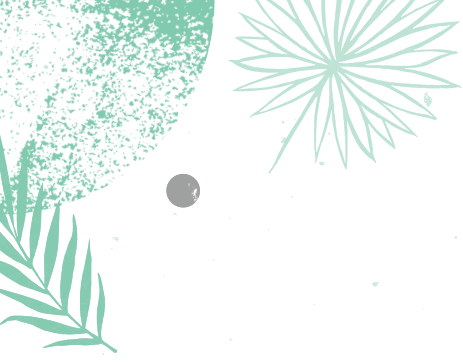


香港常見癌症的

中醫藥治療經驗

陳抗生 主編



序

癌症是人類的大敵，它是嚴重威脅人類健康的常見病、多發病。尋找有效的抗癌藥物與方法，徹底攻克癌症，一直是世界重要的研究課題。祖國醫學是一個偉大的寶庫，我國人民在與疾病鬥爭的過程中積累了豐富的防癌、治癌經驗。中醫藥治療腫瘤，在歷代中醫文獻中有非常豐富的論述，應用現代科學方法進行整理和發揚，把這些經驗與方法用于腫瘤疾病治療，是防治惡性腫瘤領域的一項前景寬闊而艱巨的工作。

中醫記載腫瘤最早文獻於 3500 多年以前，「瘤」的病名首見于殷周時代的殷墟甲骨文中。「瘤」字是「疒」加「留」組字而成，說明本病複雜難治，且「留而不去」。根據《內經》論析腫瘤是「虛邪之中入也……留而不去……息而成積」等。由于外感六淫、內傷七情等各種病因，導致臟腑陰陽失調、氣血鬱滯不通，致使痰、濕、瘀、毒凝聚，日久成癌。中醫學認為，「正氣存內，邪不可干」；「壯人無積，虛人則有之」；「積之成也，正氣不足，而後邪氣踞之」的論述。說明人體正氣不足，邪毒乘虛而入，蘊聚於「體內虛滯之處」，日久積聚成腫瘤。由于腫瘤的發生、發展取決于正、邪氣鬥爭的結果，從腫瘤的病機演變而言，邪氣既已聚結為患，正氣受戕益甚，此即所謂「邪長正消」。現代中醫治癌的扶正法主要是調節機體的陰陽、氣血和臟腑經絡的生理功能，使之增強機體的抵抗力，抑制腫瘤的生長，緩解病情，達到「帶瘤生存」，甚至治癒腫瘤。所以，「扶正祛邪，帶瘤生存」是近代中醫治療腫瘤的大法。

香港著名老中醫師陳抗生教授，長期從事中醫腫瘤學臨床治療與教學工作，本書是他以 55 年多的治癌經驗精匯，既突顯了中醫辨證論治的特色，也反映出現代中醫把辨病與辨症相結合的模式，閱後深感頗有趣意與意義。在「一國兩制」的香港，遵循「純中醫治癌」的治療方案，其經驗值得重視與推介。

香港註冊中醫學會永遠會長

袁紹良

目錄

序 | 袁紹良 / 02

中醫藥與癌症 / 01

「扶正抗癌」的學術思想 / 10

正確認識「補益中藥」，在扶正抑瘤中的功效 / 10

正確處理「扶正與祛邪」的關係，是治療成功的關鍵 / 15

清熱解毒藥應辨證選用 / 16

活血化瘀藥應慎重選用 / 20

軟堅散結藥與燥濕藥的應用

研討 / 23

中醫藥對化療、放療的減毒增效作用 / 24

中醫藥對化療的減毒增效作用 / 24

中醫藥對放射性治療的減毒增效作用 / 27

中醫腫瘤的病因病機 / 33

中醫腫瘤病因學 / 34

正虛因素 / 35

情志因素 / 36

外邪致癌因素 / 37

飲食所傷致癌因素 / 39

中醫腫瘤學的發病機制 / 40

「正氣虧虛」導致惡變的發病機制 / 41

「氣滯血瘀」導致惡變的發病機制 / 42

「毒邪內蘊」導致惡變的發病機制 / 42

「痰濕凝聚」導致惡變的發病機制 / 43

腫瘤的中醫四診法 / 45

望診 / 46

望全身 / 46

望局部 / 50

舌診 / 55

聞診 / 60

聽聲音 / 60

嗅氣味 / 61

問診 / 62

問寒熱 / 62

問疼痛 / 63

問汗 / 64

問頭身 / 65

問飲食與二便 / 66

問婦人 / 67

切診 / 68

脈診 / 68

按診 / 71

香港常見癌症的中醫藥治療 / 75

腦癌中醫證治 / 76

腦癌的分類 / 76

病因病機 / 77

腦癌病徵 / 78

辨證施治 / 79

腦腫瘤中醫臨證體會 / 85

鼻咽癌中醫證治 / 89

現代病因學 / 89

中醫病因病機 / 90

臨床病徵 / 91

鼻咽癌兼證 / 91

辨證施治 / 93

臨床經驗精匯 / 100

口腔癌中醫證治 / 104

香港中醫臨證常見的幾種口腔癌 / 104

辨證施治 / 106

喉癌中醫證治 / 110

病因病機 / 110

診斷要點 / 111

鑑別診斷 / 112

辨證施治 / 113

中醫證治體會 / 117

甲狀腺癌中醫證治 / 122

現代病因學 / 122

病理分類 / 123

病因病機 / 124

臨床病徵 / 125

診斷要點 / 126

辨證施治 / 127

乳腺癌中醫證治 / 132

病因病機 / 132

辨證施治 / 134

中醫外治法 / 142

肺癌中醫證治 / 143

辨證施治 / 145

肺癌兼證的辨治精匯 / 149

食道癌中醫證治 / 153

流行病學與致病因素 / 153

病因病機 / 155

臨床病徵 / 156

辨證施治 / 157

胃癌中醫證治 / 162

病因病機 / 162

辨證施治 / 163

胃癌證治體會 / 169

肝癌中醫證治 / 171

病因病機 / 172

辨證要點 / 173

辨證施治 / 173

肝癌中醫治療經驗精匯 / 178

胰腺癌中醫證治 / 179

臨床病徵 / 180

辨證施治 / 181

大腸癌中醫證治 / 185

病因病機 / 186

臨床病徵 / 187

大腸癌分期 / 187

辨證施治 / 188

大腸癌中醫調治體會 / 189

大腸癌的預防與調養 / 189

腎癌中醫證治 / 195

致病原因 / 195

病因病機 / 197

臨床病徵 / 198

辨證施治 / 199

膀胱癌中醫證治 / 203

致病原因 / 203

病因病機 / 204

辨證施治 / 204

前列腺癌中醫證治 / 209

現代病因病機與流行病學 / 209

臨床表現 / 210

現代診斷學 / 211

中醫病因病機 / 213

辨證施治 / 214

癌症導致前列腺肥大的中醫治療心得 / 218

子宮頸癌中醫證治 / 220

病因病機 / 220

臨床病徵 / 222

辨證施治 / 223

國內專家治子宮頸癌的經驗精匯 / 229

卵巢癌中醫證治 / 232

病因病機 / 232

臨床表現 / 234

臨床分期 / 234

辨證施治 / 235

淋巴癌中醫證治 / 240

現代病因學 / 240

病因病機 / 241

臨床病徵 / 241

現代醫學診斷方法簡介 / 242

辨證施治 / 243

國內治淋巴癌常用中草藥 / 249

血癌中醫證治 / 251

病理特徵 / 251

病因病機 / 252

臨床病徵 / 252

現代診斷學 / 254

辨證施治 / 255

白血病的急症與兼證 / 263

國內砒霜類藥治白血病簡介 / 266

骨癌中醫證治 / 267

病因病機 / 268

臨床病徵 / 269

辨證施治 / 269

耳穴輔助止痛法 / 275

國內中醫治療精匯 / 275

抗癌治療的有效「對藥」

「扶正抑瘤」有效對藥 / 280

消除與治療「局部瘤塊」

有效對藥 / 281

「清熱解毒抗癌」有效對藥 / 282

「晚期肺癌」有效對藥 / 283

癌症的飲食養生

防癌、抗癌食品 / 286

飲食防癌的措施與研討 / 287

癌症患者的飲食調養 / 288

癌症患者肉類進食宜忌 / 294

中醫藥與癌症



癌症是多種惡性腫瘤的總稱，它是當今危害人類健康和生命的最主要疾病，也是醫學界公認的第一大研究難題。根據WHO的報告，現在世界上每年死於癌症的人約有一千七百萬，僅次於心血管疾病和感染性疾病^{[1][2]}。

據香港醫管局的統計報告，在致死率排名前十位的疾病中，癌症的死亡率位居第一位，佔1/3左右，也就是說，每3名病死者當中，就有一個死於癌症。近年來，在世界各地，癌症的發病呈上升趨勢，僅香港一地，每年新發的癌症病人就達兩萬以上。

目前西方醫學治療癌症，普遍應用的外科手術、化學療法、放射線療法、靶向治療和免疫療法，雖然不斷取得進展，但其強烈的毒副作用，必然引起臨床學家的重視，成為面對的問題。近數年來，隨着腫瘤分子生物學研究的突破，腫瘤治療學亦增添了更加豐富的內容。儘管如此，醫學界還是對腫瘤治療學發展的嚴重滯後深感不安，更因手術適應症，放、化療的毒副反應等因素的制約，目前許多醫學家把目光轉向天然抗腫瘤藥物的研究與開發，在探研中更顯示中醫藥治療的特殊優勢。

中醫藥治病有幾千年歷史，在腫瘤治療方面，特別是應用中草藥治療癌瘤等積累了豐富經驗。中醫治癌的學術思想與西醫不同，西醫注重病變局部腫瘤的消除、癌細胞的殺滅；中醫治癌的着眼點不是局部癌塊，而是人的整體狀況，並注重腫瘤發展過程中的正邪消長，其優勢主要是扶助人體的正氣，改善臨床症狀，增強生活素質，使之達到「扶正抑瘤，帶瘤生存」的功效。本人55年多以來遵循中醫辨證施治原則，尤以在香港35年多的臨證中，注重把腫瘤辨病與辨證相結合，故治癌頗有成效與心得，特整理分述，供大家進一步深入探研與討論。



「扶正抗癌」的學術思想

中醫學認為，「正氣存內，邪不可干」。正氣是一個廣義概念，它實際上包括人體的各種機能，是人體抗病和康復能力的總體現。扶正法主要是調節機體的陰陽、氣血和臟腑經絡的生理功能，使之充份發揮機體內在的抗病能力，從而達到扶正祛邪，扶正抑瘤的功效。

現代醫學認為，人體大約有一千萬億個細胞，每天處在新陳代謝中。由於細胞繁殖過程中的基因突變，每個人每天都會產生少量的異常細胞。有些細胞如果分化程度較低，生長繁殖速度較快者，就會演變為「癌細胞」。雖然每個人每天都會產生癌細胞，但並不是患有癌症。當人體免疫力低下，或癌細胞生長繁殖速度超過免疫系統清除癌細胞的速度，至使癌細胞積蓄，日久逐漸發展為癌症。

我們在臨證中充份體會，癌症發病過程中不可避免地有正氣的虧耗，同時治療手段的干預也是重要的消耗氣血津液的因素。因此，患者無論處於病情的何種階段，都有正氣不足的病理機制存在；所以扶助正氣便成為臨床醫生時時需要考慮的一面。因為扶正是根本，主要是增強機體的免疫力，為祛邪創造條件，從而加強免疫系統清除癌細胞的功效。

正確認識「補益中藥」，在扶正抑瘤中的功效

扶正法雖然屬於「補法」的範疇，但絕不是單純的中醫補法，更不同於西醫的營養支持療法、免疫療法等。大量現代藥理學研究證明，有許多補益中藥具有抑制癌細胞的作用。從腫瘤的發病學而言，正氣虛損是形成腫瘤的內在病因，邪毒外侵是形成腫瘤的外在因素。

各種致病邪毒，只有通過正氣虛弱這一內在因素才能引起腫瘤的發生。因此，扶正的根本目的在於增強機體的抵抗力，抑制腫瘤的生長，緩解病情，甚至治癒腫瘤。

近代腫瘤學研究表明，腫瘤的發生、發展、治療和預後都與免疫系統功能有很大關係，提高免疫細胞的攻擊能力，使腫瘤細胞失去轉移能力而崩解，這與中醫的「扶助正氣」是一致的。我們在臨證中體會到：正氣盛，則免疫功能增強；正氣虛，則免疫功能低下。補益藥中的補氣、養血、滋陰、助陽等中藥都有類似作用。國內學者在臨床研究中證明^{[3]-[5]}：以益氣藥人參、黃芪、黨參、太子參、白朮、茯苓等；滋陰藥沙參、天冬、麥冬、玄參、百合、生地黃、鱉甲等；溫陽藥補骨脂、淫陽藿、肉苁蓉、菟絲子、鎖陽等扶正中藥為主，酌情伍用軟堅散結中藥治療，有抑制肺癌轉移的功效。

我們在臨證中重視結合現代藥理學研究選方用藥，療效確切，常可提高療效。以下介紹幾種常用藥材在抗癌治療中的藥理作用。

人參

人參為五加科多年生草本植物人參的根。有大補元氣，益氣固本，生津養血，安神益智，扶正抑瘤之功效。

人參在抗癌治療中的藥理作用

1. 抗腫瘤

人參對肥大細胞瘤、白血病（血癌）、骨肉瘤、惡性淋巴瘤等腫瘤的生長均有明顯的抑制作用，可誘導腫瘤細胞凋亡、分化以及抑制腫瘤細胞的轉移、擴散等。其抗腫瘤作用機制，一方面可能是通過影響腫瘤細胞的增殖、分化和凋亡等途徑實現；另方面通過增強機體免疫功能而起到的抗腫瘤作用^[6]。人參皂甙 Rh₂ 對小鼠前胃癌 MFC 細胞的增殖有抑制作用，並可提高小鼠網狀內皮系統的吞噬能力，從而改善免疫功能^[7]。



2. 增強造血功能

人參通過促進骨髓 DNA、RNA、蛋白質及脂質的合成，促進骨髓細胞的有絲分裂、刺激骨髓的造血功能，增加正常及貧血動物紅細胞（紅血球）、白細胞（白血球）和血紅蛋白含量。當癌症患者受放療、化療導致骨髓抑制，人參總皂苷可增加骨髓有核細胞和紅細胞總數，促進血紅蛋白、血小板等回升^[8]。

3. 提高免疫功能

人參皂苷具有調節人體免疫功能作用，尚可通過神經內分泌系統的間接作用使免疫增強^[6]。因此，我們在香港治癌的臨證經驗，常以人參補益元氣，增強患者的免疫力，扶正抑瘤。若在化、放療中結合使用，既可增強患者的正氣，也可減輕化、放療所引起的骨髓抑制等毒副作用。無論實體瘤或是手術切除後繼續進行化、放療的癌症患者，均可使用。

花旗參

花旗參為五加科植物西洋參的根。有補氣養陰，清熱生津，清心安神，扶正抗癌的功效。其抗癌有效成份西洋參皂苷-R 等具有抗腫瘤活性和免疫調節作用，能促進肺癌患者的免疫功能，增強 NK 細胞及 LAK 細胞活性；對乳癌放療患者的細胞免疫功能也有明顯的增強作用。花旗參並可增加患者的外周血白細胞數量和淋巴細胞轉化率^{[6][8]}，我們在香港臨證中常廣泛應用於治療各種腫瘤，尤以對氣陰兩虛的咽乾口渴、虛熱煩倦、肺氣咳嗽等證，療效理想；也應用於因化療、放療後體質虛弱並有毒副反應的患者，使之達到扶正抑瘤，減毒增效，升高白細胞之功效。

黃芪

黃芪為豆科多年生草本植物黃芪和內蒙古黃芪的根。有補氣升陽，補氣生血，補氣祛瘀，補氣行滯，固表止汗，托毒生肌，利水消腫，補中益氣，強身延年的功效。



黃芪的抗癌功效主要為增強樹突狀細胞的功能，直接刺激 NK 細胞，還可通過增加自然殺傷細胞因數的釋放，間接殺傷腫瘤細胞^[10]；黃芪對紫杉醇抑制腫瘤血管生成和抑制腫瘤轉移有一定增強作用，並可明顯減少移植瘤內的微血管密度和肺臟腫瘤轉移的個數，從而延長小鼠的存活時間^[11]；黃芪總黃酮對輻射所致的免疫系統損傷有一定的保護作用，還具有改變免疫細胞能量代謝和促進淋巴細胞分裂的功能，故對放射性治療有保護作用^[6]。

我們在香港臨證常用於治療各種腫瘤的氣虛不足者，尤以晚期癌症，可增強癌症患者的免疫功能，降低化、放療的毒副反應，從而起到扶正抑瘤，帶瘤生存的功效。

靈芝

靈芝號稱仙草，自古以來在中國、日本最受推崇及祈求欲得之品。它是皇朝御醫案中常見的保健藥材，也是清代慈禧太后的養生延壽、解鬱安神的保健藥。近幾數十年來，世界權威性醫學雜誌也先後有多篇學術研究論文登載，深受國際醫學臨床家與學者的重視^[3]。靈芝種類繁多，全世界有一百多種，中國記錄了 57 種，其中只有幾種具備珍貴的中藥材應用效能。

赤芝	主治胸中結，益心氣，增智慧，不健忘，久服輕身延年，扶正抑癌。
紫芝	主治耳聾，利關節，堅筋骨，益精氣，養容顏，療痔瘡，久服延年。也有臨床應用紫芝菌核 15-20 克，加水 250 毫升煎服，作為抗癌良方治療各種惡性腫瘤 ^[27] 。
青芝	主治明目，補肝氣，安精魂，益智不忘，久服輕身延年。
白芝	主治咳逆上氣，通利口鼻，益肺氣，平咳喘，通利鼻咽，久服延年。



黑芝	主治利水道，益腎氣，充腦髓，通九竅，耳聰目明，久服延年。
黃芝	益脾氣，增強消化力，安神，久服輕身延年。

靈芝多糖有抗腫瘤作用，主要表現在：

1. 拮抗腫瘤的免疫抑制作用，有效促進非特異性抗腫瘤作用。國內研究證明，可增強小鼠細胞免疫、體液免疫、非特異性免疫功能。拮抗免疫抑制劑，促進抗腫瘤功效^[9]。
2. 抑制黃曲霉菌素 B（AFB）誘發大鼠肝癌發生率^[9]。
3. 抑制小鼠移植性肉瘤 S180 的生長^[9]。

當歸

《景岳全書·本草正》云：「當歸，其味甘而重，故專能補血；其氣輕而辛，故又能行血。補中有動，行中有補，誠血中之氣藥，亦血中之聖藥也。」

當歸是現代中醫治療癌腫的常用藥，大量臨床研究與實驗研究證明^[6]：

1. **促進造血功能**：當歸多醣能升高外周紅細胞、白細胞、血紅蛋白等的含量，對化療、放射治療引至的骨髓造血功能抑制有明顯的改善作用。
2. **增強機體免疫功能**：當歸及其成份（當歸多醣、阿魏酸）既可增強小鼠巨噬細胞的吞噬功能，又可對抗氫化可的松對小鼠胸腺細胞增殖的抑制作用，從而提高免疫力，增強癌症患者的抗病能力。
3. **抗輻射、抗損傷**：當歸多醣可對抗放射療法的鈷-60（Co⁶⁰）對小鼠骨髓造血功能的損傷和免疫功能的降低。



癌症患者因先天稟賦各有不同，體質也有陰陽的偏盛偏衰。不同的腫瘤，發生於不同的部位，損傷不同臟腑，即使是相同的腫瘤，在不同的病期，其正氣虛損的臟腑和程度都不盡相同。另外，終使受損的臟腑相同，也有陰陽氣血的差異。不同腫瘤患者的身體反應性亦因人而異，故癌症患者的臨床表現十分複雜^[1]。因此，我們應用扶正法治療腫瘤，強調必須分清患者體質的陰陽虛實，辨明臟腑陰陽氣血之盛衰，結合現代中醫藥學的研究進展，把辨證與辨病相結合，分別採取不同治法以補氣、補血、補陽或補陰，以調整失調之陰陽，使陰陽平衡，正氣自復。只有這樣才能使攻補兩法「相輔相成」，達到「除瘤存人」或「帶瘤生存」的目的。

正確處理「扶正與祛邪」關係是治療成功關鍵

目前西方醫學治療癌症，普遍通行的是早期發現癌瘤，儘早把病灶及其附近的組織、淋巴結全部切除，再以放射線殺死局部殘存的癌細胞，並加入化療等力求徹底殺滅癌細胞。由於放射線、化學藥劑的峻烈，不但殺掉癌細胞，同樣殺傷正常細胞，甚至殺得比癌細胞還多，致使患者變得非常虛弱，有的可能因虛弱而死亡。我們在臨證中體會，腫瘤屬全身性疾病的局部表現，局部屬實，全身屬虛，治療腫瘤不能只見局部，不顧整體。若在治癌臨證中「見瘤不見人，治癌不治人」，忽視人體的正氣，盲目採用以攻為主、以毒攻毒、破瘀散結的治法，即使腫瘤得到一定程度的控制和縮小，也會因過度損害身體，重創正氣，使患者的生存期並沒有因單純攻邪而延長。我們在長期臨床實踐中深感重視「扶正治癌」理論的重要性，要正確處理好扶正與祛邪的關係，在整個治療過程中把扶正祛邪法貫穿全療程的始終，使之既能消滅癌腫，又要做到盡可能不傷正氣。只有這樣，才是治癌成功的關鍵。



扶正抗癌法，主要是針對癌症患者氣血極度虧耗，脾胃化源不足，臟腑功能衰退的階段而設。當機體虛弱不耐攻伐，治以扶助正氣，調和臟腑功能，緩減患者症狀，提高患者生存品質為首務。待正氣旺盛，機體功能得以恢復再以攻邪。正如《張氏醫通》記載所云：「補中數日，然後攻伐，不問其積去多少，又與補中，待其神壯而複攻之，屢攻屢補，以平為期」；「善治者，當先補虛，使血氣壯，積自消也」。所以，在患病初期因邪盛正氣未虛，故應治以祛邪為主，要有的放矢地應用補益中藥，切忌泛補；患病中期，患者常處於正氣漸衰而邪氣不減，故治當攻補兼施；若癌症進入晚期，邪氣獨盛，正氣衰竭，治當以扶正為主，重用具有補益抗癌作用的中藥，常可達到滿意療效。尤以患者經手術、化療或放射性治療後，常處於祛邪傷正狀態，故應以扶正培本為主，佐以祛邪之法。

總之，扶正與祛邪應相輔相成，不可偏廢。只有謹守病機，使扶正與祛邪有機結合，立足於扶正，結合祛邪，才能緊緊掌握治療腫瘤的主動權。因為扶正固本的補益藥，既可提高免疫細胞的攻擊能力，又可使腫瘤細胞失去轉移能力而崩潰，若組方用藥應用恰當，常可提高療效^{[12][13]}。

清熱解毒藥歷來是中醫預防和治療惡性腫瘤的重要組成部份。中醫學認為：熱為溫之漸，火為熱之極，火熱之邪內蘊，客於血肉，壅聚不散，腐蝕血肉，釀成癰膿，發為腫瘤。我們在治療癌症的長期實踐中體會：熱毒是腫瘤發生、發展的重要因素之一，熱毒內蘊可形成腫瘤，因血遇熱則凝，津液遇火灼為痰，氣血痰濁壅阻經絡臟腑，可遂結成腫瘤。清熱解毒藥無論從臨床療效，還是現代藥理學研究結果來看，在各抗腫瘤治療中均起到強項作用。因為這些藥在體內外均有一定程度的直接或間接的

清熱解毒藥 應辨證選用



抗癌或抑癌作用；若在中醫藥理論指導下正確應用，對改善全身狀況，調節免疫功能可有良好療效。

由於腫瘤成因的複雜性，臨床表現的多重性，在治療上很少選用單一的清熱解毒治法，常根據辨證不同，處方用藥也有不同的側重。在大多數情況下，清熱解毒法常與其他治法綜合辨治，常能提高療效。

根據程鍾齡《醫學心悟》中說：「熱者寒之，是也，然有當清不清誤人者，有不當清而清誤人者，有當清而清之不分內傷外感以誤人者，有當清而清之不量其人不量其症以誤人者，是不可不察也。」《醫學心悟》的論述，正說明辨證選擇應用清熱解毒法的重要意義和必要性。因為腫瘤患者表現出來的熱性症候往往極為複雜，我們在組方應用清熱解毒藥治癌時，必須注意辨別熱邪所在的部位和病勢發展的不同階段，以及腫瘤患者的不同兼證，辨證地選用不同的清熱解毒藥，才能獲取較滿意的效果。

現代藥理學研究表明，清熱解毒法具有消炎、殺菌、排毒、退熱作用，由於炎症往往是促使腫瘤惡化和發展的因素之一，應用清熱解毒法可控制和消除腫瘤及其周圍的炎症水腫。因此，在腫瘤治療中突出清熱解毒法，也是阻止腫瘤惡化和轉移的關鍵^[14]。

根據文獻報導較多的白花蛇舌草、半枝蓮、半邊蓮、山豆根、石上柏、黃藥子、茜草、藤梨根、龍葵、蚤休、蒲公英、野菊花、苦參、青黛等清熱解毒藥有抑制癌細胞作用^{[3][13-14]}，我們在治癌中重視綜述國內臨床研究文獻報導，並結合在香港的臨床經驗，把各類癌腫的清熱解毒驗效藥整理，並經辨證有針對性選擇應用於臨床。

- 口腔咽喉癌者，多選用半枝蓮、半邊蓮、山豆根、白花蛇舌草；
- 甲狀腺癌者，多選用金銀花、紫花地丁、半枝蓮、黃藥子、重樓；



- 肺癌者，多選用白花蛇舌草、石上柏、重樓、知母、魚腥草；
- 乳腺癌者，多選用半枝蓮、黃連、黃芩、重樓；
- 肝癌者，多選用白花蛇舌草、重樓、黃連；
- 食道癌者，多選用白花蛇舌草、半枝蓮、半邊蓮、冬凌草、山豆根、黃連；
- 胃癌者，多選用半枝蓮、半邊蓮、白花蛇舌草；
- 胰腺癌者，多選用知母、蒲公英、半枝蓮、半邊蓮、白花蛇舌草、黃連、黃芩、敗醬草、重樓、龍葵；
- 卵巢癌者，多選用黃芩、白衣蛇舌草、半枝蓮、敗醬草、重樓；
- 大腸癌者，多選用黃連、黃柏、白花蛇舌草、敗醬草、半枝蓮、茜草、蒲公英、重樓；
- 前列腺癌者，多選用黃芩、黃連、半枝蓮、重樓、白花蛇舌草、知母；
- 血癌者，多選用茜草、山豆根、白花蛇舌草、半枝蓮。

我們在臨證中體會，清熱解毒法雖為中醫治療腫瘤的最常用治法，但不能泛用，應辨證選用為宜。由於腫瘤成因的複雜性，癌症的熱毒病證範圍較廣，清熱解毒藥各有特長，應用時必須根據熱毒癌瘤的具體病徵，有針對性地選擇使用，並作出適當配伍。因此，我們應用清熱解毒法時，根據不同的癌瘤病徵，結合辨證論治，在處方配伍有不同側重。

- 口腔咽喉癌者，清熱解毒藥常與利咽消腫、化痰軟堅散結藥配伍；
- 鼻咽癌者，清熱解毒藥常與化痰通竅、滋陰生津藥配伍；
- 甲狀腺癌者，清熱解毒藥常與清肝瀉火、化痰軟堅散結藥配伍；
- 肺癌者，清熱解毒藥常與豁痰散結、益氣養陰藥配伍；



- 乳腺癌者，清熱解毒藥常與疏肝解鬱、化痰散結藥配伍；
- 肝癌者，清熱解毒藥常與疏肝理氣、利濕祛瘀藥配伍；
- 食道癌者，清熱解毒藥常與祛瘀化痰散結，滋陰潤燥藥配伍；
- 胃癌者，清熱解毒藥常與疏肝和胃、降逆止痛消積藥配伍；
- 大腸癌者，清熱解毒藥常與化瘀利濕、理氣化滯及扶正補益藥配伍。

我們在臨證中體會，使用清熱解毒藥時不能離開辨證，只有在辨證準確的情況下應用清熱解毒藥，才能在腫瘤治療中起到更好的作用。

清熱解毒藥雖為中醫抗癌臨床應用最為廣泛且佔比例最大的藥材，也是經臨床研究與實驗研究證實最具抗癌作用的中藥材。但清熱解毒藥多為苦寒峻猛之品，久服易傷脾敗胃。我們經長期臨證觀察，癌症患者多有脾胃虛弱，故臨床應用尤應慎重。

在用藥劑量方面，早期患者因邪盛正氣未虛，清熱解毒藥可按《中藥藥典》用量範圍內給予重用，例：白花蛇舌草、半枝蓮可用至30克，但使用時應與健脾和胃之品，如人參、黨參、白朮、茯苓、山藥、麥芽、雞內金等同用；山慈菇、山豆根、黃藥子有小毒，不宜長期應用，可與其他清熱解毒藥交替應用；龍葵長期應用對肝功能有影響，故肝功能異常者慎用，長期應用時應注意肝功能的化驗複查。對於正接受化療、放療或正氣虛虧甚者，清熱解毒法應該在辨證與辨病相結合的基礎上組方，使辨證更有針對性。因為化療火毒耗傷氣陰，可導致機體陽熱亢盛，耗灼陰液，形成火熱毒性；放射線也是一種熱性殺傷性大之療法，屬「火邪」、「火毒」範疇，更會耗灼人體陰液，呈現熱毒內蘊證候。若癌症患者出現放化療的毒反應以熱毒內蘊為主者，清熱解毒法為常用之治法。臨床上運用清熱解毒類方藥與放化療配合應用，每獲良效。



活血化瘀藥應慎重選用

活血化瘀藥是指能疏通血脈、祛除瘀血，臨床用於治療血瘀證的藥物。經過長期臨床實踐，我們從不同角度證實，腫瘤患者確實存在血瘀症。活血化瘀藥在腫瘤治療中，是否能促進腫瘤轉移，尚存爭議。但大量研究證明，血液黏度與轉移關係密切，在一定條件下，增高血液黏度，可促進轉移^[15]。活血化瘀藥可降低黏稠度，改善血液高凝狀態。

現代藥理學研究證明，薑黃、莪朮、虎杖、穿山甲、凌霄花、赤芍可改善血液高凝狀態，減低致癌的機會，對小鼠肺癌、黑色素瘤自發肺轉移有明顯抑制作用^[16-18]。赤芍提取物可延長凝血酶元時間，並對小鼠 Lewis 肺癌和黑色素瘤自發肺轉移有明顯抑制作用^[16]。另有實驗證明：應用赤芍、丹參、地鱉蟲、桃仁、紅花組成的活血化瘀注射劑，可降低血漿的黏稠度，抑制腫瘤細胞與阻止轉移發生^[16]。陳少賢等對 25 例肺癌晚期患者和 26 例健康對照者進行了血液流變學相關指標的檢測，發現肺癌患者的血液流變呈現高凝狀態，經川芎嗪治療後，患者的血小板黏附、聚集及凝血因數活性明顯降低，認為這是川芎嗪抗腫瘤轉移作用的部份機制^[19]。以上說明，活血化瘀類中藥可改善血液流動力學，降低腫瘤細胞與血管內皮細胞黏附並在循環中形成瘤栓的能力，減少腫瘤細胞從循環中游出的機會，從而抑制腫瘤轉移^{[15][19]}。

以下介紹薑黃和丹參在抗癌治療中的藥理作用。

薑黃

薑黃為活血祛瘀藥，本品辛散苦泄、溫通，有行氣活血、通經止痛的功效。



大量基礎研究表明，薑黃素具有抗癌、抗炎、抗纖維化、調脂及抗動脈粥樣硬化的功效^[20]。現代藥理學研究證明，薑黃素可抑制腫瘤新生血管生長，抑制癌細胞穿過基底膜轉移（尤以對乳癌、肝癌有強烈抗侵襲作用），調節癌細胞轉移基因，阻斷癌細胞信號傳遞。可明顯抑制胃癌細胞增殖，促進加速胃癌細胞凋亡和對結腸癌細胞有抑瘤作用^[21-22]。

丹參

丹參的臨床應用尚受爭議，有實驗研究證明，活血藥丹參可促進肺癌、肝癌轉移，故應慎用^[16]。

- 李佩文實驗研究證明：活血藥丹參可促進癌細胞從原發灶脫落而轉移，對Lewis肺癌的肺轉移有促進作用，故提出肺癌患者尤應慎用^[16]。丹參可使惡性腫瘤患者血漿t-PA活性明顯增高，纖溶功能亢進，血黏度下降，對惡性腫瘤局部浸潤和全身轉移有促進作用。

- 趙玉娟等通過30例血瘀證惡性腫瘤患者血漿組織型纖溶酶原啟動因數（t-PA）和組織型纖溶酶原啟動抑制因數（PAI）的活性改變，並與28例正常中老年人作對照，發現t-PA活性高於對照組1倍以上，而PAI活性差異無顯著性。結果顯示：丹參可使因惡性腫瘤患者血漿t-PA活性明顯增高，纖溶功能亢進，血黏度下降，對惡性腫瘤局部浸潤和全身轉移有促進作用^[23]。但也有不少學者提出異議，指出通過實驗研究證明：腫瘤細胞的黏附是腫瘤轉移的重要環節，抑制腫瘤細胞與基質成份的黏附，降低各種黏附分子的表達水準或減弱其活性，均可抑制腫瘤轉移。丹參可抑制肝癌細胞的黏附能力，促使已黏附的細胞脫落，對早期、晚期裸鼠人肝癌切除術後的肝內和遠處轉移復發有防治作用^[15]。



- 上海第二軍醫大學中藥有效成份抗腫瘤研究證明：①丹參酮可抑制癌細胞的黏附活性，對早、晚期肝癌術後的復發和遠處轉移有抑制作用。②丹參酮可降低癌細胞與血管內皮細胞黏附形成瘤栓的能力，又可降低癌細胞從血液循環中流出轉移的能力^[15]。

丹參尚可輔助提高癌症患者的放射療效，現代研究證明放射性治療失敗原因^[24]：①腫瘤乏氧細胞的影響；②癌細胞血供不足，影響灌注量。丹參酮可改善微循環，提高對癌細胞的灌注量；又可減輕或消除癌細胞的乏氧狀態，增強放射線對癌細胞的殺傷力，從而提高放射治療功效^[24]。

氣血雙虧的癌症患者，癌症轉移率隨活血化癥作用的加強而增高。若癌患者血小板數量及聚集率明顯下降，凝血時間明顯延長，纖維蛋白分解產物（FDP）高時，應儘量降低方劑中活血化癥強度，以避免促進肺癌轉移^[25]。我們在香港長期臨證中體會，許多中藥具有雙向調節作用，臨床上一般不會單用活血化癥藥，往往與益氣藥、助陽藥、養陰藥等補虛藥配合應用。

臨床實踐證明^[16]：在扶正抑瘤的組方中配伍應用活血藥，有可能實現讓癌細胞既不脫落，又不易在遠處黏附的目的。所以，惡性腫瘤的中醫治療應慎用活血化癥攻法，尤以氣血雙虧的癌患者更應慎用。若應用活血化癥中藥時，應注重以扶正祛邪為治則組方，與補益扶正抑瘤藥配伍應用。



軟堅散結藥與燥濕藥的應用研討

軟堅散結藥是腫瘤科常用的軟化腫瘤，促使瘤體消散的藥物。山慈菇、夏枯草、土貝母、牡蠣、莪朮、地鱉蟲、木鱉子等為臨床常用的軟化腫瘤，促進腫塊消散，並對癌細胞有抑制作用之藥。

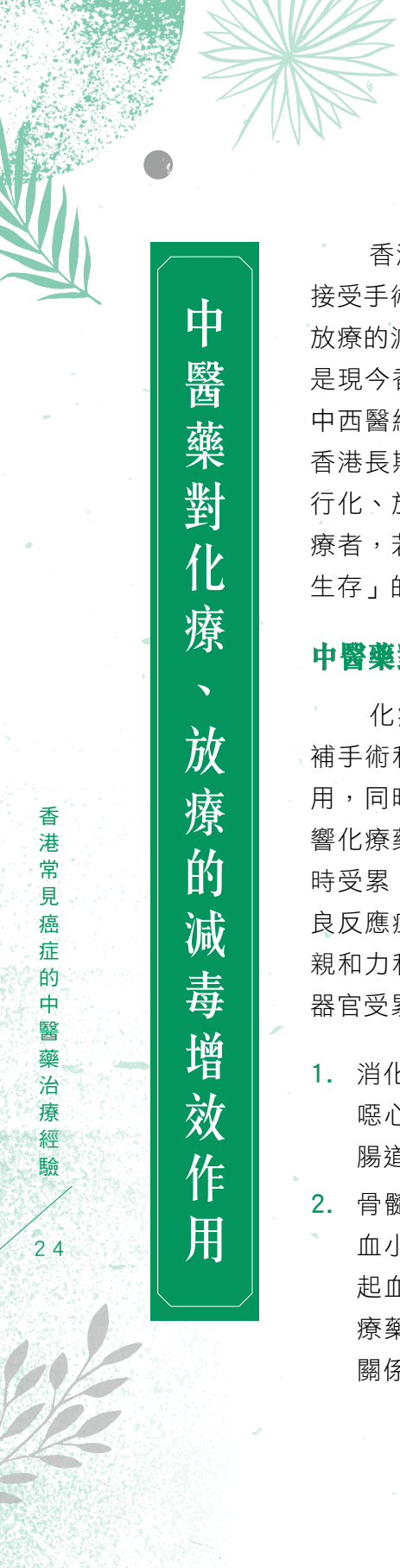
山慈菇含有秋水仙鹼、秋水仙胺，對多種動物移植性腫瘤有抑制作用。夏枯草、土貝母、牡蠣、莪朮有類似作用^{[12][16]}。

有人用莪朮油處理 L₆₁₅ 細胞，可明顯提高對癌細胞的殺傷作用^[16]。

木鱉子除對癌細胞有抑制作用外，尚對鼻咽癌、胃癌細胞的轉移有預防功效^[16]。但軟堅散結中藥不能泛用，尚需有禁忌。大量臨床研究證明，甲狀腺癌應少用，常易促進轉移^[16]；晚期癌症患者更要慎用，不可強求散結，應以扶正為主，注意人瘤共存，提高癌症患者的生活品質，延長帶瘤生存時間。

有研究指出，組織水腫是癌細胞轉移的相關因素。瘤體組織水腫，使癌細胞的聚合力下降，有利於脫落轉移。另方面，水腫可使組織中纖維成份疏散，組織間隙增寬，有利於癌細胞的侵襲與佔據^[16]。燥濕類中藥可改善組織水腫，對預防癌瘤轉移是有益的。

實驗證明，健脾化濕藥豬苓、薏苡仁、澤瀉等有較強的殺滅癌細胞功效，是臨床中常用之中草藥；化痰祛濕藥刺五加，有抑制淋巴肉瘤的轉移與復發的功效；固澀燥濕藥五倍子與明礬，具有抗直腸癌轉移的作用^{[12][16]}。



中醫藥對化療、放療的減毒增效作用

香港中醫癌症門診病例中，大多經西醫確診，並已接受手術與化、放療的患者。因此，應用中醫藥對化療、放療的減毒增效作用，預防或減輕化、放療的不良反應，是現今香港中醫面對與探研的重要課題。國內治癌強調中西醫結合，香港治癌要嚴格遵循純中醫治療。我們在香港長期治癌的臨證中，深感許多經西醫手術後繼續進行化、放療無顯效，甚至因毒副作用太強，被迫暫停治療者，若兼看中醫後，確能達到「減毒增效」及「抑瘤生存」的功效，特把心得整理如下。

中醫藥對化療的減毒增效作用

化療是西醫應用化學藥物進行抗癌療法，常以彌補手術和放射性治療所難完成的任務。它不但可單獨使用，同時是綜合治療中的重要措施。現代醫學認為：影響化療藥物發揮作用的主要障礙是正常細胞及癌細胞同時受累，因而降低機體的抗癌能力。患者經化療後的不良反應症狀和體徵，與各種化療藥物的毒性、各器官的親和力和敏感性不同，因而受累的程度也不一樣。隨着器官受累不同，可分下列幾種毒性反應。

1. 消化道反應：表現口腔黏膜糜爛和潰瘍、牙齦出血、噁心嘔吐、腹脹腹痛、食慾不振、腹瀉、便秘、胃腸道出血。
2. 骨髓抑制：白細胞降低，特別是中性粒細胞減少，血小板減少，骨髓抑制嚴重者會出現全血減少。引起血細胞減少除了骨髓抑制外，與外周血細胞被化療藥物直接破壞以及血儲備池的釋放受到干擾也有關係。

3. 臟器受損：多數是肝細胞中毒；其次是中毒性心肌炎、腎炎、胰腺炎、末梢神經炎、出血性膀胱炎、肺纖維化、小腦共濟失調等。
4. 皮膚反應：如皮炎、剝脫性皮炎、脫髮、皮膚角化過度、及指甲色素沉着等。
5. 免疫抑制：是全身反應的一種表現，輕者可無明顯症狀，僅出現細胞免疫或體液免疫的指數下降；較重者可表現上述 4 種不同程度的全身和局部的症狀。不過，免疫指標下降與全身反應程度不成正比。

根據上述毒性反應，結合在香港數十年治癌的臨證體會：化療耗傷氣陰，氣血受損，導致機體陽熱亢盛，形成火熱毒性，在體內與有形痰濕瘀血相搏，產生一系列毒副反應。對此類患者我們多以清解熱邪，結合扶正益氣，滋陰補血，抗癌解毒，從而減輕或糾正化療的不良反應，並能增強化療的藥效。因此，扶正培本配合化療是中醫藥的眾多治則中，在保證對化療的減毒增效方面起着十分重要的作用。

我們通過數十年治癌經驗和反覆篩選，總結出一個比較實用、有效的扶正解毒增效方劑，對化療引起的不同系統的不良反應有一定療效。

主方組成：

人參 10 克、生黃芪 30 克、苦參 10 克、靈芝 30 克、山藥 12 克、當歸 10 克、熟地黃 15 克、枸杞子 12 克、女貞子 12 克、北沙參 12 克、麥冬 12 克、甘草 6 克。

每天服一劑，每劑水煎 2 次，可與化療同時並用；化療間歇時間也可服用，直到症狀消失為止。

方解：

本方劑人參是大補元氣要藥，有補氣攝血、調暢氣血的功效；黃芪補氣生血，益氣祛瘀，益衛固表，升陽舉陷，拔毒生肌，是補中益氣、扶正抑瘤要藥；靈芝益精氣，寧心解鬱滯；苦參清熱燥濕，抑瘤除癰腫；再加入山藥、當歸、熟地黃、枸杞子、女貞子、北沙參、麥冬，使之益氣補血，調理脾胃，滋養肝腎；甘草益氣調中，使全方達到扶正抑瘤，輔助化療減毒增效。經長期臨床觀察，本方劑在通常情況下不必更動，服之有益無害，但不是固定不變。

在臨床應用過程中，應根據「症」與「病」的不同表現進行「隨症加減」和「隨病加減」。

- 若出現食慾不振者，選加山楂、穀麥芽、神曲、雞內金，酌減熟地黃；
- 噁心嘔吐者，選加法半夏、竹茹；
- 腹脹者，選加木香、砂仁、神曲、丹皮，酌減麥冬；
- 腹痛者，選加延胡索、烏藥；
- 便秘者，選加火麻仁、玄參、麥冬、生地、決明子，酌減熟地黃；
- 腹瀉者，選加芡實、烏梅，酌減北沙參、麥冬；
- 浮腫者，選加車前子、茯苓皮、澤瀉，酌減女貞子、北沙參、麥冬；
- 貧血者，選加阿膠，並加大熟地黃的劑量；
- 發熱者，選加金銀花、石膏，酌減熟地黃；
- 失眠者，選加酸棗仁、柏子仁、地龍，酌減黃芪的劑量；
- 脫髮者，選加側柏葉、製首烏、女貞子、生地黃、山茱萸。

在隨病加減方面，則為：

- 口腔炎（黏膜糜爛、潰瘍）者，選加金銀花、黃連、黃芩、玄參、知母；
- 骨髓抑制者，強調重用黃芪，並選加黨參、鹿角膠，阿膠、山茱萸、淫羊藿；
- 中毒性心肌炎者，選加花旗參、太子參、丹參、五味子、山茱萸、黃精，酌減熟地黃；
- 中毒性肝炎者，選加柴胡、枳殼、鬱金，酌減熟地黃；
- 中毒性腎炎者，重用黃芪，選加車前子、茵陳、升麻、大黃，酌減；熟地黃；
- 閉經者，選加益母草、當歸、川芎、牛膝。

我們經大量臨床病例實踐證明，中醫藥是可以預防或減輕化療的毒副反應，臨床上有些扶正中藥，與化療藥物伍用，不但能減輕不良反應，且能增強其療效。國內中、西醫學界對扶正培本配合化療能防治或減輕不良反應的認識基本一致，報導的資料也較多。由於扶正培本藥物的使用，不但減輕不良反應，同時保證了化療的療程完成，讓化療藥物充份發揮作用，並起到減毒增效作用。

中醫藥對放射性治療的減毒增效作用

放射性治療是惡性腫瘤的主要療法之一，放射線屬熱性殺傷物質，熱可化火，火能灼津，會灼耗體內陰津，產生陰虧證候，降低機體的抵抗力。因放射線破壞正常黏膜及唾液腺，使之減少分泌，造成



口腔及照射部位的皮膚和黏膜糜爛、潰瘍或炎症，殺傷正常細胞，抑制骨髓，引起白細胞、血小板減少或全血降低，削弱機體的抗病力，產生全身和局部的一系列不良反應。患者局部反應可見皮膚紅斑、乾裂或潮濕糜爛，毛髮脫落，口咽腔及消化道黏膜糜爛、水腫或潰瘍，放射性直腸炎，或結締組織增生性硬結，或消化道出血，放射性膀胱炎，放射性肺炎及肺纖維化，關節強硬，放射性脊髓炎，輕則出現點頭麻痺症，重則全身癱瘓或腦軟化等。

因放射性治療的不良反應大，多呈現肝腎陰虛證候，我們常從扶正養陰、清熱生津着手，通過反復篩選，自擬「扶正養陰湯」。

「扶正養陰湯」處方：

黨參 30 克、靈芝 30 克、茯苓 12 克、山藥 12 克、天冬 12 克、麥冬 12 克、北沙參 10 克、玄參 9 克、生地黃 10 克、玉竹 12 克、白茅根 12 克、金銀花 10 克、丹參 15 克、甘草 6 克，並隨症或隨病加減。

本方適用於在放療期間，每天服一劑，每劑水煎 2 次。

方解：

本方劑中黨參、靈芝、茯苓、山藥是扶正益氣，增強免疫力之要藥；天冬、麥冬、北沙參、玄參、生地黃、玉竹、白茅根，具有滋陰生津、清熱涼血功能，能修復唾液腺的損傷，促進口咽腔及消化道、呼吸道黏膜細胞新生，並恢復其功能，從而起到生津潤燥的作用。實驗證明，扶正養陰生津的藥物，能提高機體的免疫力，具有直接或間接的抑癌作用^[24]；金銀花具有清熱解毒之功，有助消除癌灶周圍及癌組織內的炎症，是臨床常用的抗腫瘤中藥；丹參是活血化瘀的主藥，能提高癌組織細胞的含氧量，對放射療法有增敏作用^[23]；甘草益氣調中，使全方達到扶正益氣，清熱養陰，減毒增效之功。



我們在主方基礎上結合辨證施治，隨症加減如下：

- 熱盛傷陰者，宜重用生地黃、玄參，並鼓勵患者多吃清涼滋陰，甘寒生津之品〔雪梨、荸薺（馬蹄）、鮮藕、西瓜、綠豆、甘蔗、百合、冬瓜等〕；
- 脾胃虛寒者，選加大棗、砂仁，酌減天冬、麥冬、玄參、白茅根；
- 血虛頭暈者，選加熟地黃、何首烏、當歸，酌減天冬、麥冬、生地黃、玄參、白茅根；
- 氣血兩虛，紅、白細胞降低者，選加人參、黃芪、熟地黃、當歸，酌減麥冬、玄參、白茅根、金銀花；
- 發熱者，選加連翹、青蒿；頭痛者，選加藁本、白芷、川芎，酌減天冬、麥冬、玄參、白茅根；
- 失眠煩躁者，選加酸棗仁、珍珠母、淡豆豉；
- 食慾不振者選加山楂、穀麥芽、神曲、雞內金；
- 便秘者選加火麻仁，重用生地黃；
- 腹瀉者，選加芡實、烏梅，酌減北沙參、麥冬。

放射性治療的失敗原因之一，是腫瘤組織「乏氧細胞」的影響，因為腫瘤生長速度快，血管跟不上腫瘤的生長，瘤體內的血液循環性差，血供不足，腫瘤組織乏氧細胞比例增加，乏氧細胞能明顯降低放射敏感性^[24]。我們在中醫的辨證施治基礎上，重視結合現代病理學、藥理學研究的成果，辨病用藥。根據國內文獻報導，活血化瘀藥丹參、川芎、紅花能擴張毛細血管，改善微循環，提高腫瘤組織血液的灌注量，使乏氧狀態減輕或解除，從而增強放射線對癌細胞的殺傷力^{[24][26]}。故常在自擬「扶正養陰湯」中加上益氣扶正，活血通絡藥黃芪 30 克、丹參 15 克，使放療患者增強益氣化瘀通絡之功，從而達到輔助放療之功效。



腫瘤之治療，扶正是根本，祛邪是目的。在辨證組方中，把扶正祛邪作為中醫治癌的總原則，並貫徹始終，是療效成功的關鍵。長期治癌經驗證明，堅持長久的扶正抗癌治療是提高治癌遠期療效、減少復發的關鍵。

中醫藥在腫瘤防治中的應用，是中國腫瘤防治的優勢和特色。如何在保持中醫特色的基礎上，結合最新的腫瘤研究成果，正確對待中藥抗癌的現代藥理研究及其選方用藥，使中醫藥在防治腫瘤中更顯優勢，是值得我們深思與探研的課題。

參考文獻：

- [1] Colin D Mathers et al. *Cancer incidence, mortality and survival by site for 14 regions of the world*. Global Programme on Evidence for Health Policy Discussion Paper No. 13 WHO 2001
- [2] GLOBOCAN2000: *Cancer Incidence, mortality and prevalence worldwide*, version 1.0., IARC Cancer Base No.5., issued by WHO.
- [3] 陳抗生．中醫藥治癌的現代探研．世界中醫藥，2010，增刊：13-18.
- [4] 陳抗生．藥用菌菇及其製品一生物抗癌療法的新趨勢．香港中醫藥，2007，2(3):27-30.
- [5] 楊大國等．正肝方藥物血清透導人肝癌細胞分化的體外實驗研究．中國中西醫結合雜誌，2004.24(2):140-142.
- [6] 沈映君．中藥藥理學，北京：人民衛生出版社，2012；796-814.
- [7] 吳歌等．人參皂苷 RH₂ 對小化鼠前胃癌 MFC 細胞的增殖抑制作用．吉林大學學報（醫學版）.2008, 34(1):101.
- [8] 呂艷，等．人參皂苷和西洋參莖葉總苷對貧血小鼠造血影響的比較．成都中醫藥大學學報，2005, 28(2):35.
- [9] 侯家玉主編．中藥藥理學．2006:182-183.
- [10] 郝鈺等．黃耆多糖對淋巴細胞的影響．免疫學雜誌．2003, 3(16):444.
- [11] 柏長青等．黃芪、黨參提取物增強紫杉醇抑制腫瘤血管生成和轉移的實驗研究．細胞與分子免疫學誌，2008, 24(40):375).
- [12] 周振華等．中藥誘導腫瘤細胞凋亡的研究進展（綜述）. 國外醫學中醫中藥分冊，1998, 20(3):3-6.
- [13] 牛紅梅等．中醫藥抗腫瘤轉移臨床研究進展．中醫雜誌，2002, 43(2):150-152.
- [14] 林小珊，馮奕斌．清熱類中藥抗腫瘤的作用特點及作用機理研究進展．香港中醫雜誌，2009, 4(1):97-101.
- [15] 王喜，凌昌全．中藥有效成份抗腫瘤轉移的研究進展．中國中西醫結合雜誌，2004, 24(2):178-181.
- [16] 李佩文，中藥預防轉移的可能途徑，中醫雜誌，1999, 40(2):115-117.
- [17] 孫宏新，周宜強辨治腫瘤淺析，中醫雜誌，2002, 43(2):156.



- [18] 楊大國等．正肝方藥物血清透導人肝癌細胞分化的體外實驗研究，中國中西醫結合雜誌，2004, 24(2):140-142.
- [19] 陳少賢等．川芎嗪對晚期肺癌患者血小板功能的影響．中國中西醫結合雜誌，1007, 17(9): 531-533.
- [20] 中醫雜誌，2012, 53(10):860-863.
- [21] PatelBB, QaziS, et al. *Intj Cancer*, 2008, 122(2):267-273.
- [22] 中國中西醫結合雜誌，2013, 33(6):810-813.
- [23] 趙玉娟等．中西醫結合實用臨床急救，1996, 3(9):392-393.
- [24] 周宜強，王黎軍．中醫防治腫瘤的現狀及腫瘤學科的發展思路．世界中醫藥，2007, 2(5):259-262.
- [25] 徐德成等．活血化瘀強度與氣血雙虧胃癌轉移率相關性機理探討．中醫雜誌，1998, 39(3):156-157.
- [26] 沈紹功．中醫治療惡性腫瘤的優勢．世界中醫藥，2007, 2(3):133-134.
- [27] 張民慶，龔惠明．抗腫瘤中藥的臨床應用．北京：人民衛生出版社，2000, 385-386.



「氣虛血瘀型」辨證施治

【主證】 癌變部位的骨骼呈頑固性脹痛、刺痛為主，痛處固定。神疲乏力、面色蒼白或晦暗，舌質暗淡，或有瘀點瘀斑，脈弦細澀。

【治則】 補益氣血，扶正抑瘤，祛瘀通絡止痛。

【方選】 八珍湯（《正體類要》）合身痛逐瘀湯（《醫林改錯》）加減。

【處方】

	功 效
黃芪 30 克，人參 10 克	補益元氣，意在旺氣以行血。
當歸 12 克，白芍 12 克	養血活血，通絡解瘀止痛。
熟地黃 15 克，白朮 15 克	輔助上述二藥補養氣血。
補骨脂 20 克，骨碎補 15 克，淫羊藿 15 克	補腎強骨。
桃仁 9 克，紅花 9 克，五靈脂 10 克，地龍 12 克，川芎 10 克	活血化瘀，行氣通絡止痛。
半枝蓮 30 克	清熱解毒，活血化瘀，消腫止痛。
全蠍 6 克	攻毒散結，通絡止痛。
甘草 6 克	緩急止痛，調和諸藥。

全方合用，氣足血旺，瘀化毒祛、脈榮絡通，使癌痛得解。

【加減】

- 痛甚者，加延胡索 12 克，徐長卿 15 克，制川烏 1.5~3 克（久煎 1~2 小時以上）。
- 熱瘀互結，神昏譫語者，加服安宮牛黃丸，每次 1 丸，每日一次。

「陰寒凝滯型」辨證施治

【主證】 癌變骨骼頑固性疼痛，且遇寒痛加，遇熱痛減。伴形寒肢冷，腰膝冷痛，小便清長，舌質淡，苔薄白，脈沉細。

【治則】 溫陽散寒，通絡行滯。

【方選】 陽和湯（《外科證治全生集》）合身痛逐瘀湯（《醫林改錯》）加減。

【處方】

	功 效
熟地 30 克	滋腎養陰，溫補血脈。
鹿角膠（烔化）10 克	補腎陽，益精血，強筋骨。
補骨脂 20 克，骨碎補 15 克，淫羊藿 15 克	補腎強骨，提高痛閾，減輕癌性骨痛。
薑炭 5 克	溫陽散寒。
肉桂 3 克	溫通血脈。
麻黃 3 克，白芥子 6 克	助薑桂溫通寒滯，制約熟地、鹿角膠的膩滯。
半枝蓮 30 克	清熱解毒，活血化瘀，消腫止痛。
桃仁 9 克，紅花 9 克，五靈脂 10 克，地龍 12 克，川芎 10 克	活血化瘀，行氣通絡止痛。
全蠍 6 克	攻毒散結，通絡止痛。
甘草 6 克	緩急止痛，調和諸藥。

【加減】

- 痛甚者，加制附子 9 克（久煎），沉香 3 克（研末沖服），以散寒行氣止痛。
- 氣虛乏力者，加人參 10 克，北芪 30 克，以加強益氣扶正。

「熱瘀互結型」辨證施治

【主證】 癌變骨骼局部灼痛或刺痛，以夜間尤甚。全身發熱，心煩口渴，皮色紫暗，大便乾結，舌質紫暗或有瘀斑，苔黃，脈弦澀或數。

【治則】 清熱解毒，祛瘀止痛。

【方選】 黃連解毒湯（《外台秘要》）合身痛逐瘀湯（《醫林改錯》）加減。

【處方】

	功 效
黃連 9 克，黃芩 9 克，黃柏 9 克，梔子 9 克	清瀉三焦火毒，導熱下行。
半枝蓮 30 克，白花蛇舌草 30 克	清熱解毒，消腫止痛。
桃仁 10 克，紅花 6 克，五靈脂 10 克 地龍 12 克，川芎 6 克	活血化瘀，行氣通絡止痛。
補骨脂 20 克，骨碎補 15 克，淫羊藿 15 克	補腎強骨，提高痛閾，減輕癌性骨痛。
全蠍 6 克	攻毒散結，通絡止痛。
甘草 6 克	緩急止痛，調和諸藥。

【加減】

- 熱毒致鼻衄者，加白茅根 30 克，生地 30 克。
- 神昏譫語者，加安宮牛黃丸，每次 1 粒，每日二次。

「肝腎陰虛型」辨證施治

【主證】 癌變骨骼局部穩痛，呈進行性加重或疼痛難忍。伴耳鳴眩暈，兩目乾澀，視物不清，肢體麻目，腰酸腿軟，舌質紅，苔少，脈虛細。

【治則】 滋養肝腎，通絡止痛。

【方選】 六味地黃丸（《小兒藥證直訣》）合身痛逐瘀湯（《醫林改錯》）加減。

【處方】

	功 效
熟地 24 克，山茱萸 12 克，山藥 15 克，澤瀉 10 克，茯苓 12 克，丹皮 10 克	滋補肝腎。
補骨脂 20 克，骨碎補 15 克，淫羊藿 15 克	補腎強骨，提高痛閾，減輕癌性骨痛。
桃仁 9 克，紅花 9 克，五靈脂 10 克，地龍 12 克，川芎 10 克	活血化瘀，行氣通絡止痛。
半枝蓮 30 克	清熱解毒，活血化瘀，消腫止痛。
甘草 6 克	緩急止痛，調和諸藥。

【加減】

- 肝腎不足，頭暈眼花與目暗不明者，加杞子 12 克，沙苑子 15 克，女貞子 12 克，以養肝明目。
- 肌肉萎縮，肢體麻木者，加黃芪 30 克，當歸 10 克，雞血藤 15~30 克，以益氣補血，行血舒筋活絡。

「脾腎陽虛型」辨證施治

【主證】 癌變骨骼局部隱痛，進行性加重或疼痛難忍。患者消瘦呈「皮包骨」病態。身寒肢冷，腰膝酸軟，食慾不振，腹脹便溏，小便清長，肢體浮腫，舌質淡胖，苔白或白滑，脈沉遲無力。

【治則】 溫補脾腎，通絡止痛。

【方選】 腎氣丸（《金匱要略》）合失笑散（《太平惠民和劑局方》）加減。

【處方】

	功 效
炮附子 3 克，桂枝 3 克	以「少火生氣」補腎陽，使陰陽調節，以化生腎氣。
熟地 24 克，山茱萸 12 克，山藥 15 克，澤瀉 10 克，茯苓 12 克，丹皮 10 克	滋補肝腎。
補骨脂 20 克，骨碎補 15 克，淫羊藿 15 克	補腎強骨，提高痛閾，減輕癌性骨痛。
黃芪 30 克，山藥 15 克	健脾益氣。
牛膝 12 克，車前子 12 克	加味腎氣丸，助腎虛腰重之利水消腫。
蒲黃 10 克，五靈脂 10 克	祛瘀止痛。
半枝蓮 30 克	清熱解毒，活血化瘀，消腫止痛。
甘草 6 克	緩急止痛，調和諸藥。

【加減】

- 脾虛致腹脘脹滿者，加廣木香 15 克，厚朴 12 克，麥芽 15 克，以行氣消滯。
- 腰膝冷痛者，加胡桃肉 15~30 克，淫羊藿 15 克，杜仲 15 克，以溫腎助陽，祛寒止痛。

耳穴輔助止痛法

癌性疼痛尤其是骨轉移癌痛是腫瘤患者最常見、最難忍受的症狀之一，極大地影響着患者的生活品質。西醫的止痛療法中，阿片類藥物佔有舉足輕重的地位，然而其毒副作用卻令患者痛苦不堪，甚至比原發癌痛更讓人難以忍受^[1]。根據有關文獻報導：針灸耳穴理論上可治療各種疼痛，相關基礎研究觀察到耳穴綜合療法是通過降低患者血漿 P 物質達到鎮痛作用，因為耳穴是人體的內臟器官、四肢軀幹的反應點，在這些反應點上進行刺激，可以治療相關部位的痛症，並起到調整中樞神經系統痛閾達到鎮靜、止癢、止痛的效果^[2]。

止痛穴位：胃、肝、脾、賁門、交感、神門、皮質下。

辨病選穴：原發臟器肝癌的主穴為肝；肺癌的主穴為肺；前列腺癌的主穴為前列腺。

治法：75% 酒精消毒耳廓，小塊膠布將王不留行籽緊貼於穴位上，每日更換。囑患者每日於早中晚按壓 3 次，每次 2~3 分鐘，按壓力度以穴位局部有酸脹感為宜。

我們在臨床實踐中，在中國中醫科學院望京醫院的臨床研究文獻報導啟示下，應用中醫外治特色療法耳穴埋豆的療效，與望京醫院的臨床研究結果相符，可有效緩解骨轉移癌痛，減少阿片止痛藥劑量，並可提高患者治療依從性，改善患者生活品質^[2]

國內中醫治療精匯

目前中醫藥已經廣泛應用於各類骨轉移癌及其各個階段，包括有辨證施治、專方專藥、單方、驗方等多種治療方法。只要辨證施治得當，基本無毒副作用。同時，應看到中醫的內治法主要起到補腎填髓，化痰散結，溫陽通絡，活血化瘀等功效^[3]。國醫大師朱良春老前輩認為：骨轉移癌的病位在經筋骨節，以腎虛為本，標實應抓住「痰」、「瘀」兩端，



治宜化痰散結、溫陽通絡。主張應用「仙龍定痛飲」治之。全方選用制南星、淫羊藿、補骨脂、骨碎補、地龍及全蠍以化痰散結、溫陽通絡，使筋骨得榮，痰瘀得化，血絡得通而症消痛止^{[3][4]}。因骨轉移癌屬於中醫頑疾重症，常伴有癌性疼痛。邪氣久羈，循經入骨，久之則痰濁蘊阻骨骼，膠着不去，以致瘀血凝滯，絡道阻塞，聚而成形，發為骨瘤。此病非草木之品所能宣達，在滋補肝腎，填精益髓的基礎上，借蟲蟻之類搜剔之性，方達瘀破絡通，氣血調達，痛定正複。此外，現代藥理證實全蠍、蜈蚣、蝮蛇等蟲類藥含有動物異體蛋白，對機體的補益調整有特殊功效。尤其是蛇類，可促進垂體前葉促腎上腺皮質激素的合成與釋放，起到抗炎、止痛的療效^[4]。

處方常用藥的現代研究：

黃芪

有促進骨髓造血功能，對抗放化療引起的白細胞減少，改善心腦血管迴圈，提高免疫功能的作用^[6]。

白芍

有鎮痛作用，能抑制小鼠扭體、嘶叫、熱板反應，對嗎啡抑制扭體反應有協同作用^[6]。

延胡索

含多種生物鹼，經動物實驗證實有明顯鎮痛作用^[6]。

半枝蓮

具有消腫、抗癌、解毒的功效，並能對抗呼吸抑制^[7]。中國中醫科學院望京醫院觀察益腎骨康方對腫瘤骨轉移癌患者臨床療效及生存品質的影響中，方中的半枝蓮具有提高免疫力，誘導腫瘤細胞凋亡等作用^{[8][9]}。



補骨脂

可有效抑制惡性腫瘤細胞，促進成纖維細胞及腫瘤細胞的轉移率下降^{[7][11][12]}；

骨碎補

有助成骨細胞增殖與成熟，並促進成骨細胞功能的改善與新骨的形成^[11]；

淫羊藿

研究顯示淫羊藿能減輕骨轉移瘤引發的機械痛覺超敏、機械痛覺過敏和熱痛覺過敏，從而提高痛閾，減輕癌性骨痛。研究中通過水煎劑對患骨轉移癌的大鼠和唑來膦酸組及對照組對比，淫羊藿組中破骨細胞數量少於模型組（ $P < 0.05$ ），可以減少破骨細胞的活化。研究中證明淫羊藿可以抑制破骨細胞，改善微環境、減輕骨質破壞，這是緩解癌性骨痛的基礎^{[6][13]}。

總之，從腎論治轉移性骨癌，根據國內文獻報導，方中重用補骨脂、骨碎補、淫羊藿，並3味藥聯合應用的出現頻次高^{[5][7]}。因補骨脂能補腎助陽，益精髓，暖腰膝，逐冷除頑痺而止痛；骨碎補有補腎強骨，活血止痛的功效。根據《藥性論》謂其「主骨中毒氣、風血疼痛、五勞六極」，《日華子》言其善「治惡瘡、蝕爛肉」，可用其增強止痛效果；淫羊藿溫而不燥，功善補腎壯陽，強筋壯骨，祛風除濕，為燮理陰陽之佳品。三藥皆歸腎經，且功用專注，可作為引經藥，為補腎壯骨之佳品。因「腎主骨生髓」，腎精虧虛則生髓無源，骨無所養。應用歸腎經中藥抗骨轉移的療效亦得到現代藥理研究證實，歸腎經藥通過調節 OPG-R ANKL-R ANK 系統的平衡，從而改善骨組織的微環境^{[5][7]}。西醫的放療、化療、外科手術在骨轉移癌的預防和治療方面有一定的作用，但目前尚無重大突破。近年來，人們對中醫藥防癌治癌的研究取得較大的進展，為臨床上應用中醫藥治療腫瘤及腫瘤轉移提供了幫助。骨轉移癌的治療可以利用這些研究成果，並在此基礎上不斷提高，有助提高治療骨轉移癌的療效。

抗癌治療的 有效「對藥」



近代中醫抗癌用藥精練，逐步形成許多「對藥」，從而提高治癌的功效。對藥又稱藥對，即選用相互依賴、相互制約，以提高療效的兩味中藥組成治病。我們在治癌的長期臨床實踐中，既注意吸取國內治癌名家應用藥對的經驗，也重視在治癌的臨床實踐中探討與運用有效對藥，並不斷總結提高。現把實踐證明有效的「對藥」分述如下，供同道參考。