

• 临床报道 •

喜炎平注射液在肺癌根治术后患者中的应用

苗朝良 姜 峰

肺癌是我国目前肿瘤死亡的首要原因,并且发病率持续升高,以外科手术为主的综合治疗一直是非小细胞肺癌首选的治疗方案^[1]。肺癌根治术后痰潴留是导致肺不张、肺部感染的重要因素之一,增加了继发呼吸、循环衰竭的危险性^[2],直接影响患者预后。笔者在肺癌根治术后应用喜炎平注射液,能够改善患者术后临床症状、减少术后并发症、缩短术后住院时间,现报道如下。

资料与方法

1 诊断标准 诊断标准参照《原发性肺癌诊疗规范(2011 年版)》^[3];中医辨证分型诊断标准参照《肺癌中西医综合治疗》^[4]。

2 纳入标准 (1)符合原发性肺癌诊断标准及中医辨证分型诊断标准;(2)年龄 43~82 岁;(3)术前胸部 CT、骨扫描、腹部 B 超等检查未发现明显远处转移,心肺功能能够耐受手术,严格术前评估无手术禁忌证;(4)术前相关检查未发现肺部感染、肺不张;(5)2 周内未应用抗炎、祛痰药物;(6)无喜炎平注射液过敏史;(7)签署患者知情同意书。

3 排除标准 (1)未成功完成肺癌根治术的患者(包括无法切除、姑息切除等);(2)长期使用支气管扩张剂和其他化痰药、祛痰药和黏液调节祛痰药治疗者;(3)妊娠或哺乳期者。

4 一般资料 选取聊城市肿瘤医院自 2013 年 5 月—2015 年 5 月确诊为肺癌并行肺癌根治术的患者 94 例,按入院先后顺序随机入组方法将患者分为治疗组和对照组,每组 47 例。两组性别、年龄及 TAM 分期比较(表 1),差异均无统计学意义($P>0.05$)。

5 治疗方法 两组患者手术均采用双腔气管插管,静脉复合麻醉;取腋下纵切口,行解剖性肺叶切除术并清扫纵膈淋巴结,术后应用第二代头孢类抗生素预防感染。对照组术后给予相同的西医常规治疗,疗程为 10 天。

表 1 两组患者一般资料

组别	例数	男/女	年龄 (岁, $\bar{x} \pm s$)	TNM 分期(例)				
				I a	I b	II a	II b	III a
对照	47	31/16	52.37 $\pm$ 8.41	5	5	18	14	5
治疗	47	29/18	53.24 $\pm$ 7.95	4	6	15	16	6

治疗组在西药常规治疗基础上加用喜炎平注射液(穿心莲内酯总酯硫化物,每支装 2 mL:50 mg,江西青峰药业有限公司,批号:Z20026249)20 mL 加入 5% 葡萄糖注射液 250 mL 静脉滴注,每天 2 次,疗程为 10 天。

6 观察指标及方法

6.1 临床疗效 观察两组患者治疗前后患者临床疗效。临床疗效判定参照文献^[5]。(1)临床症状明显缓解或消失;肺部湿罗音明显减少或消失;动脉血气分析恢复正常或明显改善;血常规恢复正常。3 天内达到以上指标为显效,7 天内达到以上指标为有效,超过 7 天为无效。(2)痰量:少量(+)为每昼夜 0~30 mL;中量(++)为每昼夜 31~60 mL;大量(+++)为每昼夜 60 mL 以上。痰量(+)为恢复良好。痰液性状:(+)为少许脓性透明痰;(++)为脓性 <1/3 黏脓性痰;(++)为脓性痰 >1/3。性状(+)为恢复良好。(3)分别于术后第 3、7 天测定体温、痰量、白细胞计数、动脉血氧分压(PaO_2)、血氧饱和度(SaO_2)及氧合指数(PaO_2/FiO_2)治疗前后变化。总有效率(%)=(显效+有效)/例数 $\times$ 100%。

6.2 术后痰量及痰液性质 观察两组患者治疗第 3、7 天后痰量、痰液性质的变化。

6.3 术后各项临床指标及肺功能指标 比较两组患者术后第 3、7 天体温、呼吸次数、白细胞计数、 PaO_2 、 PaO_2/FiO_2 的变化。

6.4 平均住院天数比较 比较两组患者住院时间。

7 统计学方法 所有数据采用 SPSS 14.0 统计软件进行分析。计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,动脉血气和肺功能检查结果采用重复测量的方差分析,其他的计量数据采用独立 t 检验;计数资料采用 Fisher 确切概率法进行比较;等级资料采用秩和检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

作者单位:聊城市肿瘤医院胸外科(山东 聊城 252000)

通讯作者:姜 峰, Tel:13376357358, E-mail:jiangfengyisheng@163.com

DOI: 10.7661/CJIM.2015.09.1131

结 果

1 两组临床疗效比较(表 2) 治疗组总有效率为 93.62% (44/ 47), 对照组总有效率为 78.72% (37/47), 两组比较, 治疗组总有效率高于对照组($P < 0.05$)。

表 2 两组临床疗效比较 [例(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
治疗	47	25(53.19)	19(40.43)	3(6.38)	44(93.62)*
对照	47	19(40.43)	18(38.30)	10(21.28)	37(78.72)

注:与对照组比较,* $P < 0.05$;下表同

2 两组术后痰量及痰液性质比较(表 3) 与对照组同期比较, 治疗组治疗后第 3、7 天痰量和痰液性质改善, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 两组术后各项临床指标及肺功能指标比较(表 4) 与对照组同期比较, 治疗组术后第 3、7 天体温降低, 呼吸次数和白细胞计数减少, PaO_2 和 PaO_2/FiO_2 值升高, 差异有统计学意义(均 $P < 0.05$), 治疗组术后第 7 天 SaO_2 升高, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

4 两组患者平均住院天数比较 治疗组平均住院天数为(12.03 ± 3.51)天, 对照组平均住院天数为(14.80 ± 4.26)天, 两组比较, 治疗组住院天数缩短, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

讨 论

肺癌是我国常见的恶性肿瘤, 根治术仍是目前主要的治疗手段。患者因长期吸烟、高龄感染、肿瘤细胞浸润等因素降低肺功能, 同时胸外科手术的创伤降低

静态肺功能^[6]。肺功能的降低和术后疼痛等因素常常导致痰潴留, 造成肺不张或肺部感染。术后抗感染治疗又面临抗生素广泛滥用所致的临床耐药菌株问题。除根据痰液细菌学培养规范使用敏感抗生素治疗外, 选择疗效确切、不良反应少的中药制剂可以提高肺癌术后的治疗效果。喜炎平注射液主要成分为: 穿心莲内酯总酯磺化物, 具有多种药理作用, 包括(1) 抗病毒: 对腺病毒Ⅲ(ADV3)、流感病毒甲Ⅰ、流感病毒甲Ⅱ、流感减毒甲Ⅲ、呼吸道合胞病毒(RSV)等(体外试验)有灭活作用;(2) 抗菌: 对革兰氏阳性细菌包括致病性大肠杆菌、伤寒杆菌、肺炎双球菌、流感杆菌、对金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌、变形杆菌、痢疾杆菌等细菌均有明显的杀菌和抑菌作用;(3) 解热消炎: 对多种内毒素、肺炎球菌、溶血性链球菌的发热有解热作用, 其口服 300 mg/kg 的解热作用与同等剂量的阿司匹林相当。对多种炎症模型如蛋白、组织胺、二甲苯等所致的毛细血管通透性增高、巴豆油出血性渗出等具有不同程度抗炎作用;(4) 镇咳: 舒张气管、支气管平滑肌, 缓解平滑肌痉挛, 抑制浆液分泌, 祛痰镇咳;(5) 增强机体免疫: 提高血清白介素水平, 增强白细胞和单核巨噬细胞的吞噬能力, 提高脾内 T、B 细胞密度、促进免疫球蛋白形成^[7]。

与同类穿心莲内酯类药物比较, 喜炎平注射液成分明确、抗病毒活性强, 毒副作用小、安全性好。消炎、抗病毒, 不产生耐药性, 是中药西制的典范^[8]。临床应用广泛。合理应用抗生素逐渐成为趋势, 消炎、抗病毒的中成药不良反应少、不产生耐药性逐渐占有一席之地。梁蕊等^[9] 研究认为: 喜炎平可以促进病情缓解, 加速退热, 对于患者的肺功能和氧分压亦有一定的

表 3 两组术后痰量及痰液性质比较 [例(%)]

组别	例数	时间	痰量			痰液性质		
			+	++	+++	+	++	+++
治疗	47	第 3 天	19(40.43)	21(44.68)	7(14.89)	22(46.81)	19(40.43)	6(12.77)
		第 7 天	37(78.72)	7(14.89)	3(6.38)	40(85.11)	6(12.77)	1(2.13)
对照	47	第 3 天	11(23.40)	22(46.81)	14(29.79)	12(25.53)	25(53.19)	10(21.28)
		第 7 天	29(61.70)	13(27.66)	5(10.64)	30(63.83)	11(23.40)	6(12.77)

表 4 两组术后临床指标及肺功能指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时间	体温 (℃)	呼吸次数 (次/min)	白细胞计数 ($\times 10^9/L$)	PaO_2 (mmHg)	SaO_2	PaO_2/FiO_2 (mmHg)
治疗	47	第 3 天	37.21 ± 0.46*	79.23 ± 7.36*	7.19 ± 1.22*	82.88 ± 5.23*	80.23 ± 7.36	193.48 ± 10.27*
		第 7 天	36.41 ± 0.42*	64.83 ± 4.70*	5.26 ± 0.74*	96.23 ± 5.42*	95.38 ± 4.27*	311.83 ± 21.37*
对照	47	第 3 天	37.92 ± 0.51	88.67 ± 7.27	9.29 ± 1.36	76.02 ± 3.93	83.13 ± 7.43	183.23 ± 9.43
		第 7 天	36.75 ± 0.52	75.05 ± 5.53	7.14 ± 0.93	90.36 ± 6.22	93.35 ± 4.92	273.25 ± 19.63

改善;未发现明显不良反应,而且可以减少抗生素的使用,缩短患者住院时间,为患者减轻心理和经济上的负担。本观察应用喜炎平注射液在肺癌根治术后解决痰潴留、控制感染、消除炎症、改善患者术后肺功能,减少肺部并发症的发生,缩短术后住院时间等方面均有显著作用,值得临床应用。

参 考 文 献

- [1] 茹玉航. 非小细胞肺癌外科手术治疗研究进展[J]. 中外医疗, 2011, 27:182-184.
- [2] 洪文刚,周健. 开胸术后肺不张的危险因素及临床分析. 现代医院, 2014, 14(10), 43-44.
- [3] 中华人民共和国卫生部. 原发性肺癌诊疗规范(2011年版)[S]. 北京: 中国标准出版社, 2011:2.
- [4] 徐振晔,杨宇飞主编. 肺癌中西医结合治疗[M]. 北京:

人民卫生出版社, 2002: 53-57.

- [5] Singbart IG. Cardiovascular and pulmonary changes in patients with an isolated cerebral injury[J]. Anaesthesist, 1989, 38(7): 360-374.
- [6] 陈德凤,郎红娟, 员俊茹, 等. 肺切除术后并发症与肺功能相关危险因素分析[J]. 现代肿瘤医学, 2009, 17(6): 1104-1106.
- [7] 朱莉. 喜炎平注射液治疗小儿急性上呼吸道感染 86 例[J]. 中国实用医刊, 2009, 36(5): 68.
- [8] 刘爱琳,李利. 喜炎平注射液和热毒宁注射液治疗疱疹性咽峡炎的疗效观察[J]. 中华临床医师杂志, 电子版, 2011, 5(4): 162-163.
- [9] 梁蕊,邵玉霞,金寿德. 喜炎平注射液治疗慢性阻塞性肺疾病急性加重的疗效研究[J]. 哈尔滨医科大学学报, 2012, 46(1): 78-81.

(收稿:2015-04-26 修回:2015-07-06)

· 征订启事 ·

欢迎订阅 2016 年 *Chinese Journal of Integrative Medicine* 《中国结合医学杂志》英文版

Chinese Journal of Integrative Medicine 《中国结合医学杂志》英文版是由中国中西医结合学会、中国中医科学院主办的国际性学术期刊,旨在促进结合医学及替代医学的国际交流,及时发表结合医学或替代医学领域的最新进展、趋势以及临床实践、科学研究、教育、保健方面经验和成果的科学论文。1995 年创刊,由中国科学院院士陈可冀担任主编。设有述评、专题笔谈、论著、临床经验、病例报道、综述、药物相互作用、法规指南、学术探讨、思路与方法、跨学科知识、会议纪要、书评、读者来信等栏目。本刊被多种国际知名检索系统收录,如:Science Citation Index Expanded (SCI-E)、Index Medicus/MEDLINE、Chemical Abstracts (CA)、Abstract Journal (AJ)、CAB Abstracts、CAB International、Excerpta Media (EMBASE)、Expanded Academic、Global Health、Google Scholar、Index Copernicus (IC)、Online Computer Library Center (OCLC)、SCOPUS 等。本刊于 2007 年被 SCI-E 收录。根据 2014 年 7 月底汤姆森公司公布的 2013 年期刊引证报告,本刊 SCI 影响因子为 1.401。2010 年 10 月 1 日与汤森路透集团签约,正式采用 ScholarOne Manuscripts 在线投审稿系统。

Chinese Journal of Integrative Medicine 为大 16 开本,铜版纸印刷,彩色插图,2011 年改为月刊,80 页,国内定价为 40.00 元/期,全年定价:480.00 元。国际标准刊号:ISSN 1672-0415,国内统一刊号:CN 11-4928/R,国内邮发代号:82-825,海外发行由 Springer 公司代理。国内订户在各地邮局均可订阅,也可直接汇款至本社邮购。

地址:北京海淀区西苑操场 1 号,中国中西医结合杂志社,邮政编码:100091;电话:010-62886827,62876547,62876548;传真:010-62874291;E-mail: cjim_en@cjim.cn; 网址: <http://www.cjim.cn>。