

抗肿瘤药紫杉醇的不良反应及临床合理用药研究

黄晓帆 李维洪*

中山大学孙逸仙纪念医院, 广东 广州 510000

【摘要】 目的 研究抗肿瘤药紫杉醇的不良反应及临床合理用药情况。方法 从我院选取 120 名病患当成研究样本, 选取时间段为 2019 年 2 月至 2021 年 2 月, 全部实施紫杉醇单一用药或与其他药物联合治疗。结果 120 名实施紫杉醇治疗者骨髓抑制 112 (93.33%) 例出现骨髓抑制、107(89.17%) 例出现脱发、73(60.83%) 例出现胃肠道反应、65(54.17%) 例出现手足麻木等不良反应。结论 紫杉醇为常见抗肿瘤药物, 然而在安全性方面不高, 所以展开治疗作业时, 应该做到谨慎用药, 同时要给药予以控制, 由此减弱紫杉醇治疗不良反应发生率。

【关键词】 抗肿瘤药; 紫杉醇; 不良反应; 临床合理用药

在这些年, 由于受到环境等因素的直接影响, 这样就造成肿瘤出现率大大提升, 而在此过程中, 死亡率也随之增加, 借助调查能够看得出在展开抗肿瘤治疗的经过里, 紫杉醇得到了极好的应用, 紫杉醇主要从太平洋红豆杉里进行提取, 为天然性药物, 存在着疗效高等显著特点。在展开抗肿瘤治疗的经过里, 通过联合别的一些化学合剂等, 由此可以使得抗肿瘤效果得以极大的提升, 并且能够较好的减弱在抗肿瘤经过里所存在的不良反应, 而以紫杉醇来看, 其会对乳腺癌, 肺癌等疾病医治产生非常明显的作用, 然后需要注意的是, 由于紫杉醇应用范围的增加, 受到了更为广阔的关注。在很大程度上, 紫杉醇能够实现癌细胞的有效控制, 然后需要注意的是, 其同时会对器官产生非常显著的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料 在此次研究里共选取 120 名病患当成研究样本, 选取时间段为 2019 年 2 月—2021 年 2 月, 在病例资料方面, 共有男性 52 名, 而女性则是 68 名; 研究样本的年龄处于 25 ~ 74 岁。

1.2 研究方法 在此次研究里, 回顾性研究 120 名病患的紫杉醇治疗经过, 对其中出现的不良反应进行整理, 并得出对应的占比率。紫杉醇单一治疗: 剂量 135 ~ 200mg/m²。紫杉醇联合用药: 联合治疗前 6h、12h 指导其口服 20mg 地塞米松, 给药前 45min 给予静脉滴注 20mg 法莫替丁、肌注 20mg 苯海拉明, 治疗中紫杉醇剂量为 135 ~ 175mg/m²。

1.3 观察指标 仔细观察肿瘤患者使用紫杉醇药物之后所引起的不良反应情况, 并认真做进一步的统计。

1.4 统计学方法 本研究通过 SPSS22.0 展开, 借助这个软件来数据统计分析相关的工作, 其中计数进行 χ^2 (%) 检验, 计量进行 t 检测 ($\bar{x} \pm s$) 检验, $P < 0.05$ 提示有显著差异。

2 结果

120 名患者在使用抗肿瘤药物紫杉醇进行治疗后, 出现的不良反应包括胃肠道反应、骨髓抑制、水肿、手足麻木、肝脏毒性、过敏、血液系统、肾脏毒性、脱发、发热等。见表 1。

3 讨论

在这些年, 由于科技的持续发展, 由此使得医学得到了长足的进步, 这种情况下癌症医治的能力获得了极大的提升, 在临床上肿瘤表现为不可逆疾病, 通常是由于肿瘤因子的作用由此使得机体部分的细胞出现组织增生, 并最终形成新生物。肿瘤属慢性疾病, 通常会对人类造成非常大的威胁, 情况严重的话, 那么必然会使得病患的生命遭受到威胁。以当前的现实来讲, 该种情况已然受到了较为广泛的关注, 并研发出对应的治疗药物, 由此达成对病患的有效干预, 帮助病患实现病痛的缓解。在这些药物里, 紫杉醇受到了广泛的关注, 这是由于其产生了较为理想的效果, 其为四环二萜化合物的一种, 对应的功能是可以对细胞微管发挥相当不错的功用, 主要会用在大肠癌等疾病的医治, 并且可以起到非常好的抑制效

表 1 120 例肿瘤患者紫杉醇治疗后的不良反应发生情况

类型	I 级	II 级	III 级	IV 级	总发生率[n(%)]
骨髓抑制	35	29	42	6	112(93.33)
脱发	44	37	25	1	107(89.17)
胃肠道反应	32	25	14	2	73(60.83)
水肿	19	16	6	0	41(34.17)
手足麻木	43	22	0	0	65(54.17)
肝脏毒性	22	13	3	0	38(31.67)
过敏	12	4	0	0	16(13.33)
血液系统	7	5	0	0	12(10.00)
肾脏毒性	6	1	0	0	7(5.83)
发热	2	2	0	0	4(3.33)

果。由对药物的深层次研究能够看出,应用紫杉醇的话也会在相当程度上表现出不良反应,会对病患的身体机能产生非常大的损伤。基于此,在进行此次研究时,将对相关不良反应展开研判,从而确保医治工作呈现出更强的安全性。

就紫杉醇来看,其为抗天然抗癌原料产物,主要是借助树干树皮等从而展开有效药物的提取,在之中主要有四环二萜类化合物,存在着非常好的特点,为天然抗癌药物,能够较好的抑制癌细胞,但是会对机体器官等带来非常大的影响。在进行肿瘤医治时能够发挥出自身的独特机制^[1]。在先前借助紫杉醇的有效应用可以较好的实现对癌细胞的抑制,且进行肿瘤细胞的有效杀伤,由此促使免疫功能得以调节,防止肿瘤细胞出现,呈现出较高的利用价值。然而在具体的医治经过里往往会使得病患发生肠胃道损伤等不良反应,在这种情况下整体的恢复效果必然会受到影响。为了能够更好的减少不良情况的出现,那么在具体用药的经过里必须将侧重点放在下列:(1)如果是联合用药的话,那么必须要对用药的顺序及剂量予以足够的关注,特别是在一些神经性毒性病患方面,能够借助维生素 B1 等药物从而实现症状的缓解,假若存在必要的话,则是能够对关节等进行按摩,由此促使血液能够更好的循环^[2];(2)在进行医治时,造成病患存在恶心呕吐等情况的因素为中枢 5-羟色胺水平受到抑制,所以在事前必须要借助 5-HT3 受体拮抗剂由此实现症状的减弱;(3)在紫杉醇应用的经过里,最为普遍的不良反应是骨髓抑制反应,所以必须要借助激素类药物的有效应用,从而促使病患的耐受性得以提升;(4)展开医治作业前,应该对病患的整体情况进行充分的了解,特别将侧重点放在过敏史等层面,而在具体输液的经过里要药重视滴速的把控。

如若患有肿瘤,生命健康必然遭受到严重的威胁,有鉴于医学的不断进步,在进行肿瘤抑制时存在着更多的方式,主要包括药物手术等。现

今,在展开肿瘤医治作业时,最为普遍的方式便是借助药物展开医治^[3]。通过对全球范围范围内的抗肿瘤药物的分析能够发现,共有 90 多种,主要有细胞毒类、激素类。而在这些药物里获得最好应用的则是紫杉醇,当其进入体内以后,可以在微管上展开有效结合,这样细胞肿瘤在分裂之时并没有办法形成,这能够非常好的抑制细胞的分裂,从而实现对病情的改善。以紫杉醇来看,其为红豆杉科植物,所提取的药物主要呈现出白色结晶粉末,具体使用的经过里,病患会存在脱发等不良反应,所以在进行具体的临床医治时药物的安全性有着很大的缺失^[4]。和别的抗肿瘤药物进行对比的话,紫杉醇存在着自身独特的属性,可以促使肿瘤细胞实现持续性的缩小,在此经过里会能够对细胞产生积极作用,具体表现在抑制增殖产生层面,防止细胞生长,这样便能够很好地控制细胞生长。在紫杉醇用药的经过里假若存在不良反应的话,病患的痛苦会随之提升,往往会表现在手足麻木等层面上。而和别的药物展开比较能够看出,在紫杉醇方面,有着更强的安全性,因此在胃癌等疾病的医治经过里获得了非常好的应用。因此,展开此次分析时主要的侧重点在于其不良反应等层面,紫杉醇能够很好的和别的药物进行联合使用,能够使得用药量得以减少,如若完成联合用药后,接着行单独用药,那么会使得不良反应随之减少^[5]。在具体的医治经过里,如若行紫杉醇如果、姜黄素联合用药,如此会使得姜黄素耐药性得以显著的减弱,这样,展开脑癌医治作业时,对应的靶向作用可以达成明显的强化,同时,对应的 IC50 值则是会随之减弱,这就使得该类方法成了医治肺癌的一个主要选择。还有,因为这两种药物支出相对较少,可以非常好的帮助病患减少相应的经济支出,所以可以在临床上进行有效的推广。

在紫杉醇应用的经过里,必须要对骨髓抑制予以足够的重视,这是由于该类反应其为不良反应之一,通常会呈现出血小板抑制,还有就是白血

胞减少。通常而言,在病患用药一周左右便存在白细胞减少的情况,到了20天后才能够恢复到正常的情况,然而还有部分的病患则是存在败血症的问题,情况严重的话,会对病患的生命安全产生非常大的影响。通过研究能够看出,紫杉醇的用药量的精准掌握与骨髓抑制存在着极为紧密的联系,因此实现对临床用药量的有效掌握,这对肿瘤病患产生极为重要的影响。另外,如果存在血小板抑制,则是应该尽可能的降低用药量,需要的话则是要停止用药。还有,在具体的临床应用经过里还存在着过敏反应的情况,主要呈现出呼吸困难。这种情况下,必须要对病患的过敏史有着相应的记录,由此避免出现发生不良反应。在进行医治前应该先用受体拮抗剂等,接着则是使用紫杉醇,由此防止出现过敏反应的情况。当紫杉醇进入到病患体内,受到药物属性的作用,往往会出现肝脏损伤的现实,这是由于这种情况下需由肝脏展开相应的代谢分解工作,如此便造成肝脏指标存在异常,由此对应的指标会得到增加,进一步升高碱性磷酸酶指标水平^[6]。在医护人员方面,则是要在第一时间借助维生素从而实现病患症状的缓解,而在手足麻木层面通常主要是会表现为碰触感知减弱,还有就是膝关节疼等,这是应用紫杉醇的经过里相对较少的不良反应。假若病患症状相对较轻的话,通常都会在几天之后自行消除。而在消化系统不良反应方面,通常会表现为腹泻呕吐等,这是因为紫杉醇的应用,由此使得呕吐中枢的不同指标随之增加,进而造成呕吐^[7]。如果发生这种情况的话,则是应该在第一时间给予病患相应的药物,由此实现消化系统的缓解,在第一时间展开电解质的补充,最终促使液体达到平衡,所以在应用紫杉醇展开医治时,必须要尽可能的减少不良反应的存在,如若是联合用药的话,那么对应的药量必须得到有效的控制,而且对应的顺序要保持准确。如果是毒性神经性病患的话,则是能够借助维生素B1等药物展开病情的有效缓解,假若需要的话则是能够借助相应的按摩,由此使得病患的血液有效循环。如若应用紫杉醇,则是要关注以下问题,先要使用受体拮抗剂,这样能够对呕吐等情况予以有效避免,借助激素类药物的使用,能够病患的耐药性得以增加,避免骨髓抑制情况的存在,这对于减少病患临床症状的出现是极有帮助的,在临床上科学有效的用药能够很好的降低不良反应的出现,促使抑制效果得以增加,存在着非常好的价值。

总的来讲,借助紫杉醇展开相应的抗肿瘤医治作业往往会伴随着不良反应,而在这之中主要表现为骨髓抑制等。在具体的临床医治经过里必须要将侧重点放在用药剂量等方面,而如果是联合用药的话则是要较好的掌握用药顺序,展开用药之前必须要全方位掌握病患的既往病史,由此能够并且要对输液滴速进行有效的把控,这样可以较好的保障临床的科学用药,在最大程度上减少不良反应出现的可能,由此促使病患的依从性获得增加,最终脱离病患实现有效康复。

参考文献

- [1] 蒋雯,李彬彬,窦圣金,钟来平,孙坚,张陈平,朱国培.多西紫杉醇单周方案用于高危口腔鳞癌患者术后同期放疗的前瞻性临床研究[C]//2019第一届全国口腔颌面-头颈肿瘤学术大会——聚合引领、协同发展论文汇编.2019:644.
- [2] 赵丽杰,吴红杰.抗肿瘤药紫杉醇的不良反应及临床合理用药分析[J].中国医药指南,2018,16(9):140-141.
- [3] 阮连军,叶进,钟婉贤.抗肿瘤药物的不良反应事件发生情况及特点分析[J].中国肿瘤临床与康复,2018,25(4):436-438.
- [4] 梁锦诗,黄凯文.肿瘤科患者抗肿瘤药物不良反应调查分析及临床用药优化策略[J].中国处方药,2019,17(2):50-52.
- [5] 华育晖,汪维佳,张红芳.紫杉醇引起肿瘤患者过敏反应的临床分析[J].中华全科医学,2018,16(5):842-844.
- [6] 唐洪,陈丹,赵丹,杨凯.紫杉醇、卡铂和5-Fu联合方案对复发或/和转移口腔鳞状细胞癌的时辰化疗[C]//第十二次全国口腔颌面-头颈肿瘤内科及脉管疾病学术会议暨第二次河南省抗癌协会口腔颌面肿瘤学会会议论文汇编.[出版者不详],2018:22.
- [7] 赵科,吴亚东,尹鑫海,程显林.紫杉醇联合低剂量密集式顺铂方案诱导化疗口腔/口咽鳞癌初步临床分析[C]//第十一次全国口腔颌面——头颈肿瘤学术会议暨2017山东省口腔医学会口腔颌面外科分会学术年会暨山东省口腔颌面外科高层论坛暨山东省口腔医学会口腔颌面-头颈肿瘤分会成立大会论文集.,2017:53.