

上篇 癌症的中医辨证

癌症的概念

肿瘤是一种严重危害人类健康和生命的常见病、多发病。分为良性肿瘤与恶性肿瘤两大类。二千多年前的中医就已有“石疽”、“石癧”等的描述，均以病症有肿块坚实如岩石、皮色不变等为特点，即相当于现代的肿瘤。而现代医学病理学认为肿瘤是一个不正常的组织块，其生长超过了正常组织，并与正常组织生长不相协调，而且当诱发这种病变的刺激因素停止之后，过度生长仍继续进行。这种不正常生长的组织块，若生长能力有一定的限度，即局限性生长，通常不会引起严重的后果。相反，若组织块增长迅速，向全身扩散，如不及早治疗则可危及生命。这就是通常说的肿瘤的良好与恶性两种主要类型。恶性肿瘤又叫癌肿，其基本特征是细胞的异常，表现在对细胞生长及机能的控制降低，并因浸润性生长和转移而给患者带来严重的恶果。

癌肿可发生于任何年龄。大多数恶性肿瘤，随着年龄增长，发生癌肿的危险性也增大。但幼儿是个例外，5岁以内的儿童发病率比其后的10年为高，因为在5岁以前白血病及中枢神经

系统癌肿的发病率高。

具体来讲，不同癌肿原发部位发生率在两性是不同的，如男性患上消化道和呼吸道癌肿的比例显著地高于女性；胃癌、网状内皮系统和造血组织的癌肿也以男性为多；乳腺、生殖器官和甲状腺的癌肿则在女性中发病率高。

以下是较常见的各种癌症肿瘤。

舌癌

舌癌是常见的口腔癌之一，其发病率占口腔癌第一位。在中医学中，舌癌属“舌疔”、“舌蕈”、“舌菌”等范畴。患者以40~60岁居多，男女之比为1.5:1。

本病病因尚不十分清楚。一般认为，牙的残根或残冠，锐利的牙夹，或不合适的假牙长期磨擦和刺激易产生溃疡而致癌变；口腔不卫生，舌粘膜重度白斑，或长期嗜烟酒，也可导致舌癌。中医认为外感六淫，化火上炎于舌，或内伤七情，心肝火旺，或因烟毒薰灼，或虚火内生，火毒上炎，瘀结舌本而致本病。

舌癌临床表现，初期多为无疼性，症见舌体微隆或无隆无溃破之硬结，或中心隆起之溃疡面，中、晚期剧烈疼痛，谈话、进食、吞咽困难，溃疡波及全舌或口底，舌呈固定状态，张口不便，常并发感染，出现口臭、发热、消瘦、营养障碍等症，或引起吸人性肺炎等。

本病的治疗，以中西医结合为主。通常采用外科手术、放疗和化疗等方法，同时施以中医辨证论治。

唇癌

唇癌是口腔中常见的恶性肿瘤，属中医学“唇茧”范畴。其多数在良性病变的基础上发生，高发年龄为 50~70 岁，男性多见。

本病的病因尚不肯定，可能与长期吸烟有关，尤其和使用烟嘴和烟斗的人更有关系。口唇上皮角化、肉芽肿、白斑、疣赘、裂口、局部反复刺激以及长期阳光紫外线照射等均有可能导致癌变。中医认为，口唇属脾，脾与胃相表里，故口唇病多为脾湿胃热薰蒸所致。“唇茧”或因过食辛辣煎炸物，胃火结毒，脾湿蕴热，或思虑暴急，痰随火行，留注于唇而成。

唇癌的临床表现，早期可见唇内小肿核或溃疡点，或痘疹样改变，继而发展为口唇基底上凸起疣赘、小疙瘩和结节，并坏死、溃破等，合并感染时，还可伴有疼痛、轻度发热。

喉癌

喉癌是头颈部常见的恶性肿瘤，约占全身肿瘤的 1.2%~1.6%。其中医学中属“喉菌”、“喉疔”、“喉百叶”等范畴。40~70 岁为高发年龄，城市发病率高于农村，男性多见，约为女性的 10 倍。

本病的病因尚未弄清，可能与吸烟、接触有害粉尘、口腔不

洁、维生素 D 代谢失常、内分泌失调及病毒感染或放射等因素有关。中医学认为，喉癌多因外感风热之邪；内因肝肾不足，阴虚阳亢，痰火毒聚所致。

喉癌的临床表现，主要为声音嘶哑，不断加重，咽喉部有异物感，吞咽不适，有时伴有刺激性咳，痰中带血丝，咽下疼痛，甚至出现呼吸困难，颈部肿块和肺部感染等。

喉癌的治疗，也应采用中医辨证施治、手术、放疗和化疗等综合治疗的方法。早期因癌肿在声带浅层，手术疗法和放射治疗可争取保留正常语言功能；晚期治疗比较复杂，综合治疗特别是中医治疗，切勿忽视。

鼻咽癌

鼻咽癌是人体头面部常见的肿瘤之一。其在中医学中，属“鼻渊”、“真头痛”、“失荣”、“上石疽”等范畴。30~59 岁为高发年龄，男性多于女性。

本病的发病因素尚不清楚，可能与遗传、病毒感染、生活习惯或鼻咽部上皮增生、化生等有关如多吃含大量可以致癌的亚硝胺类化合物的咸鱼，以及含镍高的大米和饮用水，患本病的可能性增大。另外，鼻咽癌患者多有副鼻窦炎病史，应予以重视。中医学认为，鼻咽癌乃肺热痰火，蕴结气血，或肝胆热毒，痰浊聚集所致。

鼻咽癌的临床表现，早期症状不明显，有时晨起鼻涕中带血丝或鼻衄，颈部出现肿块，质地偏硬，呈进行性增大，但无痛感；中、晚期可见鼻塞，剧烈头痛，颈部肿块迅速发展而固定，同时可

见复视及颅神经受压等症状。

鼻咽癌的治疗，常采用中西医结合的方法。放射治疗为主要疗法，化疗、手术常作辅助治疗，中医辨证施治，对预防、减轻放、化疗副作用，延长患者生存期，有着非常积极的意义。对于不宜放、化疗和手术治疗者，应首先考虑中医治疗。

原发性支气管肺癌

原发性支气管肺癌（以下简称肺癌），是原发于支气管粘膜和肺泡的癌肿，在呼吸系统中，肺癌是最常见的恶性肿瘤。近半个世纪以来，许多国家和地区的肺癌发病率和死亡率逐年增加，以致发病率列各种恶性肿瘤之首。其中医学中属“肺积”、“肺痿”、“肺痛”、“息贲”和“虚损”的范畴。高发年龄为40岁以上，男性多于女性。

本病的病因尚不清楚，可能与吸烟、空气污染和接触放射性物质等有关。尤其与吸烟关系密切，有资料显示，80%以上的肺癌患者曾有吸烟史。另外，慢性肺炎、遗传因素、免疫低下和内分泌紊乱等也可能致病。中医学认为，肺癌是六淫犯肺，日久不散，热毒壅滞，水湿不化，痰浊凝结，或阴阳失调，气血不和，脏腑偏盛所致。

肺癌的临床表现，早期可见不同程度的咳嗽或阵发性呛咳，无痰，或咳吐少量白色泡沫样粘痰，胸闷不适，或胸痛隐隐。中期胸闷胸痛，咳嗽加剧，间歇性痰中带血丝或血痰。晚期胸闷胸痛加剧，气急干咳，或咳血痰，发热盗汗，疲倦乏力，消瘦贫血等，并可出现脑转移、肝转移、骨转移和合并感染性心衰。

肺癌的治疗，早、中期以手术和放疗为主，化疗可作为其辅助治疗。中医辨证施治也是治疗肺癌的重要手段，其结合西医治疗，不仅能提高抗癌作用，还能扶正固本，增强机体自身的抗癌能力。

乳房癌

乳房癌是发于人体乳房的恶性肿瘤。中医学称之为“乳岩”、“妒乳”、“乳石痛”等。女性乳房癌的死亡率在许多国家中排女性恶性肿瘤的第1位，在我国排第7位。其高发年龄为40~60岁。我国乳房癌患者99%为女性。

本病的病因尚未弄清。一般认为，乳房癌与内分泌因素关系密切。雌激素改变、遗传影响、病毒感染、高脂肪饮食摄入、单身妇女、不正常哺乳或婚后未育等均可导致乳房癌的发生。中医学认为本病多由情志失调，肝气郁结或冲任失调，气血运行不畅，气滞血瘀，经络阻滞而瘀结于乳中所致。

乳房癌的临床表现，早期为乳房肿块无痛感，好发于乳房上方，质地坚韧，边界不清，呈不规则圆形或椭圆形，多单发。如波及皮肤，则皮肤变粗、增厚，呈橘皮样，乳房失去正常外形。中晚期疼痛明显，进行性加剧，并伴有消瘦、贫血、恶病质等。

乳房癌的治疗，应以手术为主。化疗、放疗、激素和免疫治疗也有积极意义。中医辨证施治，可结合于手术、化疗和放疗，其对于增强体质，减轻并发症和化、放疗的毒副作用，以及改善晚期患者生存质量，延长生命，具有不可替代的作用。

食管癌

食管癌是指发生于食管粘膜的恶性肿瘤，为消化道常见的恶性肿瘤。早在两千年以前，我国已有食管癌的记载，本病属中医学“噎膈”、“反胃”、“关格”等范畴。发病年龄以中年以上为主，50~69岁为高发年龄，男性多于女性。

本病的病因尚未完全明了，可能与饮食习惯、营养、生活环境和遗传因素等有关。中医学认为，情志忧郁，嗜酒无度、恣食辛燥等损伤脾胃，以致气不布津，津聚为痰，痰气郁阻于食道所成，或气滞血瘀，瘀血气结；或气血两亏，痰火搏结所致。

食管癌的临床表现，最常见的是吞咽困难。早期症状多不明显，有时只感到食管蠕动异常或痉挛，吞食不适，或有食物停滞感或噎塞感，随着病情发展而出现吞咽困难。中、晚期常伴有胸骨后有烧灼感和疼痛，甚者食道梗阻、反流厌食、吐血、呕血和体重减轻。并发症有肺炎、纵膈炎、脱水、气管食管瘘等。

食管癌的治疗，应争取早期发现、早期诊断、早期治疗。治疗手段主要有外科手术、放疗和化疗。手术切除对早期疗效较好，术后5年生存率达90%左右。中医辨证施治，适用于食管癌早、中、晚各期。

胃癌

胃癌是消化道常见的一种恶性肿瘤 属中医学“反胃”“噎膈”“症瘕积聚”范畴。40~60岁为高发年龄，男性发病多于女性。

本病发病病因尚不清楚，一般认为与饮食有关。如摄入含亚硝胺及多环芳烃化合物等致癌物质的食品和水，食用发霉的酸菜、干咸鱼及熏制鱼肉，食入多次煎用的食油煎制品等，均可成为胃癌的诱发因素。慢性萎缩性胃炎，慢性反复发作较大且深的胃溃疡、有精神创伤和癌症家族史者，其发病率较高。中医学认为 胃癌是因饮食不节 忧思过度 脾胃失司 运化失常 痰湿内生，气结痰凝，久则成积所致。

胃癌的临床表现，早期症状不明显，或有上腹部不适，嗝气，恶心，食欲不振 中期上腹部胀闷不舒 疼痛并逐渐加剧 恶心呕吐 食欲减退 消瘦乏力 甚至出现呕吐便血 晚期上腹部可触及肿块 发生恶病质 左锁骨上淋巴结肿大 腹水 下肢浮肿等。

胃癌治疗应早期诊断，早期手术切除，术后以中医治疗巩固疗效。中、晚期单纯手术治疗效果不佳，或可以手术为主，结合中医综合治疗 或术后化疗结合中医治疗 或术后(术中)放疗结合中医治疗；或单纯用中医治疗。

原发性肝癌

原发性肝癌是原发于肝脏的恶性肿瘤。其在中医学中，类属于“肥气”、“伏梁”、“息贲”和“肝积”等范畴。在我国，40~50岁为高发年龄，男性多于女性。

本病的病因尚未彻底弄清。一般认为，病毒性肝炎、肝硬化、HBV感染、亚硝酸盐、黄曲霉素、偶氮苯化合物等均和肝癌发生有密切联系。中医学认为，肝癌主要是情志抑郁，肝气横逆，气机不畅，气血瘀滞，或饮食失调，脾虚生湿，湿郁化热，湿热蕴毒所致。

肝癌临床表现，早期症状不明显，中晚期主要可见肝区疼痛、纳差、乏力、消瘦、腹胀、腹部包块、发热、黄疸等，有的还可见腹水、牙龈出血、鼻衄、斑疹和肝昏迷等。

肝癌的治疗，主要采取中西医结合手段。手术、化疗、放疗并结合中医辨证施治。

胰腺癌

胰腺癌是消化道肿瘤之一，虽不多见，但近年在世界范围内均有增加趋势。其属中医学“黄疸”、“伏梁”、“症瘕”、“积聚”、“痞块”、“结胸”和“心下痛”等范畴。40~60岁为高发年龄，男性多于女性。

本病的病因，与某些饮食有关，如饮酒、高脂肪和高动物蛋白饮食，饮咖啡和吸烟等均可诱发胰腺癌，糖尿病也可增加本病的发病率。中医学认为，本病为暴饮、暴食、膏粱厚味或情志忧郁、脾胃失调、湿热蕴结所致。

胰腺癌的临床表现 早期常见腹痛 呈进行性加重(隐痛、钝痛或阵发性剧痛)黄疸(胰头癌以阻塞性黄疸为主)腹硬满(胰体胰尾癌以上腹肿块为主)并有消瘦、乏力、食欲减退、发热等症状。

胰腺癌的治疗，以手术切除为主。但其 5 年生存率仅 2%~3% 中西医结合治疗具有较广阔的前景，或手术根治术加中医辨证施治，或术后放疗加中医治疗，或晚期单用中医治疗。

大肠癌

大肠癌也是消化道的常见恶性肿瘤，分结肠癌、直肠癌和肛管癌。在消化系统癌肿中，大肠癌发病率仅次于胃癌、食管癌，被列为最常见的 10 种恶性肿瘤之一。大肠癌在中医学属“脏毒”、“肠覃”、“肠癖”、“锁肛痔”等范畴。在我国 45 岁左右为高发年龄。大肠癌中，直肠癌占 60%~75% 而直肠癌中 81%~98% 距肛门 7cm 以下，并可经直肠指检发现。

本病的病因，与饮食中脂肪含量高，纤维素含量低有关。大肠腺瘤、血吸虫病、慢性溃疡性肠炎、出血性溃疡性直肠、结肠炎也与本病关系密切。中医学认为，大肠癌是饮食不节，忧思抑郁，湿热蕴结，邪毒积滞成块所致。

大肠癌的临床表现，早期无明显症状。中、晚期常见的症状

有便血、贫血、腹痛、腹胀、肠鸣、大便变形变细或呈粘液便、便秘，肠道梗阻等。出现慢性肠功能紊乱，反复便血，进行性消瘦，贫血，肠梗阻等症状的中老年患者，应警惕本病的发生。

本病的治疗，早期、中期符合手术治疗的应尽快实施外科切除术，同时配合放疗、化疗、免疫和中医综合治疗，中晚期主要采用化疗、放疗、免疫和中医综合治疗等方法。

膀胱癌

膀胱癌是泌尿系统最常见的恶性肿瘤，中医学属“癃闭”、“血淋”、“溺血”、“湿毒下注”等范畴。50~70岁为高发年龄，30岁前极少见。发病率男性多于女性约3~4倍。

本病的病因，可能与接触2-萘胺、烟草中含有此物、联苯胺等化学致癌物质有关，尤其是芳香胺类染料、内源性色氨酸代谢异常等与膀胱癌的发生关系密切。另外，膀胱白斑病、腺性膀胱炎、病毒感染、尿潴留和各种刺激、血吸虫、结石等也可能成为诱因。中医学认为，膀胱癌可因肾气不足，水湿不化，脾肾两伤、运化失调、毒热内生、蕴结膀胱、或灼灼经络、血热妄行、而溺血尿、经久不愈、气滞血瘀、尿液潴留、毒邪腐肉、阻塞膀胱所致。

膀胱癌的临床表现，早期无特殊症状。无痛性血尿间歇发作是本病最常见的起始症状，多数为肉眼血尿，或尿中有腐肉样的有形物排出，排尿困难或突然中断，下腹部包块进行性肿大，或出现尿潴留、发热、寒战、腰痛、下肢浮肿等症，有的还可见肾盂积水、肾功能衰竭或尿毒症。

膀胱癌的治疗，分电灼、手术、放疗、化疗和中医辨证施治

中医治疗可结合前四者综合运用，也可单独运用，其对提高患者生存期，减轻其他疗法的副作用和减轻患者痛苦有着重要的意义。

前列腺癌

前列腺癌是前列腺腺体的恶性肿瘤，发生于前列腺腺体的后叶和侧叶，而以后叶为主，为男性泌尿系统的常见癌肿。属中医学“癃闭”、“症结”、“血淋”和“劳淋”等范畴。本病的发病年龄在60~80岁之间，40岁以下者极少见，故老年男性发病率较高。

本病发病与人体体内雄性激素和雌性激素之间的平衡紊乱有密切关系，与种族遗传、环境因素也有关系。中医学认为，前列腺癌多由年老体弱，或肾气虚弱，气滞瘀阻，湿热蕴结下注所致。

前列腺癌的临床表现，早期多不明显，只有短时的尿频、夜尿多，部分癌肿长期处于潜伏状态。中晚期有排尿困难，尿流变细或偏歪或分叉，尿程延长，尿急尿痛，尿潴留，甚至尿血，出现腰背痛、腰骶痛、坐骨神经痛，疼痛放射至会阴、直肠部等。

前列腺癌的治疗，应早期手术。放射治疗、内分泌治疗、化疗和冷冻疗法均有一定效果，中医辨证施治可运用于本病各期，其对提高免疫力，改善身体状况，减轻其他疗法的副作用等，均有作用。

阴茎癌

阴茎癌是人体阴茎的恶性肿瘤，主要生于阴茎的阴茎头、包皮内板、系带和冠状沟部等处，系男性泌尿生殖系统的恶性肿瘤之一。中医学属‘肾头生疮’、‘肾岩翻花’、‘包茎疮’、‘蜡烛花’、‘风飘烛’等范畴。

阴茎癌的病因与包茎或包皮过长有密切关系，据统计 90% 以上患者有包茎或包皮过长史。由于包皮囊内的包皮垢不能及时清除，或尿液残留于包皮囊内，造成经常性的慢性刺激，从而导致癌变。中医学认为，肝主筋，阴茎为宗筋之所聚；肾主两阴，阴茎为肾之外窍，故其为肝肾所属。肝肾阴亏或忧思郁虑，相火内燔，水不涵木，筋脉失养；或足三阴之脉从足走腹，湿自下受，火毒蕴结而致本病。

本病的临床表现，初期不易察觉，多数于包皮内板出现丘疹、湿疹、小疮和小疱等，继而发展，局部可有瘙痒、烧灼感、疼痛和恶臭脓性分泌物。中、晚期肿物明显增大呈菜花状或结节样，局部灼痛，排尿疼痛，分泌物中有脓血等。

本病的治疗，初期最常采用的是手术治疗，但有相当数量的患者拒绝手术。采用博莱霉素结合放射治疗，多有效果。采用中医辨证施治，不仅有疗效，而且可以免去切除阴茎之苦。

白血病

白血病是发生于造血系统的恶性疾病，又称血癌。其中医学中属“虚损”、“劳瘵”、“积聚”、“血证”、“痰核”等范畴。白血病分为急性、慢性，前者约占本病的 $2/3$ ，以儿童和青壮年多见，后者占 $1/3$ 以成人为主。

本病的病因尚未完全明确。可能与物理因素、化学制剂等接触和使用有关，如电离辐射、氯霉素、某些农药等。遗传因素、病毒感染也与本病发生有一定关系。中医学认为，内伤忧怨，外感湿温，正气虚弱，血瘀痰聚等可致此病。

白血病的临床表现，急性白血病起病急骤，可见发热，进行性贫血，出血，骨关节疼痛等；也有先一段时期出现乏力、贫血、体重不明原因减轻而突然转入急性阶段者；慢性白血病初期症状不明显，常因检查血象才发现；慢性淋巴细胞白血病有明显的浅表淋巴结肿大，晚期患者可见低热、盗汗、消瘦、乏力等，并常见胸骨压痛，脾脏肿大等症状。

白血病的治疗，常采用化疗、放疗和对症疗法。中医辨证施治在中西医结合治疗中发挥着重要作用，其对调整白血病患者机体的偏胜偏衰，降低化疗、放疗等毒副作用，功效显著。

脑肿瘤

脑肿瘤系指生长于颅内的肿瘤，也称颅内肿瘤，为脑实质和脑邻近组织所发生的原发性肿瘤、转移癌等 20 多种疾患的总称。其性质有恶性、良性之分。本病属中医学“风痰”、“头风”、“眩晕”、“呕吐”、“瘫痪”和“积聚”等范畴。可发生于任何年龄。

脑肿瘤的病因尚未弄清，可能与脑胚胎组织发育异常、遗传、化学等因素有关。中医学认为，其主要由脾肾两虚，痰湿内阻，气血郁结，肝肾阴亏，风木内动所致。

本病的临床表现，主要有颅内压增高和脑组织局部受损两类证候。前者有头痛、呕吐、视觉障碍或头晕、嗜睡、复视、精神异常、癫痫发作、颈项强直和角膜反射等症状；后者有因脑组织受损部位不同而异的各种症状，如脑肿瘤位于额叶可见智力迟钝、癫痫发作；如位于额叶后部，中央前回运动区受压则产生对侧偏瘫。如位于枕叶，则对侧同侧偏盲。如位于小脑，则行走不稳等。

本病的治疗，以手术为主，中医辨证施治结合放疗、化疗等综合运用。中医治疗可使脑瘤萎缩变小，缓解颅内压增高，促进手术后机体康复等，日益受到人们重视，前景广阔。

子宫颈癌

宫颈癌是我国最常见的妇科恶性肿瘤，占女性生殖器官恶性肿瘤半数以上，死亡人数居妇科恶性肿瘤首位。本病属中医学“症瘕”、“崩漏”、“带下”、“五色带”、“阴疮”等范畴。好发于35~60岁中老年妇女。

本病病因尚不完全明了。大量资料表明，宫颈癌与早婚、早育、多产、宫颈糜烂、宫颈裂伤、性交过频、包皮垢和精神刺激等因素有关，与单纯疱疹病毒Ⅱ型感染也有关。中医学认为，宫颈癌为七情所伤，木郁气滞，冲任受损，肝脾肾诸脏虚损，外受湿热，瘀毒积滞所致。

子宫颈癌的临床表现，早期一般没有症状，仅在阴道检查时，可见浅表糜烂。中、晚期白带增多和阴道出血，白带可为浆液性、米汤样或洗肉水样，有恶臭味；性交或检查后可见阴道出血，经期间或绝经后少量不规则出血，量或多或少；小腹胀大或有包块，阴道及肛门坠胀，腰骶部持续疼痛；晚期宫颈癌压迫或侵犯膀胱或直肠可有尿频，尿痛或血尿，排便困难；晚期病人还可见贫血、消瘦、发热等症状。

宫颈癌的治疗，手术和放疗是目前公认的治疗子宫颈癌的有效方法。近年又有化疗、冷冻、热疗及激光治疗等方法。中医多采用辨证分型施治，常可取得较好的疗效。局部外用中药，疗效高，毒副作用少，病人容易接受。其方法既简单，又便于操作，临床上越来越被重视。

卵巢癌

卵巢癌是指发生在卵巢表面体腔上皮和其下方卵巢间质的恶性肿瘤，是妇科常见的恶性肿瘤，居第3位，其死亡率排女性癌死亡第4位。在中医学中属“症瘕积聚”“肠覃”“腹痛”的范畴。本病可发生于女性任何年龄。

卵巢癌的发生与环境、遗传和家族史、内分泌变化、初潮偏早、病毒感染(腮腺炎、感冒)化学物质及动物脂肪摄入过多等因素有关。中医学认为本病是寒邪所侵，或饮食所伤，内因脏腑虚弱，致湿聚痰凝血瘀，日久蓄积而成。

卵巢癌临床表现，早期无自觉症状，出现症状时往往病情已届晚期。因为肿瘤生长迅速，短时间内则会出现腹部膨胀感，腹水，腹部肿块，月经不调或阴道不规则流血等症状。肿瘤压迫大肠、膀胱、胃、横膈又可出现排尿困难、肛门坠胀、便秘、腹痛、胃肠梗塞，呼吸困难等症。肿蒂扭转还会出现绞榨性剧痛。在锁骨上、腹股沟部位可扪及肿大的淋巴结。

卵巢癌的治疗以手术治疗为主。根据疾病分期、病理分类、细胞分化程度、术后残剩癌的大小及病人免疫状况，可选择适当的放疗、化疗方案。中医辨证施治应与西医结合运用。中医治疗可以调节人体阴阳、气血、津液和脏腑功能平衡，提高手术后患者的机体免疫力和抵抗力，减轻放、化疗的毒副作用和晚期患者的痛苦，是杀灭癌细胞，控制肿瘤发展，提高治疗水平的重要途径。