

银玄泻心汤治疗氟尿嘧啶所致腹泻 59 例

宗晓明

(陕西省友谊医院,陕西 西安 710000)

摘要:目的 探讨银玄泻心汤在治疗氟尿嘧啶引起的腹泻方面的作用。方法 将 59 例氟尿嘧啶所致腹泻患者随机分为治疗组 37 例、对照组 22 例,治疗组使用银玄泻心汤,早晚各服 200mL,每日 2 次,对照组口服思密达 3g,3 次/日,连续 7d。结果 治疗组疗效明显优于对照组($P < 0.05$)。结论 银玄泻心汤用于治疗氟尿嘧啶所致的腹泻有较好疗效。

关键词:银玄泻心汤;氟尿嘧啶;中医药;腹泻

中图分类号:R256.34 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2018)05-0028-02

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2018.05.009

腹泻是临床肿瘤患者化疗中常见的不良反应,尤其是以含有伊立替康、氟尿嘧啶的方案最为明显,腹泻的临床发生率一般高达 50 ~ 80%^[1]。出现腹泻后不仅会影响患者的生存质量,亦会影响患者继续治疗的意愿,从而降低疗效。我科于 2016 年 01 月~2016 年 12 月对 59 例使用氟尿嘧啶化疗所致腹泻的胃癌、结肠癌患者用银玄泻心汤治疗,效果明显,总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2016 年 01 月~2016 年 12 月期间,收集我科住院病 59 例均采用 DCF、FOLFOX 化疗方案的病例,其中结肠癌 29 例,胃癌 30 例,年龄 42 ~ 71 岁,KPS (生活质量)评分均 > 80,进行化疗前,患者大便次数和形状正常,在化疗结束以后,或者在化疗过程中,出现了腹泻的症状,排除急性胃肠炎、细菌性痢疾等疾病,腹泻分级为 I 度~III 度。随机分为治疗组 37 例(女 16 例,男 21 例),对照组 22 例(女 11 例,男 11 例),两组患者在性别、年龄、疾病类型、腹泻分级、KPS 评分方面的情况,经统计学检验 $P > 0.05$,无显著性差异,具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 银玄泻心汤的组成及制作 配制方法:取金银花 18 g,玄参 18 g,野菊花 12 g,麦冬 12 g,法半夏 10 g,黄连 9 g,黄芩 9 g,干姜 3 g,党参 15 g,甘草 6 g,大枣 5 枚,加水浸泡 0.5h,加水煎煮 2

次,共煮取 400mL,早晚各服 200mL。

1.2.2 腹泻的分级标准 参照 JCOG 标准^[2-3]。

I 度:排便次数较治疗前增加 2 ~ 3 次/日;II 度:每日排便 4 ~ 6 次,夜间可伴有腹痛;III 度:每日排便 7 ~ 9 次,腹痛加重;IV 度:每日排便 10 次以上,有血性腹泻。

1.2.3 治疗方法 治疗组患者每日银玄泻心汤 1 剂,水煎 400mL,分为早晚两次温服;对照口服思密达 3g,每日 3 次。两组均以 7d 为一疗程。

1.2.4 疗效评定标准^[4-5] 参照《中医病证诊断疗效标准》。痊愈:大便正常,其他症状消失,临床检验正常;好转:大便次数明显减少,其他症状改善;未愈:大便次数及临床症状未见改善。

1.2.5 统计学方法 所有资料处理用 SPSS19.0 版软件包进行分析,采用 X^2 检验比较两组疗效。

2 结果

两组患者治疗后有效率比较:治疗组痊愈 22 例,好转 10 例,总有效率 86.5%;对照组痊愈 7 例,好转 7 例,总有效率 63.6%。结果表明,治疗组疗效明显优于对照组。结果,见表 1。

表 1 两组患者治疗有效率情况(n)

组别	n	治疗效果		有效率(%)
		有效	无效	
对照组	22	14	8	63.64
治疗组	37	32	5	86.49
合计	59	47	13	79.66

注: $X^2 = 4.193, P < 0.05$ 。