

# Clinical Study on Quality of Life in the Perioperative Application of Yiqiyangyin Decoction to Improve Postoperative Patients with Lung Cancer

Qi Bao, Weizhen Shou

Longhua Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai  
Email: shouweizhen@126.com

Received: Mar. 27<sup>th</sup>, 2017; accepted: Apr. 10<sup>th</sup>, 2017; published: Apr. 14<sup>th</sup>, 2017

## Abstract

**Objective:** TO observe the effect of perioperative management of Qi-replenishing and Yin-nourishing prescription of immunologic function in the patients with nonsmall-cell lung cancer. **Methods:** Forty-six patients with nonsmall-cell lung cancer in qi-yin deficiency type. The 46 cases with lung cancer were randomly divided into 2 groups (control group and treatment group). Conventional therapy following operation was carried out on the patients in control group, while perioperative management of Qi-replenishing and Yin-nourishing prescription was added to the patients in treatment group. The body weight, KPS scores and TCM syndrome scores were recorded. All the data were analyzed with the software package of statistics SPSS 18.0. **Results:** In treatment group, the body weight, KPS scores and TCM syndromes were increased obviously ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The perioperative management of Qi-replenishing and Yin-nourishing prescription may improve body weight, KPS scores and TCM syndrome scores to improve the quality of life.

## Keywords

Nonsmall-Cell Lung Cancer, Perioperation, Quality of Life after Operation, Qi-Replenishing and Yin-Nourishing Prescription

# 围手术期应用益气养阴方提高肺癌患者术后生活质量的临床研究

包 祺, 寿伟臻

上海市中医药大学附属龙华医院胸外科, 上海  
Email: shouweizhen@126.com

收稿日期: 2017年3月27日; 录用日期: 2017年4月10日; 发布日期: 2017年4月14日

## 摘要

目的: 观察非小细胞肺癌患者围手术期应用益气养阴方对患者术后生活质量的影响。方法: 选择46例气阴两虚证非小细胞肺癌患者, 随机分为两组(对照组和治疗组), 对照组按术后常规治疗, 治疗组在对照组治疗的基础上于围手术期加用益气养阴中药治疗, 分别记录治疗前后的体重、KPS评分与中医证候评分, 进行比较研究, 应用SPSS 18.0统计软件包进行统计分析。结果: 在治疗结束后, 治疗组与对照组相比, 在中医证候评分、体重、KPS评分方面具有显著性差异( $P < 0.05$ )。结论: 在非小细胞肺癌患者围手术期应用益气养阴方, 可明显改善患者的术后体重、KPS评分、中医证候评分, 有利于提高患者的术后生活质量。

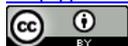
## 关键词

围手术期, 非小细胞肺癌, 益气养阴方, 术后生活质量

Copyright © 2017 by authors and Hans Publishers Inc.

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

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



Open Access

## 1. 引言

肺癌是当今世界各地最常见的恶性肿瘤之一, 为了进一步提高肺癌的疗效, 采用综合治疗方案已成为目前公认的治疗模式, 中医药正成为肺癌综合治疗方案中的重要组成部分, 益气养阴法作为中医治疗肺癌的主要方法对肺癌患者具有肯定的临床效果[1] [2]。原发性支气管肺癌中非小细胞肺癌(NSCLC)占80%, 外科手术治疗是 NSCLC 的最有效的治疗手段, 但外科手术常会破坏机体原有的平衡, 引起一系列的不适, 导致患者生活质量下降。我们对肺癌围手术期患者联合益气养阴方进行治疗, 探讨益气养阴方对改善肺癌患者术后生活质量的作用, 为手术和中医药结合, 综合治疗肺癌提供相关的科学依据。

## 2. 对象和方法

### 2.1. 对象

所观察病例为龙华医院胸外科 2014 年 1 月~2016 年 1 月间所收治 46 例非小细胞肺癌患者, 中医辨证符合益气养阴证, 应用随机数字表, 按入组顺序, 随机分为益气养阴方治疗组(简称治疗组)23 例, 对照组 23 例, 病理分型均经手术后病理结果证实, 按国际抗癌联盟(UICC)1997 年制定的肺癌 TMN 分期标准进行分期。其中对照组男 12 例, 女 11 例; 年龄 41~75 岁, 平均年龄  $62.09 \pm 10.54$  岁; 鳞癌 9 例, 腺癌 14 例; I 期 9 例, II 期 3 例, III 期 11 例。治疗组男 15 例, 女 8 例; 年龄 45~74 岁, 平均年龄  $58.91 \pm 10.90$  岁; 鳞癌 10 例, 腺癌 12 例, 大细胞癌 1 例; I 期 6 例, II 期 7 例, III 期 7 例, IV 期 3 例。

### 2.2. 治疗方法

1) 对照组( $n = 23$ ): 按术后常规治疗, 包括抗炎、支持等治疗和对症处理。

2) 益气养阴方治疗组( $n = 23$ ): 在对照组治疗的基础上, 于术前七天开始服用益气养阴方(黄芪、北沙参、天冬、麦冬、白术), 术后汤剂以益气养阴方为主, 随症加减。所有汤剂均每日一帖, 水煎, 分早晚二次口服, 连续服用四周。

### 2.3. 观察指标

中医证候评分 根据《中药新药临床研究指导原则》结合临床实际制定并记分, 凡治疗后临床证候积分值下降  $\geq 2/3$  为显著改善, 积分值下降  $\geq 1/3$  为部分改善, 积分无变化者为无改善。其中以显著改善+部分改善为有效病例, 无改善+加重为无效病例。

体重情况 观察治疗前后体重的变化, 凡治疗后较治疗前体重增加 1 kg, 作为“增加”, 体重减少 1 kg, 作为“降低”, 增加或减少未超过 1 kg 者为“稳定”。治疗前后各记录 1 次。

KPS 评分 按卡氏状态评分标准(Karnovsky Performance Status, KPS)计分, 治疗前后各记录 1 次

### 2.4. 统计方法

SPSS 18.0 统计软件包进行统计分析, 计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示, 采用 t 检验; 计数资料采用  $\chi^2$  检验, 以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 3. 治疗结果

### 3.1. 治疗后中医证候变化情况

治疗组中医证候总有效率为 86.96%, 对照组为 56.52%; 组间中医证候疗效比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

### 3.2. 治疗后体重变化情况

在治疗结束时, 两组体重变化情况如表 2 所示, 两者具有显著性差异 ( $P < 0.05$ )。

### 3.3. 治疗后 KPS 评分变化情况

在治疗结束时, 两组 KPS 评分变化趋势如表 3 所示, 两组具有显著性差异 ( $P < 0.05$ ); 治疗组 KPS 评分值较治疗前有明显上升, 具有显著性差异 ( $P < 0.05$ ), 且与对照组相比具有显著性差异 ( $P < 0.05$ ), 见表 4。

**Table 1.** Comparison of TCM syndromes between the two groups (case)

**表 1.** 两组中医证候疗效比较(例)

组别	<i>n</i>	显著改善	部分改善	无改善	加重	总有效率(%)
对照组	23	9	4	8	2	56.52
治疗组	23	12	8	2	1	86.96

**Table 2.** Comparison of weight change between the two groups (case)

**表 2.** 两组体重变化比较(例)

组别	<i>n</i>	增加	稳定	降低	$\chi^2$	<i>P</i>
对照组	23	13	8	2	17.26	0.002
治疗组	23	8	12	3		

**Table 3.** Comparison of KPS scores of the treatment group after treatment (case)

**表 3.** 治疗后两组 KPS 评分变化情况比较(例)

组别	<i>n</i>	增高	降低	不变	$\chi^2$	<i>P</i>
对照组	23	3	5	15	19.74	0.001
治疗组	23	12	1	10		

**Table 4.** The KPS scores of the two groups were compared ( $\bar{x} \pm s$ , score)**表 4.** 两组 KPS 评分变化情况比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	<i>n</i>	治疗前	治疗后	差值
对照组	23	89.57 ± 7.06	88.70 ± 6.94 <sup>Δ</sup>	-0.87 ± 5.96
治疗组	23	89.57 ± 7.67	94.35 ± 5.07 <sup>*</sup>	4.78 ± 5.73 <sup>#</sup>

注: 与本组治疗前比较, <sup>Δ</sup> $P > 0.05$ ; 与本组治疗前比较, <sup>\*</sup> $P < 0.05$ ; 与对照组治疗前后差值比较, <sup>#</sup> $P < 0.05$

## 4. 讨论

中医文献中尚未有肺癌之病名,但根据肺癌的临床症状和病理特征,一般将其归属于中医的“肺壅”、“胸痛”、“痰饮”、“咳血”、“息贲”、“肺积”等范畴。中医药在肺癌治疗中具有重要作用,经过几十年的临床与实验研究证明,中医药能够改善肺癌患者临床症状,减轻放疗、化疗的副作用,提高放疗、化疗的治疗效果,使手术患者顺利康复,在提高患者的生存质量,延缓肿瘤的发展、复发和转移,延长患者生存期等方面都发挥了重要作用。多年以来,对肺癌围手术期患者的中西医结合临床研究,在术前、术后处理以及辨证论治等方面积累了一定的经验并取得了一些进展,使中医药在肺癌围手术期患者治疗中的重要作用越来越受到人们的认可。单纯外科手术治疗肺癌的时代应该结束,要积极开展以外科手术为主的多学科综合治疗。在本次研究中,我们根据肺癌患者气阴两虚的特点,予以在围手术期予以益气养阴方(黄芪、北沙参、天冬、麦冬、白术)口服,以促进患者术后尽早恢复。

中医药对于提高肿瘤患者的生活质量具有明显的效果[3]。本组资料通过观察患者治疗前后的中医证候改善情况以及体重、KPS 评分等指标,结果显示治疗组治疗后体重、KPS 评分较治疗前有明显上升,中医证候亦有明显改善,同对照组相比,具有显著性差异( $P < 0.05$ )。显示中药口服与手术结合的中西医结合治疗,在提高非小细胞肺癌患者生活质量方面具有一定的作用,比较客观地评价了中医药在肺癌患者治疗中起到的作用。

在肺癌患者围手术期应用益气养阴方可在一定程度上改善患者的生活质量,此方法可以作为中西医结合综合治疗肺癌的一种重要方法。

## 参考文献 (References)

- [1] 徐晓翌, 周素芳, 赵杜侠, 等. 益气养阴法对中晚期肺癌化疗患者近期生存质量的影响[J]. 浙江中西医结合杂志, 2015, 25(7): 629-632.
- [2] 王羽超. 益气养阴法对晚期肺腺癌患者化疗毒副反应影响的临床研究[J]. 临床肺科杂志, 2015, 20(8): 1362-1364.
- [3] 谢劲松, 汪建飞, 奚肇庆. 中医药对肺癌患者生活质量和生存期的影响[J]. 中医学报, 2015, 210(30): 1563-1565.

**期刊投稿者将享受如下服务：**

1. 投稿前咨询服务 (QQ、微信、邮箱皆可)
2. 为您匹配最合适的期刊
3. 24 小时以内解答您的所有疑问
4. 友好的在线投稿界面
5. 专业的同行评审
6. 知网检索
7. 全网络覆盖式推广您的研究

投稿请点击：<http://www.hanspub.org/Submission.aspx>

期刊邮箱：[wjcr@hanspub.org](mailto:wjcr@hanspub.org)