

Study on the Effect of 912 Dao Yi Qing Zhu on the Immune Function of Cancer Patients

Yunze Wu

Shanxi Dongfang Fushan Institute of Traditional Chinese Medicine, Taiyuan, Shanxi, 033000, China

Abstract

Objective: Exploring the impact of 912 · Dao Yi Qing Zhu on the immune function of cancer patients. **Methods:** 80 patients with malignant tumors from July 2022 to October 2024 were randomly divided into a control group and an observation group. The control group received chemotherapy treatment, while the observation group received treatment with the main formula of 912 · Dao Yi Qing. The traditional Chinese medicine syndrome scores, pain indicators, and immune indicators were compared. **Results:** The observation group had lower TCM syndrome scores and pain indicators than the control group, and higher immune indicators than the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** During the treatment of malignant tumor patients, the use of the 912 · Dao Yi Qing main formula can reduce traditional Chinese medicine syndrome scores, pain indicators, and improve immune indicators.

Keywords

912 · Dao Yi Qing main formula treatment; Tumor; Pain; Symptom relief

912 · 道一青主对肿瘤患者免疫功能的影响研究

吴运泽

山西东方傅山中医药研究院, 中国·山西太原 033000

摘要

目的: 探讨912·道一青主对肿瘤患者免疫功能的影响。**方法:** 选取2022年7月—2024年10月小店区永康社区卫生服务站收治的恶性肿瘤患者80例为研究对象, 随机均分为对照组和观察组, 对照组实施化疗治疗, 观察组实施912·道一青主方剂治疗, 对比中医证候积分、疼痛指标以及免疫指标。**结果:** 观察组中医证候积分、疼痛指标低于对照组, 免疫指标高于对照组 ($P<0.05$)。**结论:** 在恶性肿瘤患者治疗期间, 采用912·道一青主方剂治疗, 可以降低中医证候积分、疼痛指标, 提高免疫指标。

关键词

912·道一青主方剂治疗; 肿瘤; 疼痛; 症状缓解

1 引言

恶性肿瘤, 经常指细胞异常生长的疾病, 即恶性肿瘤, 主要起源于上皮组织^[1]。特点是增殖不受控制, 侵袭性生长, 能转移到较远的器官或组织。与良性肿瘤相比, 可以破坏邻近的组织结构, 并可能引发出血、坏死等严重的病理现象, 而且恶性肿瘤的生长速度更快, 拥有更强的攻击性^[2-3]。化学药物治疗是恶性肿瘤系统性治疗的重要手段。该疗法经过特定药理化合物对异常增殖细胞产生细胞毒性作用, 其作用机制主要包括干扰DNA合成、阻断有丝分裂和影响蛋白质代谢等生物学过程。在临床肿瘤学实践中, 化学治疗拥有多重应用价值, 新辅助化疗可使瘤体缩小, 提高手术可行性, 辅助化疗能清除术后残余病灶, 改善预后, 姑息性化疗则可

以帮助控制晚期症状, 提升生存质量, 此类治疗存在选择性毒性, 在杀伤肿瘤细胞的同时可能损伤快速增殖的正常组织, 引发消化系统反应、造血功能抑制等毒副反应。从方剂功效与主治范围分析, 与“道一青主”相关的方剂体系, 可定义为适用于傅山医学理论体系中特定病证治疗的方药组合。基于傅氏医学思想的核心观点, 方剂拥有明确的学术特征^[4]。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取2022年7月—2024年10月小店区永康社区卫生服务站收治的恶性肿瘤患者80例为研究对象, 随机均分为对照组和观察组, 每组40例。观察组男女比例为22:18, 年龄分布为45~68岁, 平均年龄为(52.51±2.66)岁。对照组男女比例为21:19, 年龄分布为46~67岁, 平均年龄为(52.21±3.54)岁 ($P>0.05$)。纳入标准: ①经临床确诊为恶性肿瘤; ②年龄大于18周岁。排除标准: ①精神类疾病; ②凝血障碍。

【作者简介】 吴运泽 (1984-), 男, 中国山西吕梁人, 本科, 中医师, 从事中医中药傅山学术研究。

2.2 方法

对照组实施化疗治疗：给予甲氨蝶呤（通化茂祥制药有限公司生产，国药准字 H22022674，2.5~10mg/d）、环磷酰胺（吉林海通制药有限公司，国药准字 H22024086，2~3mg/d），在无茵条件下配制化疗药物，经过输液泵控制药物输注速度。

观察组实施 912·道一青主方剂治疗：黄芪：30g、人参：10g、白术：15g、茯苓：15g、当归：12g、白花蛇舌草：30g、半枝莲：30g、粳米：50~60g、蛋白核小球藻提取物：20~25g、沙棘果汁：50~60g。采用 200mL 水煎煮，一日一次。

2.3 观察指标

对比中医证候积分、疼痛指标以及免疫指标。

2.4 统计学方法

采用 SPSS26.0 软件对所得数据实施统计分析，正态分布的计量资料以均数 ± 标准差 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 t 检验， $P < 0.05$ 有统计学意义。

3 结果

3.1 中医证候积分

观察组中医证候积分低于对照组 ($P < 0.05$)。

3.2 疼痛指标

观察组疼痛指标低于对照组 ($P < 0.05$)。

3.3 对比免疫指标

观察组免疫指标高于对照组 ($P < 0.05$)。

表 1 中医证候积分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	乏力	恶心、呕吐	便秘	失眠
对照组	40	65.36 ± 2.69	64.95 ± 2.85	70.81 ± 5.17	68.93 ± 4.64
观察组	40	36.91 ± 2.94	35.90 ± 2.64	30.64 ± 5.62	39.61 ± 4.59
t	—	35.697	37.389	26.302	22.462
P	—	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 VAS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗第一天	治疗第五天	治疗第十天
对照组	40	5.39 ± 0.25	4.52 ± 0.34	2.87 ± 0.38
观察组	40	3.69 ± 0.27	2.87 ± 0.74	0.95 ± 0.41
t	—	23.100	10.131	17.173
P	—	0.000	0.000	0.000

表 3 对比免疫指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	CD3 ⁺ (%)		CD4 ⁺ (%)		CD8 ⁺ (%)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	40	42.78 ± 0.24	55.48 ± 0.25	27.84 ± 0.38	31.02 ± 0.24	108.37 ± 1.04	123.68 ± 5.17
观察组	40	41.79 ± 0.23	65.98 ± 0.47	26.81 ± 0.47	40.74 ± 0.20	108.85 ± 1.38	159.98 ± 4.25
t	—	0.354	12.685	0.378	14.358	0.487	14.274
P	—	1.398	0.001	1.475	0.001	0.982	0.001

4 讨论

恶性肿瘤常被中医文献称为“恶疮”“蓄积”或“瘤病”，称谓体现中医对于恶性肿瘤病理学特征的理解。中医认为，体内气血凝滞，脏腑功能紊乱，与恶性肿瘤的形成有很大的关系。当人体正气衰弱，脏腑功能受损，气血运行不畅时，就容易引发邪气内侵，痰气瘀滞，最后形成包块，这就是所谓的邪气内侵，痰气瘀滞的表现，所谓邪气内侵，痰气内滞，痰气内沉阴阳平衡是人体健康的基础。恶性肿瘤的发生往往与阴阳失衡有关，表现为阳气不足或阴气过盛，引发体内环境失衡，为肿瘤细胞的生长提供条件^[5-6]。化学治疗作为恶性肿瘤的标准治疗方法，其原理是使用拥有细胞毒性的化学药物来消灭或抑制癌细胞的生长。药物阻止癌细胞增殖，并

诱导癌细胞凋亡，经过阻碍 DNA 合成、干扰细胞周期等机制缩小肿瘤体积，减轻症状。

黄芪作为传统补气要药，性微温味甘，主要作用于脾肺二经，药材拥有益气固表、升举阳气、利水渗湿及滋阴生血等复合功效。在肿瘤临床应用中，黄芪能提升免疫系统功能，刺激造血细胞增殖，增强患者抗病能力。其所含多糖类物质可激活巨噬细胞及 T 淋巴细胞亚群，强化免疫细胞对恶性细胞的识别与清除作用^[7-8]。临床观察表明，该药能有效改善肿瘤患者气虚型临床表现，如体倦乏力、呼吸短促等症状，降低中医证候评分。人参以其卓越的补气功效著称，拥有回阳救逆、健脾润肺、滋阴生血及宁心安神等作用，药性微温，味甘微苦，归经涉及脾、肺、心、肾四经。其有效成分人参皂苷可双向调节免疫功能，既能增强非特异性免疫

应答,又能促进特异性免疫反应。实验研究表明,该药材能刺激淋巴细胞克隆扩增,提升NK细胞毒性,加强机体对异常细胞的免疫清除功能。此外,人参制剂可改善肿瘤患者整体状态,减轻放化疗毒副作用,并拥有明显的镇痛效果。白术为健脾要药,兼具除湿利水、固表止汗及安胎之效,性温味甘苦,主入脾胃二经。该药经过健运脾胃功能,改善肿瘤患者营养代谢状态,促进气血生化,扶助正气。药理学研究证实,白术提取物可调节细胞免疫与体液免疫平衡,增强机体对肿瘤细胞的免疫监视功能。茯苓拥有健脾渗湿、宁心安神之功效,性平味甘淡,归经涵盖心、肺、脾、肾四经。该药能促进脾胃运化功能,保障气血生化之源。其所含多糖成分可激活补体系统,增强免疫防御机制。在肿瘤治疗中,茯苓可改善患者脾胃虚弱证候,降低临床症状评分,并对免疫指标产生正向调节作用。当归为补血活血要药,兼具调经止痛、润燥通便之效,性温味甘辛,主入肝、心、脾三经。该药能调和气血,改善肿瘤患者血虚证候。现代研究表明,其所含多糖成分可促进造血功能,提升血红蛋白浓度,同时调节免疫细胞活性,对癌性疼痛拥有缓解作用。白花蛇舌草拥有清热利湿、解毒消肿之功效,性寒味苦甘,归胃及大小肠经。该药拥有的抗肿瘤活性,其有效成分可经过抑制细胞增殖、诱导凋亡及阻断血管生成等途径发挥抗肿瘤作用。在肿瘤治疗中,该药既能直接抑制肿瘤生长,又能调节机体免疫应答,增强抗肿瘤免疫效应^[9-10]。粳米富含多种营养成分,为机体提供能量与基础物质,维持身体正常代谢,间接支持免疫系统运行。蛋白核小球藻提取物含丰富的蛋白质、多糖等活性物质,可能通过激活免疫细胞信号通路,促进免疫细胞增殖与分化。沙棘果汁富含维生素C、类黄酮等抗氧化剂,可减轻氧化应激对免疫细胞的损伤,增强免疫细胞活性。黄芪与人参共为君药,在方剂中发挥主导作用。黄芪以补气升阳、益卫固表见长,可有效增强机体正气,显著提升免疫细胞的活性水平;人参则具有大补元气、复脉固脱之效,能对免疫系统进行调节,促进淋巴细胞的增殖,增强机体对肿瘤细胞的识别与杀伤能力。二者协同作用,可进一步强化机体免疫的内在基础。白术与茯苓作为臣药,辅助君药发挥功效。白术可健脾益气,增强脾胃的运化功能,为免疫系统提供必要的营养支持;茯苓能利水渗湿、健脾宁心,有助于调节机体的水液代谢,维持内环境的稳定状态,进而间接促进免疫功能的正常发挥。当归在方剂中起到补血活血的作用,使气

血得以充盈,为免疫系统提供充足的能量供应,促进免疫细胞的生成与代谢过程。白花蛇舌草与半枝莲具备清热解毒、抗肿瘤的功,能够抑制肿瘤细胞的生长,减轻肿瘤对免疫系统的抑制作用,同时激活免疫细胞,增强机体对肿瘤的免疫反应。粳米具有健脾和胃之效,有助于药物的吸收,为免疫功能的提升提供物质层面的保障。蛋白核小球藻提取物富含蛋白质、维生素等多种营养成分,可增强机体的抗氧化能力,调节免疫细胞的功能。

综上所述,在恶性肿瘤患者治疗期间,采用912·道一青主方剂治疗,可以降低中医证候积分、疼痛指标,提高免疫指标。

参考文献

- [1] 代月优,郭丹丹,王茜茜,等. 工程化外泌体靶向递送药物的抗肿瘤效应[J]. 中国组织工程研究,2025,29(31):6753-6764.
- [2] 康林之,刘振帅,魏佳旭,等. 盐酸青藤碱抑制急性T淋巴细胞白血病CEM细胞株的作用及转录组学分析[J]. 中国组织工程研究,2025,29(31):6674-6680.
- [3] 田宇诗,付强,李冀. 急性心肌梗死相关线粒体基因的生物信息学鉴定与验证[J]. 中国组织工程研究,2025,29(31):6697-6707.
- [4] 任疏桐,郝苗,刘越,等. 人脐带间充质干细胞共培养联合人参皂甙Rg1对心力衰竭细胞模型的影响[J]. 中国组织工程研究,2025,29(31):6625-6633.
- [5] 赵艺涵,孙旭杭,赵琳,等. 外泌体miRNA治疗多发性骨髓瘤的作用与机制[J]. 中国组织工程研究,2025,29(31):6743-6752.
- [6] 张松江,李龙洋,周春光,等. 茶多酚干预运动疲劳模型小鼠的中枢抗炎作用与机制[J]. 中国组织工程研究,2025,29(30):6474-6481.
- [7] 于庆贺,蔡子鸣,吴锦涛,等. 香草酸抑制终板软骨细胞炎症反应和细胞外基质降解[J]. 中国组织工程研究,2025,29(30):6391-6397.
- [8] 吴小绸,王慧颖,王婕,等. 丹参酮II A对冷冻保存小鼠卵巢的保护机制[J]. 中国组织工程研究,2025,29(29):6198-6204.
- [9] 丘博元,刘飞,童思文,等. 激素性股骨头坏死衰老关键基因的生物信息学鉴定和验证[J]. 中国组织工程研究,2025,29(26):5608-5620.
- [10] 郭赫林,洪恩达,戴新华,等. 补肾健脾方对去势模型大鼠骨代谢及骨微结构的影响[J]. 中国组织工程研究,2025,29(26):5588-5594.