

聚乙二醇 4000 散剂联合伊托必利治疗肺癌患者化疗相关便秘的疗效分析

徐秋燕

(六安市人民医院肿瘤内科 安徽 六安 237000)

摘要: 目的观察聚乙二醇 4000 散剂联合伊托必利治疗肺癌患者化疗相关便秘的疗效。方法 将 90 例肺癌化疗后便秘患者随机分为治疗组和对照组,各 45 例。治疗组给予聚乙二醇 4000 散剂 10g/次,2 次/天,伊托必利 50mg/次,口服 3 次/天;对照组给予伊托必利 50mg/次,3 次/天,疗程 1 周。比较两组患者便秘缓解情况、粪便性状、排便时间、排便间隔时间。结果 观察组总有效率为 97.78%,对照组的总有效率为 55.56%,治疗组高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 聚乙二醇 4000 散剂联合伊托必利治疗肺癌患者化疗相关便秘的有效率高于单用伊托必利,有临床应用价值。

关键词: 聚乙二醇 4000 散剂 伊托必利 肺癌 化疗相关便秘

Therapeutic effect of polyethylene glycol 4000 powder combined with Itopride on chemotherapy-related constipation in patients with lung cancer
Abstract

[Objective] To observe the effect of polyethylene glycol 4000 powder combined with Itopride in the treatment of chemotherapy-related constipation in patients with lung cancer. Methods 90 patients with constipation after chemotherapy for lung cancer were randomly divided into treatment group and control group, 45 cases in each group. The treatment group was given PEG 4000 powder 10g/time, twice a day, itopride 50mg/time, orally three times a day; the control group was given Itopride 50mg/time, three times a day, for a week. The relief of constipation, fecal characteristics, defecation time and defecation interval were compared between the two groups. Results The total effective rate was 97.78% in the observation group and 55.56% in the control group, which was higher in the treatment group than in the control group ($P < 0.05$). Conclusion PEG 4000 powder combined with Itopride is more effective than Itopride alone in the treatment of chemotherapy-related constipation in patients with lung cancer, and has clinical value.

[Keywords] Polyethylene glycol 4000 powder Itopride Chemotherapy-related constipation Lung cancer

肺癌的综合治疗中,化疗仍占据重要地位,而肺癌辅助化疗及姑息化疗中常用且有效的方案为含铂双药联合化疗,其中以顺铂为首选。消化道反应是顺铂最常见的不良反应,主要表现为恶心、呕吐、便秘、腹泻、腹痛等。临床治疗过程中为预防呕吐,化疗同时常规辅助使用 5-HT₃ 拮抗剂,如昂丹司琼等。该类药物在有效预防呕吐的同时加重了患者便秘的症状,严重影响患者情绪、食欲、睡眠等从而降低生活质量^[1-4]。本科室对化疗期间发生便秘的患者给予聚乙二醇 4000 散剂联合伊托必利治疗,取得较好疗效,报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

一般资料:选择 2017 年 1 月至 2018 年 2 月本院肿瘤内科肺癌患者化疗相关便秘患者 90 例,其中鳞癌 48 例,腺癌 34 例,小细胞肺癌 8 例,男 41 例,女 49 例,年龄 35-78 岁,中位年龄 57 岁,随机分入观察组和对照组,各 45 例。所有患者 ECOG 评分 ≤ 2 分,化疗前无便秘,化疗过程中均使用昂丹司琼镇吐。两组一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法

观察组给予聚乙二醇 4000 散剂(重庆华森制药有限公司)10g/次,2 次/天,温水冲服;伊托必利(丽珠集团丽珠制药厂)50mg/次,口服 3 次/天;对照组给盐酸伊托必利 50mg/次,餐前口服 3 次/天。化疗前 3 天开始给药,1 周为 1 个疗程。治疗前、后均行血、尿、粪、肝肾功能及心电图检查。

1.3 疗效标准

显效:1 个疗程后排便规律,1 日 1 次,通畅,无明显不适,粪便性状正常。有效:1 个疗程后排便基本规律,2-3 日 1 次,粪便性状改善,偶尔便干。无效:1 个疗程后便秘与治疗前无明显差异。总有效率=(显效病例数+有效病例数)/总病例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

采用 SPSS22.0 统计学软件对数据进行处理,计数资料采用 χ^2 检验,检验水准 $\alpha = 0.05$, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组患者临床疗效比较

治疗组 45 例患者中,显效 37 例,占 82.22%;有效 7 例,占 15.56%;

无效 1 例,占 2.22%;总有效率为 97.78%;有效病例大便次数从治疗前平均 4-6 日 1 次降为 1-2 日 1 次。对照组显效 12 例,占 26.67%;有效 13 例,占 28.89%;无效 20 例,占 44.44%;总有效率为 55.56%;有效病例大便次数从治疗前平均 4-6 日 1 次降为 1-2 日 1 次。2 组患者显效率比较,差异有统计学意义 ($\chi^2 = 2.16$, $P < 0.05$),2 组总有效率比较,差异有统计学意义 ($\chi^2 = 2.78$, $P < 0.05$)。

表 1 两组便秘疗效比较(例,%)

| 分组 | n | 显效 | | 有效 | | 无效 | | 总有效 | |
|-------|----|----|-------|----|-------|----|-------|-----|-------|
| | | 例数 | % | 例数 | % | 例数 | % | 例数 | % |
| 联合用药组 | 45 | 37 | 82.22 | 7 | 15.56 | 1 | 2.22 | 44 | 97.78 |
| 单药组 | 45 | 12 | 26.67 | 13 | 28.89 | 20 | 44.44 | 25 | 55.56 |

2.2 2 组患者治疗前后生活治疗相关指标变化比较

治疗组患者中,37 例功能状态评分降低 1 分,15 例睡眠改善,35 例食欲改善,40 例焦虑改善;对照组患者中,12 例功能状态评分降低 1 分,8 例睡眠改善,14 例食欲改善 20 例焦虑改善。

3 结论

聚乙二醇 4000 散剂联合伊托必利治疗肺癌患者化疗相关便秘的有效率高于单用伊托必利,有临床应用价值。

4 讨论

化疗相关便秘主要由肿瘤治疗相关药物引起^[5-6],常见有顺铂等化疗药物刺激胃肠粘膜;阿片类止痛药物,作用于中枢及胃肠道的阿片受体,抑制中枢及胃肠蠕动,导致便秘;昂丹司琼等止吐药可通过拮抗 5-HT₃ 受体抑制呕吐,易引起便秘。盐酸伊托必利是新型的具有阻断多巴胺 D₂ 受体活性和抑制乙酰胆碱酯酶活性的双重机制的第三代促胃肠动力药物,能增强胃肠道蠕动,促进排空能力,因此可缓解便秘症状^[7-9]。聚乙二醇 4000 散剂为聚乙二醇 4000 与电解质的复方制剂,由其在肠道的渗透作用而产生缓泻的效果。电解质等成分为维持吸收也不在消化道内代谢分解,不影响脂溶性维生素的吸收和电解质的代谢,也不影响结肠的转运时间和肠动力^[10-11]。单用部分患者出现较明显腹胀,本研究中红患者服药一周疗效仅 55.56%,但联用伊托必利治疗效果明显高于单独用药,且联合用药所发生的不良反

(下转第 46 页)