

# 中药石斛自制汤对胃癌术后辅助化疗患者的影响

于雯娟<sup>1</sup> 康朔麟<sup>2</sup> 付 焯<sup>2▲</sup>

1. 湖北省潜江市中心医院肿瘤血液内科,湖北潜江 433100; 2. 湖北省襄阳市中医医院肿瘤血液科,湖北襄阳 441001

[摘要] 目的 观察中药石斛自制汤联合化疗对胃癌患者免疫功能、中医证候、生活质量的影响。方法 胃癌术后病例均来源于潜江市中心医院 2022 年 1 月至 2023 年 12 月,根据治疗方法的不同分组,对照组 30 例患者行常规化疗,观察组 30 例联合中药石斛自制汤治疗,比较患者免疫功能、中医证候、生活质量的影响。结果 治疗前观察组与对照组各项免疫功能指标比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),治疗后观察组分化决定簇抗原 4 (CD4<sup>+</sup>)、CD4<sup>+</sup>/分化决定簇抗原 8 (CD8<sup>+</sup>) 高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ); 治疗前观察组与对照组中医证候积分比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),治疗后观察组各项中医证候积分低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ); 治疗前两组卡氏功能评分(KPS)比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),治疗后观察组 KPS 评分高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ); 观察组不良反应总发生率低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 胃癌术后患者接受化疗的同时配合中药石斛自制汤治疗,有利于免疫功能提升及中医证候改善,促进患者生活质量提升,减少化疗副反应,且安全可靠。

[关键词] 胃癌; 石斛自制汤; 化疗; 免疫功能; 中医证候

[中图分类号] R735.2

[文献标识码] A

[文章编号] 2095-0616 (2025)02-0096-04

DOI:10.20116/j.issn2095-0616.2025.02.23

## Effect of self-made decoction of traditional Chinese medicine Shihu on postoperative adjuvant chemotherapy patients with gastric cancer

YU Wenjuan<sup>1</sup> KANG Shuolin<sup>2</sup> FU Yang<sup>2</sup>

1. Department of Oncology and Hematology, Qianjiang Central Hospital, Hubei, Qianjiang 433100, China; 2. Department of Oncology and Hematology, Xiangyang Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hubei, Xiangyang 441001, China

[Abstract] **Objective** To observe the effects of self-made decoction of traditional Chinese medicine Shihu combined with chemotherapy on the immune function, TCM symptoms, and quality of life of patients with gastric cancer. **Methods** Postoperative cases of gastric cancer were all from Qianjiang Central Hospital from January 2022 to December 2023. According to different treatment methods, 30 patients in the control group received conventional chemotherapy, and 30 patients in the observation group were treated with self-made decoction of Dendrobium. The effects of immune function, traditional Chinese medicine symptoms and quality of life of patients were compared. **Results** There was no statistically significant difference in various immune function indexes between the observation group and the control group before treatment ( $P > 0.05$ ). After treatment, the observation group had higher levels of determining cluster of differentiation antigen 4 (CD4<sup>+</sup>) and CD4<sup>+</sup>/determining cluster of differentiation antigen 8 (CD8<sup>+</sup>) than the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). There was no statistically significant difference in the TCM symptom scores between the observation group and the control group before treatment ( $P > 0.05$ ). After treatment, the TCM symptom scores of the observation group were lower than those of the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). There was no statistically significant difference in the Karnofsky functional score (KPS) between the two groups before treatment ( $P > 0.05$ ). After treatment, the KPS score of the observation group was higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). The total incidence of adverse reactions in the observation group was lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Combining chemotherapy with self-made decoction of traditional Chinese medicine Shihu for postoperative gastric cancer patients is beneficial for improving immune function and TCM symptoms, enhancing patients' quality of life,

[基金项目] 湖北省科技计划项目(2019CFB635)。

▲通讯作者

reducing chemotherapy side effects, and ensuring safety and reliability.

**[Key words]** Gastric cancer; Self-made decoction of Shihu; Chemotherapy; Immune function; TCM symptoms

胃癌作为常见恶性肿瘤,其发病率、病死率在全球范围内呈上升趋势,该疾病病因机制复杂,考虑与环境、遗传、饮食习惯等多种因素有关<sup>[1-2]</sup>。手术是治疗胃癌的主要手段,但术后患者往往面临免疫功能下降、复发风险增加等问题。化疗作为术后辅助治疗手段,能够有效杀灭残存癌细胞,但同时也会对患者免疫系统造成一定程度的损伤,导致免疫功能低下,增加了感染及复发风险<sup>[3]</sup>。同时化疗所致的毒副反应会降低患者生活质量,延缓治疗时长,影响治疗效果。中医认为脾胃虚弱、饮食不节为胃癌的主要病因,多种因素交织,痰湿内生,日久成积,最终演化为癌瘤,治疗主张活血化瘀、清热解毒、软坚散结<sup>[4]</sup>。传统中医药理论中,石斛被认为具有益胃生津、滋阴清热、补肾益精等功效,对脾胃、肾脏等脏腑具有良好的调理作用。现代药理学认为,石斛含有丰富的生物活性成分。其中,石斛多糖具有免疫调节、抗肿瘤、抗氧化等作用,能够增强机体的免疫力,提高患者对化疗的耐受性。石斛碱则具有止痛、镇静、抑制胃酸分泌等功效,对于缓解化疗引起的胃肠道不适症状具有积极意义。此外,石斛还含有多种氨基酸、微量元素等营养成分,能够为患者补充营养,促进身体的恢复。近年来,文献报道石斛在肿瘤治疗中能够发挥重要的辅助作用,不仅能够减轻化疗的毒副作用,还能够增强患者的免疫功能,改善患者症状,提高患者生活质量<sup>[5]</sup>。为探究其疗效,本研究收集60例胃癌术后患者,比较不同治疗方案的效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究回顾性选取潜江市中心医院(本院)2022年1月至2023年12月60例胃癌患者作为研究对象,均进行手术治疗,根据术后治疗方案的不同分组。观察组30例,男12例、女18例,年龄34~67岁,平均(56.28±6.42)岁;临床分期:Ⅱ期11例,Ⅲ期19例。对照组30例,男14例、女16例,年龄36~65岁,平均(56.37±6.58)岁;临床分期:Ⅱ期12例、Ⅲ期18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。向患者及家属普及治疗方案及相关事项,取得支持,签订知情同意书。本研究经本院医学伦理委员会批准。

### 1.2 纳入及排除标准

纳入标准:①患者均符合胃癌诊断标准<sup>[6]</sup>;②年龄18~70岁;③无资料及信息缺失;④病理分期Ⅱ、Ⅲ期;⑤预计生存期≥6个月;⑥均已接受手术

治疗。排除标准:①伴随严重脏器损伤或功能障碍;②合并其他类型恶性肿瘤者;③凝血系统异常者;④肿瘤远处转移者;⑤对治疗方案不耐受或存在禁忌证患者;⑥合并精神疾病或配合度不佳。

### 1.3 方法

对照组行化疗治疗。治疗第1天给予奥沙利铂(苏州二叶制药有限公司,国药准字H20193119,规格:50 mg)静脉给药,130 mg/m<sup>2</sup>,卡培他滨(连云港贵科药业有限公司,国药准字H20133364,药品规格:0.5 g),按照1000 mg/m<sup>2</sup>的剂量口服,2次/d,第1~14天给药,间隔7 d,再进入下一阶段治疗,21 d为1个周期。

观察组联合中药石斛自制汤液治疗。将10 g石斛以200 ml水煎煮,煎至100 ml后温服,早晚各1次,50 ml/次,治疗21 d为1个周期。两组均治疗3个月。

### 1.4 观察指标及评价标准

比较两组免疫功能指标、中医证候积分及卡氏功能评分(Karnofsky functional score, KPS)在治疗后的改善情况,随访不良反应情况。①免疫功能指标包括分化决定簇抗原4(cluster of differentiation antigen 4, CD4<sup>+</sup>)、CD8<sup>+</sup>、CD4<sup>+</sup>/CD8<sup>+</sup>。②中医证候。症状评估项目包括食少纳呆、便溏不爽、神疲乏力、面色无华,每项赋分0~3分,总分0~12分,高分值表示症状更严重<sup>[7]</sup>。③KPS用于对患者生活质量的评估,采用百分制评分法,高分值表示生活质量更好<sup>[8]</sup>。

### 1.5 统计学方法

各组数据均在SPSS 26.0统计学软件上进行处理,符合正态分布的计量资料用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,行 $t$ 检验,计数资料用[n(%)]表示,行 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组免疫功能比较

免疫功能指标组内比较可知治疗后均改善,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),组间比较观察组改善更明显,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表1。

### 2.2 两组中医证候积分比较

治疗前两组中医证候积分差异均不显著,观察组治疗后各项评分低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表2。

### 2.3 两组KPS评分比较

治疗后观察组KPS评分高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表3。

表1 两组免疫功能指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	CD4 <sup>+</sup>				CD8 <sup>+</sup>				CD4 <sup>+</sup> /CD8 <sup>+</sup>			
		治疗前	治疗后	t 值	P 值	治疗前	治疗后	t 值	P 值	治疗前	治疗后	t 值	P 值
观察组	30	31.24 ± 5.65	43.58 ± 6.53	7.827	0.002	29.36 ± 3.23	33.76 ± 3.82	4.818	0.003	1.06 ± 0.14	1.29 ± 0.23	4.679	<0.001
对照组	30	32.08 ± 5.81	36.24 ± 5.86	2.761	0.008	29.02 ± 3.31	31.62 ± 3.79	2.830	0.006	1.11 ± 0.17	1.15 ± 0.18	0.885	0.380
t 值		0.568	4.582			0.403	2.178			1.244	2.626		
P 值		0.572	<0.001			0.689	0.034			0.219	0.011		

注 CD4<sup>+</sup>: 分化决定簇抗原 4; CD8<sup>+</sup>: 分化决定簇抗原 8

表2 两组中医证候积分比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	食少纳呆				便溏不爽			
		治疗前	治疗后	t 值	P 值	治疗前	治疗后	t 值	P 值
观察组	30	2.52 ± 0.74	1.04 ± 0.32	10.055	<0.001	2.35 ± 0.63	1.01 ± 0.37	10.046	<0.001
对照组	30	2.48 ± 0.68	1.35 ± 0.38	7.945	<0.001	2.41 ± 0.59	1.73 ± 0.36	5.389	<0.001
t 值		0.218	3.418			0.381	7.639		
P 值		0.828	0.020			0.705	<0.001		

  

组别	n	神疲乏力				面色无华			
		治疗前	治疗后	t 值	P 值	治疗前	治疗后	t 值	P 值
观察组	30	2.64 ± 0.53	1.02 ± 0.42	13.121	<0.001	2.74 ± 0.47	1.12 ± 0.35	15.142	<0.001
对照组	30	2.59 ± 0.48	1.32 ± 0.41	11.019	<0.001	2.72 ± 0.42	1.45 ± 0.32	13.174	<0.001
t 值		0.383	2.800			0.174	3.811		
P 值		0.703	0.007			0.863	<0.001		

表3 两组KPS评分比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	治疗前	治疗后	t 值	P 值
观察组	30	82.51 ± 4.68	89.48 ± 5.33	5.382	<0.001
对照组	30	82.25 ± 5.25	85.72 ± 4.84	2.662	0.010
t 值		0.203	2.861		
P 值		0.840	0.006		

### 2.4 两组不良反应比较

不良反应总发生率比较,观察组少于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表4。

表4 两组不良反应比较[n (%)]

组别	n	胃肠道不适	骨髓抑制	脏器损伤	皮疹	总发生
观察组	30	1 (3.33)	1 (3.33)	1 (3.33)	0	3 (10.00)
对照组	30	3 (10.00)	2 (6.67)	3 (10.00)	2 (6.67)	10 (33.33)
$\chi^2$ 值						4.812
P 值						0.028

### 3 讨论

胃癌是一种发病率及病死率较高的消化系统恶性肿瘤,手术是治疗胃癌的重要手段。然而,单纯的手术切除并不能完全清除体内可能存在的微小转移病灶与潜在的癌细胞。随着医学的不断发展,人们逐渐认识到术后辅助化疗对于提高胃癌患者的治疗效果具有关键意义。通常,手术切除可见的肿瘤

组织后,仍可能存在无法通过肉眼、常规检查发现的癌细胞,这些癌细胞在术后的某个时间点可能引发肿瘤的复发、转移。因此,术后辅助化疗旨在通过使用化学药物杀死残留的癌细胞,降低复发风险,延长患者的生存期。然而,胃癌术后辅助化疗仍面临严峻挑战。一方面,部分患者由于身体状况、年龄等因素对化疗的耐受性较差,导致无法完成完整的化疗疗程;另一方面,化疗的耐药性是需要解决的问题,癌细胞会逐渐对化疗药物产生抵抗,降低治疗效果。同时长期应用化疗药物会对机体正常细胞产生损害,降低免疫功能,还会导致耐药性的产生,降低治疗效果<sup>[9]</sup>。化疗药物会引起胃肠道反应、骨髓抑制、皮疹等不良反应,降低患者生活质量。

中医认为胃癌是情志失调、正气不足等多种因素相互影响,导致患者胃失和降,脾胃运化无权,痰气交阻,瘀热内结,积聚成块而发病。此外,饮食失节、外感邪毒等因素亦不容忽视<sup>[10]</sup>。中医强调“正气存内,邪不可干”。当人体正气充足,免疫功能强大,可有效抵御外界病邪侵袭。胃癌患者由于正气受损,免疫功能处于低下状态,容易受到病邪侵袭,导致病情恶化,治疗需结合患者病情、体质,以达到扶正祛邪、调理脏腑功能的目的<sup>[11-12]</sup>。中药石斛,又名枫斗,属于兰科植物,具有滋阴清热、生津止渴、益胃补肾等多种功效。石斛所含的生物碱、黄酮类活性成分,能够起到抗氧化、抗

炎、抗肿瘤等药理作用<sup>[13]</sup>。石斛中的多糖成分能够增强机体的免疫功能,促进新陈代谢,从而改善患者的整体健康状况<sup>[14]</sup>。石斛自制汤应用于胃癌患者可对患者免疫系统起到调节作用,药物作用于机体可实现对肿瘤细胞增殖的抑制,促进其凋亡,进而发挥药效。在中医理论中,证候的改善与体内阴阳平衡、气血调和密切相关。石斛自制汤通过其滋阴清热的特性,调和患者体内的阴阳平衡,改善气血循环,从而达到治疗疾病、缓解症状的目的,这一作用机制与中医理论中“养阴清热,扶正祛邪”的治疗原则相吻合<sup>[15]</sup>。

本研究中观察组联合中药石斛自制汤治疗,结果显示在免疫功能指标改善方面观察组效果更明显,体现了中医在提升免疫功能方面的优势。中药石斛自制汤遵循扶正固本的原则,通过滋养人体正气,增强机体的抗病能力。胃癌术后辅助化疗患者,身体正气受到手术创伤与化疗药物的双重损伤,石斛汤可以补充、恢复正气,提高机体的免疫防御能力,使免疫系统更好地发挥作用,抵御外邪(如病原体、肿瘤细胞等)的侵袭。比较两组中医证候积分,观察组治疗后较对照组改善显著,且KPS评分高于对照组,表明中药石斛自制汤通过改善患者中医证候,有利于生活质量的提升。石斛益胃生津,可滋养术后受损的脾胃,促进消化,改善纳差、胃脘胀满等症;其滋阴清热功效能清除内热,缓解五心烦热等症状。同时,它遵循中医整体观,调理多个脏腑。中医证候的改善能减轻患者不适,增加营养摄入,提升睡眠质量,且通过减轻化疗不良反应,使患者身体机能和心理状态都得到改善,进而提升KPS评分与生活质量。比较两组不良反应情况,观察组总发生率更低,表明联合中药石斛自制汤剂可降低化疗副作用,安全性高。中药石斛自制汤具有抗氧化作用,能清除化疗过程中产生的自由基,减轻氧化应激对机体组织器官的损害,减少肝肾功能异常等不良反应。且石斛作为天然中药材,药性温和,副作用较少,制备过程简单,患者在家中自行制作,方便实用。

综上所述,在化疗基础上加用中药石斛自制汤可改善胃癌患者免疫功能及生活质量,有利于减轻临床症状,减少化疗副作用,安全性高,值得临床借鉴。

利益冲突:所有作者声明不存在利益冲突。

#### [参考文献]

[1] 何敏均,季璐均,连力,等.2000-2019年中国早发

型胃癌和晚发型胃癌流行病学趋势分析[J].中华流行病学杂志,2023,44(8):1198-1202.

[2] 孙徐川,曾泽,吴宏博,等.重庆市3812例胃癌住院患者的流行病学特征及其气象因素影响的回顾性研究[J].重庆医学,2022,51(18):3195-3201.

[3] 丁彤,董洪敏,王文玲,等.局部晚期胃癌放疗化疗不同联合方式及放疗转化手术治疗的疗效分析[J].现代肿瘤医学,2023,31(1):99-103.

[4] 胡欣,杨洋,胡旭阳,等.白长川教授“滞伤脾胃”理论在胃癌癌前病变中的临床应用[J].中国医药科学,2023,13(24):70-73.

[5] 庞晨,张秀玲.铁皮石斛抑制上皮源性恶性肿瘤的研究进展[J].实用肿瘤学杂志,2020,34(4):362-367.

[6] 中华医学会肿瘤学分会早诊早治学组.胃癌早诊早治中国专家共识(2023版)[J].中华消化外科杂志,2024,23(1):23-36.

[7] 中华人民共和国卫生部.《证候类中药新药临床研究技术指导原则》[M].北京:中国医药科技出版社,2002:48-50.

[8] 叶久红,李祖同,王霞,等.晚期癌症病人生活质量自评量表的编制及试测[J].护理研究,2009,23(16):1497-1499.

[9] 龙云珺,卓德斌.益气健脾活血法联合化学药物治疗中晚期胃癌疗效与安全性的Meta分析[J].中国医药科学,2021,11(10):22-25.

[10] 汪显超,李娜,黄静,等.胃癌患者中医证型与发病节气的相关性研究[J].世界科学技术-中医药现代化,2023,25(10):3384-3393.

[11] 刘心怡,严展鹏,徐婷婷,等.“胃黏膜肠化”的中医药临床治疗进展[J].中国医药科学,2022,12(5):36-39,86.

[12] 王娟,张森森,武君,等.基于中医肿瘤疗效评价体系探讨复元和中汤对胃癌免疫功能的影响[J].世界中西医结合杂志,2022,17(3):592-596.

[13] 韦余,安晓玲,任明强,等.金钗石斛总生物碱脂质体对胃癌SGC-7901细胞的影响[J].中华肿瘤防治杂志,2021,28(22):1730-1734,1741.

[14] 刘佳妮,王凤忠,刘佳萌,等.基于组效关系的石斛抑制胃癌细胞生长的活性成分辨识[J].中国中药杂志,2021,46(10):2565-2570.

[15] 孙晶,魏静,米艳,等.石斛活性成分及生物模型在胃肠道疾病保护作用中的应用进展[J].中草药,2021,52(22):7025-7031.

(收稿日期:2024-06-20)