

预防性使用止吐药物联合化疗对乙状结肠癌化疗患者恶心呕吐发生率及程度的影响

窦汇理

准格尔旗中心医院肿瘤科, 内蒙古 鄂尔多斯

收稿日期: 2025年10月21日; 录用日期: 2025年11月14日; 发布日期: 2025年11月25日

摘要

目的: 开展预防性使用止吐药物联合化疗对乙状结肠癌化疗患者恶心呕吐发生率及程度的影响研究。方法: 以医院近期收治乙状结肠癌化疗患者为例, 随机抽取20名, 并获取20名患者书面知情同意后, 严格遵循随机对照原则开展研究, 均分为对照组(10例)、观察组(10例), 对照组仅进行化疗治疗, 观察组基于化疗联合预防性使用止吐药物。比较两组不同方法下, 两组患者恶心呕吐次数, 总发生率, 并对结果进行统计学数据分析。结果: 观察组患者比较对照组恶心呕吐次数更少, 总发生率更低, 两组存在显著差异, 且 $P < 0.05$, 结果具有统计学意义。结论: 基于本次研究临床观察与研究数据显示, 预防性使用止吐药物, 在减少化疗副作用恶心呕吐的症状上存在显著优势, 临床可进一步对此进行研究探讨。

关键词

乙状结肠癌, 止吐药物, 化疗

The Impact of Prophylactic Use of Antiemetic Drugs Combined with Chemotherapy on the Incidence and Severity of Nausea and Vomiting in Patients with Sigmoid Colon Cancer Undergoing Chemotherapy

Huili Dou

Department of Oncology, Jungerqi Central Hospital, Ordos Inner Mongolia

Received: October 21, 2025; accepted: November 14, 2025; published: November 25, 2025

文章引用: 窦汇理. 预防性使用止吐药物联合化疗对乙状结肠癌化疗患者恶心呕吐发生率及程度的影响[J]. 临床医学进展, 2025, 15(11): 2302-2306. DOI: 10.12677/acm.2025.15113350

Abstract

Objective: To investigate the impact of prophylactic use of antiemetic drugs combined with chemotherapy on the incidence and severity of nausea and vomiting in patients with sigmoid colon cancer undergoing chemotherapy. **Methods:** A total of 20 patients with sigmoid colon cancer recently admitted to the hospital were randomly selected. After obtaining written informed consent from all patients, a randomized controlled study was conducted. The patients were equally divided into a control group (10 cases) and an observation group (10 cases). The control group received chemotherapy alone, while the observation group received chemotherapy combined with prophylactic antiemetic drugs. The number of nausea and vomiting episodes and the overall incidence were compared between the two groups, and the results were statistically analyzed. **Results:** The observation group had fewer episodes of nausea and vomiting and a lower overall incidence compared to the control group. The difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Based on the clinical observations and research data from this study, prophylactic use of antiemetic drugs demonstrates significant advantages in reducing the side effects of chemotherapy, particularly nausea and vomiting. Further clinical investigation on this approach is warranted.

Keywords

Sigmoid Colon Cancer, Antiemetic Drugs, Chemotherapy

Copyright © 2025 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

直、乙状结肠癌是临床常见的恶性肿瘤，多数患者首诊已达中晚期[1]。乙状结肠癌作为结肠癌的一种典型类型，发生于降结肠末端与直肠起始部之间呈“乙”字形弯曲的乙状结肠部位，因其特殊的解剖位置，肠道内容物在此处运行相对缓慢，粪便停留时间较长，使该部位成为结肠癌的高发区域之一[2]。

早期乙状结肠癌患者症状往往较为隐匿，部分人仅表现为轻微的腹部不适、消化不良或排便习惯改变，如大便次数增多、腹泻与便秘交替出现等，极易被忽视[3]。随着病情进展，会出现明显的腹痛，多为隐痛或胀痛，疼痛部位不固定；便血也是常见症状，粪便中常混有暗红色血液，易与痔疮出血混淆；患者还可能出现肠梗阻症状，表现为腹部胀痛、呕吐、停止排气排便等，严重影响生活质量[4]。

有数据显示，在中国总体癌症现状中，结直肠癌的发病率 12.2% 居于第二，死亡占比 9.5% 居于第五，具有极大危害性[5]。在乙状结肠癌的治疗体系中，化疗占据关键地位。作为利用化学药物抑制癌细胞生长、诱导其凋亡的治疗手段，化疗在疾病不同阶段发挥着重要作用[6]。但是化疗药物在杀伤癌细胞的同时也会损伤正常细胞，带来副作用，常见的如恶心、呕吐、食欲减退等胃肠道反应[7]。故开展预防性使用止吐药物联合化疗对乙状结肠癌化疗患者恶心呕吐发生率及程度的影响研究。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

在近期诊治乙状结肠癌患者中，采用随机抽样的方法，严格遵循随机对照原则，经抽取 20 例作为研究对象。将患者均分为对照组(10 例)与观察组(10 例)。对照组男性 4 例、女性 6 例，年龄跨度为 36~58

岁,平均年龄(47.81 ± 9.23)岁;观察组男性 5 例、女性 5 例,年龄分布在 35~56 岁,平均年龄(46.53 ± 8.98)岁。经数据分析,两组在性别构成和年龄分布上,结果显示差异均无统计学意义($P > 0.05$),具备良好的基线可比性。

2.2. 纳入排除标准

2.2.1. 纳入标准

1) 经病理组织学或细胞学检查确诊为乙状结肠癌。2) 年龄处于 18~65 周岁区间。3) 预计生存期不少于 3 个月。

2.2.2. 排除标准

1) 无严重的心、肺、肝、肾等重要脏器功能障碍。2) 不存在影响治疗或研究观察的严重精神疾病。3) 近 3 个月内参与过其他相关临床试验。

2.3. 方法

以抽签法将患者分为对照组(10 例)、观察组(10 例),研究取得患者或家属知情同意。两组患者均进行化疗操作,具体如下。

详细询问患者病史,包括排便习惯改变、便血、腹痛、体重下降等症状出现的时间与频率。随后进行体格检查,重点触诊左下腹部,判断是否存在肿块,同时检查患者营养状况、浅表淋巴结有无肿大等。进行实验室检查和影像学检查,根据以上信息确定患者符合化疗标准。根据诊断、准确分期、患者不同病情阶段实施不同化疗治疗策略。化疗具体用药:奥沙利铂 130 mg/m²150mg d1 + 卡培他滨 1000 mg/m²1g/早、1.5 g/晚, po, q21d, 及时给予对症处理。定期随访患者,密切关注患者营养状况,病情变化,及时调整治疗方案。

观察组基于常规化疗操作联合预防性止呕药物,辅以止吐、护胃对症等治疗,并监测不良反应。

2.4. 观察指标

恶心呕吐发生率:定期随访记录,化疗后患者是否发生恶心呕吐的情况,并进行统计分析。

2.5. 统计学方法

数据采用 SPSS27.0 软件处理,计数资料表示为 n(%),用 χ^2 检验; $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

3. 结果

两组恶心呕吐发生率对比

两组患者恶心呕吐发生率比较,观察组恶心呕吐率更低, $P < 0.05$ 两组存在显著差异,具有统计学意义,见表 1。

Table 1. The incidence of nausea and vomiting n(%)

表 1. 恶心呕吐发生率 n(%)

组别	n	无	恶心	呕吐	恶心呕吐发生率
观察组	10	10	0	0	0 (0%)
对照组	10	5	4	1	5 (50%)
χ^2	-		6.237		
P	-		<0.05		

4. 讨论

乙状结肠癌发病机制受多因素协同影响。年龄是重要风险因素，50岁以上人群因肠道黏膜修复能力下降、基因突变概率上升，发病率显著增加[8]；长期高脂低纤维饮食会破坏肠道微生态，蓄积有害代谢物，引发肠道病变；有家族性腺瘤性息肉病、溃疡性结肠炎等病史者，因肠道慢性炎症或遗传易感，患病风险更高；长期吸烟、酗酒等不良习惯，也会削弱免疫、干扰代谢，促进癌症发生发展[9]。

化疗作为乙状结肠癌治疗的主要手段之一，主要从以下三方面进行应用：早期患者术后辅助化疗可降低复发风险；中晚期患者通过新辅助化疗能缩小肿瘤体积，为手术创造条件；对于无法手术的晚期患者，化疗更是控制病情进展、延长生存期的重要方法[10]。不过，化疗药物缺乏靶向性，会损伤增殖旺盛的正常细胞，引发多种副作用，从而影响患者生活质量与后续治疗进程[11]。

恶心呕吐是化疗药物所引起的常见的副作用之一，严重影响患者生活质量和治疗依从性。已有研究表明，如果不预防性给予药物，70%~80%化疗患者会出现恶心呕吐[12]。故预防性止呕在肿瘤化疗管理中占据核心地位。通过前瞻性干预措施，可有效控制化疗相关性恶心呕吐的发生，显著降低患者不适程度，从而维护机体营养状态与生理机能。

本研究样本量较小，样本量不足可能影响结论的可靠性。在统计学中，样本量越大越能代表总体情况，研究结果的准确性和稳定性也越高，较小的样本可能导致结果出现偏倚。最后，在选择治疗方案时，患者因为各种原因，如经济条件、身体状况、接受度等的原因，导致患者在决定治疗方案时有一定的选择偏倚，导致研究结果可能出现偏差。

5. 结论

预防性使用止吐药物联合化疗可以降低乙状结肠癌化疗患者恶心呕吐发生率，表明该策略对优化治疗连续性具有重要意义，可以通过减少因消化道不良反应，进而保障化疗方案的足程足量实施，为改善患者远期生存预后提供有力支持。

伦理声明

该病例报道已获得病人的知情同意，签署知情同意书。

参考文献

- [1] 朱群山, 王昊, 郑广万, 等. 腹腔镜直、乙状结肠癌根治术中保留雷替曲塞腹腔化疗的耐受性及安全性[J]. 皖南医学院学报, 2018, 37(1): 32-35.
- [2] 陶凯雄, 刘兴华. 乙状结肠解剖特点在腹腔镜手术中的应用[J]. 中华胃肠外科杂志, 2018, 21(8): 871-874.
- [3] Altomare, A., Di Rosa, C., Imperia, E., Emerenziani, S., Cicala, M. and Guarino, M.P.L. (2021) Diarrhea Predominant-Irritable Bowel Syndrome (IBS-D): Effects of Different Nutritional Patterns on Intestinal Dysbiosis and Symptoms. *Nutrients*, **13**, Article 1506. <https://doi.org/10.3390/nu13051506>
- [4] 陶照能. 中西医结合诊治胃肠道恶性肿瘤术后肠梗阻的回顾性分析[D]: [硕士学位论文]. 大连: 大连医科大学, 2018.
- [5] 郑国强. 直肠癌及乙状结肠癌吻合口漏术前影响因素分析及预测模型建立[D]: [硕士学位论文]. 广州: 暨南大学, 2022.
- [6] Tsai, K., Lee, N., Chen, G., Hu, W., Tsai, C., Chang, M., *et al.* (2013) Dung-Shen (*Codonopsis pilosula*) Attenuated the Cardiac-Impaired Insulin-Like Growth Factor II Receptor Pathway on Myocardial Cells. *Food Chemistry*, **138**, 1856-1867. <https://doi.org/10.1016/j.foodchem.2012.11.056>
- [7] 孟小娟. 化疗所致胃肠道反应原因分析及护理方法[J]. 中外健康文摘, 2013(21): 292-293.
- [8] Huang, X., Zeng, J., Luo, Y., Luo, S., Li, Y. and Wang, J. (2024) Revealing the Clinical Impact of MTOR and ARID2 Gene Mutations on MALT Lymphoma of the Alimentary Canal Using Targeted Sequencing. *Diagnostic Pathology*, **19**,

Article No. 102. <https://doi.org/10.1186/s13000-024-01525-x>

- [9] 廖星雨, 田思雨, 陈敏. 基于肠道微生物群及肠道屏障功能探讨吸烟诱导结直肠癌的研究进展[J]. 医学研究与战创伤救治, 2025, 38(5): 539-543.
- [10] 马晓婷, 窦峰, 李金利, 等. 局部晚期直肠癌新辅助放化疗联合免疫治疗的研究进展与观察等待策略的选择[J]. 江苏医药, 2024, 50(3): 307-312.
- [11] Deng, R., Qu, H., Liang, L., Zhang, J., Zhang, B., Huang, D., *et al.* (2017) Tracing the Therapeutic Process of Targeted Aptamer/Drug Conjugate on Cancer Cells by Surface-Enhanced Raman Scattering Spectroscopy. *Analytical Chemistry*, **89**, 2844-2851. <https://doi.org/10.1021/acs.analchem.6b03971>
- [12] 莫杏仪, 柳静静, 牛国敏, 等. 脐灸预防去甲基化治疗患者化疗相关性恶心呕吐的临床应用研究[J]. 中国现代药物应用, 2023, 17(8): 26-29.