

腫瘤病人的中西醫結合治療常見問題

一，腫瘤病人要不要服中藥？

中醫藥在癌腫治療方面是整體的看待人體的疾病兩個方面，有它自己固有的特點。因為腫瘤雖只有生長在身體的某一局部，但實際上不少腫瘤的反應的是一個全身性的疾病，而且有時局部治療也不能解決根治問題。臨床大量病例資料證明，中西醫結合治療比單用西藥治療的效果要好的多。但我們也應該清楚認識到，在西醫為主的國家，中醫只能作為一種輔助療法，就是在服用中藥的同時與西醫的手術、放療、化療相配合可起到積極的輔助作用；其目的：1、可減少這些治療方法所產生的副作用，如手術後的發熱、傷口不愈合、功能紊亂、貧血等；放射或化學藥物治療後的消化道紊亂或肝、腎功能的損害；2、提高病人的全身整體狀況，增強抗病能力和生活質量；3、經過中西醫綜合治療，還可以獲得提高遠期療效，對防止癌癥的復發和轉移起到有益的作用；其次，4、中醫中藥也是癌癥治療中的一種方法，在中國，一些晚期癌腫，包括復發和轉移的，已不適合進行手術、放射或化學藥物治療者，就必須以中藥治療為主，只有這樣才可在一定時期緩解癥狀、延長生存期、恢復體力，部分患者的癌腫甚至也可以得到控制；另外，對於那些手術、放射、化學藥物治療療效較差的癌腫，中醫中藥也可以作為一種主要的治療方法，有些癌腫，即使不屬晚期，也可採用中藥治療，甚至作為首選的治療方法，如肝癌而伴有嚴重肝硬化者，即使腫塊不大，但切除後常可導致難以逆轉的肝功能衰竭，予以中藥治療，則有它的優點；5、再有從現實出發，如果沒有醫療保險，手術住院、放化療費用非常高而花不起，因受經濟因素的限制，應用中藥治療，一些患者還能承受得了。可是在美國臨床上，我們中醫師不可能單獨使用中藥來治療癌腫，除非病人的條件不允許用放、化療或手術治療者，或者病人自願服用中藥治療；也常有這樣的病人，到了腫瘤終末期，才想到中醫，但此時這兩種病人的病況都很差，就更應服用中藥治療。大量的臨床病例證明，服用中藥的癌腫病人比不服用中藥的病人，體力恢復得好又快；甚至在帶癌生存的情況下還能勝任正常的活動；而且，腫瘤的復發和轉移機會也少得多。

二，腫瘤病人何時服中藥比較好？

基於上述原理，正確的回答是，中醫介入越早越好。雖然手術是目前治療早期腫瘤最有效的方法，放化療亦是腫瘤治療中的重要環節。然而，某些病人的當時條件不一定允許手術，或放療、化療藥物的不良反應常使得病人痛苦萬分，甚至因此終止治療，造成整個治療的半途而廢。這個時候，中藥可以大顯功能，除了辯證中藥能改善放療、化療引起的惡心嘔吐等消化道不適；還可中醫辯證施治以改善紅細胞、白細胞、血小板下降的現象，保護骨髓的造血功能。另外，對於手術病人，術前可根據他的癥狀、體征進行辨證調養，以提高病人的手術耐受性。而術後，中醫藥除了促進創傷的愈合，更在於預防術後復發。考慮到癌癥病人術後“癌毒”已去大半，但元氣損傷，臟腑氣血功能虛弱，此時配合中醫藥扶正祛邪治療，能改善手術創傷，減少並發癥。運用“對癥下藥”、“急則治其標，緩則治其本”方法最為穩妥。有報道，中醫中藥扶正固本可以增強調節病人機體免疫功能的同時，清熱解毒類中藥就像清道夫，輔助清毒、減毒。具體服藥時間：

- 1，手術後的病人，腫塊已被切除，但還有殘癌，或者切端有癌竈，或者已有區域淋巴結的轉移，或在血液、淋巴液中有癌細胞存在等等，這時中藥可以作為一種重要的輔助療法，術後應立即服用中藥，並可長期服用；
- 2，放療的患者，放射治療估計不能完全控制癌腫，或者在放射治療後仍有殘余癌竈存在，中藥也可作為一種重要的治療方法；
- 3，化療的患者，由於化學藥物治療一般對實體瘤療效較差，因此，在治療某些實體瘤時，可以採用化療加中藥的綜合治療。另外，
- 4，前面所提到的只適合中藥治療的癌癥患者，應盡早的使用中藥治療，千萬不要錯過時機，時機就掌握在自己的手裏。事實證明，只要患了腫瘤，中藥開始治療越早，病人的生活質量改善得越明顯，生存期也越長。我有不少病人至今還深有感觸地說，當年要不是及早服用了我的中藥後，明顯減輕放療或化治療的副作用，才可以安全完成西藥治療計劃，而沒有中西醫結合的完整治療，也就沒有今天康復的良好結果。

三，腫瘤病人服中藥多久後可以見效？

雖然大家都知道中醫講究“三分藥七分養”這個道理，但喝中藥以後究竟多久才見效？腫瘤病人的效果是什麼？這個問題可能一直困擾著很多人。在腫瘤治療方面，中醫和西醫在治病切入點、治療目標、治療環節及治療途徑上有較大區別。西醫臨床治療重點於腫瘤的體積大小，腫瘤指標的高低不同；中醫藥治療重點不著眼於瘤體，而重於病人癥狀的改善，生活能力的提高和身心的變化。西醫講究治病，而中醫則注重調節平衡。以腫瘤治療為例，西醫採取手術、放療或化療後，臨床效果立竿見影，腫瘤切掉或縮小，腫瘤指標下降或正常，但容易打亂病人的生理平衡，尤其是免疫系統紊亂，肝腎和消化功能的變化，而且有些病人還須不斷用藥來預防腫瘤疾病反彈和轉移；而中醫則以不打亂人體規律為基礎，通過調節脾胃、肝腎和體質，調節生理規律，調節人體陰陽平衡，使身體逐漸形成自然的平衡，還要考慮到今後不復發，過程確實慢，但各有各的特點。由於腫瘤的發生本身就是個緩慢的過程，加上西醫的手術和藥物治療作用，致使有些病人中藥調理要更長的時間才能發揮作用，初期腫瘤病人可能沒有明顯的臨床或腫瘤指標反應，所以不能急於下結論說有沒有效果。還有一些病人，中西醫都沒有很快的治療辦法，服中藥腫瘤更需要心平氣和，要靠中藥慢慢調節臟腑功能，還有調節人體陰陽平衡的，中醫則要調節人體內的平衡，從根本上改變腫瘤形成、發展狀態，並要保證對身體無傷害，服藥一年半載是很正常的。因為中藥藥效發揮得快慢，還要看具體情況，每個人發病的原因，體質狀況也不同，服中藥後的反應不一樣，效果也會不一樣，所以，病人應該具有耐心，按時服用，不要任意停藥，導致功虧一簣。中藥治療腫瘤病人的效果，近期療效是臨床癥狀的改善，生活質量的提高；遠期療效是腫瘤復發和轉移的減少。

四，腫瘤病人須服中藥多久？

在我的門診中，包括腫瘤在內的很多慢性病人問得最多的問題就是：我這種疾病中藥到底吃多久？事實上，中藥治療需貫穿這些慢性疾病的整個治療始終，但具體服用時間，要依據不同治療方法有所區別。有一點需要強調，對癌腫病人而言，腫瘤切除和腫瘤指標正常，臨床

治愈的病人並不代表身體全愈了。因為癌病的內環境還在，只是在病人的自身免疫監控下，所以可以說癌癥是屬終身疾病，這個特點決定了初患癌癥在病情不穩定期間，採用中藥治療可預防遠期腫瘤復發、轉移，這種情況服用中藥一般不超過兩年。在此期間，不一定要持續性服用，可間斷性或按療程服用中藥，才能達到理想的治療效果。一般來說，在開始放化療時，可以進行中藥治療來減去放化療的副作用，可以一直服用到放化療結束後一年左右，等到病情基本進入穩定期，即臨床癥狀和化驗結果都正常，則可以間斷服用，絕不可認為自己現在恢復的不錯，所謂癥狀良好，就放鬆警惕，自作主張，停止服藥，這是大錯而特錯的，腫瘤不像感冒，服幾劑藥就好了，需要服很長時間藥。一旦瘤疾乘體虛之時出現復發及轉移病竈，將悔之晚矣。而且同時目前的中藥劑型多樣，用藥方便，多無嚴格療程限制，只要適合病人就可以長期應用。有不少老中醫認為，經過西醫治療後，臨床沒有腫瘤病竈的患者，頭兩年每天一劑藥物，第三年隔日一劑，第四年三日一劑，第五年每周一劑，這樣效果會好些。我們的臨床資料觀察也發現，長時間服用中藥復發率、轉移率會明顯少些。腫瘤的復發和轉移減少不只是抑瘤的問題，更主要的是改變體質問題，改變腫瘤患者體質需要時間。如有腫瘤病竈患者，就要堅持長期服藥了，直至瘤體消失 2 年以後才可以停藥。另外，晚期癌癥是難以治愈的，無論何種治療，目的是延長生存期，提高生活質量。所以，對於這部分患者，中藥應該終身服用，以控制、延緩腫瘤發展，延長病人生存期，改善各種不適癥狀，達到長期帶瘤生存目的。在腫瘤治療中，中醫的角色若扮演得好，可使治療事半功倍；扮演得不好，則於事無補。病人若盲目相信遊醫，還可能延誤病情。因此，只要找對醫生，得到正確的辯證，得當的遺方用藥，病人肯定能從中受益。

五，腫瘤病人服中藥時要不要忌口？癌癥忌口是一個很受人們關心的問題，幾乎每一個病人及其家屬都向我詢問過這個問題。害怕吃了某些食物會引起腫瘤的復發或轉移。對這個問題的認識，應有科學分析的態度。首先要認識到腫瘤復發或轉移，主要是體內的抵抗力低下，原有的癌細胞沒有被完全消滅，在免疫監控失常下，而出現血行或淋

巴播散的結果，不是吃了某一食物而引起的。臨床上常見有的腫瘤患者忌口很嚴，很多東西不吃，但癌腫仍復發轉移。有的患者飲食多樣化，不偏食，飲食節制有規律，卻生活得很好。因此民間流傳的雞、魚、牛肉、蝦蟹等可以引起腫瘤復發或轉移，是缺乏中醫和西醫的理論和實驗根據的，過多的“忌口”對腫瘤病人是有害的。是不是腫瘤病人就沒有忌口的問題了？隨便吃什麼都可以了？忌口之說都是沒有科學依據的嗎？同樣的，這種觀點也是不科學的。由於飲食與腫瘤的發生、發展有密切關係，必要的忌口是需要的。我國民間歷來注意忌口，中醫也註重病中患者食物的選擇。中醫學的理論認為食物如同藥物，也有寒、熱、溫、涼四氣，酸、苦、甘、辛、鹹五味。所以腫瘤病人應當根據不同病情禁忌某些食物。從中醫學理論和忌口的歷史發展情況看，適當的飲食禁忌是必要的，但忌口不宜太嚴，食譜不宜太窄。首先，古代文獻中曾有許多藥品食物相反、食物禁忌等記載。其次，臨床中根據辨證分型樣選擇飲食，對提高治療效果，和病體康復是有益的。

自古以來，就有藥食同源之說。疾病有寒熱虛實之分，食物有四性不同，所謂“所食之味，有與病相宜，有與身為害”，與病相宜的，就可以吃，與病不合而對身體有害的，就要忌口。熱性的病人宜吃涼性食物，忌食熱性的食物。虛寒體質的患者宜吃溫補的食物，忌食寒涼的食物，就是這個道理。

腫瘤病人在接受某些治療時，也要注意飲食的選擇。接受放療及化療的病人，常出現口鼻乾燥、咽幹食少、舌紅少苔、脈細數等陰虛火旺癥狀，此時忌進辛辣、香燥或油炸食物，可以吃清熱，降火、甘涼生津的食物，如西瓜、梨、蓮子、綠豆、銀耳、蘿蔔、白菜等。腫瘤病人服用某些

實際上，在臨床工作中尚未見到明確是因飲食而致腫瘤復發或惡化的例子。腫瘤病人由於體質虛弱、消瘦、食欲差，飲食上要吃營養豐富、易消化吸收的食物。腫瘤病人的忌口應因病而異，因人而異，因治療方法而異，不能籠統地機械地規定能吃什麼，不能吃什麼。這也

“忌口”，那也“忌口”，甚至連雞蛋、豆腐、蔬菜都不敢吃，只能使病人的營養狀況日趨惡化，對腫瘤病人的康復反而不利。

六，腫瘤病人服中藥太長，對身體有沒有毒性？

“是藥三分毒”因此，中藥毒副作用及不良反應不僅在於藥物本身的毒性，也在於用藥不當所造成的損害，可以說凡是藥品，就會有不良反應發生的可能性。但近年來中藥應用範圍日益廣泛，在使用中藥過程中，存在不遵守辨證論治的原則、辨證不當、組方不合理等現象。特別是一些中醫師、西醫醫師及病人家屬沒有在中醫藥理論指導下使用中藥，或用法不對，或配伍不合理，或中藥西用，或超量使用，或療程延長等。如此不辨證使用中藥不僅不能取得應有的療效，反而因使用不當而產生不良反應者，亦時有耳聞。如果能夠科學地掌握中醫辯證論治這個精髓，合理地使用中藥，是完全可以避免、減少、降低中藥的毒副作用及不良反應的。本人在三十多年的臨床經驗中，對於長期需服中藥的病人，中藥的治療應掌握幾個原則；一，堅持用同一個品牌的中藥，以減少藥材來源和炮制上存在差異性。二，中藥應遵循中醫中藥的配伍禁忌，充分考慮藥物間的相互作用，除了掌握十八反十九畏，相須相使相畏相殺，相惡相反及妊娠禁忌外，按照病情決定處方和用量，三，合理的中西藥治療，合理的中西藥並用可以增加療效，但是不合理的聯合使用，可能導致不良反應，甚至產生毒性；也應注意到某些中藥與西藥協同或相反的作用，應該謹慎，合理配伍。合理的配伍有益於治療，但應注意多種藥物合用會因藥物相互作用而增加不良反應的發生率。四，堅持中醫藥理論辨證施治的原則，才能保證用藥安全，否則易造成傷害，即便是補益中藥也應辨證施治。辨證有誤則藥不對證，會使機體陰陽偏盛或偏衰，以致病情更趨嚴重。五，慎用有毒中藥，有人用“以毒攻毒”方法治療腫瘤，我們認為最好不用或少用，因為，腫瘤病人的放、化療類似於祛邪攻毒治療，只是在病人不能接受放化療時，才可以進行辯毒攻毒的中藥治療。六，勿長期用同方同藥，避免慢性蓄積。中藥活性成分含量低，作用緩和而持久，但慢性病人長期服用，如果是使用不當，往往隨之產生不良反應。如果一個需要長期服中藥的病人，其治療的中藥藥材或藥量應不斷地變

化；根據辯證，可以用類似的中藥或調節藥量，如補氣中藥有十幾種，醫生可以用某些補氣中藥幾個月後，再換另幾個補氣的中藥，避免同一個方用太長會產生慢性蓄積、耐藥性或副作用，所以最好經常看醫生，由醫生來調節藥物或藥量。七，針對患者具體情況進行個體化治療。患者因病情及年齡、性別、病理生理狀態、生活習慣和個體差異的不同，對藥物的反應會有差別，也會影響藥物的有效性和安全性。兒童、老人對藥物的代謝能力與常人異，且機體耐受性較差，易發生藥物蓄積，引起毒性反應。患者的營養水平、健康水平、臟器功能、是否妊娠等，均影響藥物的代謝和耐受能力以及毒性反應的發生與嚴重程度。針對病情選擇適當的用藥途徑。根據病情的緩急、用藥目的以及藥物的性質，選擇適當的給藥途徑和用藥方案。八，強調醫生應不斷在理論和臨床上學習，提高醫生用藥水平、辨證施治，依法遣方用藥，並經常隨訪血液檢驗指標，有效防止醫源性疾病的發生。所以，按照中醫藥理論指導使用中藥，強調在中醫藥理論指導下，辨證施治，按照中醫傳統的辯證用藥，一般不會有什麼副作用，沒有骨髓抑制方面的作用，對消化道不會有嚴重的影響。我臨床上有不少中西藥治療腫瘤病人，至少服中藥半年以上，多數在 2 年多。還有一些慢性疾病，包括腫瘤病人，有的服藥超過五年，甚至有慢性腎炎尿毒癥病人已經我的臨床治療超過十幾年，這些病人的狀況都良好，沒有任何中藥的毒副作用。