



·第2版·

恶性肿瘤及并发症 中西医结合治疗

EXING ZHONGLIU JI BINGFAZHENG
ZHONGXIYI JIEHE ZHILIAO

主 编 郭 勇



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

恶性肿瘤及并发症中西医结合治疗

EXING ZHONGLIU JI BINGFAZHENG ZHONGXIYI JIEHE ZHILIAO

◀◀ (第2版) ▶▶

主 编 郭 勇

副主编 谷建钟

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 敏	朱红叶	阮善明	李 妍	杨维泓
谷建钟	邹 莹	沈慧芬	张 洁	张卫平
陆 宁	陆任理	陈 超	周华妙	郑贤炳
俞恒桑	洪朝金	姚庆华	顾锡冬	钱丽燕
徐 凯	徐 玲	徐玉芬	郭 勇	唐朋林
蒋立文	黑秀明	程晓磊		



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

恶性肿瘤及并发症中西医结合治疗/郭 勇主编. —2 版. —北京:人民军医出版社, 2014. 6

ISBN 978-7-5091-7498-2

I. ①恶… II. ①郭… III. ①癌—中西医结合疗法②癌—并发症—中西医结合疗法
IV. ①R730. 59

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 105417 号

策划编辑:王海燕 文字编辑:王海宁 刘新瑞 责任审读:王三荣

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8013

网址:www.pmmp.com.cn

印、装:北京国马印刷厂

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:15.75 字数:370 千字

版、印次:2014 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001—3000

定价:45.00 元



版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内容提要

S U M M A R Y



本书提出了肿瘤综合治疗中“中医药分阶段全程参与”的新观点、新理念,对 12 种临床常见恶性肿瘤及 16 种常见并发症,分别从现代流行病学特点、中医药对疾病的认识、临床表现、诊治要点及中西医结合治疗应用技巧等方面进行阐述。本书的独特之处在于每个肿瘤疾病的“治疗”条目下,较其他同类书增添了一项“诊疗策略选择”,便于临床医师结合每个肿瘤疾病和患者的具体病情,合理地运用多种中西医治疗方法,有助于解决临床治疗中的盲目性和治疗手段单一化的问题,从而充分发挥中西医各种治疗方法之长,提高肿瘤疾病的疗效,延长患者生存期,提高患者生存质量。本书可供西医及中西医结合医师临床实践参考,同时也可作为中西医结合专业研究生的教学参考书。

第2版前言

PREFACE



2012年,全国肿瘤登记中心收到全国104个肿瘤登记处2009年肿瘤登记数据。通过对上报数据的综合审核,有72个登记处的数据入选,以反映2009年我国肿瘤登记覆盖地区恶性肿瘤的发病与死亡水平。入选资料覆盖人口达8547万,包括了31个城市地区(5749万人)和41个农村地区(2789万人),登记结果令人震惊。

全国登记地区发病率(粗率)285.91/10万,中国人口标化率为146.87/10万,累计率(0—74岁)为22.08%。全国登记地区恶性肿瘤死亡率(粗率)为180.54/10万,中国人口标化率为85.06/10万,累计率(0—74岁)为我国居民因癌症死亡的概率为12.94%。这也就意味着,约每5个人中就可能有1个人会罹患癌症,约每8个人中就可能有1个人会死于癌症!

本书由具有多年临床经验的一线临床医师编著,本版较第1版增加了肾癌、恶性黑色素瘤及乳腺癌、上肢水肿等章节。书中全面、系统地阐述了肿瘤内科学的现状,并结合作者自己的经验进行编写,内容丰富,突出实用和临床实践,对指导临床实施给药、倡导规范用药起重要作用,此为本书的一个特点。这样既能使医师临诊时掌握各种肿瘤的治疗原则,又可指导医师具体用药,并使患者得到最佳的治疗效果。全书分为总论、常见恶性肿瘤及常见肿瘤并发症三篇,共37章,对12种肿瘤和16种肿瘤并发症的治疗原则及中西医治疗方法做了详细的介绍。本书可供肿瘤科医师、各科临床医师及肿瘤防治工作者在学习和工作中参考。

《恶性肿瘤及并发症中西医结合治疗》第1版自2008年出版以来,深受广大读者和同行的欢迎。但肿瘤内科学领域进展很快,内容日新月异。第1版出版至今已近6年,在此期间又有一些新的治疗方法和手段应用于临床,一些当时刚刚应用于临床的药物现已在国内得到较广泛应用,并积累了不少新经验,尤其是国人用药的合适剂量和用药方法,对我国临床工作者十分重要。另外,有些肿瘤的治疗原则和治疗观点也发生了一些新变化,这些新观点对推动肿瘤内科治疗的发展起到很大作用,作为临床医师必须跟上这一形势,才能较好地运用这些药物,更好地发挥它们的作用,以便改进肿瘤综合治疗的效果,进一步提高肿瘤患者的生存率和生活质量,为我国肿瘤防治工作做出贡献。根据以上情况,在第1版的基础上对原有内容做了较大修改和增补,增加了近几年有较大进展的肾癌和恶性黑色素瘤等章节。此次改版仍以第1版突出临床实践和实用为重点,希望能对同道和读者有所裨益,对于书中的不足和不当之处,望能得到同道们的帮助和指正。《恶性肿瘤及并发症中西医结合治疗》第2版的出版是在人民军医出版社的鼓励和支持下完成的,在此表示衷心地感谢。

浙江中医药大学附属第一医院 郭 勇

第1版序一

FOREWORD



由郭勇教授领衔编著的《恶性肿瘤及并发症中西医结合治疗》即将出版了,幸获清样,先睹为快。本书以现代医学肿瘤治疗的薄弱点及盲区作为中医治疗的切入点,内容丰富翔实,对中西医结合诊治肿瘤这一最新理念的推广具有重要意义。这本颇具成就的好书即将出版,值得庆贺。

近年来,恶性肿瘤的发病率正在逐年增高,已是世界医学难题,征服癌症是人类梦寐以求的愿望。采用中西医学的优势研究肿瘤的发生与演变、诊断与防治,是我国医学科学家责无旁贷的使命。周恩来总理说过:“中医好,西医好,中西医结合更好。”中医从经验和唯象上升为哲理,重视整体,治病求本,既看疾病又看病人,宏观兼顾全面;西医学根源于实验科学基础,近百年来自然科学技术飞速发展推进了西医诊断技能不断提升,重视局部病变的定性和微观分析,针对性强,整体分析相对不足。中华民族固有的文化传统与中医药的历史渊源,使许多病人接受中西医结合治疗,造就了一个极为广泛的社会基础。吸取中西医理论和治疗优势,取长补短,洋为中用,古为今用,融会贯通,是中西医结合肿瘤学的鲜明学术特色。

目前中医及西医诊疗肿瘤的相关书籍已有出版,但在两种具体理论指导下的中西医结合肿瘤治疗学书籍较少。基本都存在中医、西医机械并列的特点,仅是简单的嵌合状态,该类书籍对临床实践指导意义相对受限。本书作者都为中西医结合肿瘤专业人士,掌握并了解肿瘤治疗的最新进展,同时具有较为扎实的中医学基础,深知现代肿瘤内科治疗存在的不足及中医药的特色和优势。作者避免了中西医的机械并列,着重中西医两大系统的关联性和相融性,注重中西医两大系统临床思维的碰撞,以现代医学肿瘤治疗的薄弱点及盲区作为中医治疗的切入点,内容实用可行,对推广中西医结合治疗肿瘤的最新理念具有重要意义。

总之,我深信本书是提供给各级中西医结合肿瘤专科医师、西学中医医师及研究生阅读的一本有价值的工具书,并为提高中西医结合肿瘤临床诊治水平起到良好的作用。爰为之序。

郭彬
2001年2月

第1版序二

FOREWORD



近年来恶性肿瘤的发病率、死亡率有明显上升趋势,已成为临床的常见病、多发病。以现代医学为主的中西医结合个体化治疗模式是我国的特点,深受广大患者的欢迎,临床实践中也看到了一些可喜的成果。如何规范这个领域的治疗模式,更好地发挥中西医结合的优势是学术界关心的问题。我院肿瘤内科经过三代人近40年的努力,目前已是国家中西医结合肿瘤学的重点专科,浙江省中西医结合肿瘤重点学科。该学科带头人郭勇教授通过多年的文献跟踪结合自己的实际经验,在同事及研究生的帮助下,整理编写了这本书。我有幸先读了书稿,深受鼓舞和启发,书中体现了至2007年底现代医学肿瘤治疗的最新成果。中医学能在中医理论指导下进行,创造性地引入了现代治疗对中医证候影响的新概念,疗效评价客观公正,书中的许多内容是郭勇教授近年来取得的新成果,我相信本书的出版将会受到广大肿瘤内科医务人员的欢迎,谨向作者祝贺,并乐为之序。

浙江中医药大学附属第一医院、浙江省中医院
院长、教授、博士生导师

2008年2月 杭州

第1版前言

PREFACE



《2007年全球癌症事实和数据》显示,2007年全世界共有760万人死于癌症(约合每天癌症死亡2万人),而且新增病例数超过1200万。全世界每8例死亡中就有1例死于癌症,癌症死亡的人数超过艾滋病、结核病和疟疾。癌症是发达国家的第二位死亡原因,是发展中国家的第三位死亡原因,并有进一步上升的趋势。

由于受科学发展水平的限制,肿瘤的整体治疗有效率只有30%~50%。现代医学对恶性肿瘤的诊治是当前的主流,但还不能令人满意,其存在的缺陷主要有以下几方面:①手术、放疗、化疗等有效抗癌治疗后70%的患者会有复发和转移,严重影响患者生存质量和生存期;②放疗、化疗对实体瘤治疗的总体有效率<50%,且存在着一定的不良反应和并发症;③癌症康复和晚期癌症姑息治疗正处于起步阶段。这些病人的生存质量还不够满意,总之需要我们探求新的治疗理念及模式。我们并不提倡单独应用中医药诊治肿瘤,但中医药在治疗肿瘤方面的独特优势已被国内外医学界普遍认可。我们应当肯定肿瘤的中医药治疗是有效的,但必须在整体观、辨证施治理论指导下进行,结合现代临床肿瘤学概念,发挥综合治疗作用,起到增敏、减毒、改善症状、延长生命的作用。用中药来治疗病人的病理生理过程(即证候),用现代医学来治疗肿瘤(肿块),两者不会矛盾。

基于多年从事中西医结合肿瘤临床工作者的责任和热情,我们组织有关人员编写了《恶性肿瘤及并发症中西医结合治疗》一书。本书汇集作者多年临床、教学经验,对10余种临床常见恶性肿瘤及10种常见并发症,分别从现代流行病学特点、中医药对疾病的认识、临床表现、诊治要点以及中西医结合治疗应用技巧等方面进行阐述。本书介绍的西医治疗方法,多是当前比较先进的或得到公认的,介绍的中医治疗内容充分体现了主编的学术观点,也收集了其他中医肿瘤专家的临床经验,既有继承,也有发展,同时考虑了现代治疗对中医证候的影响。本书在疗效评价上采用了当今国际上比较公认的标准,既考虑到瘤体的变化情况,更重视生存期病人的生活质量,同时又有中药治疗后中医证候的改变评价,具有极强的临床实用性。

本书的编写旨在向从事中西医结合肿瘤临床的同道们推介国内外中西医结合肿瘤临床的最新理念,同时也可使相关专业的研究生、西学中医、基层医务工作者了解中西医结合肿瘤诊疗的新方法、新技术。由于笔者知识水平有限,对于书中存在的错漏和不足之处,恳请各位同道及读者批评指正。

编者

目 录

CONTENTS



第一篇 总论	(1)
第1章 恶性肿瘤的中西医结合综合治疗思路	(3)
一、恶性肿瘤是一种细胞疾病	(3)
二、树立辨证施治及整体观思想	(3)
三、中医和西医	(4)
四、推崇高度综合的个体化治疗方案	(4)
五、医学发展	(4)
第2章 恶性肿瘤中西医结合治疗实践	(6)
一、肿瘤的中医病因病机	(6)
二、肿瘤的辨证施治	(6)
三、重视现代治疗对中医的影响	(7)
四、中医药与手术结合	(7)
五、中医药与化疗结合	(7)
六、中医药与放疗结合	(8)
七、疗效评价体系问题	(8)
第3章 中医体质学在恶性肿瘤治疗中的应用	(9)
一、中医学对恶性肿瘤的认识	(9)
二、中医对体质的认识	(9)
三、体质因素与恶性肿瘤的相关性	(10)
四、肿瘤治疗中体质学说的应用	(10)
五、存在问题	(11)
第4章 中医药在肿瘤综合治疗中的作用及地位	(12)
一、中医在肿瘤治疗中的有效性	(12)
二、中医在肿瘤治疗中的特点	(12)
三、中医在肿瘤治疗中的定位	(13)
四、临床实践中的心得	(13)
第5章 恶性肿瘤中医治疗受益人群的筛选	(15)
一、中医治疗受益人群的问题	(15)
二、中医治疗受益人群的筛选	(16)
三、结语	(16)

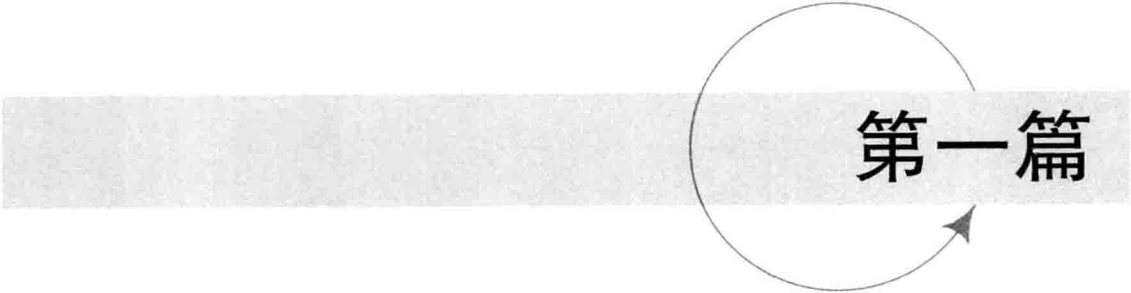
第6章 膏方在肿瘤患者中的应用探讨	(18)
第7章 中西医结合治疗肿瘤的几点思考	(20)
一、中西医结合治疗肿瘤的理论思考	(20)
二、中医药治疗的临床研究问题	(21)
第8章 中医肿瘤路在何方	(23)
一、中医肿瘤的背景及现状	(23)
二、需要介入的切入点	(24)
三、今后研究发展的途径	(25)
第9章 中医肿瘤科研中值得关注的焦点问题	(30)
一、中医肿瘤临床研究重要性及现状	(30)
二、中医肿瘤研究中的关键问题	(32)
三、结语	(35)
第二篇 常见恶性肿瘤	(37)
第10章 原发性支气管肺癌	(39)
一、辨证分型	(39)
二、治疗方案	(39)
三、治疗	(40)
四、治疗策略选择	(45)
五、疗效评价	(46)
第11章 胃癌	(47)
一、辨证分型	(47)
二、治疗方案	(48)
三、治疗策略选择	(54)
四、疗效评价	(55)
第12章 大肠癌	(56)
一、辨证分型	(56)
二、治疗方案	(57)
三、治疗策略选择	(59)
四、疗效评价	(63)
第13章 乳腺癌	(64)
一、辨证分型	(64)
二、治疗方案	(65)
三、治疗策略选择	(69)
四、疗效评价	(74)
第14章 原发性肝癌	(76)
一、辨证分型	(76)
二、治疗方案	(77)
三、治疗策略选择	(79)

四、疗效评价	(80)
第 15 章 食管癌	(81)
一、辨证分型	(81)
二、治疗方案	(82)
三、治疗策略选择	(84)
四、疗效评价	(88)
第 16 章 卵巢癌	(89)
一、辨证分型	(89)
二、治疗方案	(90)
三、治疗策略选择	(94)
四、疗效评价	(99)
第 17 章 前列腺癌	(100)
一、辨证分型	(100)
二、治疗方案	(100)
三、治疗策略选择	(105)
四、疗效评价	(108)
第 18 章 胰腺癌	(109)
一、辨证分型	(109)
二、治疗方案	(110)
三、治疗策略选择	(115)
四、疗效评价	(116)
第 19 章 鼻咽癌	(118)
一、辨证分型	(118)
二、治疗方案	(119)
三、治疗策略选择	(122)
第 20 章 肾癌	(125)
一、辨证分型	(125)
二、治疗方案	(126)
三、治疗策略选择	(129)
四、疗效评价	(131)
第 21 章 恶性黑色素瘤	(133)
一、辨证分型	(133)
二、治疗方案	(133)
第三篇 常见肿瘤并发症	(137)
第 22 章 癌症疼痛	(139)
一、辨证分型	(139)
二、治疗方案	(140)
三、治疗策略选择	(141)

四、疗效评价	(143)
第 23 章 粒细胞减少症与粒细胞缺乏症	(145)
一、辨证分型	(145)
二、治疗方案	(146)
三、治疗策略选择	(150)
第 24 章 肿瘤治疗相关性贫血	(151)
一、相关病因	(151)
二、中医病因病机	(152)
三、诊断与鉴别诊断	(152)
四、治疗方案	(152)
五、治疗策略选择	(154)
第 25 章 血小板减少症	(155)
一、辨证分型	(155)
二、治疗方案	(155)
三、治疗策略选择	(157)
第 26 章 癌性发热	(158)
一、辨证分型	(158)
二、治疗方案	(159)
三、诊疗策略选择	(161)
第 27 章 心脏毒性	(163)
一、辨证分型	(163)
二、治疗方案	(163)
三、治疗策略选择	(165)
四、疗效评价	(166)
第 28 章 肝功能损伤	(169)
一、病因及发病机制	(169)
二、中医病因病机	(169)
三、临床表现	(169)
四、肝功能损害程度分级	(169)
五、肝损伤的诊断与鉴别	(170)
六、肝损伤相关的化疗药物	(170)
七、治疗	(170)
八、辨证施治	(171)
九、治疗策略选择	(171)
第 29 章 肾功能损伤	(173)
一、中医病因病机	(173)
二、发病机制	(173)
三、西医治疗	(173)
四、辨证施治	(174)

五、治疗策略选择	(175)
第 30 章 浆膜腔积液	(177)
一、辨证分型	(177)
二、治疗方案	(178)
三、治疗策略选择	(181)
四、疗效评价	(181)
第 31 章 肺毒性	(182)
一、辨证分型	(182)
二、治疗方案	(183)
三、治疗策略选择	(185)
第 32 章 胃肠道反应	(187)
一、病因	(187)
二、中医病机	(189)
三、肿瘤相关的恶心呕吐的诊断与鉴别	(190)
四、治疗	(190)
五、辨证施治	(192)
六、中西医结合治疗及治疗策略选择	(193)
第一节 腹泻	(195)
一、病因	(195)
二、中医病机	(196)
三、腹泻的诊断与鉴别	(197)
四、治疗	(197)
五、辨证施治	(199)
六、中西医结合治疗与治疗策略选择	(200)
第二节 便秘	(201)
一、病因	(201)
二、中医病机	(201)
三、便秘的诊断与鉴别	(202)
四、治疗	(202)
五、辨证施治	(204)
六、中西医结合治疗与治疗策略选择	(205)
第 33 章 恶病质	(207)
一、发生机制	(207)
二、辨证分型	(208)
三、治疗方案	(209)
四、治疗策略选择	(211)
五、疗效评价	(212)
第 34 章 转移性骨肿瘤	(213)
一、辨证分型	(213)

二、治疗方案	(213)
三、治疗策略选择	(218)
四、疗效评价	(219)
第 35 章 口腔黏膜炎	(220)
一、病因	(220)
二、中医病机	(220)
三、诊断与鉴别诊断	(221)
四、辨证施治	(222)
五、治疗	(222)
六、治疗策略选择	(224)
第 36 章 乳腺癌术后上肢水肿	(225)
一、病因	(225)
二、中医病机	(225)
三、乳腺癌术后上肢水肿的诊断与鉴别	(226)
四、治疗	(226)
五、辨证施治	(227)
六、中西医结合治疗与治疗策略选择	(228)
第 37 章 神经毒性	(230)
一、辨证分型	(230)
二、治疗方案	(230)
三、诊疗策略的选择	(232)
四、疗效评价	(232)
附录 A 患者体力状况的计分标准	(234)
附录 B 实体瘤疗效评价标准	(235)
附录 C 缓解期、生存期计算方法	(236)
附录 D 中医证候疗效评价	(237)
附录 E 循证肿瘤学的证据水平和推荐等级	(238)



第一篇

总 论

第1章

恶性肿瘤的中西医结合综合治疗

思路

恶性肿瘤已成为一种常见病、多发病。随着人们生活方式的改变及经济发展带来的环境变化,肺癌、大肠癌、乳腺癌近几年呈高发趋势,严重威胁人们的身体健康。我国当前又是一个发展中国家,农村人口占全国人口80%,人们的文化水平普遍还不很高,特别是对肿瘤的发生、发展、治疗、预后的认识欠科学,造成恶性肿瘤的治疗构成上存在一定程度的混乱及较大的不合理性。由于对中、西医治疗肿瘤的认识不够深入、科学(包括一些非肿瘤学科的医学人士),往往是病急乱投医,甚至错失治疗的最佳时机,晚期患者较多,因此探讨癌症的中西医结合综合治疗模式有其现实性和必要性。

一、恶性肿瘤是一种细胞疾病

恶性肿瘤(Virchow,1858年)的细胞增生过度、分化异常是其特征。引起此结果的过程是多因素、多阶段的复杂过程,但本质是控制细胞的基因水平发生混乱所致。可以认为恶性肿瘤是现代医学的概念,对于恶性肿瘤的治疗国际上有一套完整的体系,其治疗策略是建立在对患者的临床分期、体力状况评分(Karnofsky)、病理类型特征、患者重要器官功能的评价上,多采用以手术为主的综合治疗(手术、放疗、化疗、生物治疗等),并已取得了很大的成就,大部分临床早期患者(I期为主,部分II期)可

达治愈。但也存在很大遗憾,对中晚期患者及术后复发、转移患者的疗效较差,且近年来治疗进展较缓慢。总之,现代医学的总体治疗有效率为30%~50%,也就是说约50%的患者尚无法治愈。因此,探求新理论、新观念、新技术就显得极为迫切。

二、树立辨证施治及整体观思想

中医学有数千年发展历史,有完整理论思想体系,自汉代张仲景的《伤寒杂病论》著成,即确立了以六经论伤寒,以脏腑论杂病,包括理、法、方、药比较系统的辨证论治原则,以后又经长期的临床实践及历代医家的不断完善,辨证论治已是中医特色之一,辨证是论治的前提,它体现了先进的个体化理念。中医学把宇宙看成是一个整体,人也是一个整体,由阴阳二象素构建而成,整体观的思想指导治疗是中医学又一特色。也就是说用中医药治疗肿瘤,并不是找某药治疗某病的学问,而是用中医理论(阴阳五行为基础)阐述各种具体肿瘤病症的病因病机及其证治规律的临床学科,它归属于中医内科学范畴。因此很难想象如果不能熟练掌握中医学的病因(六淫、七情、饮食、痰瘀、发病病机、辨证方法、治疗总则及治法)就不能很好地正确运用中医药来进行肿瘤治疗,当然随时代的进步,科技发展,中医学必然会被赋予新的内涵。