

山豆根及其制剂在临床治疗中的应用与不良反应

杨继芳

(吉林省人民医院 130021)

摘要:目的:分析山豆根及其制剂在临床治疗中的应用与不良反应。方法:选取我院2021年1月~2022年1月2收治的肿瘤术后患者60例,采用随机(红紫球)方式进行分组,将60名患者分为观察组(采用山豆根及其制剂)和对照组(常规方式治疗),对两组患者的临床治疗效果以及不良反应进行分析。结果:观察组患者治疗的有效率更高,观察组患者恶心、呕吐等不良反应的发生人数更少,发生率更低,组间有统计学意义($P < 0.05$)。结论:山豆根及其制剂在临床治疗肿瘤术后患者具有较高的使用价值,用药不良反应发生率较低,值得临床推广使用。

关键词:山豆根; 山豆根制剂; 肿瘤术后; 不良反应;

山豆根是我国中药材之一,主要产自我国广西、贵州等地,是我国中医学中重要的药剂之一^[1]。山豆根具有较高的医用价值,具有治疗火毒蕴结、咽喉肿痛、齿龈肿痛、口舌生疮等作用,同时临床研究的过程中发现,山豆根在对癌症患者治疗的过程中也具有较高的使用价值,具有抗癌和抗细菌等作用^[2]。本文在研究的过程中将对山豆根及其制剂在临床治疗中的应用与不良反应进行比较分析,具体如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取我院2021年1月~2022年1月2收治的肿瘤术后患者60例,采用随机(红紫球)方式进行分组,将60名患者分为观察组(采用山豆根及其制剂,患者30名,男性与女性患者的占比为17:13,患者年龄29岁~68岁,平均年龄 46.35 ± 8.74 岁,鼻咽癌患者12名,宫颈癌患者8名,食道癌患者10名)和对照组(常规方式治疗,男性与女性患者的占比为17:13,患者年龄29岁~69岁,平均年龄 46.35 ± 8.75 岁,鼻咽癌患者11名,宫颈癌患者9名,食道癌患者10名),两组患者组间一般资料差异不具有统计学意义, ($P > 0.05$)。

纳入标准:(1)患者治疗阶段均为肿瘤术后;(2)患者对本研究知情且签署同意书;(3)无精神类疾病,能进行独立的交流和沟通;(4)该研究获得我院伦理委员会批准研究

排除标准:(1)合并其它心脑血管疾病;(2)病历资料不全的患者。

1.2 方法

对照组患者采用常规方式进行治疗,观察组患者采用山豆根进行治疗,在对患者治疗的过程中针对患者不同的肿瘤类型,采用不同的方式进行治疗,对鼻咽癌患者则采用山豆根、半枝莲、石上柏、

表2 不良反应发生率对比[n,(%)]

组别	例数	恶心	呕吐	腹泻	头痛	发生率
观察组	30	1 (3.33%)	0 (0.00%)	1 (3.33%)	0 (0.00%)	2 (6.67%)
对照组	30	6 (20.00%)	3 (10.00%)	1 (3.33%)	0 (0.00%)	10 (33.33%)
χ^2	-	-	-	-	-	6.963
P	-	-	-	-	-	0.019

3 讨论

山豆根具有清热解毒、抗癌的作用,在对急性慢性咽炎、肿瘤患者治疗中均具有较高治疗价值,临床在对咽炎以及肿瘤术后患者治疗的过程中,采用山豆根进行治疗具有较高治疗的效果^[3]。山豆根中的苦参碱能够有效抑制肿瘤细胞增殖,达到抑制癌细胞的目的,具有抗肿瘤疗效^[4]。在对不同类型肿瘤患者治疗的过程中,采用不同的山豆根制剂进行治疗,能更好的发挥山豆根的药性。山豆根及其制剂属于中药剂,在对患者治疗的过程中以恢复患者机体平衡为主要的治疗机制,患者在用药的过程中,该药物对患者机体代谢影响较小,在对患者治疗的过程中副作用较小^[5]。患者在用药的过程中,山豆根对患者机体功能运行的影响较小,用药安全性较高。

临床研究的过程中发现,观察组患者在治疗后,治疗的有效率(93.33%)明显高于对照组(73.33%),治疗的效果更好,应用的价值更高。且在治疗的过程中发现,观察组患者在治疗后不良反应发生率为6.67%,不良反应发生率更低。

白花蛇舌草等九味药制成中药汤剂,患者每日2次,每次1剂。宫颈癌患者采用山豆根、草河车、夏枯草各100g制成中药汤剂进行治疗,食道癌患者采用山豆根、黄药子、夏枯草、败酱草、白鲜皮、拳参等中药制成中药汤剂进行治疗,每日2次,每日1剂。患者连续治疗3个月。

1.3 观察指标

治疗效果分析,分为控制、缓解、进展,有效率=[(控制+缓解)/组内所有人数]×100.00%。对不良反应(恶心、呕吐、腹泻、头痛)进行比较分析。

1.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件对数据进行分析,使用t和“ $x \pm s$ ”表示计量资料,使用卡方和%表示计数资料, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义

2 结果

2.1 治疗效果分析

观察组患者治疗的有效率更高,差异较大,有统计学意义($P < 0.05$),如表1:

表1 观察组和对照组有效率对比[n,(%)]

组别	数	控制	缓解	进展	有效率
观察组	30	13 (43.33%)	15 (50.00%)	2 (6.67%)	28 (93.33%)
对照组	30	9 (30.00%)	13 (43.33%)	8 (26.67%)	22 (73.33%)
χ^2	-	-	-	-	6.694
P	-	-	-	-	0.020

2.2 不良反应分析

观察组患者恶心、呕吐等不良反应的发生人数更少,发生率更低,组间有统计学意义($P < 0.05$),如表2:

综上所述,临床在对肿瘤术后患者治疗的过程中,采用山豆根及其制剂进行治疗的效果更好,使用的价值更高,不良反应发生率更低。

参考文献

- [1] 张海,陈伟荣,彭政宇,等.复方山豆根漱口剂在口腔黏膜溃疡局部治疗中的临床疗效[J].中国现代药物应用,2021,001(012):142-145.
- [2] 范芳,何金孝,牛焕红,等.5例山豆根中毒儿童的诊治报道及临床体会[J].临床医学研究与实践,2021,006(007):74-77.
- [3] 高世龙,孟馥芬.基于网络药理学及分子对接方法探讨山豆根治疗咽喉痛的潜在作用机制[J].中国医药导刊,2021,023(012):10.
- [4] 余登香,王淑娜,傅月朦,等.山豆根中生物碱类成分的毒性及机制研究进展[J].中国实验方剂学杂志,2022,028(006):63-73.
- [5] 王培珍,周海芳,马诗瑜,等.1011张门急诊含山豆根饮片处方的点评与分析[J].中医药管理杂志,2022,030(005):131-134.