

(上接第16版)

恶性肿瘤姑息治疗 中医药治疗不可或缺

▲ 广州中医药大学第一附属医院肿瘤中心 林丽珠

恶性肿瘤已经成为中国死亡原因的首位病种，且大部分患者在确诊时已为中晚期，失去了手术根治的机会，其治疗的目标是延长患者生存时间，提高生存质量，因此，姑息治疗已成为晚期患者的主要治疗手段。

姑息治疗的概念

提升生活质量是重点

“姑息”一词最早出自《礼记·檀弓上》，曰：“君子之爱人也以德，细人之爱人也以姑息。”而英文中姑息 (palliative) 一词最早作为形容词出现于16世纪40年代，医学将其引申

为“庇护健康，祛除症状即对症治疗之意”。姑息治疗医学，主要针对那些伴有致命性疾病的患者及其家属，全面提高他们的生活质量，通过早期的认识，准确地评估以及对疾病及其

他躯体、社会、心理及精神等各种问题的治疗来达到预防和缓解这些痛苦的目的。早期姑息治疗的介入可以提高肿瘤患者的生存质量，延长生存时间。

实践证明，中医治



林丽珠 教授

疗可始终贯穿其中，不仅增加了肿瘤姑息治疗的效果，延长肿瘤患者生存时间，还能减轻放疗的不良反应，提高患者生存质量。

中医姑息治疗肿瘤的核心内容

带瘤生存、延长生存时间

带瘤生存即人体与肿瘤的和平共处，许多中晚期肿瘤患者由于肿瘤治疗疗效的局限性，肿瘤病灶无法杀灭，而通过中医药的辨证论治

使机体处于相对平衡的状况，患者症状得到控制，瘤体稳定，能够保持较好的机能状态，延长生存时间。

如对于原发性肝癌

的治疗，由于我国大部分患者，其发病特点表现为乙型肝炎——肝硬化——肝癌的过程，且多为中晚期，难以手术，或术后复发率高。

因此，保肝抑瘤，使患者能长期生存，就是主要的治疗策略。这是中医治疗肿瘤的特色所在，体现了中医肿瘤姑息治疗的作用与优势。

中医姑息治疗肿瘤的优势

改善症状 提高生存质量

姑息治疗之所以有学者建议称之为“舒缓治疗”，意在通过治疗，可以缓解肿瘤

本身或肿瘤治疗过程中所导致的种种不适及症状。

如癌因性疲乏、

癌痛、骨髓抑制、呕吐、腹泻等，中医药在肿瘤的姑息治疗中起着不可或缺的作用，

而辨证论治仍然是其治疗的核心，辨证与辨病相结合是取得疗效的关键。

癌因性疲乏

癌因性疲乏是与癌症或癌症的治疗有关的一组症候群，中医辨证主要责之于脾肾亏虚，或伴有痰、瘀、湿、毒，笔者在临床上自拟健脾生髓膏方用于治疗放疗化疗所致的疲乏，以“益气除痰法”治疗肺癌所伴有的疲乏，也有学者以人参皂苷、灵芝多糖等治疗，均取得较好的疗效；此外，针灸、推拿等对舒缓癌因性疲乏也有一定的疗效；中医药可在癌因性疲乏的治疗领域发挥其应有的作用。

癌痛

癌痛是癌症患者的常见症状，其辨治须分“虚、实”两类，且在肿瘤发展的不同阶段虚实有所偏重，气滞血瘀是癌痛的基本病机，正气亏虚是癌痛发生的重要内在因素，活血化瘀、行气祛痰、清热解毒、扶正补虚为常用治法。临床上针对不同的个体可以辨证内服汤药或针灸埋线、外治法治疗轻中度疼痛；对于重度疼痛以中医汤药辨证分型治疗阿片类药物所致便秘也取得了良好的疗效。

骨髓抑制

骨髓抑制是姑息化疗中最常见的不良反应之一，在化疗刚开始，中医药就进行干预，可有效地减少其发生。中医将骨髓抑制归为“血虚”“虚劳”等范畴，常用健脾益气，补肾填精法，笔者自拟健脾生髓膏方，对化疗导致的骨髓抑制具有明显的改善作用。常用的温阳补肾类中药也常用于骨髓抑制。

便秘、呕吐、腹泻

为化疗不良反应常见症状，呕吐主要病机为脾胃失和，治疗以健脾和胃、降逆止呕为法，可对肚脐进行药物贴敷、艾灸，配合脾胃二经之穴位进行针灸、埋线等治疗；腹泻需分“虚、实”两类，虚者多为脾胃虚弱，脾病及肾，当以健脾化湿，温补肾阳法；实者为脾失健运，生湿化热，当以清热利湿法；阿片类止痛药、止吐药均可引起便秘，虚者当以补气健脾，润肠通便法；实者或以理气、通下、清热，或以宣肺通便之法；也可选用芳香行气之中药外敷腹部、中药灌肠等方法治疗。

总结

中医肿瘤学是姑息治疗的重要组成部分，所发挥的治疗作用贯穿疾病始终，在恶性肿瘤的治疗中起着无可替代的作用。

食疗方成肿瘤化疗 辅助特色

▲ 中国中医科学院西苑医院肿瘤中心 杨宇飞 周韶梅
 谢雅之 赵诚和

针对肿瘤患者其化疗期间的药物毒副反应（消化道反应尤为明显），患者的胃肠道成为医生的关注点。将具有药用价值的药食两用的中药进行配伍，“寓医于食”，融于治疗过程中，成为中医辅助治疗的一个特色。



杨宇飞 教授

如《素问·藏气法时论篇》：“毒药攻邪、五谷为养、五果为助、五畜为益、五菜为充，气味合而服之，以补精益气”，但对食疗的作用缺乏数据研究的支持，在医疗中长期处于被忽视的状态。

笔者团队进行了恶性肿瘤患者对于饮食治疗的态度、意

愿、接受度等相关行为的调查，86%和83.2%的患者愿意接受食疗医嘱和医院提供的食疗，且病程长的患者愿意承受更高的食疗花费。本研究为肿瘤患者配制中药食疗方，对缓和肿瘤患者化疗期间的作用进行了观察。食疗方性味平和，服用10d后进行效果观察。

试验方法力求循证

入选病例20例，采用自身对照随机方法。A组为第1周期采用食疗方，第2周期采用对照方；B组为第1周期采用对照方，第2周期采用食疗方。

具体化疗方案不限，每个化疗周期第10d分别进行生活质量评分和不适症状评分（乏力、食欲不振、大便干结、稀便、恶心呕吐、盗汗、

自汗、口干咽燥、口苦、疼痛、烦躁易怒、失眠、其他，13个症状）。生活质量分数愈高，则生活质量愈好；症状评分与生活质量评分的分值意义相反，分数愈高，则不适症状愈严重。小样本 (< 30例) 先行Levene's Test检验，其变异数同构型结果不显著，接受变异数同构型的虚无假设。

食疗方可整体改善多症状

生活质量比较，化疗前食疗方组与对照方组差异不显著，化疗第10d两组比较差异显著 (P=0.01)；不适症状总分比较，化疗前食疗方组与对照方组差异不显著，化疗第十天两组比较差异显著 (P=0.011)。

13个不适症状中，将化疗第10d和化疗前的评分值之差进行了比较，食疗方组与对照方组间的乏力和食欲不振差异显著，而其他症状如自汗和恶心呕吐症状未观察到显著差异。乏力和

食欲不振数据均为正态分布 (P=0.039, P=0.015)；自汗和恶心呕吐均为非正态分布 (P=0.259, P=0.306)。

服用安慰剂方不能缓解化疗带来的毒性反应，不能提高患者的生活质量，而食疗方组伴随化疗在服用第10d天后表现出可以缓解化疗带来的毒性反应，提高患者的生活质量。主要表现在改善乏力与食欲不振症状上，对自汗和恶心呕吐等其他症状没有观察到显著的缓解作用。

食疗方有效性获证

本研究所用的两系列食疗方以健脾益胃为主，姜枣饮能启胃气、益气血之功，缓和药之毒性，五谷粉能加强补益脏腑的效果。

结果证明，本系列中药食疗方能改善患者化疗期间的症状。虽然本研究存在在

组患者数和所观察症状有待完善之处等问题，食疗方的口感也有待提高，但期望以此能进行初步探讨，说明在肿瘤的康复治疗中食疗方的有效性，将亲民、便利的传统药膳治疗方式进行论证推广。