

# 复方苦参注射液联合 盐酸羟考酮缓释片治疗中晚期癌痛 27 例

董琪<sup>1</sup> 附舰<sup>2</sup> 咎强<sup>1</sup> 窦群立<sup>1</sup>

(1. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000; 2. 第四军医大学唐都医院, 陕西 西安 710038)

**摘要:**目的 观察盐酸羟考酮缓释片联合复方苦参注射液治疗中重度癌性疼痛的临床疗效。方法 将 54 例伴有中重度疼痛的恶性肿瘤患者随机分为治疗组和对照组, 分别给予羟考酮缓释片联合复方苦参注射液和羟考酮控释片单药治疗, 观察疗效。结果 两组均能有效地控制癌痛, 治疗组与对照组疼痛缓解率无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 分别为 82.2% 和 77.8%; 而治疗组体力状况评分提高率明显高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 且治疗组羟考酮每日总量较对照组减少, 两组均未出现严重不良反应。结论 盐酸羟考酮缓释片联合复方苦参注射液能有效地控制中重度癌性疼痛, 并可明显减少羟考酮控释片的用量, 提高患者生活质量。

**关键词:**中重度癌痛; 复方苦参注射液; 盐酸羟考酮缓释片

中图分类号: R73 文献标识码: A 文章编号: 1672-0571(2019)01-0059-03

DOI: 10.13424/j.cnki.mtem.2019.01.021

苦参, 又名虎林、水槐、苦识、地榆、山槐子等, 具有清热燥湿, 杀虫, 利尿等功效。现代药理研究发现, 苦参中的主要成分为生物碱类化合物, 而经过研究表明, 苦参中的生物碱均有镇痛作用<sup>[1]</sup>。复方苦参注射液主要由苦参、白茯苓、山慈菇等提取精致而成, 在临床上具有抗肿瘤与镇痛等功效。疼痛是癌症患者最常见的症状。根据肿瘤学年鉴的统计数据, 癌性疼痛, 是所有肿瘤晚期病人的主要症状之一, 约 80% 的肿瘤患者在患病过程中会经受癌痛的折磨<sup>[2]</sup>。在抗肿瘤治疗的患者中癌痛的发生率为 59%, 在晚期癌症患者中的高达 64%。中重度癌痛严重影响癌症患者的生活质量, 也影响到抗肿瘤治疗的积极性和依从性, 因此积极控制癌痛, 成为癌症治疗的重要内容。我们采用中药联合西药治疗癌痛, 具有低毒高效的优越性。本文就复方苦参注射液联合盐酸羟考酮缓释片治疗中重度癌性疼痛的有效性研究介绍如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取 2016 年 3 月~2017 年 9 月第四军医大学唐都医院肿瘤科及我院康复医学科收治的 54 例中重度癌痛住院患者。所有患者采用随机数字表法分为治疗组与对照组各 27 例, 治疗

组男 15 例, 女 12 例, 年龄 38~79 岁; 对照组男 13 例, 女 14 例, 年龄 36~79 岁。根据 WHO 数字疼痛分级法(NRS) 进行评分。比较两组患者在病例数、年龄、性别等方面, 具有可比性, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

**1.2 入选标准** ①病理学诊断明确的恶性肿瘤患者; ②中重度疼痛, NRS: 4~10 分; ③预期放疗、化疗、靶向等抗肿瘤治疗不能缓解疼痛; ④无阿片类药物滥用史; ⑤肝肾功能无严重异常; ⑥对盐酸羟考酮缓释片及复方苦参注射液无过敏; ⑦预期生存期 > 3 个月; ⑧患者意识清晰, 能自行疼痛评估, 并与医护人员沟通; ⑨疼痛均为癌症引起躯体伤害性疼痛。

**1.3 排除标准** 不符合入选标准; 妊娠或哺乳期妇女; 依从性差, 未按规定用药或未能完成规定疗程者; 不能口服药物及肠梗阻患者。

**1.4 治疗方法** 对照组给予口服盐酸羟考酮缓释片(北京萌蒂制药有限公司, 国药准字 J20110014), 10mg/次, 1 次/12h。治疗组口服盐酸羟考酮缓释片, 同时静滴复方苦参注射液(山西振东制药有限公司, 国药准字 Z14021230) 20mL, 加入 0.9% 生理盐水 250mL, 1 次/日, 疗程 7 天。两