

李佩文教授 治疗癌症论文摘编



主 编 王慧杰 于振洋 王朝霞
副主编 朱世杰 刘 宏



中国轻工业出版社

全国百佳图书出版单位

李佩文教授 治疗癌症论文摘编



主编 王慧杰
副主编 朱世杰
于振洋
刘宏
王朝霞

图书在版编目 (CIP) 数据

李佩文教授治疗癌症论文摘编/王慧杰, 于振洋,
王朝霞主编. —北京: 中国轻工业出版社, 2017. 5
ISBN 978-7-5184-1324-9

I. ①李… II. ①王… ②于… ③王… III. ①癌—
防治—文集 IV. ①R73-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 042540 号

责任编辑: 付佳 王芙洁
策划编辑: 付佳 王芙洁 责任终审: 张乃东
封面设计: 锋尚设计 版式设计: 宋振全
责任校对: 李靖 责任监印: 张京华

出版发行: 中国轻工业出版社 (北京东长安街 6 号, 邮编:
100740)

印刷: 北京君升印刷有限公司

经销: 各地新华书店

版次: 2017 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

开本: 787 × 1092 1/32 印张: 6

字数: 160 千字

书号: ISBN 978-7-5184-1324-9 定价: 25.00 元

邮购电话: 010-65241695 传真: 65128352

发行电话: 010-85119835 85119793 传真: 85113293

网址: <http://www.chlip.com.cn>

Email: club@chlip.com.cn

如发现图书残缺请直接与我社邮购联系调换

151514S2X101HBW

前 言

中医药对维护肿瘤患者生活质量的作用

生活质量 (Quality of Life, 简称 QOL) 是近年来在医学领域颇受重视的课题, 以往 QOL 作为一个社会学概念, 反映了人类为提高生存水平和生存机会所进行的活动能力, 引入医学领域, 则成为对躯体、精神及社会适应能力的综合健康评价指标。在肿瘤临床中注重 QOL 的评价, 对评估治疗效果和治疗方法都是有益的, 例如对肿瘤的治疗效果评价十分强调肿瘤的缓解率, 如果过度强调肿瘤局部大小的变化, 往往会对患者整体关注不够。有的患者肿瘤局部缩小了, 甚至达到了完全缓解的程度, 但是全身状况很差, 生活质量很低, 结果寿命并没有延长, 使个人或社会并未真正受益。随着医学的发展, 临床治疗学已由传统的生物学模式转向生物-社会学模式, 医学的重心从以“病”为中心, 转向以“人”为中心, 临床医生的着眼点在关注肿瘤局部的同时, 更应顾全整个机体, 其中包括患者的心理、精神及社会适应能力, 从而使治疗效果更加全面、实用、综合。

维护患者 QOL、延长患者生存时间, 在肿瘤治疗的不同阶段应采用不同的治疗手段, 例如对中晚期患者行支持疗法及免疫治疗常可收到一定效果。中医药对于提高肿瘤

患者的 QOL 具有明显的疗效，中医肿瘤临床用药一般不产生明显的毒副作用，注重顾全整体及纠正患者的脏腑、气血等诸多失衡，并且强调“治病求本”，对维护患者的 QOL 可发挥较大作用。

中医药的双向调节功能对维护 QOL 的作用

中医药的双向调节功能表现为两方面，一是对某些过高或过低的生化及免疫指标起到平衡作用，纠正机体的某些失调，从而对维护 QOL 有益；二是“扶正”与“祛邪”相结合，既有支持、强壮作用，又有抗瘤的效果，虽然中药缩小肿瘤的效果一般不如放化疗，但是中药相对毒性小，并能做到“祛邪不伤正”及“扶正不助邪”。例如，人参是常用的补益气血药，人参提取物人参皂苷 Rg3 对裸鼠移植性肿瘤的生长有明显抑制作用，实验证实该药可把大量癌细胞阻滞在 G1 期，使 S 期的细胞明显减少，并有增加细胞凋亡、诱导基因 p53 的作用，人参皂苷 Rg3 已研发成抗肿瘤药。再如，益健脾、补肾安神的刺五加也是补虚的中药，动物实验也证明它有明显的抗疲劳、耐缺氧、提高免疫力的功能。最近发现，刺五加总苷对动物移植或药物诱发肿瘤以及小鼠自发白血病都有抑制作用。以刺五加和人参为主要成分的艾迪注射液已在临床抗瘤及维护患者 QOL 中发挥了重要作用。中药薏苡仁具有渗湿健脾的作用，其酯类提取物具有类似脂肪乳的静脉高营养效果，而且其静脉制剂康莱特在动物实验与临床研究中都具有抗瘤作用，已广泛用于肝癌和肺癌的治疗，并在稳定瘤体、延长带瘤生存时间上有一定作用。

扶正中药对调节功能、恢复患者体力的作用

扶正中药是一大组具有补益作用的药物，包括益气、

养血、滋阴、助阳的功能，对虚弱患者具有提高 QOL 的效果。临床研究和动物实验都证实，这类药具有对放化疗减毒、保护骨髓、提高食欲、增强体力、改善睡眠及精神状况，以及预防恶病质、延缓终末期肿瘤患者衰竭等效果。例如，我国和日本已见多篇文章报道人参养荣汤、六味地黄汤、十全大补汤有提高血象、调节免疫功能、改善 QOL 的作用。也有人用配对的方法并以甲地孕酮为对照，总结 Kamofsky 评分等诸多指标，证明扶正中药能改善患者的恶病质状态，提高其 QOL。有人曾观察以人参、黄芪为主要成分的“参芪扶正注射液”配合化疗治疗恶性肿瘤 279 例，症状改善率达 82.8%，NK 细胞及 T 细胞亚群也明显优于单纯化疗组。同时，笔者也总结了扶正培本中药治疗消化道肿瘤患者化疗副反应 2205 例，以单纯化疗组 50 例为对照，发现中药加化疗组在化疗完成率、血象、QOL 及 3 年生存率方面均优于单纯化疗组。

中医药对症处理可以提高 QOL

肿瘤患者经常伴有诸多临床症状而影响其身心健康，很多 QOL 量表都是以患者的主观感觉为依据总结的，所以临床症状的多少已成为影响 QOL 的重要因素，而临床医生如单纯以肿物大小变化作为疗效评价依据，则这种评价有时会与 QOL 不一致，甚至与生存时间也不会完全一致，即在某种情况下，毒副反应会降低 QOL 或缩短生存时间，所以临床医生也应关注对症处理以及姑息治疗的必要性。例如乳腺癌患者经过手术及放化疗，虽然控制了肿物生长，但是患者会因缺少一侧乳房而苦恼，加之治疗带来的脱发、萎黄、乏力、疼痛、厌食、上肢水肿等，精神上蒙受着焦虑和治疗损伤带来的双重打击，从而引起严重的心理障碍，

使 QOL 下降甚至产生轻生的念头，导致医生的救治效果毁于一旦。

中晚期肿瘤患者诸多的临床症状是影响 QOL 的重要因素，包括躯体的和精神的各種表现，而中医药在对症处理方面有较好的疗效。例如养心、安神、疏肝的中药可以调节患者的精神状态，改善睡眠，减少抑郁症的发生；活血、通络、行气的中药具有止痛效果；有补肾养血功能的黄精、何首乌、女贞子等中药有促进头发再生的作用；党参、白术、山药等益气健脾的中药可促进食欲、缓解消化道症状；人参、当归、黄芪等益气养血的中药有保护骨髓、恢复血象的功能。

目 录

第一章 肿瘤的临床用药	1
和法在乳腺癌治疗中的应用	1
肿瘤临床用药体会	10
肿瘤临床中西谈	21
第二章 肿瘤并发症与中医药处治	25
中医药在肿瘤临床中的应用	25
肿瘤并发症的中西医结合防治	34
值得关注的肿瘤急症	41
中药减轻肿瘤化疗不良反应的思路转变	48
扶正培本方药防治放化疗毒副作用的临床 及基础研究简况	54
百合固金汤在肺癌急症中的应用	56
四物汤化裁治疗肺癌咯血	61
中药外敷促进术后胃肠活动的临床观察	65
食管贲门癌患者便秘的中药直肠滴注治疗	68
癌痛的中医药治疗	70
中药消水方外敷治疗癌性腹水的研究	76
自拟鸣金方治疗恶性肿瘤所致喉返神经麻痹	81

第三章 弟子论著	85
李佩文教授治疗脑瘤的思路与用药经验介绍	85
李佩文教授治疗肝癌经验介绍	92
李佩文教授外用中药治疗癌性溃疡经验介绍	97
乳腺癌分子分型指导下的中医治疗思路与方法	100
第四章 肿瘤患者的饮食与运动	110
多吃五谷杂粮——饮食与抗癌防癌	111
不闲着,不累着——运动养生与抗癌防癌	127
养病先养心——心理调养与抗癌防癌	148
知己知彼——肿瘤防治基本常识	170

第一章 肿瘤的临床用药

和法在乳腺癌治疗中的应用

卫生部中日友好医院中西医结合肿瘤内科 李佩文

1. 基本概念

“和法”一词见于金代成无己所著《伤寒明理论》，称“……不内不外，半表半里，既非发汗之所宜，又非吐下之所对，是当和解则可以矣”^[1]，可看作是和法的较早含意，后人引申其意，包含内容甚广，如《景岳全书·新方八略引》^[2]称“药不执方，合宜而用……和方之制，和其不和者也……和之意广矣。亦犹土兼四气，其于补泻温凉之用，无所不及，务在调平元气，不失中和之为贵也”，提出和法之广义概念。如病在表里之间，上下、营卫、气血之间，或寒热错杂，虚实并见，既不宜专攻，又不宜专补，可取其中庸之道，而达到阴平阳秘的目的。也有人称“寒热兼用之谓和，补泻和剂之谓和，表里双解之谓和，平其亢厉之谓和”。《临床中医内科学》^[3]称：“究其大要，凡病证复杂，如疾病在表里之间，二脏同病，二腑同病，脏腑同病，虚实互见，营卫不和等，应用单一法难于奏效时，都可视为很广义的和解法的适用范围，用以调和诸矛盾。”习惯上

将和解表里、调节营卫、和解肝脾、和解胃肠的方法称之为和法。

乳腺癌是近年多发肿瘤之一，在发达国家居女性肿瘤死亡之首，有资料表明，我国大城市乳腺癌发病率每年以近30%的速度递增^[4,5]。西医治疗以手术、放化疗、内分泌治疗及靶向治疗为多。经络学说把乳头归为足厥阴肝经，乳房归于足阳明胃经，外侧归为足少阳胆经，中医将乳腺癌多归为“乳岩”范畴讨论病机，多认为肝气郁结、冲任失调者多见，强调七情伤及肝脾、气血失调、痰气凝结是重要的致病因素，可致气滞血瘀，阻于经络，日久成“岩”，或过食膏粱厚味，湿热蕴结经络，瘀结成患。乳腺癌病人更年期综合征多见，有少阳证需用中药和解少阳；放化疗对消化系统影响甚大，需要调理肝脾及胃肠；中晚期患者需要维持生活质量，减轻放化疗引起的毒性。扶正与祛邪相结合的中医药在乳腺癌病人中的应用广泛，本文简述和法在乳腺癌治疗中的应用，供同道指点。

2. 乳腺癌临床中和法常用方剂举例

2.1 和解少阳治疗更年期综合征

小柴胡汤（《伤寒论》）

组方：柴胡、黄芩、人参、半夏、炙甘草、生姜、大枣。

功能：和解少阳。

主治伤寒少阳证及妇人热入血室、内伤杂病而入少阳者，《伤寒论》第101条称柴胡证但见一症便是，不必悉俱。乳腺癌病人病位肝经，以中老年人为多，是更年期综合征的多发年龄，常见口苦咽干，胸肋胀满，烦闷易怒，

多与少阳之证相符。方中柴胡轻清升散，疏肝解郁，升举阳气，为君；黄芩苦寒，清热燥湿，为臣，与柴胡相配，一散一清，共解少阳之邪；半夏和胃降逆，散结消痞，为佐药，以助君臣药和解之用；人参、甘草扶助正气以防升散太过，亦为佐药之用；姜枣为使，可益气，调和营卫，共奏疏肝解郁扶正祛邪之用。

个人体会：明辨邪在少阳者只能和解，不用吐、汗、下、消等方法。肿瘤病人多见正虚邪实之症，误用攻泻之法，可有虚损之弊，增加邪气乘虚之机。在维持生活质量的基础上可酌加软坚散结的成分，如蒲公英、野菊花、山慈姑等。口苦咽干较重者，可去姜枣，加射干及葛根、牛蒡子等清热之品。

2.2 调理肝脾治疗放疗引起的胸肋疼痛

柴胡疏肝散（《景岳全书》）

组方：陈皮、柴胡、川芎、香附、枳壳、芍药、甘草。

功能：疏肝行气，和血止痛。

主治胸肋疼痛，寒热往来。本方以四逆散为基础，原本是治疗产后腹痛、烦满不得卧。乳腺癌病人放疗后多因热毒伤阴，胸满烦闷，寒热者往来多见，本方有安中凉血之功。方中柴胡透邪升阳，疏肝解郁；枳壳行气，与柴胡配伍，有升有降以调理气机；芍药滋阴养血；甘草益气健脾，调和诸药。本方可祛邪解郁，气血调畅，疼痛得止。

个人体会：乳腺癌病人纵隔转移以及保乳术后多要放疗，肝郁不疏者多见，常用疏肝行气治法，气滞不畅者常有瘀血而致痛，加之乳腺癌病人多有胸肋疼痛，放疗中多有阴液受损，虚火作祟，可见寒热往来之症。本方有芍药甘草汤为临床常用止痛中药，对止痛有较好作用。本方理

气用药较多，对年老体弱之人应用剂量不可过大，可适当增加补益气血之品。

2.3 调和肠胃治疗化疗引起的消化道反应

半夏泻心汤（《伤寒论》）

组方：半夏、黄芩、人参、干姜、炙甘草、大枣、黄连。

功能：和胃降逆，开解除痞。

方解：乳腺癌病人化疗中多伤脾胃，引起气机瘀塞，升降失调，造成所谓“心下痞”之症，病在胃脘。本方人参、甘草、大枣补益脾胃，黄芩、黄连苦寒泻热，干姜、半夏辛温开结。组方寒热并用，辛开苦降，补气和胃，升降调和，扶正与除痞相结合。本方加甘草一两、去人参，称甘草泻心汤，用于心烦干呕者，也可去干姜加生姜，增加利湿功能。

个人体会：现代研究表明，甘草成分中含有甘草酸，具有肾上腺皮质类固醇样作用，容易引起水钠潴留。乳腺癌化疗中常用顺铂，该药有肾损害的不良反应，加之顺铂水化中要求输注大量液体，故本方应用甘草时剂量不宜过大，应灵活掌握，防止水钠潴留引起水肿。大枣益气提升，常与痞满恶心相背，故应辨证用药。半夏温燥有毒，处方中以清半夏为多见。

2.4 疏肝凉血，纠正内分泌治疗引起的植物神经紊乱 丹栀逍遥散（《校注妇人良方》）

组方：当归、茯苓、白芍、白术、柴胡、生姜、薄荷、丹皮、栀子。

功能：疏肝养血，调和肝脾。

方解：乳腺癌病人雌激素受体及孕激素受体阳性者，

多要行5~10年内分泌治疗。内分泌治疗药会引起内分泌功能失调,常见植物神经紊乱现象,如发热盗汗、月经不调、头痛不宁、心烦易怒等症状。方中当归、白芍养血柔肝,柴胡疏肝解郁,白术、茯苓健脾助运。柴胡与当归、芍药配伍养肝生血,又有丹皮、栀子凉血和血,治疗烦热盗汗、心神不宁、目涩等症。

个人体会:乳腺癌病人多有肝郁血热之症,易化火生热,加之内分泌治疗,多出现植物神经紊乱的现象,除“三阴”的乳腺癌外,很多患者长期使用三苯氧胺等抗雌激素药物,这些药多引起绝经综合征,如心烦头痛、肢痛盗汗、子宫内膜增生等症。中药疏肝养血、调和脾肾治则常有助益。对肝肾阴虚较重者可加用知柏地黄汤,血热较重者丹皮、栀子量宜大。晚期乳腺癌患者多有血虚便秘,方中可多用当归,但茯苓、白术、生姜量不宜过大。

2.5 消痞化积治疗胁下痞块

鳖甲煎丸

组方:炙鳖甲、射干、鼠妇、黄芩、柴胡、干姜、桂枝、大黄、白芍、牡丹皮、瞿麦、石苇、厚朴、人参、阿胶、紫葳、蜂房、半夏、葶苈子、蜣螂、赤硝、桃仁、蜜虫。

功能:消痞化积,行气活血,祛湿化痰,主治腹痛消瘦、厌食闭经等症。

方解:本方原为主治疟邪居于少阳,不内不外,阴阳相拒,正邪相争,气血不畅,寒热痰湿之症。方中鳖甲煎为君药,又以蜜虫、蜣螂、鼠妇、赤硝、大黄攻逐之品,增加散结之功,以柴胡、黄芩、白芍和解少阳而调肝气,厚朴、射干、葶苈子、半夏解郁化痰,干姜、桂枝温中,与黄芩相伍,辛开苦降,以调寒热。人参、阿胶补气养血,

以扶助正气，不致攻邪致虚。桃仁、牡丹皮、紫葳、蜂房活血化瘀。瞿麦、石苇利水化湿，使本方达到补攻兼施、寒温并用的目的，并且攻邪不伤正，使气血畅行。

个人体会：本方应用虫类药较多，易使病人有心理负担，故宜按组方加工成丸剂服用为好，方中有小毒之药，故加用利水祛湿之药以泄之，久用应多查肝肾功能。本方为破癥消痞之剂，原为抗疟之用，而今为肿瘤、肝病等用之较多。肿瘤性疾病多为正虚邪实，本方攻逐力较大，久用伤正，应酌加扶正之品。

3. 角药及药对在和法中的体现

角药是三药组成的小方，也是精方的基础。三药呈三足鼎立之势，互为掎角，较之稳妥。药对亦称“对药”，两药组方有相畏、相杀、相恶等。在体现和法中相须者少，而相恶者多有体现。如寒热、润燥、升降、补泻多见，相互制约，防止亢奋以及偏颇。在乳腺癌治疗中可见如下角药及药对。

3.1 小陷胸汤：黄连、瓜蒌、半夏

利气散结，清化热痰。可用于乳腺癌痰热互结的小结胸症，方中寒热并用，相互制约。

3.2 三物备急丸：大黄、干姜、巴豆

攻逐寒积，误食寒凉、胃肠阻滞、心腹胀痛、痞塞不通。方中巴豆辛热峻下，干姜辛温，共奏祛寒开结之效，大黄苦寒以缓巴豆辛热之毒，三药相伍，祛寒通利，相互制约。

3.3 三藤汤：络石藤、忍冬藤、鸡血藤

祛风通络，强筋健骨。方中络石藤、忍冬藤活血通络，

但偏寒凉，鸡血藤甘温，补血行血。三药寒温相济，共奏通经活络之效。本方常用于乳腺癌化疗药与靶向药引起的手足综合征。

3.4 二妙散：黄柏、苍术

清热利湿，强筋壮骨。黄柏苦寒以清热，苍术温苦可利湿祛寒，以佐黄柏不至寒凉太过。二药相伍，清热利湿，药性缓和，多用于妇科湿热下注之症。

3.5 左金丸：黄连、吴茱萸

清肝泻火，降逆止呕，治疗肝郁化热引起的胃热呃逆。方中用黄连以泻胃热，佐以吴茱萸以制约黄连苦寒。

3.6 香连丸：黄连、木香

燥湿泻热，治疗热邪引起的赤白痢下。黄连苦寒，木香辛温，调中安痛以防苦寒太过。

3.7 枳术丸：枳实、白术

健脾消痞，治疗脾胃虚弱、饮食不当引起的痞满厌食等症。方中用白术以补脾为主，枳实消积，使补而不滞，以达到健脾化积之功，常用于化疗后的脾虚厌食患者。

4. 单药在和法中的应用

4.1 甘草

甘草，性味甘平，归心、肺、脾、胃经，补脾益气，润肺止咳，缓急止痛，调和诸药。甘草有调和百药之功，又有解毒之效。如甘草与石膏同用，缓和其寒凉；与人参、熟地同用，使健补缓和而持久；与半夏、干姜、黄连、黄芩同用可调和寒热。但甘草多用令人中满，“甘缓而壅气”，湿重者慎。

4.2 桂枝

桂枝，性味甘温。发汗解表，与白芍相伍可调和营卫，如桂枝汤，且可辛温解表，解肌祛寒，可用于肺胃失和之症。

4.3 木瓜

木瓜，性味酸温，归脾、肝经，化湿和胃，舒筋活络，可使湿浊得化，中焦调和。

4.4 玫瑰花

玫瑰花，味甘，性微温，归脾、肝经，行气解郁，和血散瘀，调和胁肋满闷、胃脘胀痛等诸多肝胃不和之症。

4.5 蜂蜜

蜂蜜，性味甘平，归脾、肺、大肠经，补中缓急，润肺止咳，对脾胃虚弱、脘腹胀痛者有补中缓急止痛作用。本品善补中缓和药性，有文献称：“除众病，和百药，缓可去急。”

5. 和法应用的注意事项

首先，和法应用广泛，但不可背离初衷，邪在少阳者才用小柴胡汤。其次，肿瘤病人多见有正虚邪实，常用扶正与祛邪相伍，但祛邪是手段，扶正是基础，补益之剂应关注。补气药易发生气滞，如胸闷、腹胀等症状，补血药、滋阴药易出现滋腻碍脾之症，引起食欲不振，可酌加理气之品。从有的医师用补药习惯中可见，补气药中从人参开始，渐用党参、西洋参，而有人认为太子参较为稳妥，而黄芪生用者多见。补益之剂常与理气药共用，以解补益药壅塞之弊，但理气之药多辛温香燥，故用生黄芪者多见，适可而止，勿使过之，而阴虚火旺者忌。还要注意，和解