

加味香砂六君子汤联合胃复安治疗晚期 直肠癌化疗后消化道不良反应的临床观察

景鑫艳¹ 李仁廷²

(1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046;

2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

摘要:目的 观察加味香砂六君子汤联合胃复安治疗晚期直肠癌化疗后消化道不良反应的临床疗效。
方法 将60例晚期直肠癌患者随机分为治疗组和对照组,每组各30例,两组均于化疗前30 min给予胃复安20 mg肌肉注射,治疗组加服加味香砂六君子汤,化疗第1天开始服用,每日早晚各服用1次,至化疗结束后持续服用7 d后停药。观察两组的疗效、卡氏评分。**结果** 两组有效率比较,治疗组总有效率为93.33%,对照组总有效率为60.00%,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$);两组卡氏评分比较,治疗组提高稳定率为90%,对照组提高稳定率为63.33%,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 加味香砂六君子汤联合胃复安能明显减轻直肠癌患者化疗后所致消化道不良反应。

关键词:加味香砂六君子汤;化疗;消化道不良反应;晚期直肠癌

中图分类号:R 735.3⁺7 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2017)01-0027-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2017.01.011

近年来,对于无法手术根治及术后转移的晚期直肠癌,化疗是主要的治疗手段。由于化疗药物的细胞毒性,常常会出现恶心呕吐、食欲减退、腹痛、腹胀等消化道不良反应。患者经常因此而停止或放弃化疗^[1]。笔者采用加味香砂六君子汤治疗晚期直肠癌化疗后消化道不良反应,取得较好疗效。现报告如下:

1 临床资料

收集2015年09~2016年01月肿瘤科晚期直肠癌化疗病人60例,其中男性40例,女性20例;年龄43~85岁,中位年龄64岁。其中腺癌17例,鳞状细胞癌12例,类基底细胞癌14例,未分化癌6例,黏液表皮样癌5例,恶性黑色素瘤6例。

2 纳入标准^[2]

①经直肠镜及病理诊断确诊为晚期直肠癌;②患者一般状态的计分标准KPS评分>60分,预计生存期>3个月;③血常规、尿常规、粪常规、生化检查、心电图检查正常;④患者愿意接受化疗。

3 排除标准

①不符合纳入标准、未按规定用药,资料不全

者;②合并心脑血管、肝、肾及造血系统严重原发性疾病的患者;③哺乳、妊娠期或正准备妊娠的妇女;④过敏体质及多种药物过敏者。

将所有病人按照随机数字表法分为治疗组($n=30$)和对照组($n=30$),两组在性别、年龄对比,差别无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

4 治疗方法

4.1 对照组 采用FOLFOX方案化疗(氟尿嘧啶0.75 g d1-5+奥沙利铂150 mg d1+亚叶酸钙200 mg d1-5),同时于治疗前30 min采用胃复安20 mg肌肉注射。

4.2 治疗组 治疗组在上述用药的基础上加用加味香砂六君子汤治疗,党参25g,白术12g,茯苓15g,陈皮15g,姜半夏12g,砂仁(后下)10g,木香10g,炙甘草6g,生姜5片,大枣5枚。随症加减:恶心呕吐症状明显者,可加用代赭石25g(先煎),旋复花10g(布包),苏梗12g,竹茹12g;食欲减退者,加焦三仙各15g;腹痛明显者,加用玄参12g,白芍15g;腹胀者,加枳实12g,厚朴10g;腹泻甚者,加用茯苓12g,炒白术10g;兼夹热证,加竹茹、黄连、吴