

# 康莱特注射液结合华蟾素片对原发性肝癌患者姑息治疗 效果分析

袁艳虹

昭通市第一人民医院

DOI:10.12238/ffcr.v3i6.17281

**[摘要]** 目的：剖析原发性肝癌姑息治疗联用康莱特注射液和华蟾素片的作用。方法：随机均分2023年6月-2025年5月本院接诊原发性肝癌病人(N=70)。试验组姑息治疗期间用康莱特注射液和华蟾素片，对照组用康莱特注射液。对比NRS评分等指标。结果：关于NRS评分：治疗后，试验组(1.12±0.37)分，对照组(2.75±0.49)分，差异显著(P<0.05)。疗效的缓解率：试验组82.86%，对照组57.14%，P<0.05。sf-36各维度得分：治疗后，试验组高于对照组，差异显著(P<0.05)。不良反应：试验组5.71%，对照组8.57%，P>0.05。结论：原发性肝癌病人姑息治疗期间联用康莱特注射液和华蟾素片，其疼痛感、疗效和预后均得到较为显著的改善，用药安全性也较高。

**[关键词]** 华蟾素片；不良反应；原发性肝癌；康莱特

中图分类号：R273 文献标识码：A

## Analysis of the Palliative Treatment Effect of Kanglaite Injection Combined with Huachansu Tablets on Patients with Primary Liver Cancer

Yanhong Yuan

The First People's Hospital of Zhaotong City

**Abstract:** Objective: To analyze the effects of Kanglaite injection and Huachansu tablets in palliative treatment of primary liver cancer. Method: Randomly divide patients with primary liver cancer (N=70) admitted to our hospital from June 2023 to May 2025. During palliative treatment, the experimental group received Kanglaite injection and Huachansu tablets, while the control group received Kanglaite injection. Compare NRS scores and other indicators. Result: Regarding NRS score: After treatment, the experimental group scored (1.12 ± 0.37) points, while the control group scored (2.75 ± 0.49) points, with a significant difference (P<0.05). The remission rate of therapeutic effect was 82.86% in the experimental group and 57.14% in the control group, P<0.05. The scores of each dimension in SF-36 were significantly higher in the experimental group than in the control group after treatment (P<0.05). Adverse reactions: 5.71% in the experimental group and 8.57% in the control group, P>0.05. Conclusion: The combination of Kanglaite injection and Huachansu tablets during palliative treatment for primary liver cancer patients significantly improves pain, efficacy, and prognosis, and has a high level of medication safety.

**Keywords:** Huachansu tablets; Adverse reactions; Primary liver cancer; Kanglaite

## 引言

临床上，原发性肝癌十分常见，具备发病隐匿等特点，病人在发病初期一般无典型症状，但在疾病进展之后，病人会出现肝区疼痛、消瘦、食欲减退、发热与乏力等症状<sup>[1]</sup>。对于大部分原发性肝癌病人来说，他们在明确诊断时都处在疾病的中晚期，错过了手术治疗的最佳时机，但在近几年当中，随着我国医疗水平的进一步提升，动脉介入与放疗等成为了原发性肝癌的常用治疗手段，尽管，通过上述治疗

能有效抑制原发性肝癌的进展，但不良反应比较多，会增加病人的心理负担，影响病人治疗依从性。姑息治疗能促进原发性肝癌病人症状的缓解，但不同的用药方案会取得不同的成效。本研究以70名原发性肝癌病人为例，将着重探究原发性肝癌姑息治疗联用康莱特注射液与华蟾素片的作用。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本院2023年6月—2025年5月接诊的原发性肝癌病人

中随机选取 70 人。纳入标准<sup>[2]</sup>：①病历资料齐全；②经病理学等检查明确诊断，且诊断结果也符合 WHO 的实体瘤诊疗标准中有关于原发性肝癌的相关诊断标准；③依从性较好；④能配合完成本研究；⑤认知与沟通能力都正常；⑥非过敏体质；⑦预计生存期超过半年；⑧有姑息治疗指征。排除标准：①不耐受研究用药物；②视听障碍；③其他恶性肿瘤；④传染病；⑤自身免疫缺陷；⑥精神异常；⑦中途转院；⑧认知障碍；⑨严重心脑血管疾病。

本研究的分组方式选择的是随机数字表法，各组的基本信息如下：试验组男女各 21 人、14 人，年龄跨度 36-78，均值 (51.39±5.04) 岁；体重跨度 39~83kg，均值 (56.04±6.73) kg。对照组男女各 22 人、13 人，年龄跨度 38-79，均值 (52.03±5.81) 岁；体重跨度 39~82kg，均值 (55.84±6.39) kg。各组上述资料的统计学分析结果并不具备统计学意义 (P>0.05)。

### 1.2 方法

试验组姑息治疗期间用康莱特注射液和华蟾素片，具体如下：康莱特注射液，单次用量 200ml，注射给药，每日 1 次，疗程是 21d，本药产自“浙江康莱特药业有限公司”，其国药准字是：Z10970091。华蟾素片，单次用量 3 片，口服，每日 3 次，疗程是 21d，本药产自“安徽华润金蟾药业股份有限公司”，其国药准字是：Z34020272。

对照组用康莱特注射液，具体如下：康莱特注射液，单次用量 200ml，注射给药，每日 1 次，疗程是 21d。

### 1.3 评价指标

1.3.1 各组疼痛的评定使用 RNS 量表：用 0-10 的数字，并采取逐级递增法，对病人的疼痛程度进行描述。0 是无痛，10 是最强烈疼痛。

1.3.2 疗程结束之时，以下述标准为参考，对病人的疗效作出判定：①进展，病灶增大不足 30%，或者出现了新的病灶。②稳定，病灶缩小不足 30%。③部分缓解，病灶缩小 30%~70%。④完全缓解，病灶缩小超过 70%，或者病灶消失。各组的缓解率是：(部分缓解+完全缓解)/组人数\*10%。

1.3.3 各组预后的评定以生活质量为主，且其评定工具选择的是 sf-36 量表，涉及情感功能、总体健康与社会功能等多个维度，各维度的分值都是 (0-100)。病人的得分越低，提示其生活质量越差。

1.3.4 用药安全性的评定以不良反应为主，需对各组中出现不良反应的人数作出统计。

### 1.4 统计学分析

针对本次研究中所列出的全部数据，在对其进行深入剖析及处理时都用 SPSS 26.0，在完成统计学分析这项工作时都用  $\chi^2$  及 t 这两种检验方式，前者与后者分别检验计数、计

量资料，关于上述两种资料的呈现形式：(%) 和 ( $\bar{x}\pm s$ )。所得结果展现出来的差异，如若符合统计学标准，可写作 P<0.05。

## 2 结果

### 2.1 疼痛分析

表 1 内各组的 NRS 评定结果：试验和对照组治疗前的得分之间并无显著差异 (P>0.05)，试验组治疗后的得分显著低于对照组 (P<0.05)。

表 1 NRS 数据表 (分,  $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	治疗前	治疗后
试验组	35	5.49±0.95	1.12±0.37
对照组	35	5.53±0.97	2.75±0.49
t		0.2709	3.2251
P		0.3054	0.0059

### 2.2 疗效分析

表 2 内各组的疗效判定结果：试验组的缓解率高于对照组 (82.86% vs 57.14%，P<0.05)。

表 2 疗效显示表[n, (%) ]

组别	例数	进展	稳定	部分缓解	完全缓解	缓解率
试验组	35	1 (2.86)	5 (14.29)	23 (65.71)	6 (17.14)	82.86
对照组	35	6 (17.14)	9 (25.71)	18 (51.43)	2 (5.71)	57.14
X <sup>2</sup>						7.394
P						0.018
						1

### 2.3 预后分析

表 3 内各组的 sf-36 评定结果：试验和对照组治疗前各维度的得分之间均未表现出较为显著的统计学差异 (P>0.05)，但试验组治疗后的各维度得分却显著高于对照组 (P<0.05)。

表 3 sf-36 各维度得分显示表 (分,  $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	情感功能		总体健康		社会功能		躯体疼痛	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
试验组	35	54.7±2.1	89.2±2.1	55.0±2.1	89.9±2.1	56.1±3.1	88.7±5.1	54.6±1.1	89.5±4.1
对照组	35	6.31±3.1	3.51±3.1	6.14±3.1	2.46±3.1	5.07±3.1	3.41±3.1	5.68±3.1	3.42±3.1
试验组	35	54.8±3.1	83.0±4.1	55.8±6.1	84.0±1.1	56.7±8.1	82.7±4.1	54.2±5.1	83.7±4.1
对照组	35	6.47±4.1	4.76±3.1	6.39±3.1	3.71±3.1	5.42±4.1	4.05±3.1	4.91±4.1	4.06±3.1
t		0.30	4.37	0.34	4.57	0.40	5.22	0.32	4.69
P		0.68	0.00	0.60	0.00	0.59	0.00	0.66	0.00
		12	00	93	00	71	00	47	00

### 2.4 用药安全性分析

表 4 内各组不良反应的统计结果：试验组略低于对照组，但组间形成的差异并不显著 (5.71% vs 8.57%，P>0.05)。

表4 不良反应显示表[n, (%) ]

组别	例数	腹痛	恶心呕吐	腹泻	发生率
试验组	35	0 (0.0)	1 (2.86)	1 (2.86)	5.71
对照组	35	1 (2.86)	1 (2.86)	1 (2.86)	8.57
X <sup>2</sup>					2.1425
P					0.0571

### 3 讨论

目前,原发性肝癌作为医院中比较常见的一种恶性肿瘤,其发病和酒精性肝病、遗传、肝硬化、化学物质与病毒性肝炎等因素相关,病人发病通常不会出现较明显的症状,但随着疾病进展,病人将会出现乏力、肝区疼痛与食欲减退等症状。因原发性肝癌的病死率非常高,所以,一经发现,就需要对病人施以正确的救治,以尽可能地提高疾病控制效果,延长病人生存周期,改善病人预后。而姑息治疗则是原发性肝癌病人比较重要的一种干预方式,但如何用药,用哪种药物,依旧是临床研究的一大重点。

西药虽然见效快,且使用也比较方便,但若长期用药,将会引起药物代谢不完全等问题,使得病人机体当中蓄积了大量的药物,进而增加了病人发生各种不良反应的几率。中药的治疗周期虽然比较长,且见效也比较缓慢,但其副作用比较轻,即便是长期用药,病人也基本不会出现严重不良反应。故,医生在对原发性肝癌病人施以姑息治疗的过程当中,可优先考虑使用中药。

康莱特注射液乃中药二类抗肿瘤药物之一,其有效成分主要提取自薏苡仁,相关资料中提及,薏苡仁中含有的三酰甘油具备较好的天然抗癌活性物质。康莱特注射液能抑制肿瘤细胞周期,并能抑制肿瘤细胞的分裂过程,能有效调节病人的机体免疫力,且该药物也能从多个途径入手,起到抑制肿瘤的作用。另外,康莱特注射液也能减轻病人的食欲不振与癌痛等症状。华蟾素片主要提取自蟾蜍动物的全皮,能对乙肝病毒进行有效的抵抗。华蟾素片不仅具备抗癌谱广、低毒与副作用轻等特点,还能有效止痛,将之和康莱特注射液共同用于原发性肝癌病人的临床治疗工作中,可取得更加显著的成效。

严科的研究<sup>[3]</sup>中,对96名原发性肝癌病人都使用了康莱特注射液,并对其中48名病人加用了华蟾素片,结果显示:华蟾素片组治疗后的NRS评分低至(1.01±0.12)分,比康莱特组的(2.69±0.69)分;华蟾素片组的疗效缓解率高达77.08%,比常规组的45.83%高,且华蟾素片组治疗后的sf-36得分也显著高于康莱特组。表明,康莱特注射液和华蟾素片联合疗法对减轻病人疼痛与提高病人疗效缓解率及改善病人预后都具备显著作用。本研究,各组的NRS评定结果在治疗后表现出了较为显著的差异(P<0.05);各组的疗效判

定结果:试验组的缓解率高于对照组(P<0.05);各组sf-36各维度得分在治疗后呈现出了较为显著的差异(P<0.05)。各组不良反应的统计结果:试验组低于对照组,但这种差异并不具备统计学意义(P>0.05)。康莱特注射液能对肿瘤细胞周期中的分裂期进行有效的阻滞,以对肿瘤细胞的分裂与增殖进行抑制。康莱特注射液能对免疫功能进行有效的调节,能增强病人免疫力,促进病人相关症状的缓解。华蟾素片中含有蟾蜍内酯类化合物等有效成分,能起到较好的免疫调节与抗肿瘤等作用。华蟾素片能对肿瘤细胞的增殖进行阻滞,能对癌细胞的凋亡进行诱导,能有效抑制原发性肝癌的进展,改善病人预后。通过将康莱特注射液与华蟾素片进行正确联用,可显著提升病人疗效,且这两种药物也都是纯中药制剂,具备副作用轻与服用方便等特点,能提高病人用药耐受性。

但由于本研究的样本量比较小,来源也比较单一,使得研究结果存在一定的局限性。故,在未来的研究当中,可对样本量及其来源进行适当的扩大,并开展更深层次的研究,以更好地验证康莱特注射液与华蟾素片联合疗法在原发性肝癌中的作用。

综上,原发性肝癌病人姑息治疗联用康莱特注射液和华蟾素片,其疼痛缓解、疗效与生活质量均得到显著改善,且两药联用的安全性也比较高,值得推广。

### [参考文献]

- [1]程健珊,张弢,吴瑛玮,等.华蟾素片联合肝动脉化疗栓塞术治疗原发性肝细胞癌的临床疗效及其影响因素分析[J]. 外科理论与实践,2024,29(4):351-357.
- [2]DOMINIC SIMON, JENNIFER KALIL, MAXIMILIAN LERCH ENBERGER, et al. Perioperative complications and mid-term outcomes in total hip and knee joint arthroplasty among solid organ transplant recipients: lowest reoperation-free survival and patient survivorship in lung transplant recipients[J]. Archives of Orthopaedic and Trauma Surgery,2024,145(1):151-153.
- [3]严科.康莱特注射液结合华蟾素片对原发性肝癌患者姑息治疗效果分析[J].中国全科医学,2022,14(s2):182-184.
- [4]YOSHIIHISA KODAMA, KAZUOMI UESHIMA, MICHIIHISA MORIGUCHI, et al. Protocol of the IMPACT study: randomized, multicenter, phase 3 study evaluating the efficacy of immunotherapy (Atezolizumab) plus anti-VEGF therapy (Bevacizumab) in combination with transcatheter arterial chemoembolization for unresectable hepatocellular carcinoma[J]. BMC Cancer,2024,25(1):142-144.

### 作者简介:

袁艳虹(1986.09-),女,汉族,云南昭通人,本科,主治医师,研究方向为肝癌中晚期姑息治疗。