

# 我院2014年抗肺癌中药处方分析

颜梅\*,陶飞宝,徐斌,徐菲拉(金华市中心医院,浙江金华 321000)

中图分类号 R288;R289.55 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)23-3197-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.23.10

**摘要** 目的:为中医治疗肺癌和中药师审方提供参考。方法:抽取我院2014年中医科诊断为肺癌的266张中药处方,对患者年龄、中药处方用药味数、用药帖量、用药帖数、费用、药物类别、单味中药使用频率进行调查和分析。结果:40岁以上为肺癌高发人群,处方以16~20味居多,帖量集中在201~300g,平均帖数为10.01帖,每帖平均53.79元。所用药物前3位分别是补益药16.5%、止咳化痰平喘药13.5%、清热药11.5%,浙贝母、桑白皮、橘红、三叶青使用率高。结论:抗肺癌中药处方补益药、止咳化痰平喘药、清热药使用率较高,其大都容易虫蛀、霉变、泛油,应加强管理。

**关键词** 肺癌;中药;处方分析

## Analysis of TCM Decoction Prescriptions for Lung Cancer in Our Hospital in 2014

YAN Mei, TAO Fei-bao, XU Bin, XU Fei-la (Jinhua Municipal Central Hospital, Zhejiang Jinhua 321000, China)

**ABSTRACT** OBJECTIVE: To provide reference for lung cancer therapy in the filed of TCM and offer guidance for pharmacy work. METHODS: 266 lung cancer prescriptions were collected from the department of TCM of our hospital during Jan. to Dec. in 2014, investigated and analyzed in respects of patient's age, the number of TCM ingredient, the weight and number of dose, cost, drug categories, the frequency of each ingredient use. RESULTS: The high-risk population of lung cancer were over 40 years old group; the number of TCM ingredient were from 16 to 20; the weight of dose was from 200 g to 300 g; the average number of dose was 10.01 with 53.79 yuan in average. Top 3 TCM were tonics (16.5%), TCM for relieving cough, reducing phlegm and preventing asthma (13.5%), TCM for clearing heat (11.5%). Fritillaria thunbergii, Morus alba, Citrus reticulata and Tetrastigma hemsleyanum took up the front place in the list of frequency. CONCLUSIONS: TCM for relieving cough, reducing phlegm and preventing asthma (13.5%) and TCM for clearing heat are frequently used in TCM prescription for lung cancer; all of them are easily damaged by worms, mildew, rot and extensive diffusion of oil. The management should be strengthened.

**KEYWORDS** Lung cancer; TCM; Analysis of prescription

可能引起肺血栓、脑血栓及下肢静脉血栓等不良反应。虽然血凝酶类药物仅促进出血部位的血小板凝集,并不影响血液的凝血酶原数量,没有血栓形成的风险,但是过量使用,止血作用会降低。此次调查发现,术后用药大于3d的病例有相当一部分,并且集中在几个科室,由表2可见,这几个科室的血凝酶类药物占用药金额比例相当高,有术后过度使用的嫌疑,同时也增加了患者的负担。另外,除尖吻蝮蛇血凝酶外,临床常用的蛇毒类血凝酶制剂均未能分离去除凝血因子X(FXa),FXa是凝血瀑布效应的放大器,过度放大,有诱发血栓形成的危险<sup>[6]</sup>,个别科室习惯性术后用药凝酶类药物直到出院的情况存在极大的血栓风险。

### 3.5 建议采取药学干预措施

从不合理用药情况看,主要为血凝酶类药物用药时机不当及术后用药疗程过长,这都跟医师对这类药物认识不足有关,故建议临床药师开展合理使用血凝酶类药物的培训,或制作血凝酶类药物合理用药的宣传小册子发给医师,起到全院普及的作用。对血凝酶类药物用药合理率较低的科室,由临床药师制作血凝酶类药物合理用药的课件到科室对医师进行用药宣教,对临床典型不合理用药及不良反应实例进行分析,以引起临床医师的重视。在处方点评中可以设立血凝酶类止血药的专项点评,并向全院通报不合理用药情况,以及给予相

应的经济处罚<sup>[6]</sup>。

综上所述,我院围术期血凝酶类药物的预防使用现状令人堪忧,主要存在用药时机不当、用药时间过长等问题,在今后应针对不同科室存在的不合理用药问题采取相应的药学干预措施,加强合理用药的管理,规范血凝酶类药物在围术期的预防使用。

### 参考文献

- [1] 蔡雪峰,伍三兰.围手术期止血药的合理应用[J].中国医院药学杂志,2010,30(14):1225.
- [2] 郭新刚,马小玲.2006—2008年我国止血药市场分析[J].中国药房,2010,21(1):9.
- [3] 卢珊珊,张峻.尖吻蝮蛇血凝酶临床不合理用药分析[J].药品评价,2014,11(08):28.
- [4] 张鹏,王晓雯,赵宇鹏,等.Ⅰ类和Ⅱ类切口手术围术期止血药物预防使用分析[J].西北药学杂志,2014,29(5):533.
- [5] 白雪,杜峻峰,苑树俊,等.手术后应用尖吻蝮蛇血凝酶止血的安全性评价[J].中国临床药理学杂志,2011,27(4):257.
- [6] 徐小燕,李刚,陈集志,等.临床药师干预对外科血凝酶类药物应用的影响分析[J].中国药师,2013,16(4):597.

(收稿日期:2015-04-06 修回日期:2015-05-22)

(编辑:晏妮)

\* 中药师,硕士。研究方向:中药临床药学。电话:0579-82552265。  
E-mail:yansemehua@163.com

我国肺癌发病率为53.57/10万,死亡率为45.57/10万,排名恶性肿瘤发病率、死亡率首位。肺癌在中医属“肺积”“咳嗽”“咯血”“胸痛”“息贲”等范畴。中医认为肺癌由多种病理因素综合作用,是一种虚为病之本、实为病之标、全身属虚、局部属实的疾病,其整个发病过程贯穿了虚、瘀、痰、毒<sup>[1]</sup>。本文对我院中医科门诊266张抗肺癌中药处方进行研究,分析共同的用药规律,以为中医治疗肺癌和中药师审方提供参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料来源

资料来源于我院中医科门诊2014年1—12月所有诊断为肺癌的中药处方,共纳入110例患者的266张处方。

### 1.2 方法

对符合要求的266张中药处方,将患者姓名、年龄、性别、中药处方用药味数、用药帖量、用药帖数,药物名称、剂量、处方金额、药物分类、使用频率等数据进行统计分析<sup>[2-5]</sup>。

## 2 结果

### 2.1 患者年龄分布

110例患者中,男性67例,女性43例(1.56:1),最低年龄29岁,最高年龄96岁,平均年龄63.20岁。110例患者年龄分布见表1。

表1 110例患者年龄分布

Tab 1 Distribution of 110 patients' age

年龄,岁	例数	比例,%
≤29	1	0.91
30~39	5	4.55
40~49	14	12.73
50~59	19	17.27
60~69	37	33.64
70~79	26	23.64
80~89	6	5.45
≥90	2	1.82

### 2.2 中药处方用药味数

266张中药处方平均每张19.37味药,16~20味最多,其次为21~25味,16~25味的处方占86.84%。用药味数统计结果见表2。

表2 用药味数统计结果

Tab 2 The number of ingredient

药物味数	处方数	比例,%
<10	6	2.26
10~15	21	7.89
16~20	179	67.29
21~25	52	19.55
>25	8	3.01

### 2.3 中药煎剂处方用药帖量

中药平均每张处方使用帖量256.27g,最低94g,最高407g,主要集中在201~300g。用药帖量统计结果见表3。

### 2.4 中药煎剂用药帖数

266张中药煎剂处方平均帖数为10.01帖,7~9帖最多,其次是10~14帖,二者合计占93.24%。用药帖数统计结果见表4。

### 2.5 中药费用

表3 用药帖量统计结果

Tab 3 The weight of each dose

使用帖量,g	处方数	比例,%
<100	8	3.01
100~150	4	1.50
151~200	11	4.14
201~250	103	38.72
251~300	116	43.61
>300	24	9.02

表4 用药帖数统计结果

Tab 4 The number of dose

帖数	处方数	比例,%
1~3	5	1.88
4~6	4	1.50
7~9	161	60.53
10~14	87	32.71
15~21	8	3.01
>21	1	0.38

110例肺癌患者共开具中药处方266张,总的中药帖数2663帖,总用药金额143244.81元,平均每人每日用药金额53.79元。

### 2.6 中药分类

所有处方共使用200种中药,对使用频率进行统计:补益药16.50%,止咳化痰平喘药13.50%,清热药11.50%,解表药8.50%。处方中药物分类统计结果见表5。

表5 处方中药物分类统计结果

Tab 5 Statistical results of the classification of prescription drugs

药物分类	使用频率,次	比例,%
补益药	33	16.50
止咳化痰平喘药	27	13.50
清热药	23	11.50
解表药	17	8.50
活血祛瘀药	16	8.00
利水渗湿药	13	6.50
理气药	13	6.50
止血药	10	5.00
收涩药	9	4.50
祛风湿药	8	4.00
安神药	7	3.50
消食药	7	3.50
平肝熄风药	6	3.00
化湿药	6	3.00
其他药	5	2.50

### 2.7 单味药物使用频率

200种中药利用率前50位分别是:浙贝母、桑白皮、橘红、三叶青、黄芪、白花蛇舌草等。266张处方中药使用频率前50位药物见表6。

## 3 讨论

由表1可知,110例患者平均年龄为63.20岁,主要集中在60~79岁,提示该年龄阶段为肺癌的高发区。随着空气质量的恶化等诱因,肺癌发病率正逐年攀升且年轻化<sup>[6]</sup>。

由表2、3、4可知,我院肺癌患者处方用药主要集中在16~

表6 266张处方中药使用频率前50位药物

Tab 6 Top 50 TCM of 266 prescriptions in the list of frequency

排序	中药名称	药物种类	出现次数	平均使用剂量,g	频率,%
1	浙贝母	清热化痰药	148	9.8	55.64
2	桑白皮	止咳平喘药	144	9.4	54.14
3	橘红	理气药	144	5.0	54.14
4	三叶青	清热解毒,化痰药	142	13.0	53.38
5	黄芪	补气药	130	15.6	48.87
6	白花蛇舌草	清热解毒药	106	16.9	39.85
7	甘草	补气药	98	3.3	36.84
8	龙葵	清热解毒药	96	9.2	36.09
9	羊乳	补气,润肺祛痰,解毒排脓药	94	27.1	35.34
10	鸡内金	消食药	92	10.6	34.59
11	麦冬	补阴药	88	10.8	33.08
12	山药	补气药	86	27.1	32.33
13	白术	补气药	86	14.5	32.33
14	蛇六谷	化痰散积,行瘀消肿药	84	16.9	31.58
15	山楂	消食药	80	17.0	30.08
16	五味子	敛肺涩肠药	78	6.9	29.32
17	芦根	清热泻火药	74	29.2	27.82
18	薏苡仁	利水渗湿药	74	20.0	27.82
19	桔梗	清热化痰药	70	9.7	26.32
20	海蛤壳	清热化痰药	68	11.9	25.56
21	党参	补气药	66	11.8	24.81
22	穿山甲	活血化瘀药	64	5.9	24.06
23	黄芩	清热燥湿药	62	9.7	23.31
24	瓜蒌皮	清热化痰药	60	9.1	22.56
25	川贝母	清热化痰药	58	4.1	21.80
26	茯苓	利水渗湿药	46	12.0	17.29
27	青黛	清热解毒药	46	3.0	17.29
28	鲜铁皮石斛	补阴药	44	12.0	16.54
29	柴胡	辛凉解表药	44	7.1	16.54
30	黄芥子	温化寒痰药	44	6.0	16.54
31	徐长卿	祛风湿药	42	12.4	15.79
32	蛤蚧	补阳药	42	5.2	15.79
33	酸枣仁	安神药	40	21.3	15.04
34	玄参	清热凉血药	40	15.0	15.04
35	赤芍	清热凉血药	40	14.0	15.04
36	延胡索	活血化瘀药	40	12.1	15.04
37	海浮石	清热化痰药	40	11.0	15.04
38	制半夏	燥湿化痰药	40	9.3	15.04
39	全蝎	平肝熄风药	40	3.6	15.04
40	红枣	补气药	38	9.7	14.29
41	枸杞	补阴药	36	14.4	13.53
42	蕲蛇	祛风湿药	34	9.0	12.78
43	太子参	补气药	32	21.1	12.03
44	黄精	补阴药	32	20.1	12.03
45	防风	发散风寒药	32	6.0	12.03
46	木蝴蝶	清肺利咽,疏肝和胃药	32	4.9	12.03
47	猫爪草	散结,消肿药	30	22.8	11.28
48	怀牛膝	活血化瘀药	30	11.3	11.28
49	佛手	理气药	30	9.0	11.28
50	苦杏仁	止咳平喘药	30	5.7	11.28

20味,帖量集中在201~300g,帖数集中在7~14帖,每帖费用53.79元。药味过多、药量过大将给患者带来经济负担,同时因

药物相互作用,影响疗效和引起不良反应<sup>[7]</sup>。肺癌用药属长期用药疗程,虽然医保惠及患者,但经济负担也直接影响患者生活质量。因此,医师开方时,应充分考虑患者个体差异和用药剂量,确保用药安全,同时以最少费用利于患者。

由表5可知,我院肺癌患者处方用药以补益、止咳化痰平喘、清热、解表、活血祛瘀为主,其次为利水渗湿、理气、止血、收涩、祛风湿等。正虚、阴虚是主导肺癌发生发展的根本原因,痰瘀毒结是肺癌的主要病理表现,又是导致正气内虚、脏腑功能失调的致病因素。总之,肺癌是正气虚损、邪毒侵袭长期共同作用的结果。

由表6可知,我院治疗肺癌使用浙贝母、桑白皮、橘红、三叶青频率达50%以上,体现中医治法化痰散结法<sup>[8]</sup>;黄芪、甘草、山药、羊乳等体现扶正固本法;三叶青、蛇舌草、龙葵体现清热解毒法;蛇六谷、穿山甲体现活血软坚散结法。标本兼治,效果显著。三叶青、蛇六谷为上海、浙江等地的地方用药。三叶青通过诱导细胞凋亡达到抑制肿瘤细胞增殖的作用<sup>[9]</sup>。我院采用磨粉吞服用于抗肺癌。蛇六谷性味辛温,有毒,具有化痰散结、行瘀消肿等功效。研究表明,蛇六谷及其提取物具有抑制肿瘤生长、诱导肿瘤凋亡、增强免疫功能等作用,其有效成分主要为魔芋多糖<sup>[10]</sup>。常用剂量为15~30g,应注意其毒性,一般需先煎90min。

抗肺癌多使用粉性足的浙贝母、山药、川贝母、薏苡仁及种子类黄芥子、酸枣仁、红枣、苦杏仁、五味子,其容易虫蛀、霉变;麦冬、党参、怀牛膝、枸杞、苦杏仁、蕲蛇、蛤蚧极易泛油;太子参、白术、桔梗、黄精、酸枣仁、防风易泛油;橘红、枸杞、佛手易变色。提示中药房应加强管理。

### 参考文献

- [1] 闫珍,陈培丰.中医药治疗肺癌研究进展[J].浙江中西医结合杂志,2013,23(10):860.
- [2] 王菁平,华海清,周园龙.715例癌症患者中药煎剂处方分析[J].中国药房,2011,22(39):3742.
- [3] 周忻.50例肿瘤科住院患者的中药用药情况分析[J].药学实践杂志,2009,27(1):55.
- [4] 张清哲,刘皈阳,朱晶晶,等.我院肿瘤类中药煎剂处方分析[J].中国药房,2013,24(43):4124.
- [5] 王芳.我院2012年中药煎剂处方调查分析[J].疾病监测与控制杂志,2013,7(9):558.
- [6] 邵青,王东,杨卫兵.肺癌患者生活质量测评方法及相关因素分析的研究进展[J].重庆医学,2014,43(3):352.
- [7] 牛凯云.3774张中药煎剂处方剂量调查[J].中医药管理杂志,2008,16(7):510.
- [8] 郝晶.益气养阴清热化痰法治疗肺癌发热的临床观察[D].哈尔滨:黑龙江中医药大学,2009:11-12.
- [9] 何福根.三叶青抗肿瘤作用及其机制研究进展[J].肿瘤学杂志,2010,16(1):75.
- [10] 韩安榜,林崇良.中药蛇六谷的研究进展[J].中国药业,2009,18(12):88.

(收稿日期:2015-03-02 修回日期:2015-04-24)

(编辑:晏妮)