

# 中医药治疗对食管肿瘤患者化疗毒副反应与生活质量的影响分析

郭华丽

(临汾市中医医院 肿瘤科 041000)

**摘要:**目的: 食管肿瘤患者在实际接受化疗治疗的过程中, 分析中药治疗方式对患者的生活质量以及毒副反应所产生的影响。方法: 选择2020年12月至2021年11月接诊的82例食管肿瘤化疗患者为研究对象, 对照组患者在接受化疗治疗的基础上不进行其他的治疗操作, 观察组患者在接受化疗的过程中还需要采用中药的方式进行治疗。结果: 相比于对照组患者来说, 观察组患者在接受治疗之后发生毒副反应的概率整体更低, 生活质量评分整体更高。结论: 食管肿瘤患者在接受化疗治疗的过程中, 通过采用中医药治疗的方式, 能够减少患者的毒副反应, 提升患者的生活质量。

**关键词:** 中医药治疗; 食管肿瘤; 化疗; 毒副反应; 生活质量

现阶段我国在具体对患者实施肿瘤治疗的过程中, 中医药治疗已经成为了一种特色的治疗方式, 尤其是对于需要接受化疗治疗的患者来说, 通过采用中药的治疗方式能够使得患者的康复效果得到有效提升, 文章就具体探讨了食管肿瘤患者化疗过程中中医药治疗方式对化疗毒副反应以及生活质量所产生的影响。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择2020年12月至2021年11月接诊的82例食管肿瘤化疗患者为研究对象, 随机对患者实施分组, 对照组和观察组所包含的患者例数均为41例, 对照组患者中, 男性患者23例, 女性患者18例, 患者年龄53至80岁, 平均年龄(58.2 ± 7.2)岁, 观察组患者中, 男性患者24例, 女性患者17例, 患者年龄54至81岁, 平均年龄(58.5 ± 6.9)岁。

### 1.2 方法

参与本次研究的所有患者在实际接受化疗治疗的过程中所采用的化疗方案均为奥沙利铂联合氟尿嘧啶, 奥沙利铂药物的生产厂家为重庆市泰濠制药有限公司, 药品的批准文号为20153233, 氟尿嘧啶药物的生产厂家为上海旭东海普药业有限公司, 本次研究中所使用药品的国药准字H31020593, 患者共需要接受为期六周的化疗治疗。

在上述治疗方法的基础之上, 观察组患者还需要使用益气散结方进行治疗, 主药方为制半夏10g、陈皮15g、白花蛇舌草30g、白术10g、莪术12g、枳壳10g、桔梗10g、鸡内金15g、太子参15g、青皮15g、茯苓15g、夏枯草15g、甘草5g、木香9g、全瓜蒌10g、制南星9g。患者每天用药1剂, 用水煎服, 留取药汁200ml, 分为两次口服, 早晚各一次。患者共需要接受为期六周的治疗。

## 2 结果

### 2.1 分析两组患者发生毒副反应的情况

表1 对比两组患者的毒副反应发生率n(%)

组别	例数(n)	毒副反应发生率n(%)
观察组	41	2(4.88)
对照组	41	7(17.07)
$\chi^2$		8.96392
P值		0.028

### 2.2 分析两组患者的生活质量改善情况

从两组患者接受治疗前的情况来看, 观察组患者的生活质量评分为(47.92 ± 11.83)分, 对照组患者的生活质量评分为(48.13 ± 10.96)分, 两组患者的整体情况不存在显著差异。而在接受治疗之后, 观察组患者的生活质量评分为(78.93 ± 9.26)分, 对照组患者的生活质量评分为(62.27 ± 9.83)分, 两组统计结果具备统计学差异, 说明观察组患者在接受治疗后的生活质量改善效果更为明显。

## 3 讨论

食管肿瘤的类型有很多, 其中最为常见的一种就是平滑肌瘤, 此类患者多数呈现出多发性的特点, 但是, 患者在接受了及时的治

疗之后往往能够受到较为良好的治疗效果, 另外鳞状上皮癌也是十分常见的一种食管肿瘤, 这种食管肿瘤属于一种恶性肿瘤, 临床治疗难度相对较高, 患者的死亡率也相对较高, 对于食管恶性肿瘤患者来说, 早期多数患者并没有明显的临床症状, 而在患者出现了吞咽困难以及食管管腔狭窄等方面的问题之后, 则说明患者的疾病已经发展到中期或是晚期, 治疗难度也会进一步加大, 患者死亡率相应升高<sup>[1]</sup>。

对于食管肿瘤患者来说, 为了对其病情进行更好地控制, 化疗治疗是最为常用的一种治疗手段。但是, 患者在实际接受化疗治疗的过程中, 毒副反应的发生概率也相对较高, 这会在一定程度上导致患者的生活质量严重下降。因此, 在对食管肿瘤化疗患者实施中医药治疗的过程中, 则需要能够始终遵循解毒散结、化痰以及理气的基本原则, 而在对晚期患者进行干预的过程中, 则应该以扶正固本为主, 兼解读祛邪。现代医学研究人员对于食管癌进行了辩证总结, 并且对食管癌的病症进行了分型, 具体包含气血两虚型、痰瘀互结型、肾阳亏虚型、气滞血瘀型、脾阳不足型、痰湿凝滞型等, 因此在对患者实施治疗的过程中, 也需要能够始终坚持益气养血、活血化痰、固本培元、理气行滞、散结化痰、清热养阴等基本原则<sup>[2]</sup>。而在实际对患者实施治疗的过程中, 也需要能够结合患者的辩证分型情况进行治疗方法的确定, 促使临床治疗效果能够真正得到有效提升。本次研究工作的开展过程中, 主要采用益气散结方对患者实施治疗。药方的主要作用在于化痰散结以及益气和胃, 食管癌患者在长期使用这一药方进行治疗的基础之上, 能够收到较为明显的治疗效果。

从药方的角度来进行分析, 君药包括制半夏以及陈皮, 臣药包括青皮、太子参、全瓜蒌、制南星、白术以及茯苓, 其他药物均为佐使药物, 从两位君药的情况来看, 两味药物具有相辅相成的特点, 在实际应用的过程中能够互相促进, 收到健脾和胃以及理气化痰的效果。而臣药则具有补中益气、消痞散结以及燥湿化痰的治疗效果, 能够使得患者的痰生之源得到有效杜绝, 佐药的主要作用则在于破气行血、散结消肿, 而甘草的主要作用则在于对诸药进行调和, 具有补益调和以及解毒抗邪的作用, 对于减少患者化疗过程中的毒副反应以及促进患者生活质量的提升有着十分积极的意义。

综上所述, 食管肿瘤患者在实际接受化疗治疗的过程中, 相比于在治疗中未接受中药治疗的患者来说, 患者在接受了中药治疗之后, 毒副反应的发生概率整体更低, 生活质量改善效果更为明显, 说明对于食管肿瘤患者来说, 中医药的治疗方式有着更为显著的应用价值。

## 参考文献

- [1] 黄梅, 卞杰, 程月芳. 多西他赛联合奈达铂化疗治疗食管癌术后复发的临床疗效及其对细胞角蛋白19、鳞癌抗原、癌胚抗原水平的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2021, 14(36): 50-52.
- [2] 丁典, 孙放. 3DCRT联合化疗对非早期食管癌患者疗效、安全性及SF-36、KPS评分的影响[J]. 中国医学创新, 2021, 18(35): 18-21.