

卵巢癌

中医治疗与调养

李佩文 李仁杰 刘 猛 / 编著



人民卫生出版社



卵巢癌

中医治疗与调养

李佩文 李仁杰 刘猛 编著

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

卵巢癌中医治疗与调养/李佩文, 李仁杰, 刘猛编著.

—北京: 人民卫生出版社, 2015

ISBN 978-7-117-21904-4

I. ①卵… II. ①李… ②李… ③刘… III. ①卵巢癌—
中医治疗法 IV. ①R273.731

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 316275 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数 据库服务, 医学教育资 源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

卵巢癌中医治疗与调养

编 著: 李佩文 李仁杰 刘 猛

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市宏达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 5

字 数: 121 千字

版 次: 2016 年 2 月第 1 版 2016 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-21904-4/R · 21905

定 价: 25.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

前言

中国人口一半是妇女,关注妇女的健康是国家大事。妇女在生理、病理、摄生等诸多方面都有别于男性。《中国肿瘤临床年鉴(2012)》显示,妇科的三大肿瘤居全身各部位肿瘤前10位,其中卵巢癌占重要地位。据上海市肿瘤研究所及疾病预防控制中心资料介绍,近年卵巢癌发病率为6.9/10万~9.9/10万,预计还会有上升趋势。还有资料显示:卵巢癌发病率不到子宫内膜癌的1/2,但死亡率却是子宫内膜癌的2倍。

卵巢癌的病因尚不完全清楚。流行病学调查提示,城市人群、白领、动物脂肪摄入过高、晚婚、不育、有家族遗传史、A型血、青春期前病毒感染以及接触致癌物(如石棉、滑石粉)等因素可能与卵巢癌有关。《中国肿瘤临床年鉴(2012)》显示,卵巢癌的发病率在城市为9.73/10万,农村为5.02/10万,城市几乎高出农村的1倍。卵巢上皮癌在卵巢癌中占绝大多数。有试验表明,卵巢对工业城市的烟雾相当敏感,其中,复环芳香烃化物、苯并芘等可能被卵巢癌细胞中的酶转化为致癌物从而破坏卵巢的卵母细胞。还有人统计,每天吸20支烟并且闭经早的妇女卵巢癌发病率高。卵巢癌可发生在任何年龄,多发年龄在50岁左右。此外,卵巢癌的病理类型分布差别很大,如卵巢生殖细胞癌多发年龄在20岁左右。

卵巢位于盆腔,发生时症状多不明显,到确诊时约1/2以上都已进入晚期阶段。对于妇科肿瘤的发现,常规的普查所用的B超尚有一定的局限性,往往要靠CT或磁共振这些大型设备来

确诊,但这些往往在常规体格检查中又难以实现。近年来,宫颈癌、子宫体癌的普查、普治取得了显著成绩,其死亡率有所下降,但卵巢癌由于其特殊的生物学特性,在普查、普治方面仍有很大的局限性。据统计,Ⅰ~Ⅱ期卵巢癌患者经过手术及化疗后5年生存率可达到80%~95%,而Ⅲ~Ⅳ期仅为20%~30%。因此,早期诊断及治疗卵巢癌在提高卵巢癌患者生存率方面显得极其重要。

近年来,卵巢癌的早期诊断及治疗方面的研究取得了很大进展,改善了卵巢癌的诊断、治疗和预后,但是仍存在许多不尽如人意之处,目前晚期卵巢癌患者5年生存率仍不超过20%。对于卵巢癌,内科化疗容易产生耐药,而目前尚缺乏有效克服耐药的方法。而且,一旦进入晚期阶段,治疗方法不多。同时,卵巢癌常是其他器官复发肿瘤转移的靶器官,约1/10的卵巢癌是转移来的。例如,消化系统复发肿瘤常转移到卵巢,且侵犯双侧卵巢者占相当大比例,如Krukenberg瘤。从门诊和病房就诊情况来看,有大量的中晚期卵巢癌患者前来就诊,特别是大量术后、放疗或化疗后的患者有诸多中医中药方面的要求,而且在饮食、心理、运动等摄生方面有诸多问题,需要健康指导。

我们在中医肿瘤及妇科临床工作多年,深刻体会到患者的迫切需求,认为应当及时总结卵巢癌治疗及康复调养的体会,并愿意与同道交流,以期使患者及其家属受益,因此编写了本书。编写中,我们力求通俗易懂、简明实用,但难免有不足、谬误之处,还望读者多赐教言。

编著者

2015年12月

目 录

第一章 卵巢癌的中医诊断与治疗	1
第一节 中医对肿瘤的认识	1
一、基本概念	1
二、肿瘤治疗的原则与方法	3
第二节 中医对妇科肿瘤的认识和应用	6
一、中医对妇科肿瘤的整体认识	6
二、妇科肿瘤的中医病因、病机特点	8
三、妇科肿瘤的中医治疗特点	9
四、中医药对妇科肿瘤的治疗意义	11
第三节 妇科肿瘤分病种中医诊治	14
一、子宫肌瘤	14
二、葡萄胎	15
三、子宫颈癌	15
四、子宫癌	16
五、卵巢癌	16
六、讨论与建议	17
第四节 中医舌诊的临床应用	17
一、肿瘤患者的异常舌象	18
二、舌象与病情	19
三、内外因素对舌象的影响	20
第二章 卵巢癌的西医诊治与中医药的配合应用	23
第一节 卵巢癌的西医诊断方法	23

一、高危因素	23
二、肿瘤标志物	24
三、相关检查	25
第二节 卵巢癌的西医治疗与中医药配合	26
一、手术治疗	26
二、化学治疗	27
三、其他治疗方法	33
第三章 卵巢癌的中医调养	36
第一节 概述	36
一、基础调护	36
二、中医药调护	41
第二节 养病先养心	46
一、心胸坦荡不畏难	46
二、勇于面对能长寿	50
三、抑郁焦躁难医治	51
四、处变不惊早康复	53
五、心理健康乐为先	55
六、寻找乐趣是良药	57
第三节 食疗与药膳	59
一、食物的四气五味	59
二、肿瘤患者的饮食建议	62
三、防癌饮食注意	68
第四节 适度运动	70
一、体育锻炼与健康	70
二、有氧运动	73
三、传统锻炼	73
四、运动宜忌	74

五、腹部手术后的运动注意事项	76
第五节 肿瘤合并症的治疗及康复	77
一、少尿或腹水	77
二、疼痛	78
三、发热	79
四、便秘	80
五、腹胀	81
六、厌食	81
第六节 更年期的中医调养	82
一、更年期综合征概述	82
二、更年期的常见身心疾病	83
三、更年期综合征的中药治疗	84
四、更年期调护	87
五、更年期症状的改善	88
六、更年期的激素治疗	89
第四章 药对在卵巢癌治疗中的应用	93
一、临床应用药对的好处	93
二、药对中两药的关联	94
三、肿瘤常用药对举例	94
四、肿瘤常用三药组合举例	105
第五章 名家、名著经验分享	108
第一节 许润三妇科治疗经验	108
一、许润三谈中西医结合治疗	108
二、许润三运用补法治疗慢性盆腔疼痛经验	110
三、许润三运用补法治疗痛经经验	116
第二节 《傅青主女科》学习体会	122

一、养血柔肝解郁法治疗妇科病	122
二、从脏腑五行关系分析带下病的发病机制和 治疗	130
三、典型病例	137
四、《傅青主女科》在卵巢癌诊治中的应用	140
参考文献	143

第一章

卵巢癌的中医诊断与治疗

第一节 中医对肿瘤的认识

《老子》说：“万物负阴而抱阳。”阴阳的对立和消长是宇宙的基本规律，阴和阳的对立统一矛盾运动，是宇宙间一切事物内部所固有的；宇宙间一切事物的发生、发展和变化，都是阴和阳对立统一矛盾运动的结果。根据“阴阳学说”及中医理论，肿瘤的发生与发展是机体内环境诸多阴阳平衡被打破的恶性循环的过程。

一、基本概念

（一）肿瘤的发病基础是“本虚标实”

中医学认为病邪虽有不同，但发病的关键还在于人体正气的强弱，即所谓“正气存内，邪不可干”，“邪之所凑，其气必虚”。肿瘤的局部表现以实体包块、转移、侵袭为主要特点，当属标实；而肿瘤患者尤其是期别较晚的患者则会出现乏力、食欲下降、消瘦等虚证。因此认为，肿瘤的发病基础是“本虚标实”。年老正气渐衰，天癸将竭，肝肾不足，正气亏虚，外邪乘虚而入，久生积聚，瘀血痰湿，终成肿瘤。如邪至卵巢，则成卵巢癌。

(二) 肿瘤的发生首辨内外,次辨阴阳

中医学认为,人体各脏腑组织之间,以及人体与外界环境之间,既对立又统一,在产生矛盾和解决矛盾的过程中维持着相对的动态平衡,从而维持着人体正常的生理活动。人体的相对平衡状态若被破坏,就会发生疾病。

1. 首辨内外因 肿瘤的发病原因可分为内因致病、外因致病、内外因联合致病。内因致病与外界理化因素关系不大,多为脏腑功能失调导致;外因致病与外界理化因素关系密切;多数肿瘤的发生都为“内外因联合致病”,但偏重有所不同。

(1) 偏于外因:例如,某些肿瘤的发生与病毒感染密切相关。这些病毒所致疾病虽不似戾气起病急骤、病情严重,但也具有传染性。例如,大部分肝癌患者都携带乙型肝炎病毒;人乳头瘤病毒感染是宫颈癌的主要危险因素;幽门螺旋杆菌与胃癌的发病也密切相关。

(2) 偏于内因:某些肿瘤的发生与外界的理化因素关系不甚密切,与脏腑功能失调关系密切。大多数肿瘤的发生与此相关。例如,卵巢癌的发生常与情志有关。中医有“思则气结”一说。“郁结伤脾”,“怒则伤肝”,与外邪相搏,而成肿瘤。卵巢癌与中医的“癥瘕”、“积聚”相似,冲任失调,脏腑气血瘀滞,形成肿物。

2. 次辨阴阳 根据“阴阳学说”的理论,任何物质都可以分为阴、阳,致病因素也如此。《素问·调经论》指出:“夫邪之生也,或生于阴,或生于阳。”肿瘤的致病因素也可分为阴邪或阳邪致病。根据“阴阳学说”,任何事物均可以用阴阳来划分:凡是剧烈运动着的、外向的、上升的都属于阳;相对静止的、内守的、下降的、寒冷的、晦暗的都属于阴。针对于肿瘤的发病特点,发展迅速、转移快、扩散广泛的肿瘤多属于阳邪致病,而发展速

度相对缓慢、不易扩散及转移的多属阴邪致病。卵巢癌的早期阶段可有“阳证”表现,晚期阶段多见“阴证”。

(三) 肿瘤的病机

中医学认为,不同肿瘤因侵及的脏腑特点,宿主气血、阴阳、虚实特点及肿瘤本身特点不同,其发病机制有所不同,尤其肿瘤的宿主特点尤为重要。对于妇科肿瘤来说,需首先了解女性的生理特点:女子一生,经、带、胎、产、乳,多数源于血,故阴常不足,阳常有余;女子素性多思虑、抑郁,最易损伤肝脾;女子经期、产后血室开放,最易感受外邪。

二、肿瘤治疗的原则与方法

现代医学对肿瘤的治疗一般开始于临床症状及理化指标出现之后,即肿瘤的临床期,但此时期肿瘤多半来势凶猛,人瘤斗争异常艰苦。在手术及放、化疗“轮番轰炸”之后,多数肿瘤细胞都会暂时偃旗息鼓,伺机而动。随着治疗时间的延长,化疗的敏感性下降,患者身体状态下降,肿瘤细胞又卷土重来,来势更加凶猛。中医诊治提倡未雨绸缪,《内经》里提到“上工治未病”,是世界最早的关于预防医学的记载。对于肿瘤的治疗,中医提倡“以防为主,防治结合”。那么,在现代医学相对较成熟的肿瘤治疗过程中,中医如何参与肿瘤治疗,切入的时机和方式如何呢?

(一) 上工治“未病”——肿瘤的预防

《素问·四气调神大论》说:“圣人不治已病治未病,不治已乱治未乱。”所谓治未病,包括未病先防和既病防变。

1. 未病先防 如今,肿瘤的预防已经提到日程之上,很多肿瘤疫苗也已经先后研制成功,部分开始应用于临床,虽然远期

疗效还有待观察,仍然是肿瘤预防方面的一大进步。在人类基因组学研究中发现,某些特定基因的表达可预示肿瘤的发生,但并不是所有携带该基因的人都会发病,原因在于是否有发病的相关因素。我们认为,中医对于肿瘤发生的预防主要集中在控制或避免肿瘤发病相关因素上。肿瘤的发病相关因素既有共性的,也有个性的。在肿瘤发生之前,我们只能对肿瘤发生的共性因素进行预防。例如,顺应自然,使人体的生理活动与自然界的规律相适应;避免外界的不良刺激,所谓“虚邪贼风避之有时”,“恬淡虚无真气从之”。

2. 既病防变 肿瘤的发展过程中,约75%的时间处于潜伏期。现代医学对于癌前病变的处理多遵循:积极随诊,预防性治疗的原则。中医对肿瘤“既病防变”主要体现在其对癌症病因及癌前病变的治疗上。例如,对于宫颈上皮内瘤样变(宫颈癌前病变),中医以“清热、解毒、燥湿”为基本原则,口服、外用药,配合物理治疗,从整体到局部治疗。

(二) 中医参与肿瘤治疗的时机

对于肿瘤是慢性病的共识,引起了人们对肿瘤治疗方式改变的思考。肿瘤治疗已从“斩尽杀绝”、“彻底根除”模式,过渡到中医的“和谐相处”、“与狼共舞”模式。中医对肿瘤发生、发展及治疗过程中病机变化的认识,决定了中医参与肿瘤治疗不同阶段的时机与方式。

1. 肿瘤早期手术前 中医药是抗肿瘤药的巨大宝库。近20多年来,在已经应用于临床的抗肿瘤中药中,69%来源于自然产物。据统计,有700~800余种中药被应用于治疗肿瘤及肿瘤相关症状,越来越多的中药有效成分被证明具有抗肿瘤作用。对于肿瘤早期手术前患者,结合辨证特点,治疗以“祛邪”为主,“扶正”为辅。祛邪药主要以“清热解毒”药、“活血化瘀”药、

“软坚散结”药为主。

2. 肿瘤早期手术后 肿瘤早期手术后患者邪气已退,但由于手术创伤正气开始虚弱,故处于“邪气已退,正气始虚”的状态,治疗以“扶正祛邪”为法则,但“扶正”为主,“祛邪”为辅。以女性肿瘤为例,因女性“以血为用”,所以扶正以“固护精血”为主,以增强机体抵抗力,加强免疫监督。“祛邪”仍主张“辨证祛邪”,以尽量控制残存肿瘤细胞,防止复发及转移为目标。

3. 放疗、化疗期间 放疗和化疗一般兼具寒热夹杂的“成分”,具有典型的“其性深伏、峻烈,易耗伤正气,波及多脏腑等”毒邪的特性。化疗和放疗的“毒”邪不仅随着剂量的加大和时间的延长而加大,而且直中脏腑、骨髓,损伤气血阴阳、四肢百骸,从而进一步引起脾胃脏腑功能的失调和肝肾损伤。正气一旦耗伤,则只能缓慢恢复甚至难以恢复。由于气运乏力、脉道受损、血流艰涩,多造成血痹表现。放、化疗不仅直接损伤人体的精血,而且损伤精血生化之源。放、化疗早期,主要以精血不足及脾胃损伤症状为主,出现面部潮红、低热、纳差、恶心、呕吐、腹泻、手足麻木、关节疼痛、乏力、舌质红、脉细数等症状;放、化疗中、长期,可出现面色晦黯,脱发,长期纳呆、恶心、泄泻,消瘦,爪甲不荣,肢体末梢疼痛,舌质红或紫黯,少苔或光剥苔或伴有裂痕,脉细涩或弦细或细缓等虚瘀夹杂的症状。

对于妇科肿瘤放、化疗早期的患者,以“健脾益气”为主,以补充气血生化之源,佐以“对症”治疗。对于放、化疗中长期患者,以因女性阴常不足,而放、化疗后阴血损伤更加严重,故主张以“滋阴填精”为基本法则,佐以行气活血以解除瘀血状态。现代研究表明,很多中药可增强放、化疗疗效,有效缓解放、化疗的毒、副作用。

4. 肿瘤晚期 对于晚期肿瘤患者,以提高生存质量为主,提倡机体与肿瘤和平相处,达到长期带瘤生存的目的。

第二节 中医对妇科肿瘤的认识和应用

一、中医对妇科肿瘤的整体认识

中医对于妇科肿瘤早已认识,妇科肿瘤散见于中医妇科的“积聚”、“石瘕”、“肠覃”、“崩漏”、“五色杂带”等病证之中。如《素问·骨空论》云:“任脉为病,女子带下癥聚。”《灵枢·水胀篇》云:“石瘕生于胞中,寒气客于子门,子门闭塞,气不得通,恶血当泻不泻,以留止,日以益大,状如怀子,月事不以时下。”“肠覃者,寒气客于肠外,与卫气相搏,气不得荣,因有所系,癖而内著,恶气乃起,息肉乃生。其始生也,大如鸡卵,稍以益大,至其成,如怀子之状,久者离岁,按之则坚,推之则移,月事以时下,此其候也。”石瘕“皆生于女子”,长在胞宫,“月事不以时下”,这和子宫肿瘤很相似。肠覃“客于肠外”,大如怀子之状,按之则坚,月事以时下,这与妇科卵巢肿瘤相似。《诸病源候论》云:“若积引岁月,人即柴瘦,腹转大,遂致死。诊其脉弦而伏,其症不转动者,必死。”这和晚期卵巢癌、子宫肉瘤等患者的恶病质、腹水、肿块及预后极其相似。孙思邈《千金要方》云:“妇人崩中漏下,赤白青黑,腐臭不可近,令人面黑无颜色,皮骨相连,月经失度,往来无常……阴中肿如有疮之状。”“所下之物,一曰状如膏,二曰如黑血,三曰如紫汁,四曰如赤肉,五曰如脓血。”分析此症候,与晚期宫颈癌类似。元代朱丹溪描述妇人“糟粕出前窍,溲尿出后窍,六脉皆沉涩”,“三月后必死”,像是宫颈癌晚期浸润的临床表现。

谈及妇科肿瘤患者妊娠时,汉代张仲景《金匮要略》指出:“妇人宿有癥病,经断未及三月,而得漏下不止,胎动在脐上者,为癥痼害。妊娠六月动者,前三月经水利时,胎也,下血者,后断三月,瘕也。所以血不止者,其癥不去故也,当下其瘕,桂枝茯苓

丸主之。”不仅阐述了妇女妊娠与癥病的鉴别,而且首次提出以桂枝茯苓丸治疗妇女癥瘕病的方法。可见当时已观察到患有癥瘕病的妇女,许多伴有月经失调、闭经、崩漏、带下及不孕症等。这也说明了妇科肿瘤的特点不仅是腹部肿块的存在,而且常伴有经、带、胎、产的异常。

女性瘕以下腹部包块为特征,包块可发生于胞宫、经脉、胞络及盆腔其他部位,包括现代医学的子宫肌瘤、卵巢肿瘤、盆腔炎性包块、子宫内膜异位症等多种妇女盆腔肿块结节。其病在《内经》中已有论述。如《素问·骨空论》:“任脉为病,女子带下瘕聚”。张景岳注曰:“瘕,瘕也。聚,积聚也。”其他如《灵枢·水胀篇》:“肠覃何如?岐伯曰:寒气客于肠外,与卫气相搏,气不得荣,因有所系,癖而内著,恶气乃起,瘕肉乃生。其始生也,大如鸡卵,所以稍大,至其成,如怀子之状,久者离岁,按之则坚,推之则移,月事以时下,此其候也。”“石瘕如何?岐伯曰:石瘕生于胞中,寒气客于子门,子门闭塞,气不得通,恶血当泻不泻,衃以留止,日以益大,状如怀子,月事不以时下。皆生于女子,可导而下。”今人认为:肠覃类似卵巢、输卵管肿物及盆腔炎性肿块、陈旧性宫外孕等;石瘕类似子宫肿瘤。关于其治疗,《内经》提出“导而下之”,并且指出“大积大聚,其可犯也,衰其大半而止,过者死”(《素问·六元正纪大论》)的治疗原则。

张仲景在《内经》对瘕认识的基础上,提出了具体的处方用药——桂枝茯苓丸。方中以桂枝为主药,温通血脉;桃仁、丹皮,活血化瘀;芍药,柔肝敛阴,调和营卫;茯苓,健脾补中,利湿而助桂通行。合而为方,使攻坚而不伤正,消瘀而不伤阴,炼蜜为丸,以图缓下,是活血化瘀、散结消瘕,治疗妇科肿物的有效方剂,也是目前许多临床医家治疗妇科盆腔肿瘤的一个基本方。《金匮要略》中,同时记载了另一首临床治疗妇科肿瘤的常用方剂——大黄蛰虫丸。该方由大量活血化瘀的虫类药,配合养血

补血之品而成。二方比较:桂枝茯苓丸,温通血脉,活血以消瘀,作用柔和平缓;大黄蛰虫丸,养血破血以逐瘀,性偏寒凉,作用强。桂枝茯苓丸所治之证,临床表现为疼痛多不剧烈,主观症状不明显,月经颜色瘀黯有块,月经量或少或多或淋漓不止,病证较缓,病性偏寒;大黄蛰虫丸所治之证,临床表现为腹痛,或伴有潮热,肌肤甲错,月经量少,多为紫污血块,或经闭不行。此外,根据张仲景的论述及其他医家临床经验,妇女妊娠而合并症状较轻者,可用少量桂枝茯苓丸。大黄蛰虫丸适用于盆腔癥瘕“虚极羸瘦”、“内有干血”者,孕妇禁服。需要指出的是,桂枝茯苓丸证与大黄蛰虫丸证的使用虽然有轻重缓急、虚实寒热的不同,但都是针对瘀血瘀证。由于癥瘕的形成可以由气滞、血瘀、痰凝、水聚等不同因素所致,所以活血化瘀不是临床治疗妇科盆腔肿瘤的唯一方法。偏于气滞者,以疏肝理气导滞为主;偏于血瘀者,以活血化瘀为主;因于痰凝者,当健脾化痰消导;因于水聚者,当行水利水,强肾健脾。

二、妇科肿瘤的中医病因、病机特点

妇科肿瘤的病因甚多。

《内经》叙述石瘕的成因是由于“寒气客于子门,子门闭塞”,以致“气不得通,恶血当泻不泻,衃以留止”所致。

《诸病源候论》指出:“妇人病之,有异于丈夫者,非独关饮食失节”,“因产后脏虚受寒,或因经水往来,取冷过度”,因而“多挟血气所成也”,“八瘕者,皆胞胎生产,月水往来,血脉精气不调之所生也”,“妇人荣卫经络断绝不通,邪气便得往入合于脏”。“妇人新产,未满十月起行,以浣洗太早……若居湿席”,则化生青瘕。若“妇人月水下,恶血未尽,其人虚惫,而以夏月热行疾走……月水横流,衍入他脏不去,有热因生燥瘕之聚”,“妇人月水当日数来而反悲哀忧恐……心中恍恍未定……精神