

香菇多醣聯合抗生素治療化療期肺部感染

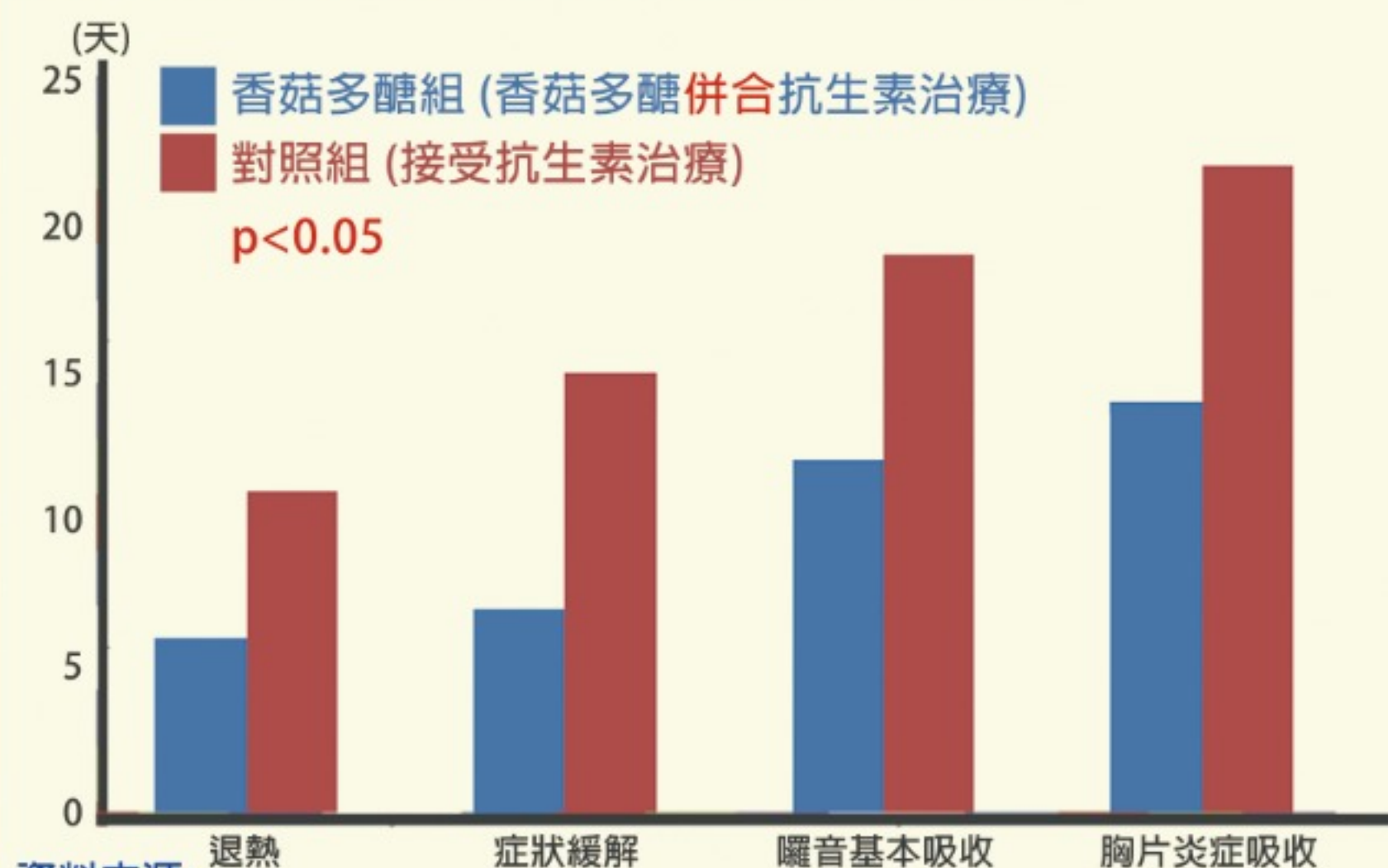
肺部感染是癌症患者常見的併發症。臨床統計，**感染造成40-65% 癌症病患死亡**。

癌症患者抵抗力本來就比較弱，接受放療、化療，容易出現「**骨髓抑制**」現象，影響骨髓造血功能，導致「**嗜中性白血球**」減少，免疫力被破壞，成為感染的危險群。隨著中性粒細胞減少，口腔或腸道等粘膜屏障功能受損，加上基礎疾病等多種相關因素，提供細菌入侵的機會。致病菌在環境因素，體液 pH 值改變的情況下，**細菌生化代謝發生改變**，細菌大量繁殖，產生抗藥性。

同時，放化療期間，醫生可能處方抑制免疫力的類固醇藥物，患者更容易發生感染。另外，治療過程中，各式導管或輸液管，特別是插入靜脈的管子，都會增加感染的機會。到癌症末期，癌組織擴散範圍廣，各種器官組織都可能成為細菌和病毒的溫床。即便沒有進行放療、化療或免疫治療，病人也很容易發生感染。

福州總醫院腫瘤科歐陽學農等，在1999年至2004年間對**香菇多醣增強抗生素治療肺部感染**進行臨床研究。將120名 (男女比例為75例和45例，平均年齡為54.5歲) 臨床診斷為肺炎化療患者。隨機分為接受抗生素治療的「**對照組**」，和接受抗生素治療**併合香菇多醣**的「**治療組**」。

臨床結果顯示，併合香菇多醣的「治療組」，**比單純接受抗生素治療的「對照組」**，整體治療有效率較高 (54例 vs 40例)，退熱、囉音基本吸收和炎症吸收等症狀緩解較快，改善的時間也較對照組明顯縮短 ($p<0.05$)。證明**香菇多醣聯合抗生素治療有效治療化療期肺部感染，改善患者生活質量**。



資料來源:

歐陽學農，王文武等

香菇多醣聯合抗生素治療惡性腫瘤圍化療期肺部感染120例臨床觀察

福州總醫院學報2006年9月第13卷第3期

