·药物与临床·

胸腔内注射不同药物在肺癌致胸腔积液治疗中的应用

蔡成伟
（黑龙江省七台河市人民医院，黑龙江 七台河 154600）

摘 要：目的 探讨胸腔内注射不同药物在肺癌致胸腔积液治疗中的效果。**方法** 将 84 例肺癌恶性胸腔积液患者随机分为 4 组：A 组（顺铂）；B 组（金葡素）；C 组（IL-2）；D 组（顺铂＋金葡素）。**结果** 总有效率：A 组 66.7%，B 组 81.0%，C 组 57.1%，D 组 85.7%。B 组、D 组高于 A 组、C 组，差异具有统计学意义（$P < 0.05$）。**结论** 金葡素及顺铂＋金葡素在治疗肺癌致胸腔积液中有着较高的临床效果。

关键词：肺癌胸腔积液；顺铂；IL-2；金葡素
中图分类号：R734.2 **文献标识码：B** **DOI：10.3969/j.issn.1671-3141.2015.34.081**

0 引言

肺癌是世界三大恶性肿瘤之一，有着较高的发病率和死亡率。而肺癌患者临床最常见的并发症之一便是胸腔积液，若临床产生胸腔积液，会对患者的继续治疗产生较大影响。特别是对于肺癌晚期患者而言，已无进行手术、化疗等治疗的必要，所以，如何采取积极措施以最大限度地延缓肺癌患者的生命就引起医学界的高度关注。而胸腔内注射药物能在很大程度上缓解患者临床症状[1]。本研究对肺癌胸腔积液的不同药物注射治疗效果进行综合探讨，现报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料。以本院 2012 年 1 月至 2015 年 1 月收治的 84 例肺癌恶性胸腔积液的患者为研究对象，将 84 例患者随机平均分为 4 组。其中男 36 例，女 48 例，年龄 68.5 ± 5.5 岁。患者病情：非小细胞癌患者 64 例，其中腺癌 38 例，鳞癌 22 例，巨细胞肺癌 4 例；小细胞癌 20 例。

1.2 方法。所有患者给药前均进行营养支持治疗，药物注射前抽出胸腔内液体或以引流的方法处理胸腔积液，并检查患者肝肾功能及血常规。以 20mL 生理盐水稀释所选药物，药物注射后患者应不断变化卧位，确保药物的均匀分布。A 组（顺铂组）21 例，给药方法：剂量为 50mg/m，第 1~5 天用药前后应充分止呕吐，3 周后对上述治疗进行重复；B 组（金葡素组）21 例，给药方法：剂量为 20mL，治疗频率为一周一次，以 4 周为一个疗程；C 组（IL-2 组）21 例，给药方法：剂量为 200IU，治疗时间为 1-7d，3 周后对上述治疗进行重复；D 组（顺铂＋金葡素组）21 例，给药方法：剂量为顺铂 50mg/m，金葡素 20mL，治疗频率为一周一次，以 4 周为一个疗程。治疗 4 周后所有患者行胸片检查。

1.3 疗效判断标准。根据 WHO 规定的疗效标准：胸水完全消失，症状缓解时间在 4 周以上为完全缓解（CR）；胸水减少量在一般以上，症状缓解时间在 4 周以上为部分缓解（PR）；胸水未减少，甚至增加为无效（NC）[2]。

1.4 统计学分析。采用 SPSS 12.0 软件统计两组临床数据，用 t 检验组间比较数据，计量资料用（$\bar{x} \pm s$）检验，计数资料比较用 x^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

表 1 四组药物治疗效果

组别	CR	PR	NC	总有效率（%）
A 组	6	8	7	66.7
B 组	8	9	4	81.0
C 组	6	6	9	57.1
D 组	11	7	3	85.7

2 结果

2.1 四组药物治疗效果。治疗后临床有效率：A 组 66.7%，B 组 81.0%，C 组 57.1%，D 组 85.7%。B 组、D 组临床效率优于 A 组、C 组，差异具有统计学意义（$P < 0.05$）。见表 1.

2.2 不良反应发生情况。大部分患者出现发热、轻微胸痛、恶心、食欲不振、白细胞数量下降的不良反应，四组不良反应相比无显著性意义（$P>0.05$）。

3 讨论

肺癌致胸腔积液为肺癌晚期临床常见的并发症，尤其是在肺癌晚期患者身上最为常见。根据不完全统计，有 1% 的肺癌患者会产生胸腔积液并发症，且积液内大多能找到癌细胞，并且会随着积液量的增加，对患者正常的肺膨胀产生较大影响，造成患者产生严重的呼吸困难，甚至导致死亡。且大部分患者已无手术、化疗等治疗必要。所以，如何采取积极措施以最大限度地延缓肺癌患者的生命就引起医学界的高度关注。而胸腔内注射药物能在很大程度上缓解患者临床症状，提升生活质量[3]。本研究对顺铂、金葡素、IL-2、顺铂＋金葡素四种药物组合进行研究，探讨其在治疗肺癌胸腔积液上的临床效果。结果显示，在治疗后临床有效率上，A 组为 66.7%，B 组为 81.0%，C 组为 57.1%，D 组为 85.7%。B 组、D 组临床效率优于 A 组、C 组，差异具有统计学意义（$P < 0.05$）。即单纯使用金葡素及顺铂＋金葡素的组合有较高的临床治疗效果，优于单纯顺铂及 IL-2 的效果。进一步分析金葡素较 IL-2 效果更为显著，且顺铂＋金葡素能增强药物治疗的有效性。临床治疗过程中出现的不良反应较轻，如发热、轻微胸痛、恶心、食欲不振、白细胞数量下降，经相应处理后均有所缓解。不良反应发生上四组相比差异无统计学意义（$P>0.05$）。

综上所述，金葡素及顺铂＋金葡素在治疗肺癌致胸腔积液中有着较高的临床效果，且安全性高，不良反应发生率地，值得深入研究和推广。

参考文献

[1] 涂德军 . 胸腔内注射不同药物治疗肺癌胸腔积液疗效对比观察 [J]. 河北医学 ,2014,02:296-298.
[2] 张健美 . 胸腔内注射不同药物治疗肺癌恶性胸腔积液疗效观察与护理 [J]. 护理实践与研究 ,2014,10:65-66.
[3] 辛庆红 . 胸腔内注射不同药物治疗肺癌胸腔积液疗效对比观察 [J]. 临床肺科杂志 ,2012,08:1423-1424.

(C)1994-2024 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net