

盐酸羟考酮缓释片治疗中晚期恶性肿瘤疼痛的临床分析

金曼

荆门市人民医院整形烧伤手足外科 湖北荆门

【摘要】目的 观察分析对中晚期恶性肿瘤患者实施盐酸羟考酮缓释片治疗的临床效果和应用价值。**方法** 采用回顾性研究方法，选择院内就诊的 60 例中晚期恶性肿瘤患者（样本纳入例数：60 例；样本纳入时间：2022 年 5 月至 2023 年 5 月），以随机摸球为基础分组方式，分为对照、实验两个小组，观察例数高度一致。分别实施常规盐酸吗啡缓释片治疗，盐酸羟考酮缓释片治疗。收集分析治疗效果。**结果** 与对照组（常规盐酸吗啡缓释片治疗）相比，实验组（盐酸羟考酮缓释片治疗）治疗后的致痛因子水平（血清 5-羟色胺/缓激肽/脑脊液神经肽 Y）更低，生活质量评分（角色功能/情绪功能/认知功能/社会功能/躯体功能）更高，疼痛程度评分更低，（ $P<0.05$ ）。**结论** 盐酸羟考酮缓释片治疗可以有效缓解中晚期恶性肿瘤患者疼痛程度，减少致痛因子水平，促进生活质量改善，有较高应用价值。

【关键词】 中晚期恶性肿瘤；盐酸羟考酮缓释片；治疗效果；疼痛

【收稿日期】 2024 年 6 月 28 日 **【出刊日期】** 2024 年 8 月 21 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240304

Clinical analysis of hydroxycodone hydrochloride sustained-release tablets in the treatment of pain in advanced malignant tumors

Man Jin

Jingmen People's Hospital Plastic Surgery Burn Hand and Foot Surgery Department Jingmen, Hubei

【Abstract】 Objective: Observation and analysis of the clinical efficacy and application value of hydroxycodone hydrochloride sustained-release tablets in the treatment of patients with advanced malignant tumors. **Method:** A retrospective study was conducted to select 60 patients with advanced malignant tumors who visited the hospital (sample size: 60 cases; sample inclusion time: May 2022 to May 2023). They were randomly divided into two groups based on ball touching, control and experimental, with a highly consistent number of observed cases. Routine morphine hydrochloride sustained-release tablets and hydroxycodone hydrochloride sustained-release tablets were administered separately. Collect and analyze treatment outcomes. **Result:** Compared with the control group (treated with conventional morphine hydrochloride sustained-release tablets), the experimental group (treated with hydroxycodone hydrochloride sustained-release tablets) had lower levels of pain inducing factors (serum serotonin/bradykinin/cerebrospinal fluid neuropeptide Y), higher quality of life scores (role function/emotional function/cognitive function/social function/physical function), and lower pain severity scores ($P<0.05$). **Conclusion:** Hydroxycodone hydrochloride sustained-release tablets can effectively alleviate pain levels in patients with advanced malignant tumors, reduce levels of pain inducing factors, promote improvement in quality of life, and have high application value.

【Keywords】 Middle to late stage malignant tumors; Hydroxycodone hydrochloride sustained-release tablets; Therapeutic effect; Pain

恶性肿瘤可对患者的身心健康和生命安全造成极大威胁，发病率高，发病因素较为复杂，与遗传、生活习惯等有关^[1-2]。随着人们生活方式的改变和生活环境

的变化，发病人数逐年增加，发病率呈上升趋势^[3]。中晚期恶性肿瘤常伴随较为强烈的疼痛感，患者不适感较强，心理压力较大，易导致应激反应，甚至出现自伤、

自杀风险^[4-5]。本研究针对盐酸羟考酮缓释片治疗中晚期恶性肿瘤疼痛的临床效果进行探讨。

1 对象与方法

1.1 对象

选择院内就诊的 60 例中晚期恶性肿瘤患者（样本纳入例数：60 例；样本纳入时间：2022 年 5 月至 2023 年 5 月），以随机摸球为基础分组方式，分为对照、实验两个小组，观察例数高度一致。其中对照组（ $n=30$ 例）：性别：男性、女性分别 18 例、12 例；年龄均值（ 54.26 ± 6.33 ）岁；实验组（ $n=30$ 例）：性别：男性、女性分别 16 例、14 例；年龄均值（ 54.47 ± 6.24 ）岁。均遵循自愿原则加入，了解并愿意参与本次研究。对照、实验两组基线资料各项指标比较差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组（盐酸吗啡缓释片治疗）：选择盐酸吗啡缓释片（批准文号：H10980263，生产企业：北京萌帝医药制药有限公司； $10\text{mg} \times 1$ 片）口服，整片吞服，不可掰开、嚼碎或研磨药片，成人每隔 12 小时按时服用一次，初始剂量为每 12 小时服用 10mg 或 20mg ，后续用药剂量根据疼痛的严重程度、年龄及服用镇痛药史决定，不同患者之间存在较大的个体差异性。

实验组（盐酸羟考酮缓释片治疗）：选择盐酸羟考酮缓释片（批准文号：J20140125，生产企业：北京萌帝医药制药有限公司； $10\text{mg} \times 1$ 片）口服，整片吞服，一次一片，片剂置于口中之后立即使用足够量的水以确保完全吞服药片。每 12 小时服用一次。需要注意的是，初始用药剂量一般为 10mg ，之后根据疼痛情况进行剂量确定，直至达到理想止痛效果。用药时不得掰开、咀嚼或研磨。如果掰开、嚼碎或研磨药片可能会导致羟考酮的快速释放与潜在致死量的吸收。

1.3 观察指标

记录两组患者的致痛因子水平。通过简易生活质量评分表(the MOS item short from health survey,SF-36)对两组患者的生活质量评分情况进行数据搜集和分析。

1.4 统计学方法

使用 SPSS21.0 软件对数据进行统计学分析，使用 t 和 χ^2 对应表示计量数据、计数数据， $P<0.05$ 比较存在统计学差异。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后的致痛因子对比

实验组治疗后的致痛因子水平更低，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

表 1 两组患者治疗前后的致痛因子对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	血清 5-羟色胺（ng/mL）		缓激肽（ $\mu\text{g/L}$ ）		脑脊液神经肽 Y（ $\mu\text{g/L}$ ）	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	30	365.25 ± 18.55	156.78 ± 8.59	12.35 ± 2.12	7.89 ± 1.62	236.11 ± 18.59	180.59 ± 16.12
对照组	30	366.47 ± 18.51	168.77 ± 8.96	12.31 ± 2.10	9.22 ± 1.58	237.44 ± 18.41	216.58 ± 15.78
t	-	0.255	5.291	0.073	3.217	0.276	8.736
P	-	0.799	0.001	0.941	0.001	0.782	0.001

2.2 两组患者治疗前后的生活质量、疼痛程度情况对比

实验组与对照组患者治疗前的角色功能（ 50.59 ± 4.56 、 51.33 ± 4.48 ）、情绪功能（ 51.89 ± 4.55 、 51.47 ± 4.62 ）、认知功能（ 52.31 ± 4.62 、 52.44 ± 4.55 ）、社会功能（ 51.59 ± 4.11 、 51.34 ± 4.63 ）、躯体功能（ 51.18 ± 4.67 、 51.22 ± 4.58 ）、疼痛程度评分（ 8.59 ± 1.45 、 8.66 ± 1.51 ）；患者结果对比（ $t_{\text{角色功能}}=0.634$ ， $P_1=0.528$ ； $t_{\text{情绪功能}}=0.356$ ， $P_2=0.722$ ； $t_{\text{认知功能}}=0.106$ ， $P_3=0.915$ ； $t_{\text{社会功能}}=0.219$ ， $P_4=0.826$ ； $t_{\text{躯体功能}}=0.031$ ， $P_5=0.975$ ； $t_{\text{疼痛程度评分}}=0.183$ ， $P_6=0.855$ ）。两组患者治疗后的角色功能（ 69.12 ± 5.11 、 60.37 ± 5.26 ）、情绪功能（ 68.79 ± 5.41 、

60.25 ± 5.20 ）、认知功能（ 69.13 ± 5.23 、 61.20 ± 5.14 ）、社会功能（ 68.41 ± 5.22 、 60.02 ± 5.12 ）、躯体功能（ 69.33 ± 4.96 、 61.27 ± 5.15 ）、疼痛程度评分（ 3.67 ± 0.56 、 5.21 ± 0.89 ）；患者结果对比（ $t_{\text{角色功能}}=6.528$ ， $P_1=0.001$ ； $t_{\text{情绪功能}}=6.229$ ， $P_2=0.001$ ； $t_{\text{认知功能}}=5.923$ ， $P_3=0.001$ ； $t_{\text{社会功能}}=6.282$ ， $P_4=0.001$ ； $t_{\text{躯体功能}}=6.175$ ， $P_5=0.001$ ； $t_{\text{疼痛程度评分}}=8.021$ ， $P_6=0.001$ ）。实验组治疗后的生活质量评分更高，疼痛程度评分更低，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

3 讨论

恶性肿瘤包括癌、肉瘤、癌肉瘤，通常与细胞恶性增生有关，具有可转移性，可对机体内的正常组织结构

造成破坏,表现为局部肿块,并持续性生长^[6-7]。发病率较高,发现时常已发展至中晚期,患者病情状况较为严重。临床可通过手术、放疗、化疗等缓解症状控制病情,治疗难度大,患者常伴有较为剧烈的疼痛感,影响依从性和疗效,不利于恢复。中晚期恶性肿瘤患者癌痛可严重影响日常生活与身心健康,引发大量负性情绪,加重机体应激反应,需要及时进行有效干预^[8-10]。

临床主要通过镇痛药物以缓解患者疼痛程度。盐酸吗啡缓释片属于阿片受体激动药,具有良好的镇痛效果,适用于严重创伤、烧伤、晚期癌症等引发的剧烈疼痛感,通过中枢性镇痛作用以发挥药效^[11-12]。盐酸羟考酮缓释片药效持续时间长,可用于需要长期持续用药的情况。盐酸吗啡缓释片连用3-5天可产生耐药性,一周以上可出现药物依赖,产生成瘾性。用药后还可出现恶心、呼吸抑制、排尿困难、过敏反应等,造成一定程度不适感,影响患者依从性。患者用药后可在较短时间内迅速发挥作用,达到镇痛的效果,相比盐酸吗啡缓释片镇痛效果持续时间更长,药效更加稳定^[13-14]。盐酸羟考酮缓释片对阿片受体的亲和力更高,作用强度远高于盐酸吗啡缓释片,起效更快,作用时间更长,临床应用效果良好。本研究结果显示,实验组治疗后的致痛因子水平更低,生活质量评分更高,疼痛程度评分更低。盐酸羟考酮缓释片治疗可以有效缓解中晚期恶性肿瘤患者疼痛程度,减少致痛因子水平,促进生活质量改善,有较高应用价值。盐酸羟考酮缓释片属于阿片类镇痛药物,可对中枢性阿片受体造成影响,存在较高的特异性。药物治疗效果与用药剂量息息相关,起效快,作用持续时间长,镇痛没有封顶效应^[15-16]。用药后有助于缓解患者疼痛程度,减轻心理压力和负担,促进患者功能状态调节,促进生活质量改善。在镇痛的同时具有一定镇静作用,有助于促进患者睡眠质量提升。有助于改善患者机体应激性反应,提升舒适度^[17]。用药后可以有效避免患者夜间在疼痛作用下惊醒,或因机体不适感较强难以入睡等情况的发生,从而促进疼痛程度缓解。在疼痛得到有效缓解的情况下,有助于患者提升对自身机体状况的了解程度,促进对自身整体状况的了解,从而提升重视程度,提高依从性与配合度,避免生活信心下降,影响生活质量和恢复信心。促进患者改善自身功能状态,减轻对他人的依赖,提升对生活的积极性。促进对机体疼痛情况的改善,有效降低中度到重度的疼痛感。

综上所述,盐酸羟考酮缓释片治疗中晚期恶性肿瘤疼痛的临床效果良好。有一定现实意义,值得推广。

参考文献

- [1] 陈小泉,李立群,苏晨,周志国.盐酸羟考酮缓释片治疗晚期癌性疼痛的效果[J].临床合理用药杂志,2024,17(3):93-96.
- [2] 黄丽梅,林小艺,黄宝玲.盐酸羟考酮缓释片与硫酸吗啡缓释片治疗中重度癌症疼痛患者的效果比较[J].中国现代药物应用,2024,18(4):108-110.
- [3] 刘红娇,李辉,刘双浩.复方皂角刺膏联合盐酸羟考酮缓释片治疗肺癌中重度癌性疼痛的临床效果[J].临床合理用药杂志,2024,17(10):78-81.
- [4] 殷霞,罗晶.盐酸羟考酮缓释片治疗中晚期恶性肿瘤疼痛患者的效果[J].中国民康医学,2023,35(6):36-39.
- [5] 陈梦雅,欧余航,吴金栋.盐酸羟考酮缓释片联合双氯芬酸钠治疗恶性肿瘤骨转移疼痛的效果[J].中国医药指南,2023,21(25):85-87.
- [6] 洪丽.解毒止痛汤联合盐酸羟考酮缓释片治疗中晚期结肠癌癌性疼痛 38 例[J].中国中医药科技,2023,30(6):1194-1196.
- [7] 卢小雪,王晓红,赵勇.盐酸羟考酮缓释片联合盐酸曲唑酮片治疗癌性疼痛的疗效观察[J].老年医学与保健,2023,29(3):619-621.
- [8] 郑艳芹,刘坤,解传奇.芬太尼透皮贴与盐酸羟考酮缓释片治疗中度癌性疼痛患者疗效比较[J].深圳中西医结合杂志,2023,33(7):103-106.
- [9] 齐小瑞,刘激,刘岩岩.大剂量盐酸羟考酮缓释片治疗恶性肿瘤重度癌痛患者的效果及其对血清学指标、疼痛因子水平的影响[J].航空航天医学杂志,2023,34(12):1463-1465.
- [10] 周丽,王伟.普瑞巴林联合盐酸羟考酮缓释片、复方苦参注射液治疗神经病理性癌症疼痛患者临床观察[J].辽宁中医杂志,2023,50(1):69-72.
- [11] 张敏,吴月月,李崇慧,海丽娜.复方苦参注射液联合盐酸羟考酮缓释片治疗消化系统中重度慢性癌性疼痛的疗效观察[J].中国医院用药评价与分析,2023,23(2):154-157.
- [12] 吴燕彬.盐酸羟考酮缓释片治疗晚期恶性肿瘤中重度疼痛患者的效果[J].中外医学研究,2022,20(10):52-55.
- [13] 周群琴,孙锦茂,左芬.穴位针刺联合盐酸羟考酮缓释片治疗癌性疼痛效果观察[J].中国乡村医药,2022,29(16):9-11.
- [14] 陈慧,吴文字,潘定举等.苗医弩药针疗法联合盐酸羟考酮缓释片治疗癌性疼痛 67 例随机对照研究[J].中医杂

- 志,2022,63(24):2346-2352.
- [15] 王雨,董明.天蟾胶囊联合盐酸羟考酮缓释片治疗晚期胃癌癌性疼痛的临床疗效及对生活质量的影响[J].中国医院用药评价与分析,2022,22(2):172-175.
- [16] 李兴桥.盐酸羟考酮缓释片治疗晚期恶性肿瘤中重度疼痛的临床疗效研究[J].医学食疗与健康,2021,19(15):73-7381.
- [17] 姚辉杰.盐酸羟考酮缓释片联合硫酸吗啡缓释片治疗中

晚期癌症患者爆发痛的效果[J].中国当代医药,2021,28(28): 152-156.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS