



DOI: 10.3969/j.issn.2095-1264.2022.02.20

文章编号: 2095-1264(2022)02-0263-04

宽郁舒气方联合乳清蛋白改善乳腺癌患者术后生存状况的作用

王 静, 郭萍利*, 马 娟, 史博慧

(西安交通大学医学院第一附属医院 乳腺外科, 陕西 西安, 710061)

摘要: **目的** 研究乳腺癌患者术后使用宽郁舒气方和乳清蛋白的作用。**方法** 将我院收治的 90 例乳腺癌患者按随机数字表法分为对照组和观察组, 各 45 例。两组患者均行乳腺癌根治术, 术后采用不同的营养支持方案进行干预, 对照组给予常规营养+乳清蛋白, 观察组在对照组的基础上加用宽郁舒气方。比较两组患者营养状况、生活质量、心理负面情绪等方面的差异。**结果** 干预后, 观察组患者体质指数(BMI)、上臂肌围(MAMC)、血清血红蛋白(Hb)水平、白蛋白(ALB)水平分别为 $(18.4 \pm 2.8) \text{ kg} \cdot \text{m}^{-2}$ 、 $(28.7 \pm 4.5) \text{ cm}$ 、 $(40.5 \pm 4.2) \text{ g} \cdot \text{L}^{-1}$ 、 $(46.4 \pm 4.1) \text{ g} \cdot \text{L}^{-1}$, 改善程度均优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者 SAS 评分和 SDS 评分 [(37.68 ± 2.16) 、 (38.68 ± 1.65)] 均低于对照组 [(57.75 ± 2.15) 、 (42.58 ± 2.89)], 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 情绪改善效果更为明显; 观察组患者生活质量评分亦明显高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 宽郁舒气方联合乳清蛋白可改善乳腺癌患者术后生存状况, 值得临床推广应用。

关键词: 宽郁舒气方; 乳清蛋白; 乳腺癌; 营养支持; 生活质量

中图分类号: R737.9 **文献标识码:** A

Effects of Kuanyu Shuqi prescription combined with whey protein on the prognosis of breast cancer patients

WANG Jing, GUO Pingli*, MA Juan, SHI Bohui

(Breast Surgery Department, First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi, 710061, China)

Abstract: **Objective** To study the effects of Kuanyu Shuqi prescription and whey protein on postoperative breast cancer patients. **Methods** Ninety patients with breast cancer admitted to the First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University were divided into the control group and the observation group according to the random number table method, with 45 cases in each group. Nutritional support was given after radical mastectomy. The nutrition support program was conventional nutrition + whey protein for the control group, and was conventional nutrition + whey protein+ Kuanyu Shuqi recipe for the observation group. Record the changes of nutritional status indicators, such as body mass index (BMI), mid-arm muscle circumference (MAMC), serum hemoglobin (Hb), albumin (ALB) and so on. Assess the emotional state of patients with the self-rating depression scale (SDS) and self-rating anxiety scale (SAS). Compare the differences in nutritional status, quality of life, and negative psychological emotions of patients between the two groups. **Results** After intervention, the BMI, MAMC, Hb, and ALB of patients in the observation group were $(18.4 \pm 2.8) \text{ kg} \cdot \text{m}^{-2}$, $(28.7 \pm 4.5) \text{ cm}$, $(40.5 \pm 4.2) \text{ g} \cdot \text{L}^{-1}$, $(46.4 \pm 4.1) \text{ g} \cdot \text{L}^{-1}$, respectively. The observation group showed greater improvement in nutritional status than the control group ($P < 0.05$). The SAS score was (37.68 ± 2.16) and the SDS score was (38.68 ± 1.65) in the observation group, and was respectively (57.75 ± 2.15) and (42.58 ± 2.89) in the control group. The emotional state of patients was improved much greater in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). The quality of life score of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Kuanyu Shuqi prescription combined with whey protein can improve the survival status of breast cancer

作者简介: 王静, 女, 初级护师, 研究方向: 乳腺外科疾病心理护理。

*通信作者: 郭萍利, 女, 副主任护师, 研究方向: 乳腺癌患者辅助用药管理。

patients after surgery.

Keywords: Kuanyu Shuqi prescription; Whey protein; Breast cancer; Nutritional support; Quality of life

前言

乳腺癌发病原理复杂,中医对乳腺癌的认识与现代医学有相似之处。现代医学认为,乳腺癌的发生发展与月经周期内分泌紊乱有关,同时也受到外界环境(如过度疲劳、压力过大等)的诱导^[1]。中医学认为,乳腺癌是由于先天不足、正气不充、七情内伤等内因以及六淫不正之邪入侵等外因造成,内外合邪导致机体脏腑阴阳失调,痰瘀毒交结而成^[2]。现代医学针对乳腺癌的治疗大多采用手术治疗,术后实施积极有效的预后干预,可使其获得较长的生存期。有研究表明,良好的营养状况是乳腺癌患者术后2年无瘤生存的保护性因素^[3],而抑郁、焦虑是乳腺癌患者术后常见的消极情绪^[4]。因此,加强患者术后营养、提高其生存质量、缓解其不良情绪可能是改善患者预后的有效方法。乳清蛋白具有提高机体免疫力、抗氧自由基、延缓衰老、维持肾脏功能和促进伤口愈合等作用。宽郁舒气方可针对乳腺癌术后患者的心理问题进行调理,使机体理气通顺、疏通正气。本研究拟探讨宽郁舒气方联合乳清蛋白对乳腺癌患者术后预后的作用,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集我院2018年5月—2019年5月收治的90例乳腺癌患者,年龄23~61岁,平均年龄(45.15±1.25)岁;病程10~35个月,平均病程(23.89±3.69)个月;TNM分期:I期44例、II期34例、III期12例。按随机数字表法将所有患者分为对照组和观察组,每组45例。两组患者年龄、文化程度、工作状况、家庭来源等一般资料比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。纳入标准:(1)患者均已被确诊为乳腺癌,可全程参与本研究;(2)术后疗效良好,未发生转移及扩散;(3)患者均为现患病例,SAS评分 ≥ 53 分,SDS评分 ≥ 50 分;(4)患者均知情同意本次研究且符合我院伦理委员会要求。排除标准:(1)晚期或已发生转移及扩散的患者;(2)患有多种并发症及合并症者;(3)有意识障碍或精神系统疾病,无法配合研究者;(4)依从性差,拒绝参与研究者。

1.2 仪器与设备 日立7600生化分析仪(型号

7180,北京泰林东方商贸有限公司);迈瑞全自动三分类血常规检测仪(型号BC-20,粤械注准20152400196,武汉市迈新医疗设备有限公司)。

1.3 方法 所有患者均接受常规手术治疗,并在术后接受营养支持治疗。对照组采用常规营养支持,术后给予饮食指导,联合使用葡萄糖注射液静脉注射,并适当补充微量元素和脂肪乳等;同时,针对不同患者的实际情况并结合其自身需求给予乳清蛋白制剂,每日约500 mL。观察组在对照组的基础上给予宽郁舒气方,组方:党参12 g、陈皮12 g、柴胡12 g、川芎12 g、香附12 g、枳壳4 g、白芍12 g、白术12 g、夏枯草30 g、瓜蒌12 g、黄芩15 g、王不留行3 g、当归9 g、甘草9 g,药材由医院药剂科统一采购,并制成袋装冲剂,每袋2剂,早晚各1剂,开水冲服,连服2个月。

1.4 观察指标 营养状态:测量患者身高、体重、上臂围(mid-arm circumference, MAC)、三头肌皮褶厚度(triceps skin fold, TSF),并计算体质指数(body mass index, BMI)和上臂肌围(mid-arm muscle circumference, MAMC), $BMI = \text{体重}/\text{身高}^2$, $MAMC = MAC - 3.14 \times TSF$;检测血清血红蛋白(hemoglobin, Hb)、白蛋白(albumin, ALB)水平。其中, $BMI > 24 \text{ kg} \cdot \text{m}^{-2}$ 为营养过剩, $18.5 \sim 24.0 \text{ kg} \cdot \text{m}^{-2}$ 为营养正常, $< 18.5 \text{ kg} \cdot \text{m}^{-2}$ 为营养不足。

生活质量:按照FACT-B乳腺癌生存质量中文修订量表^[5]进行评价,包括生理状况、社会及家庭状况、情感状况、功能状况、附加关注共5个项目36个条目。

情绪状况:分别采用抑郁自评量表(self-rating depression scale, SDS)和焦虑自评量表(self-rating anxiety scale, SAS)进行评分。SDS评分=总分 $\times 1.25$ (取整数), ≥ 53 分表明存在抑郁情绪;SAS评分=总分 $\times 1.25$ (取整数), ≥ 50 分表明存在焦虑情绪。

1.5 统计学方法 采用SPSS 20.0统计学软件进行数据分析,计量资料用均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后营养状况对比 干预后,两组患者BMI、Hb、ALB、MAMC均有所改善,与干预前比

较,差异均有统计学意义($P<0.05$);且观察组改善程度均显著优于对照组($P<0.05$)(表1)。

表1 两组患者术后营养状况比较

Tab. 1 Comparison of postoperative nutritional status of patients in the two groups

组别	例数	项目	干预前	干预后
对照组	45	BMI/($\text{kg}\cdot\text{m}^{-2}$)	19.5 $\pm$ 2.1	15.5 $\pm$ 3.4
		Hb/($\text{g}\cdot\text{L}^{-1}$)	42.1 $\pm$ 5.2	37.5 $\pm$ 4.6
		ALB/($\text{g}\cdot\text{L}^{-1}$)	49.6 $\pm$ 4.5	45.4 $\pm$ 4.0
		MAMC/cm	31.2 $\pm$ 4.3	26.5 $\pm$ 3.5
观察组	45	BMI/($\text{kg}\cdot\text{m}^{-2}$)	19.4 $\pm$ 2.2	18.4 $\pm$ 2.8*
		Hb/($\text{g}\cdot\text{L}^{-1}$)	42.3 $\pm$ 5.1	40.5 $\pm$ 4.2*
		ALB/($\text{g}\cdot\text{L}^{-1}$)	49.5 $\pm$ 4.4	46.4 $\pm$ 4.1*
		MAMC/cm	31.1 $\pm$ 4.5	28.7 $\pm$ 4.5*

注:与对照组比较,* $P<0.05$ 。

Note: Compared with the control group, * $P<0.05$.

2.2 两组患者术后情绪状态对比 干预后,两组患者的情绪状态均有所改善,且观察组改善效果更为明显,SAS和SDS评分均明显低于对照组($P<0.05$)(表2)。

表2 两组患者术后情绪状态比较

Tab. 2 Comparison of postoperative emotional state of patients between the two groups

组别	例数	SAS评分		SDS评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	45	66.89 $\pm$ 1.84	57.75 $\pm$ 4.15	58.94 $\pm$ 1.65	42.58 $\pm$ 3.89
观察组	45	66.56 $\pm$ 2.05	37.68 $\pm$ 2.16	58.56 $\pm$ 1.60	38.68 $\pm$ 1.65
<i>t</i>		0.804	28.777	1.109	6.191
<i>P</i>		0.423	<0.05	0.270	<0.05

2.3 两组患者生活质量对比 观察组患者生活质量各项评分均明显高于对照组($P<0.05$)(表3)。

表3 两组患者生活质量比较

Tab. 3 Comparison of quality of life between the two groups

项目	对照组	观察组	<i>t</i>	<i>P</i>
生理状况	22.05 $\pm$ 1.45	25.25 $\pm$ 1.58	8.256	<0.05
社会及家庭状况	21.20 $\pm$ 1.84	24.56 $\pm$ 1.64	7.561	<0.05
情感状况	21.95 $\pm$ 1.68	24.53 $\pm$ 1.67	6.425	<0.05
功能状况	22.05 $\pm$ 1.30	25.54 $\pm$ 1.54	6.245	<0.05
附加关注	21.83 $\pm$ 1.56	26.54 $\pm$ 1.67	8.256	<0.05

3 讨论

研究显示,乳腺癌的预后与肿瘤大小、淋巴结

转移、TNM分期、分子分型等因素相关^[6-7],患者术后一般可获得较长的生存期,但期间大多数会出现长期抑郁、焦虑、情绪不稳定等负面心理^[8]。此外,由于肿瘤可干扰机体的正常代谢,多数患者存在不同程度的营养不良,术后亦可能产生较严重的心理问题,影响其正常饮食及营养物质的摄入,进一步导致机体营养异常^[9-10]。营养状况不佳可直接影响患者的免疫功能,导致术后康复缓慢,从而影响其预后^[11]。中医文献《外科正宗》曰:“乳岩由于忧思郁结,所愿不遂,肝脾气逆,以致经络阻塞、结积成核”^[12]。因此,解决患者的“忧思”也是乳腺癌治疗的重要目的。目前,中西医结合治疗模式在乳腺癌治疗中应用较为普遍,可通过合理的中医辨证施治有效提高患者的生活质量,减轻治疗过程中的不良反应^[13-14],在临床上已获得较好的疗效。吴少锋等^[15]发现,耳穴压豆集合足三里穴位按摩可缓解乳腺癌术后化疗患者的胃肠道不良反应。

本研究采用宽郁舒气方联合乳清蛋白对乳腺癌患者进行术后营养干预,注重患者心理与营养的关系,疏导情绪,消气纾郁。结果显示,干预后,观察组营养状况改善效果显著优于对照组,两组各项营养指标水平均存在明显差异($P<0.05$),且观察组患者术后焦虑、抑郁情绪改善效果明显优于对照组($P<0.05$),提示宽郁舒气方具有疏肝行气、健脾散肿的作用。乳腺癌患者术后多有气血亏虚,症见四肢乏力、少气懒言、纳食欠佳等。宽郁舒气方中党参、白术振奋脾气,陈皮、柴胡、川芎、香附、枳壳、白芍柔肝理气,夏枯草、瓜蒌、黄芩散结消肿、清热解毒,王不留行、当归活血通经,甘草调和诸药,共奏疏肝行气、健脾散肿之功效^[16],可缓解患者的负面情绪,加以乳清蛋白营养支持,从而提高患者的生存质量。

综上所述,宽郁舒气方联合乳清蛋白可更好地改善乳腺癌术后患者的营养状况以及心理状况,是一种有效的营养支持方案,具有一定的临床应用价值。

参考文献

- [1] 陈学影,陈锡康,王斌,等.田华琴中西医结合治疗乳腺癌临床经验[J].中医肿瘤学杂志,2019,1(5):63-67. DOI: 10.19811/j.cnki.issn2096-6628.2019.05.015.
- [2] 李卿祎.健脾活血汤联合化疗对乳腺癌术后患者营养状态及免疫功能的影响[J].国医论坛,2019,34(4):38-40. DOI: 10.13913/j.cnki.41-1110/r.2019.04.019.
- [3] 彭程,楼慧玲,袁辉辉,等.营养指标与乳腺癌患者临床结

- 局的关系[J]. 实用医学杂志, 2019, 35(16): 2575-2578. DOI: 10.3969/j.issn.1006-5725.2019.16.013.
- [4] 毕翠花, 赵如斌, 邵美霞. 乳腺癌患者长期生存生活质量与焦虑和抑郁的相关性分析[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(17): 2104-2106. DOI: 10.3969/j.issn.0253-9926.2019.17.005.
- [5] 万崇华, 张冬梅, 汤学良, 等. 乳腺癌患者生命质量测定量表(FACT-B)中文版的修订[J]. 中国心理卫生杂志, 2003, 17(5): 298-300. DOI: 10.3321/j.issn: 1000-6729.2003.05.003.
- [6] 艾勇彪, 袁杰, 李文仿, 等. 不同分子分型青年乳腺癌的临床特点及预后因素分析[J]. 中国医药导报, 2020, 17(8): 117-120.
- [7] 刘丹, 谢枫枫, 陈莹, 等. 手术治疗老年女性乳腺癌患者的临床特征、术后治疗情况、预后及其影响因素分析[J]. 内科, 2019, 14(2): 229-231. DOI: 10.16121/j.cnki.cn45-1347/r.2019.02.31.
- [8] 李阔, 敖亮, 李静, 等. 晚期乳腺癌患者心理状态与中医证型的相关性及中药的干预研究[J]. 肿瘤药学, 2019, 9(5): 763-766, 778. DOI: 10.3969/j.issn.2095-1264.2019.05.12.
- [9] 张蓉, 张静. 乳腺癌术后化疗病人恐惧疾病进展心理及其影响因素分析[J]. 蚌埠医学院学报, 2019, 44(11): 1545-1548. DOI: 10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2019.11.030.
- [10] 缪世茜, 杨丽华, 余书蓉, 等. 营养支持对乳腺癌患者术后放化疗及预后的影响[J]. 中国食物与营养, 2018, 24(5): 86-89.
- [11] 姚聪, 张瑞娟, 王静, 等. 乳腺癌患者营养状况分析[J]. 现代肿瘤医学, 2012, 20(6): 1207-1209. DOI: 10.3969/j.issn.1672-4992.2012.06.36.
- [12] 胥保华. 黄芪注射液对乳腺癌患者辅助化疗后胃肠道不良反应及营养状态的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2014, 23(20): 2179-2181. DOI: 10.3969/j.issn.1008-8849.2014.20.005.
- [13] 莫婷, 田欢, 岳双冰, 等. 乳腺癌患者中医体质类型、证候分布及其相关性研究[J]. 世界中医药, 2019, 14(3): 745-749, 753. DOI: 10.3969/j.issn.1673-7202.2019.03.046.
- [14] 吴宇廷. 中西医结合治疗乳腺癌的疗效[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(24): 176. DOI: 10.16282/j.cnki.cn11-9336/r.2019.24.137.
- [15] 吴少锋, 邵智勇, 吴易锋. 中西医结合治疗乳腺癌术后化疗胃肠道不良反应临床研究[J]. 现代中医药, 2018, 38(6): 73-75. DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2018.06.025.
- [16] 黄玲, 张志芳, 田雪飞. 张志芳教授治疗乳腺癌经验[J]. 中医临床研究, 2019, 11(3): 82-84.

收稿日期: 2020-07-23 校稿: 于静 李征

本文引用格式: 王静, 郭萍利, 马娟, 等. 宽郁舒气方联合乳清蛋白改善乳腺癌患者术后生存状况的作用[J]. 肿瘤药学, 2022, 12(2): 263-266. DOI: 10.3969/j.issn.2095-1264.2022.02.20.

Cite this article as: WANG Jing, GUO Pingli, MA Juan, et al. Effects of Kuanyu Shuqi prescription combined with whey protein on the prognosis of breast cancer patients [J]. Anti-tumor Pharmacy, 2022, 12(2): 263-266. DOI: 10.3969/j.issn.2095-1264.2022.02.20.