

中醫治療癌症的特點和適應範圍



博愛醫院 - 香港中文大學中醫教研中心(元朗)
陳玉琨教授
顧問中醫師

- 祖國醫藥學是我國人民數千年來和疾病作鬥爭的經驗總結。對於惡性腫瘤的認識和治療，淵源久遠，有豐富的記錄，這在自然科學和基楚醫學尚不發達的年代，是相當可貴的。通過歷代的總結，整理和提高，特別在近代，隨著科學的發展，中醫治療癌症取得豐碩成果。我認為中醫在治療癌症方面，在以下幾方面都有舉足輕重的作用：

- 1. 辨證論治，治療個體化：中醫治療強調辨證論治，同病異治，分型治療，治病不傷正氣，具針對症強，副作用少的特點。

- 2. 中西醫結合的治療：現代醫學治療癌症，最常用的方法是手術、化療、放療、靶向治療和生物治療。手術治療會造成患者的氣血損傷，體質下降，適當的中醫中藥調理，可加速康復。化療和放療是當前現代醫學治療癌症的重要方法，但所造成的副反應也是不能忽視的。很多臨床和實驗室的研究，都證明了中醫中藥防治放化療產生的副作用有很好的作用，同時也能提高腫瘤對放化療的敏感性，從而提高效果。

- 3. 對一些不宜手術治療的病例，中醫可起到抑制腫瘤的進展，提高生活質量，延長生存期的目的。

- 4. 晚期癌症的治療：許多癌症患者在就診時已屆晚期，失去了以現代醫學治療的機會，但這些患者理應得到關懷和必要的治療，來減輕癌瘤帶來的痛苦，以獲得較長時間帶瘤生存的機會。

- 5. 癌前病變的治療：癌症的產生，是在各種致病因素的作用下，加上機體的免疫功能下降，才促成癌的生長。研究表明，多種癌症在形成之初，都有病變的過程和一定的潛伏期。如慢性的炎症和組織的纖維化，臨床經驗證明中醫中藥在控制癌前病變上有很好的治療作用，從而減少癌變的機會。

- 6.中醫藥防癌的積極意義：中醫注重養生，要求恬淡虛無，天人合一。這與現代醫學“預防為主”的預防學是相當吻合的。

- 7. 中醫藥很強調“治未病”，這不僅體現在要防治癌前的疾病，同時也體現在通過中醫藥的治療增強了體質，減輕了症狀，促進證型的轉變，從而為康復打下基礎。

病例介绍

● 謝 X X 男性 77歲

門診號2012X042

● 患者於2011年1月起反覆咳嗽，咯血痰伴胸背痛，入院檢查CT示右上肺腫塊，左肺散在性小病灶。病理診斷：非小細胞肺癌，就診時症見疲倦氣促，頭暈心悸，咳嗽痰多，痰中帶血，右背痛，納可眠差，二便調。脈弦緩，舌質暗紅，舌苔薄黃。

- 診斷：肺積，血症，肺癌
- 辨證：痰瘀搏結
- 治法：除痰化瘀
- 處方：葶莖湯加減

● 潘 X X 女性 62歲 門診號：2012X373

● 患者因反覆咳嗽1年餘，於2012年12月7日在 QEH 確診為右肺癌，左肺及右鎖骨上窩淋巴轉移。症見咳嗽氣促，痰多難咯，時有喘鳴，納差，體倦，睡眠一般，二便調。

- 診斷：肺積，肺癌
- 辨證：脾虛痰積
- 治法：健脾益氣，除痰散結
- 處方：參苓白朮散加減

● 楊 X X 男性 51歲

門診號：2012X536

● 患者因反覆咳嗽、左胸痛及左肩胛處痛3個月，於2010年11月檢查發現左肺有兩個塊影：3cm*2cm及2cm*2cm，病理報告示未分化角質細胞癌，追蹤檢查腫瘤原發於鼻咽部。於2011年5月4日始進行化療4周期，因副反應大，患者要求停止化療。未行放療。初診時症見頭暈胸痛，痛連胸背，咳嗽胸悶，體倦乏力。納差，睡眠欠佳，二便調。脈弦細，舌質淡紅苔白。

- 診斷：失榮，肺積（鼻咽癌肺轉移）
- 辨證：肺鬱痰瘀，脾腎氣虛
- 治法：除痰宣肺，健脾補腎
- 處方：陳夏六君湯加味

● 陳X X 女性 73歲 門診號：2012X133

● 患者於2007年5月確診胃癌（III期）並行手術切除，術後無接受化放療。2012年6月出現咳嗽氣促，胸悶胸痛，覆診發現左肺有陰影，無進一步檢查以明確診斷。就診時症見咳嗽痰多，咳嗽聲嘶，偶見左上腹痛。納眠可，二便調。脈弦細，舌質淡紅，苔薄白。

- 診斷：積聚，胃癌左肺轉移
- 辨證：脾虛痰阻
- 治法：健脾化痰
- 處方：參苓白朮散加減

● 黃X X 女性 78歲

門診號：2010X281

● 患者於2012年5月開始出現咳嗽，6月咳嗽加重，伴左脅痛，手足浮腫，入院檢查示胰腺癌肺轉移，肺積水。因年老體弱不宜手術。對症治療好轉後出院。就診時症見咳嗽氣促，納差，體倦，腹脹脅痛。眠一般，二便調。脈弦細，舌質暗紅苔薄黃。

- 診斷：積聚，胰腺癌
- 辨證：瘀血積結
- 治法：化瘀消積
- 處方：化癥回生丹加減

多謝