67(6):515-520.
- [7] Teare J,Evans E,Belli A,et al.Sciatic nerve ischaemia after iliac artery occlusion balloon catheter placement for placenta[J].Int J Obstet Anesth,2014,23(2):178-181.
- [8] 蒋玉蓉,唐雅兵,游一平,等.凶险型前置胎盘合并胎盘植入 64 例围手术期综合治疗疗效分析[J].实用妇产科杂志,2018,34(3):227-230.
- [9] 邓黎,常青,徐惠成,等.宫颈提拉缝合在前置胎盘剖宫产术宫颈管出血中应用观察[J].实用妇产科杂志,2014,30(4):281-283.
- [10] 李毅,李娜,杜雪梅,等.子宫下段横形环状压迫缝合术治疗前置胎盘剖宫产产后出血 12 例分析[J].四川医学,2014,35(6):700-702.