

“白莲汤”联合顺铂胸腔灌注治疗 癌性胸腔积液 30 例

任占良 侯俊明 任小鹏 张 泳
(陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘 要: **目的** 观察自拟“白莲汤”联合顺铂胸腔灌注化疗治疗晚期肺癌患者合并癌性胸腔积液的临床疗效。**方法** 选择 2016 年 2 月~2017 年 4 月确诊为晚期肺癌, 并发胸腔积液的患者 60 例, 随机数字法分为治疗组 30 例和对照组 30 例, 治疗组采用白莲汤联合顺铂胸腔灌注化疗治疗, 对照组单用顺铂胸腔灌注化疗治疗, 治疗 4 周后评价疗效。**结果** 治疗后比较两组胸腔积液减少的近期临床疗效, 治疗组有效率为 66.67%, 对照组有效率为 36.67%; 治疗组生存质量改善率 53.33%, 对照组生存质量改善率 23.33%, 有差异 ($P < 0.05$); 两组治疗后症状缓解有差异 ($P < 0.05$); 白细胞减少、血小板减少无差异, 出现消化道反应有差异性 ($P < 0.05$)。**结论** 自拟“白莲汤”联合顺铂胸腔灌注化疗治疗恶性胸腔积液可提高近期临床疗效及生存质量, 可明显减少胸腔积液、改善症状, 减轻化疗药物灌注导致的消化道毒副反应; 并发挥抗肿瘤作用。

关键词: 白莲汤; 肺癌; 顺铂; 胸腔灌注; 恶性胸腔积液

中图分类号: **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2018)02-0048-04

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2018.02.018

肺癌是 21 世纪对人类健康与生命威胁最大的恶性肿瘤, 其发病率和死亡率位列恶性肿瘤首位^[1], 确诊时 80% 的患者已经属于中晚期, 失去手术治疗机会^[2]。癌性胸腔积液是晚期肺癌发展到一定程度出现的并发症; 早期无症状, 中晚期胸痛、胸闷、气短、发热, 不能平卧等症状, 甚至导致呼吸循环衰竭, 可影响或缩短生存质量和生存期。临床研究表明胸腔穿刺引流后灌注化疗药物是癌性胸腔积液的主要治疗手段之一。然而, 化疗的不良反应可影响治疗效果^[3], 而中医药在晚期肿瘤的治疗中起到重要的辅助作用, 除具有直接抗肿瘤扩散的作用外, 可杀伤肿瘤细胞, 提高免疫功能, 减轻化疗不良反应, 起到增效减毒, 提高生存质量、改善症状, 延长生存期的作用^[4]。笔者采用自拟抗癌组方“白莲汤”联合顺铂胸腔灌注化疗治疗癌性胸腔积液取得显著疗效, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2016 年 2 月~2017 年 4 月收治的确诊为晚期肺癌合并胸腔积液患者 60 例, 随机数字法分为治疗组和对照组各 30 例; 治疗组中

大量胸腔积液有 11 例, 中量胸腔积液有 19 例, 其中男性 17 例, 女性 13 例, 平均年龄 (67 ± 8.1) 岁; 对照组中大量胸腔积液有 13 例, 中量胸腔积液有 17 例, 其中男性 19 例, 女性 11 例, 平均年龄 (69 ± 6.9) 岁; 均未使用全身化疗药物治疗。

1.2 纳入标准 ①胸腔引流液经病理细胞学检查发现恶性细胞; ②中大量胸腔积液: 积液量根据 CT 等影像学检查决定; ③年龄在 50~80 岁; ④kps 评分大于 50 分, 预计生存期 > 3 个月; ⑤心功能 II 级以上, 肝肾功能正常, 血常规正常; ⑥治疗前 2 周未使用全身或局部化疗药物; ⑦既往未进行过胸腔灌注治疗。

1.3 排除标准 ①非恶性胸腔积液者; ②心肺功能差, 难以耐受, kps 评分 < 50 分; ③合并肝肾功能障碍者; ④治疗前 2 周或既往进行过胸腔灌注治疗; ⑤存在胸腔感染或胸腔粘连者。

1.4 治疗方法

1.4.1 对照组 入组后完善相关化验检查, 行胸部 CT 检查胸腔积液量, 判断胸腔内是否存在粘连和分隔等情况。在超声引导下选择胸腔积液最低