

中药泡洗联合维生素 B12 注射液治疗化疗后周围神经毒性的临床疗效观察

林旭 王翠 张之玲 罗霞

成都市青白江区中医医院，四川成都，610300；

摘要：目的：分析讨论中药泡洗联合维生素 B12 注射液治疗化疗后周围神经毒性的临床疗效。方法：选取 2022 年 10 月—2024 年 3 月于青白江区中医医院肿瘤科行含铂治疗方案的肺癌、胃癌、结直肠癌患者 80 例，随机分为对照组与观察组，各 40 例。两组均行含铂方案化疗并产生化疗后周围神经毒性，对照组单纯使用维生素 B12 注射液辅助治疗，观察组接受中药泡洗四肢联合维生素 B12 注射液辅助治疗，均治疗 8d。对比两组治疗后临床效果、周围神经毒性反应情况及体力状况（KPS）评分。结果：观察组临床总有效率为 90.00% (27/30)，高于对照组的 60.00% (18/30) ($P < 0.05$)。治疗后，观察组周围神经毒性完全缓解率高于对照组 ($P < 0.05$)；两组 KPS 评分均升高，且观察组 (88.60 ± 1.79 分) 高于对照组 (75.42 ± 1.87 分) ($P < 0.05$)。结论：中药泡洗四肢联合维生素 B12 注射液在防治含铂类化疗所致周围神经毒性中有显著临床效果，可以减轻化疗对患者造成的神经损伤，降低周围神经毒性。

关键词：中药泡洗；维生素 B12 注射液；化疗；周围神经毒性；临床疗效

DOI:10.69979/3029-2808.24.5.020

化疗是一种用于破坏肿瘤细胞的治疗策略。他的工作原理是全部或部分使用化学物质来防止肿瘤生长或破坏肿瘤。靶向化疗针对所有人体细胞，包括肿瘤细胞和正常细胞，这意味着所使用的药物具有一定的毒性，可能会损伤肿瘤细胞和普通细胞，使化疗产生许多副作用^[1]。由于化疗对某些类型的肿瘤，如造血系统恶性肿瘤和实体瘤，具有显著的治疗效果，化疗在肿瘤治疗中仍占有不可替代的地位^[2]。化疗对神经系统造成的损伤称为“化疗后周围神经毒性”，通常会导致肢体对称性疼痛、无力和触觉异常。在严重的情况下，它会导致最近肢体的疲劳，以及肌腱的丧失或运动障碍^[3]。频率取决于药物种类和剂量。随着肿瘤治疗的进步，患者安全性有所提高，但化疗后外周神经毒性的负面影响已经变得明显，寻找化疗后外周神经毒性的有效治疗方法已成为肿瘤学和患者的迫切愿望^[4]。西医抗神经毒物药物主要为营养素、维生素和其他药物，但效果并不理想。国内有许多报道称，中医在减少化疗副作用方面取得了重大进展^[5]。本文即分析讨论中药泡洗联合维生素 B12 注射液治疗化疗后周围神经毒性的临床疗效，具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究以 2022 年 10 月—2024 年 3 月于青白江区中医医院肿瘤科行含铂治疗方案的肺癌、胃癌、结直肠癌患

者 80 例为研究对象，均为行含铂方案化疗并产生化疗后周围神经毒性患者，随机分为观察组（男 22 例，女 18 例，55 岁~71 岁，平均 (65.3 ± 3.51) 岁）与对照组（男 21 例，女 19 例，56 岁~75 岁，平均 (64.5 ± 4.55) 岁），一般资料无统计学意义 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组为单纯使用维生素 B12 注射液辅助治疗：维生素 B12 注射液使用剂量为 0.5mg qd，肌肉注射。

1.2.2 观察组

观察组接受中药泡洗四肢联合维生素 B12 注射液辅助治疗，维生素 B12 注射液用药同对照组一样，中药泡洗四肢疗法为：炙淫羊藿 30g，地龙 10g，酒乌梢蛇 15 个，赤芍 20g，蜈蚣 1 条，酒川芎 15g，桂枝 20g，煎煮至 200ml 备用，泡洗时加入温热水 1000ml 稀释后，将患者足部放入浸泡 30 分钟，每日泡洗 1 次，两组均化疗前 2 天至化疗后 5 天进行治疗，合计 8 天。

1.3 观察指标

①临床效果：显效（症状消失，病情痊愈）、有效（症状好转，病情改善）、无效（症状无变化）。②周围神经毒性反应情况：以 Levi 感觉神经毒性分级标准进行判定，0-4 级，由低到高对应症状为无症状；畏冷且反应缓慢，一周内消退；畏冷且反应缓慢，21 天内消退；畏冷且反应缓慢，21 天内没有消退；反应缓慢且伴

随功能性障碍,对生活造成严重影响。③体力状况(KPS)评分:KPS评分分值为0-100分,分值与体力状况呈正比。

1.4 统计学方法

SPSS 23.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分

析,计量资料($\bar{x} \pm s$), t 检验,计数资料(%), χ^2

表 1: 临床效果比较 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	15	12	13	27 (90.00)
对照组	40	5	13	22	18 (60.00)
χ^2	--	--	--	--	24.0000
p	--	--	--	--	0.0001

2.2 周围神经毒性发生级别

治疗后观察组周围神经毒性完全缓解率高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 周围神经毒性反应情况比较 (n, %)

组别	例数	0级	1级	2级	3级	4级	总发生率
观察组	40	25	10	5	0	0	15 (50.00%)
对照组	40	13	9	7	8	3	27 (90.00%)
χ^2	--	--	--	--	--	--	38.0952
p	--	--	--	--	--	--	0.0001

2.3 体力状况评分

治疗后两组 KPS 评分均升高, 且观察组高于对照组 ($P < 0.05$)。

表 3: KPS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗前	治疗后
观察组	40	68.76 ± 3.47	88.60 ± 1.79
对照组	40	68.93 ± 2.68	75.42 ± 1.87
t	--	0.2452	32.2015
p	--	0.8069	0.0001

3 讨论

化疗通常针对肿瘤中晚期患者,化疗药物通过血液流动到达全身,具有杀敌一千自损八百的效果^[4]。目前,我国结直肠癌和癌症的标准发病率和死亡率均高于世界,奥沙利铂属于第三代铂类抗癌药物,对癌症具有良好的治疗效果^[6]。与前两代铂类药物相比,奥沙利铂具有广泛的抗癌作用、血液毒性和较轻的胃肠道反应,但外周神经毒性的发病率仍为 89%^[7]。化疗会影响患者的神经系统并引起神经毒性,特别是因为化疗会损伤周围神经。便秘或胃灼热。含铂治疗方案的神经毒性有两种类型:急性和慢性毒性,约 82-92%患者服用后短期急性神经毒性,急性病理学,静脉注射或治疗后数小时内,表现为手脚麻木,疼痛,肢体或口腔外周的异常或缺失感觉^[8]。这种毒性是由于寒冷引起的或因寒冷而加重的在几小时或几天内可能会减弱,与输液速度相关。慢性神经毒性与累积剂量有关,约 10-15%的患者在累积剂量

为 780-850mg/m² 时出现神经症状,主要表现为感觉神经功能障碍,如肢体异常,可进展为共济失调或功能障碍^[9]。在铂引起的慢性神经损伤中,约 80%的患者可以康复,但只有约 40%的患者在中断治疗 6-8 个月后可以完全康复^[10]。

2 结果

2.1 临床效果

观察组临床总有效率为 90.00%(27/30), 高于对照组的 60.00%(18/30) ($P < 0.05$), 见表 1。

周围神经毒性后,患者可以用口服代谢物、维生素 B12 和其他营养性神经病进行治疗。维生素 B12 注射液可以促进神经细胞中核酸、蛋白质和脂肪的代谢,修复受损神经的主要机制是修复轴突蛋白质结构的合成。修复轴突受损区域,促进主骨髓壳的合成,修复受损骨髓壳,加快恢复过程^[11]。单纯西医治疗会让患者副作用更加明显,因此临床考虑加入中医治疗。中医认为肿瘤患者正邪,化疗药物进一步损害人体正邪,导致阴阳失血,缺血不能填满血线,导致“难看出血”, 缺血不能推动血液工作,失去阳气,供热不足,促进无力、四肢冰冷、

血停滞, 气血更难到达四肢, 形成恶性循环, 因此会出现四肢麻木、感觉异常、乏力甚至身体功能障碍等临床表现^[12]。因此, 在治疗中, 当以益气养血、温阳活血为治疗原则。目前, 多项临床研究证实, 中药对化疗引起的外周神经毒性具有更显著的治疗作用。现代研究表明, 泡洗可以调节肌肉神经离子浓度的变化, 可以改善受损神经元的细胞能量交换和抗氧化能力, 改善周围神经的微循环和组织代谢, 促进损伤的恢复^[13]。中药泡洗以中医药基础理论为指导, 以脏腑经络学说以及中药的性味功能理论为依据, 选用方药经过加热产生温热药气, 从而作用于病变部位, 达到散邪解肌、消肿止痛、温通经络、活血化瘀、清热利湿的治疗作用。本研究中药泡洗四肢所用到的中药材为: 炙淫羊藿、地龙、酒乌梢蛇、赤芍、蜈蚣、酒川芎、桂枝, 其中炙淫羊藿具有改善肾阳不足效果功能; 地龙具有清热定惊、活经通络功效; 酒乌梢蛇具有活血止痛功效; 赤芍具有凉血清热、止痛化瘀功效; 蜈蚣具有熄风止痉、解毒散结功效; 酒川芎具有抗菌抑菌功效; 桂枝对于化疗后的手脚发麻、头脑眩晕等有明显改善作用。将以上药材煎煮后应用于四肢泡洗中, 通过药液直接作用于四肢及其周围区域, 发挥中药的消炎、止痛、散肿等多重作用, 该疗法操作简便、费用低廉、无明显副作用, 患者可在家中可也自行泡洗, 对减轻患者疼痛度、促进肿胀消退方面均有重要的临床价值^[14]。中药泡洗为临床化疗后的护理提供了一种行之有效、安全可靠的替代治疗方案, 值得在临床上进一步推广运用^[5]。根据本次研究结果可见, 治疗后观察组临床总有效率为 90.00%(27/30) 高于对照组的 60.00%(18/30), 周围神经毒性完全缓解率高于对照组, KPS 评分 (88.60±1.79 分) 高于对照组 (75.42±1.87 分) (P 均<0.05), 说明中药泡洗联合维生素 B12 注射液治疗化疗后周围神经毒性的临床疗效明显, 因为在中药泡洗过程时, 在中药中加入热水, 可以消除风寒, 可以促进皮肤吸收药物, 增加局部温度, 促进血液循环, 拉伸周围血管, 减轻周围压力, 从而改善体质。使用的药材均由天然草药制成的, 与西药相比, 中药通常副作用很小, 有助于保护患者的心脏和肾脏, 减少对身体的损伤, 提高治疗的安全性, 同时维生素 B12 可以促进细胞内核酸的形成, 蛋白质和脂质用于修复受损的神经细胞, 并提高神经转移的速度, 二者结合可发挥最大治疗效果, 以此改善患者化疗后周围神经毒性临床症状。

综上所述, 中药泡洗联合维生素 B12 注射液治疗对化疗后周围神经毒性患者有显著影响, 有重要应用价值。

参考文献

- [1] 朱明武, 张梅, 苏丽. 张梅温阳通络方治疗紫杉醇(白蛋白结合型)所致周围神经毒性经验[J]. 浙江中医杂志, 2024, 59(2): 116-117.
- [2] 孙启蒙, 李晓丽, 刘丽坤. 刘丽坤教授从“伏毒-络病”角度分期辨治紫杉醇诱导的周围神经病变[J]. 湖南中医药大学学报, 2024, 44(3): 455-460.
- [3] 黄有胜, 刘玲玲. 鼠神经生长因子注射液与维生素 B12 注射液治疗糖尿病周围神经病变的疗效观察[J]. 国际医药卫生导报, 2018, 24(7): 1050-1052.
- [4] 覃双来, 胡作为. 中药熏洗方对奥沙利铂周围神经毒性减毒作用的临床研究[J]. 中医药信息, 2019, 36(3): 46-50.
- [5] 陈小玉, 刘雅文. 维生素 B12 穴位注射与肌肉注射对糖尿病周围神经病变临床疗效观察[J]. 每周文摘·养老周刊, 2023(18): 1-3.
- [6] 林华城, 马华根, 汪美君, 等. 顺自然致中和——水象思维视野下中医对结直肠癌化疗致周围神经毒性的思考[J]. 时珍国医国药, 2021, 32(2): 397-399.
- [7] 黄河, 刘婷婷, 刘朝霞. 活血通脉片在多发性骨髓瘤周围神经病变中的应用[J]. 中医临床研究, 2023, 15(17): 46-49.
- [8] 姚亚娟, 武敏, 孙新宇. 基于毒损络理论运用解毒通络法治疗糖尿病周围神经病变经验浅析[J]. 中医临床研究, 2021, 13(12): 62-64.
- [9] 李金, 张伟. 维生素 B12 穴位注射足三里及阿是穴联合依帕司他治疗 2 型糖尿病性周围神经病变的临床疗效[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2024(10): 0018-0021.
- [10] 骆桂根, 何叶, 程宵晨, 等. 足三里穴位注射维生素 B12 治疗糖尿病周围神经病变的临床效果[J]. 中国当代医药, 2023, 30(20): 101-105.
- [11] 肖若然, 娄锡恩. 葛芪降糖方药联合甲钴胺治疗 2 型糖尿病周围神经病变(肾虚毒滞型)的临床观察[J]. 现代中医临床, 2019, 26(2): 40-43.
- [12] 左婕, 徐瑞荣. 徐瑞荣运用黄芪桂枝五物汤加减治疗多发性骨髓瘤周围神经病变经验[J]. 中医药导报, 2023, 29(8): 180-182.
- [13] 徐斌彬, 陈聪, 唐奇志. 唐奇志运用化浊祛毒凉血通络法辨治早期 2 型糖尿病周围神经病变经验[J]. 中医药导报, 2021, 27(1): 190-193.
- [14] 沈彦秀, 王婷婷, 迟文欢. 局部中药熏洗治疗奥沙利铂周围神经毒性临床观察[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2023(5): 76-79.

基金项目: 四川省抗癌协会临床科研(齐鲁)