doi:10.3969/j.issn.1006－4931.2021.11.019

# 中药破壁饮片对结直肠癌化疗患者不良反应的改善作用*

姚 彪,姚海文,田 镭,王 垠,徐 润

(贵州省铜仁市人民医院,贵州 铜仁 554300)

**摘要:目的** 探讨中药破壁饮片对结直肠癌化学治疗(简称化疗)患者不良反应的改善作用。**方法** 选取医院 2019 年 5 月 1 日至 2020 年 12 月 1 日收治的结直肠癌化疗患者 50 例,按随机数字表法分为对照组和试验组,各 25 例。两组患者均行化疗,试验组患者加用党参、丹参、黄芪、当归、香附、乌药、白术、怀山药、升麻、柴胡的中药破壁饮片,均连续治疗 3 周。**结果** 与对照组比较,试验组患者食欲减退、自汗盗汗、神疲乏力、腰脊酸痛等不良反应症状均显著改善,恶心呕吐、食欲变化发生率均显著降低($P<0.05$);两组患者血清白细胞、血小板计数,以及白细胞介素 2 水平均显著下降,且试验组患者水平降低更显著($P<0.05$);两组患者血清 T 淋巴细胞阳性率($CD_3^+$和 $CD_4^+$)显著上升,$CD_8^+$均显著下降,且试验组患者上述指标改善更显著($P<0.05$)。**结论** 中药破壁饮片可有效改善结直肠癌化疗患者的不良反应症状,降低血清白细胞、血小板计数,以及白细胞介素 2 水平,提高免疫功能。

**关键词:**中药破壁饮片;结直肠癌;化学治疗;药品不良反应

**中图分类号:**R932;R285.6 **文献标志码:**A **文章编号:**1006－4931(2021)11－0065－03

## Effect of Traditional Chinese Medicine Cell Wall－Broken Decoction Pieces on the Improvement of Adverse Drug Reactions in Patients with Colorectal Cancer Undergoing Chemotherapy

*YAO Biao, YAO Haiwen, TIAN Lei, WANG Yin, XU Run*

(*Tongren People's Hospital, Tongren, Guizhou, China 554300*)

**Abstract: Objective** To investigate the effect of traditional Chinese medicine(TCM) cell wall－broken decoction pieces on the improvement of adverse drug reactions(ADR) in patients with colorectal cancer undergoing chemotherapy. **Methods** A total of 50 patients with colorectal cancer underwent chemotherapy in our hospital from May 1st, 2019 to December 1st, 2020 were selected and randomly divided into the control group and the experimental group according to the random number table method, 25 cases in each group. The patients in the two groups underwent chemotherapy, on this basis, the patients in the experimental group were treated with TCM cell wall－broken decoction pieces(*Codonopsis Radix*, *Salviae Miltiorrhizae Radix et Rhizom*, *Astragali Radix*, *Angelicae Sinensis Radix*, *Cyperi Rhizoma*, *Linderae Radix*, *Atractylodis Macrocephalae Rhizoma*, *Dioscorea opposita*, *Cimicifugae Rhizoma*, *Bupleuri Radix*). Both groups were continuously treated for three weeks. **Results** Compared with those in the control group, the ADR symptoms of anorexia, spontaneous sweating, fatigue and lumbago in the experimental group were significantly improved, while the incidence of nausea, vomiting and appetite changes in the experimental group were significantly decreased($P<0.05$). After treatment, the levels of serum leukocyte, platelet and interleukin－2 in the two groups were significantly decreased, and those in the experimental group were lower than those in the control group($P<0.05$). After treatment, the positive rate of serum leukocytes($CD_3^+$ and $CD_4^+$) in the two groups were significantly increased, while the positive rate of $CD_8^+$ was significantly decreased, and the improvement of the above indexes in the experimental group was more significant than those in the control group($P<0.05$). **Conclusion** TCM cell wall－broken decoction pieces can effectively improve the ADR symptoms, reduce the levels of serum leukocytes, platelets and interleukin－2, and improve the immune function of patients with colorectal cancer undergoing chemotherapy.

**Key words:** TCM cell wall－broken pieces; colorectal cancer; chemotherapy; adverse drug reactions

结直肠癌的治疗临床以手术为主,术后复发率较高,需辅助化学治疗(简称化疗),以巩固疗效[1]。但化疗毒副作用强,易出现恶心呕吐、食欲下降等不良反应,影响治疗依从性,严重者还将丧失治疗信心,最终放弃化疗[2]。党参和黄芪具有补脾益肾、清热解毒、益气生血等功效,可有效减轻化疗不良反应,提升生存质量[3]。本研究中探讨了中药破壁饮片对结直肠癌化疗患者不良反应的改善作用。现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

纳入标准:出现腹痛、腹部不适、消瘦等症状,符合《中国结直肠癌诊疗规范(2020 年版)》中结直肠癌诊断标准[4],经直肠指检、CT 等检查确诊;生存周期超过 3 个月;卡氏评分量表(KPS)评分≥70 分;未向远处转移。本研究经我院医学伦理委员会批准(伦理批件号为 20210112),患者及家属自愿参与且签署知

*基金项目:贵州省中医药、民族医学科学技术研究项目[QZYY－2018－129]。

第一作者:姚彪,男,大学本科,主任医师,研究方向为肿瘤学,(电子信箱)ybb223@163.com。

情同意书。

排除标准：意识不清醒；严重交流障碍；合并肝、肾等重要脏器功能障碍；配合度较差；中途退出本研究。

病例选择与分组：选取我院2019年5月1日至2020年12月1日收治的结直肠癌化疗患者50例，按随机数字表法分为对照组和试验组，各25例。两组患者一般资料比较，差异无统计学意义（$P>0.05$），具有可比性。详见表1。

**表1 两组患者一般资料比较（$n=25$）**

**Tab. 1 Comparison of the patients' general data between the two groups（$n=25$）**

| 组别 | 性别（男/女，例） | 年龄（$\bar{X}\pm s$，岁） | TNM分期（例） | | KPS评分（$\bar{X}\pm s$，分） |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Ⅱ期 | Ⅲ期 | |
| 试验组 | 15/10 | 62.74±5.36 | 8 | 17 | 73.65±5.84 |
| 对照组 | 13/12 | 63.10±5.17 | 10 | 15 | 74.10±5.24 |
| $\chi^2/t$值 | | 0.241 7 | | | 0.286 8 |
| $P$ | >0.05 | >0.05 | | | >0.05 |

### 1.2 方法

两组患者术后均行化疗。第1天，静脉滴注注射用奥沙利铂（浙江海正药业股份有限公司，国药准字H20093811，规格为每支50 mg），加入250～500 mL 5%葡萄糖注射液，按体表面积1次130 mg/m$^2$的剂量输注2～6 h；第2～5天，静脉滴注左亚叶酸钙[江苏恒瑞医药股份有限公司，国药准字H20080718，规格为每支25 mg（按左亚叶酸计）]，加入100 mL 0.9%氯化钠注射液，按体表面积1次100 mg/m$^2$的剂量输注1 h，每天1次；此后，静脉滴注氟尿嘧啶注射液（上海旭东海普药业有限公司，国药准字H31020593，规格为每支10 mL∶0.25 g），按体表面积1次300～500 mg/m$^2$的剂量输注6～8 h，每天1次。试验组患者于化疗当天加用党参、丹参、黄芪、当归、香附、乌药、白术、怀山药、升麻、柴胡的中药破壁饮片（中山市中智中药饮片有限公司，规格为每袋2 g），每次1～2袋，每天2～3次。两组患者均连续治疗3周。

### 1.3 观察指标

比较两组患者的食欲减退、自汗盗汗、神疲乏力及腰脊酸痛、恶心呕吐、食欲变化等化疗不良反应的发生情况。采集患者化疗当天及化疗后1 d的空腹静脉血各3 mL，5 000 r/min离心5 min，取上层血清，采用流式法检测白细胞、血小板、白细胞介素2水平，检测仪器为P2040R型流式细胞分析仪（艾森生物有限公司），操作步骤严格按说明书进行。检测治疗前后的免疫功能指标（$CD_3^+$，$CD_4^+$，$CD_8^+$）。

### 1.4 统计学处理

采用SPSS 22.0统计学软件分析。计量资料以$\bar{X}\pm s$表示，行$t$检验；计数资料以率（%）表示，行$\chi^2$检验。$P<0.05$为差异有统计学意义。

## 2 结果

结果见表2至表4。

**表2 两组患者化疗不良反应发生情况比较[例（%），$n=25$]**

**Tab. 2 Comparison of the incidence of chemotherapy-induced ADR between the two groups[case（%），$n=25$]**

| 组别 | 食欲减退 | 自汗盗汗 | 神疲乏力 | 腰脊酸痛 | 恶心呕吐 | 食欲变化 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 试验组 | 1(4.00) | 2(8.00) | 3(12.00) | 1(4.00) | 2(8.00) | 3(12.00) |
| 对照组 | 3(12.00) | 5(20.00) | 6(24.00) | 4(16.00) | 6(24.00) | 6(24.00) |
| $\chi^2$值 | 4.347 8 | 5.980 1 | 4.878 0 | 8.000 0 | 9.523 8 | 4.878 0 |
| $P$值 | 0.037 0 | 0.014 4 | 0.027 2 | 0.004 6 | 0.002 0 | 0.027 2 |

**表3 两组患者化疗前后血液学指标改善情况比较（$\bar{X}\pm s$，$n=25$）**

**Tab. 3 Comparison of the improvement of hematological indexes between the two groups before and after the chemotherapy（$\bar{X}\pm s$，$n=25$）**

| 组别 | 白细胞（×10$^9$/L） | | 血小板（×10$^9$/L） | | 白细胞介素2（μg/L） | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 化疗前 | 化疗后 | 化疗前 | 化疗后 | 化疗前 | 化疗后 |
| 试验组 | 5.38±0.64 | 3.68±0.84* | 225.36±20.65 | 174.36±19.84* | 48.56±16.89 | 31.54±13.86* |
| 对照组 | 5.41±0.75 | 4.86±0.96* | 226.14±21.03 | 186.84±20.25* | 49.25±17.31 | 41.02±14.13* |
| $t$值 | 0.152 1 | 4.625 2 | 0.132 3 | 2.201 1 | 0.142 7 | 2.394 8 |
| $P$值 | 0.879 7 | 0.000 0 | 0.895 3 | 0.032 6 | 0.887 2 | 0.020 6 |

注：与本组化疗前比较，* $P<0.05$。表4同。

Note: Compared with those before the chemotherapy, * $P<0.05$, as well as Tab. 4.

**表4 两组患者化疗前后免疫功能指标比较（$\bar{X}\pm s$，%，$n=25$）**

**Tab. 4 Comparison of immune function indexes between the two groups before and after the chemotherapy（$\bar{X}\pm s$，%，$n=25$）**

| 组别 | $CD_3^+$ | | $CD_4^+$ | | $CD_8^+$ | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 化疗前 | 化疗后 | 化疗前 | 化疗后 | 化疗前 | 化疗后 |
| 试验组 | 45.82±4.25 | 56.54±5.84* | 31.88±4.15 | 42.10±5.42* | 33.12±4.68 | 24.17±4.82* |
| 对照组 | 46.02±4.13 | 51.62±5.34* | 32.17±4.21 | 35.94±5.94* | 33.64±4.71 | 28.68±4.63* |
| $t$值 | 0.168 7 | 3.108 7 | 0.245 3 | 3.830 3 | 0.391 6 | 3.374 0 |
| $P$值 | 0.866 7 | 0.003 2 | 0.807 3 | 0.000 4 | 0.697 1 | 0.001 5 |

## 3 讨论

结直肠癌是大肠黏膜上皮在环境、遗传等多种致癌因素作用下发生的恶性病变，临床表现为便秘、黏液便、血便、消瘦等，严重者并发肠梗阻、肠穿孔等，危及生命。手术是结直肠癌的主要治疗手段，通过切除病灶，改善临床症状，提升存活率[5]，术后易复发，肿瘤细胞易转移，常用辅助化疗以杀灭隐藏于组织间隙内的肿瘤细胞，巩固手术治疗效果，提高术后生存率[6]。化疗药物的毒性大，不仅能有效杀灭肿瘤细胞，还抑制骨髓造血细

胞活性，导致功能成熟的血细胞数量减少，出现体质虚弱表现，如恶心呕吐及食欲减退等[7]，严重者还将发生胃肠道大出血、脑出血等，危及生命。

中医学认为，化疗出现恶心呕吐、食欲减退等不良反应，多与脾肾虚弱有关，导致体内气血生化不足，临床可给予健脾和胃、补脾益肾、益气生血、清热解毒的中药破壁饮片进行治疗[8-10]。人体肠胃蠕动功能下降，主要是因为人体出现了气血亏虚、脾运不健等，造成便秘。党参、丹参、黄芪等补中益气、扶正培元，可有效增强人体免疫力，提升肠胃蠕动、消化功能；且当归、香附、乌药补血理气；白术、怀山药健脾益气，可有效改善人体的肠胃功能；升麻、柴胡升举清阳、降浊阴。诸药合用，共奏补气益血、润肠通便之功效，可有效缓解便秘。《神农本草经疏》中有黄芪相关记载："功能实表，有表邪者勿用；能助气，气实者勿用；能内塞，补不足，胸膈气闭问，肠胃有积滞者勿用；能补阳，阳盛阴虚者忌之；上焦热盛，下焦虚寒者忌之；病人多怒，肝气不和者勿服；痘疮血分热甚者禁用。"可见，黄芪能补气固表、补气生血、改善气虚、增强免疫力[11-12]，同时还可促进造血干细胞增殖和分化，改善血液成分效果显著。党参味甘、性平，具有补中益气、和胃生津、提升人体免疫力功效，其主要成分有糖类、糖苷类、木脂素类、黄酮类、氨基酸等，可有效改善机体微循环，提升造血功能，改善血液各项成分[13]。宋亚刚[14]等指出，放化疗患者出现呕吐恶心等临床表现实属耗气伤阴的热毒之物，易损脾胃，使胃主受纳降浊功能受损，胃气伤逆、胃失和降，从而出现消化道症状。本研究结果显示，与对照组比较，试验组患者食欲减退、自汗盗汗、神疲乏力、腰脊酸痛等不良反应症状均显著改善，恶心呕吐、食欲变化发生率均显著降低，白细胞、血小板、白细胞介素 2 水平均显著降低（$P<0.05$）。这与胡春娜[15]的研究结果相似，说明对结直肠癌化疗患者采用中药破壁饮片治疗，可减少不良反应发生，有效改善不良反应症状。本研究结果显示，化疗后，两组患者的 $CD_3^+$ 和 $CD_4^+$ 均上升，$CD_8^+$ 均下降，但试验组改善更显著（$P<0.05$），说明中药破壁饮片具有增强机体免疫力的作用，对降低化疗毒副作用效果显著。此外，中药破壁饮片溶解度较高、利用率较高，可直接冲水服用，能充分发挥中药性能，减少中药材资源浪费，给患者带来较大便捷。同时还可根据临床症状进行加减治疗，最大限度提升治疗有效率。

综上所述，中药破壁饮片能有效改善结直肠癌化疗患者的不良反应症状，减少不良反应发生率，降低血清细胞、血小板、白细胞介素 2 水平，提高免疫功能。

**参考文献**

[1] 杜瑀煊，柴可群，陈嘉斌，等．治疗结直肠癌复发转移的中药用药规律分析[J]．肿瘤学杂志，2017，23(2)：97－100.
[2] 贺　雪，殷佩浩．中医药治疗结直肠癌术后复发转移的研究进展[J]．辽宁中医杂志，2017，44(9)：2009－2012.
[3] 宋纪强，丁　宏，徐西娥，等．中药破壁饮片对改善结直肠癌化疗患者不良反应情况的临床研究[J]．中国实用医药，2019，14(31)：117－119.
[4] 中华人民共和国国家卫生健康委员会．中国结直肠癌诊疗规范(2020 年版)[J]．中华外科杂志，2020，56(8)：561－585.
[5] 郭晓静，朱莹杰，顾　缨，等．中药对初始治疗失败晚期结直肠癌患者总生存期的影响[J]．现代中西医结合杂志，2017，26(21)：2293－2297.
[6] 柳婧美，原陈珊，陈永静，等．不同化疗方案对晚期结肠癌患者营养状况的影响[J]．肿瘤研究与临床，2017，29(11)：740－744.
[7] WANG YL，LIU P，FANG Y，et al. The Effect of Long－Term Traditional Chinese Medicine Treatment on Survival Time of Colorectal Cancer Based on propensity Score Matching：A Retrospective Cohort Study[J]. Evidence－based Complementary and Alternative Medicine，2020，5(11)：1－12.
[8] SHIN SJ，KIM D，KIM JS，et al. Effects of Gamisoyo－San Decoction，a Traditional Chinese Medicine，on Gastrointestinal Motility[J]. Digestion，2018，98(4)：231－237.
[9] 徐　萌，王　勇，张　梅，等．Ⅲ期结肠癌术后辅助化疗联合中药治疗的疗效研究[J]．安徽医学，2020，41(3)：273－276.
[10] 张　欣．结直肠癌患者术后化疗所致焦虑情绪与内分泌紊乱、免疫应答的相关性研究[J]．海南医学院学报，2017，23(17)：2412－2415.
[11] DAI QX，YAN H，WU XP，et al. Effectiveness and safety of adjunctive traditional Chinese medicine therapy for constipation after cancer chemotherapy：A protocol for systematic review and meta－analysis[J]. Medicine，2020，99(34)：e21770.
[12] 苏晓宇，韩树堂．早期结直肠癌内镜治疗术后中药治疗的辨治规律研究[J]．国际中医中药杂志，2018，40(4)：323－326.
[13] 卢冬雪，刘沈林．中医药防治结直肠癌术后复发转移的概况[J]．世界中西医结合杂志，2017，12(11)：1620－1623.
[14] 宋亚刚，李　艳，崔琳琳，等．中医药治疗肿瘤放化疗消化道不良反应的探讨[J]．中药新药与临床药理，2019，30(7)：885－890.
[15] 胡春娜．老年晚期结直肠癌患者术后早期中医辨证分型及预后标志物表达情况分析[J]．西部中医药，2017，30(10)：61－63.

（收稿日期：2021－01－15）