

病证结合诊疗模式在肿瘤康复与姑息治疗中的运用

柴可群^{*}, 陈嘉斌¹, 陈 森¹, 江灶坤², 黄蕾蕾²

(1. 浙江省立同德医院, 浙江省杭州市西湖区古翠路 234 号, 310012; 2. 浙江中医药大学)

摘要 在肿瘤的康复与姑息治疗中运用中医病证结合诊疗模式, 在现代医学认知疾病的基础上结合中医辨证论治, 从多个角度明确肿瘤各个阶段的主要矛盾, 确立治疗目的与诊疗方案。提倡治病求本, 攻补兼施, 使得抗癌治疗与姑息治疗相辅相成; 扶正为主, 善用温阳, 运用中医药提升晚期肿瘤姑息治疗的效果; 并善用疏肝解郁疗法, 拓展中医药在肿瘤康复治疗中的运用范围。临证应灵活运用健脾补肾、化痰解毒、温阳散寒、疏肝解郁诸法于肿瘤康复与姑息治疗之中, 促进患者身心功能状态恢复, 缓解肿瘤相关症状、改善患者生活质量。

关键词 肿瘤; 病证结合; 治疗模式; 姑息治疗

随着医学模式的转变, 康复和姑息治疗在肿瘤多学科综合治疗中的内容和适用范围在不断地拓展, 肿瘤的治疗目的亦从以往的注重根治或杀灭肿瘤逐渐转变为不强调以消灭肿瘤为唯一目的, 注重最大限度消除或控制肿瘤, 同时最大限度改善患者的生存质量, 促使肿瘤与机体处于相对稳定的状态。这也是现代医学对肿瘤疾病情况与患者机体状况之间达成的一种共识。中医学以“人”为本, 以“病证结合”思想为指导, 整体辨治肿瘤疾病, 在肿瘤的多学科综合治疗中发挥着增效减毒、缓解症状、提高生活质量及抗复发转移等作用^[1]。本文探讨中医“病证结合”诊疗模式在肿瘤康复与姑息治疗中的治疗方法和特色, 以期对中医药在肿瘤康复与姑息治疗中的运用提供参考。

1 病证结合诊疗模式的内涵

1.1 立足西病中证, 做好辨病与辨证相结合

现代医学通过各种物理检查、实验室检测、生物学检验等手段, 以解剖学和病理生理学为切入点, 从微观角度明确各种疾病的致病因素、病理机制与治疗方法^[2], 主要运用对抗性的思维方式诊疗各种疾病, 以最大程度还原各系统、组织、器官、细胞、分子的结构和功能为治疗目的。中医学则通过四诊合参、司外揣内的方法, 从宏观角度对

外环境与人体之间、人体功能与局部病灶之间的邪正关系进行分析, 运用“整体观念”辨病辨证, 以期机体内环境处在一动态、持续的平衡、和谐状态^[3]。两种模式在整体性、层次性、稳定性和适用性上均各有侧重。现代医学的各种技术手段, 有助于提升中医在疾病微观、静态、定量方面诊断的准确性和客观性; 中医的辨证, 有助于丰富对病灶与人体在不同疾病阶段的动态的、定性的认识。现代医学注重症状、体征与疾病的作用机制, 中医学注重症、证、病的内在联系^[4]。

现代医学对于肿瘤的研究已经深入到基因水平, 探讨单个或多个基因突变对疾病治疗预后的影响, 同时也在治疗期、随访期逐渐注重运用免疫调节药物以增强免疫功能从而延续治疗, 但杀灭肿瘤细胞与延长生存期等治疗内容主要还是通过手术及放化疗手段实现。这种高强度、单因素的治疗方式, 对于治疗多层次反应、多因素综合作用的肿瘤疾病来说, 在治疗选择性与疗效上尚显不足。因此, 伴随生物医学模式向生物-心理-社会-环境医学模式的转变, 在肿瘤多学科综合治疗中, 康复和姑息治疗内容逐渐得到重视。中医学诊疗肿瘤疾病, 主张运用扶正为主、适时祛邪的治法以强壮正气、抵御邪气, 注重以“人”为本, 并根据肿瘤的不同阶段和不同的患者, 进行同病异治、异病同治的个体化治疗, 对消除瘤体与带瘤生存也有着辨证论治的临床体会。目前临床诊断肿瘤疾病以现代医学方法手

基金项目: 浙江省中医药防治重大疾病攻关计划(2012ZG001)

* 通讯作者: ckq3301@aliyun.com

段为主, 西病中证的诊疗模式则成为一种趋势^[8]。因此, 在现代医学诊断认知疾病的基础上结合中医的辨证论治, 这种建立在明确的客观物质基础之上的病证结合诊疗模式, 可以从多个角度把握疾病, 明确肿瘤疾病各个阶段的主要矛盾, 确立治疗目的与诊疗方案, 从而进一步提高临床疗效^[6-7]。

1.2 明辨虚实兼病, 指导临床立法与遣方用药

肿瘤主要病机是正虚邪实, 正虚指全身气血虚弱、阴阳失衡, 邪实为癌瘤之毒与痰、瘀、热、毒交织杂糅, 正邪双方处在不断抗争的动态过程当中, 并通过“证”表现于外。于肿瘤疾病中运用病证结合诊疗模式, 即运用宏观辨证与微观辨病相结合、整体辨治与专病专药相结合的方法, 有助于明确肿瘤疾病各阶段的治则治法, 或以扶正为主, 或以祛邪为主, 或扶正兼顾祛邪, 或祛邪兼顾扶正。临床运用要点有三: 首先, 抓住肿瘤正虚邪实的基本病机, 辨明各个阶段的虚实状态, 确立相应治则治法。如肿瘤术后多表现出正气不足、气血亏虚, 治疗即以扶正为法, 促进身心功能恢复; 肿瘤化疗后多表现出正气不足、余毒不甚, 治疗以扶正为主, 兼清余邪, 起到增效减毒的作用。其次, 根据肿瘤疾病的具体种类和相应类别(脏腑系统)的基本病机, 宏观辨证与微观辨病相结合, 治疗上证病兼顾。如肠癌、胃癌等消化道恶性肿瘤, 发病与饮食环境因素密切相关, 其主要病机为脾胃功能虚弱、痰浊内生, 故治疗多以健脾和胃、化痰燥湿为治法, 多投以四君子汤、参苓白术散, 同时适时配合藤梨根、半夏、红藤、败酱草等具有杀伤癌细胞作用的中药; 再如淋巴瘤可累及多个系统, 临床表现多样, 此与心脾血虚、诸脏失养、瘀毒内生密切相关, 治疗多以补益心脾、化痰解毒为治法, 多投以归脾汤、膈下逐瘀汤, 同时随证予以丹参、紫花地丁等具有解毒抑瘤作用的中药。再次, 根据疾病不同阶段的特点, 明确肿瘤的组织病理类型、淋巴结转移、远端转移情况和肿瘤标志物水平、并发症等, 配合手术、放疗、化疗、生物治疗等各种手段, 结合中药药理学研究成果, 做好随证治之, 靶向抑癌。若遇肿瘤患者无证可诊、无证可辨之际, 亦可在病证结合诊疗模式指导下运用整体辨治与专病专药相结合的方法开展治疗。运用辨证辨病相结合的治法, 理论上肿瘤患者在治疗期、随访期甚至终末期出现的各种症状都能在病证结合指导下得到相应的治疗, 从而达到缓解症状、提高生存质量、延长生存期的目的^[8-9]。

2 病证结合诊疗模式在肿瘤康复与姑息中的运用

2.1 攻补兼施, 抗癌与姑息治疗相辅相成

姑息治疗的目的在于控制肿瘤相关症状, 提高生活质量, 延长生存期。在肿瘤的姑息治疗中运用中医病证结合诊疗模式, 有助于更好地诠释肿瘤多学科综合治疗有计划地、合理地运用各种治疗手段控制肿瘤的核心思想。“积之成者, 正气不足, 而后邪气踞之”, 即认为肿瘤的本质为正虚邪实, 故治疗上以扶正祛邪为基本原则, 治法上提倡攻补兼施, 以期阴阳平衡, 养正消积。因此, 针对不能治愈的肿瘤患者, 应根据其恶性肿瘤的进展程度, 运用中医药攻补兼施, 配合各种治疗手段开展抗癌与姑息治疗。如我们临床诊治结直肠癌患者均运用中医药配合手术、化疗治疗, 可起到增效减毒、防治并发症、促进康复的作用, 且手术、化疗治疗结束后继续采用宏观辨证与微观辨病相结合、整体辨治与专病专药相结合的治疗方法, 运用健脾补肾、化痰解毒、疏肝解郁的治法开展治疗, 且在半夏、胆南星等化痰药物的基础上适时予以藤梨根、水杨梅根、野葡萄根等专病用药以发挥抗癌解毒作用, 结果有约 1/3 的患者服药时间在 3 年以上, 有近 2/3 的患者经治疗后疗效评价为病情稳定无变化, 且患者在 KPS 评分以及饮食、睡眠、情绪、疾病认知、疲倦和排便次数等生命质量指标上较治疗前均有不同程度的改善, 证明患者服用中医药在抗癌疗效与生活质量上均有获益。针对肿瘤复发转移且抗癌治疗疗效欠佳的晚期患者, 亦可运用中医扶正祛邪法缓解症状、减轻痛苦, 如以小承气汤、厚朴三物汤增强晚期结直肠癌患者肠道蠕动, 可起到消积通腑、防治恶性肠梗阻的作用; 以大柴胡汤治疗胆管癌栓、门脉癌栓患者, 往往能部分解除癌栓; 以芍药甘草汤配合治疗恶性肿瘤中晚期疼痛; 以葶苈大枣泻肺汤、真武汤治疗癌性胸腹水等, 也能获得一定疗效, 丰富了肿瘤姑息治疗的内容。

对于不能治愈的肿瘤患者来说, 在病证结合诊疗模式指导下, 运用中医药扶正兼顾祛邪, 使抗癌治疗与姑息治疗在肿瘤治疗全过程中相辅相成, 有助于患者尽早建立肿瘤姑息治疗观念, 接受“带瘤生存”的治疗目的, 对缓解肿瘤相关症状、提高生存质量、延长生存期等方面均有一定作用。

2.2 扶正温阳, 提升晚期肿瘤姑息治疗效果

现代医学对于晚期肿瘤患者的姑息治疗, 要求

最大限度实施多学科支持治疗,不仅包含了临床治疗中的营养支持、对症处理等,还要求心理干预、人文关怀、家庭支持、社会包容等内容。但伴随着手术条件受限、放疗、化疗疗效欠佳、肿瘤相关基因突变受限及生物免疫治疗的昂贵费用,现代医学针对肿瘤疾病本身的治疗手段就显得非常有限。在晚期肿瘤的姑息治疗中运用中医病证结合诊疗模式,通过扶正为主开展治疗,则可提高临床疗效。肿瘤发展到晚期,患者往往出现头晕、恶心、呕吐、四肢冰冷、肢端肿胀、面色苍白、颜面浮肿、精神萎靡、腰酸背痛等症状,或出现肝肾功能异常、贫血、恶液质等不良事件。中医认为,这与肾阳虚惫、命门火衰或脾肾之阳俱虚密切相关,此时宜以扶正为主,在健脾补肾的基础上重用温补之药,如附子、肉桂、干姜等,使阳气来复,阴霾消散,正气逐渐恢复。但要注意临证运用温阳之法亦有轻重之别,轻法,予以建中汤、理中丸、金匱肾气丸等,稍加淫羊藿、巴戟天、菟丝子等温补之品;重者,予以四逆汤、大建中汤等,投以炮附片、肉桂、桂枝大补元阳,消散阴翳。二法辨证施治,既能激发脾肾之阳气,温通血脉,亦能消散脏腑经络痼结之阴寒痰毒,抑制肿瘤恶性增殖与扩散转移。故在某种意义上,扶正即是祛邪,温阳之法能强壮气血、养正消积,对肿瘤也具有一定的治疗作用,有助于延长生存期、提高姑息治疗的效果。

2.3 疏肝解郁,拓展中医药在肿瘤康复中的运用

恶性肿瘤的康复治疗内容主要为癌痛康复、心理康复与躯体康复。在肿瘤的康复治疗中运用中医病证结合诊疗模式,有助于丰富中医、中西医结合的治疗内容。康复治疗涉及肿瘤各个阶段,因此,应当根据肿瘤发生发展的不同阶段及时调整治疗方法,同时注重运用中医药疏肝解郁、调畅情志,以促进身心功能的恢复。如根据我们的临床观察,乳腺癌患者中有近 70% 的患者自诉发病前有强烈的或持续的压抑紧张情绪刺激,遂于手术期、放疗、化疗期间选用逍遥散、柴胡疏肝散加减,疏肝解郁、健脾养血,可以有效缓解患者因手术、放疗、化疗治疗带来的紧张、压抑情绪,帮助促进机体身心功能的快速恢复;随访期间则多选用百合、郁金、远志、合欢皮、八月札等具有疏肝解郁作用的药物,配合内分泌治疗,不但能有效地减轻患者对疾病恐慌、无奈的心理负担,同时还能在一定程度上缓解潮热、恶心、乏力等内分泌治疗的毒副反应

症状。此外,临证经积极抗癌治疗后肿瘤未能得到控制的患者,亦应注意运用疏肝解郁法,减轻其因肿瘤进展而表现出的情绪抑郁或情绪不稳、急躁易怒、沉默寡言、态度冷漠等症状,在一定程度上减轻其身心痛苦。我们认为,情志既可致病,亦可治病,各种源自社会-自然环境的异常情绪刺激因素,以及因各种治疗手段和治疗结果而带来的负面情绪,都会对肿瘤的发生发展产生重要影响。因此,临床中辨治各种肿瘤疾病,在根据疾病不同阶段的特点辨病辨证并联合现代医学各种治疗手段的基础上,都需要重视疏肝解郁法的运用,调畅情志,扶正祛邪,使气血宣通,有助于提高临床疗效。

3 病证结合诊疗模式在肿瘤康复与姑息治疗中的意义

现代医学治疗肿瘤疾病,注重消除瘤体、消灭肿瘤细胞、降低肿瘤标志物,将肿瘤尤其是未经转移的局限病灶作为一种区域性疾病进行外科、内科针对性治疗。现代医学对肿瘤的组织病理类型、TNM 分期、淋巴结所累、远端转移情况、肿瘤标志物及影像学界定都非常明确客观,并在此基础上制定了各个阶段的肿瘤诊疗方案。这种以“以病为本,溯因分析”为主导的诊疗思维,在细化病情与治法的同时,最大限度地体现了治疗肿瘤疾病的思路,但同时也为治疗过度事件的发生埋下隐患。至少,目前相当数量的化疗方案在延长肿瘤患者生存期等方面还有提升空间。因此,美国国立综合癌症网络(National Comprehensive Cancer Network, NCCN)在恶性肿瘤康复与姑息指南中提出,针对不能治愈的肿瘤患者,通过指标、症状、心理等项开展评估,并建议根据分类疾病指南给予恰当的抗肿瘤治疗与姑息治疗^[10-11]。对于该类患者,抗肿瘤治疗的选择比较有限,而且治疗过度易导致抗肿瘤疗效欠佳。中医学认为,肿瘤疾病的本质与高血压病、糖尿病、肾病等慢性非感染性内科疾病一致,病理改变过程均不可逆转,疗程上都需要终身服药,故治疗亦易出现药物耐药与过度治疗事件。因此,提倡以人为本、以“证”为核心,立足正邪关系,运用病证结合诊疗模式指导肿瘤诊疗,开展“同病异治,异病同治”。如对晚期肺癌的患者,因个体差异、治疗差异可表现出肺阴亏虚、气阴两虚诸证,因治疗预期的差异又可选择中医扶正祛邪治疗方法或中医扶正配合姑息性化疗治疗方案;晚期淋巴瘤和晚期肝癌的终末期患者,亦

因正气亏虚无以抗邪而表现出气虚血瘀证, 皆可选用中医扶正治疗方法。再如, 针对癌胚抗原 (CEA) 指标异常升高的肠癌患者, 治疗时可从化痰解毒或化湿泄浊或活血化瘀入手; 针对出现恶心呕吐的胃癌化疗后患者, 治疗可予以旋覆代赭汤降逆止呕, 或半夏泻心汤寒温并用, 或左金丸清肝泻火, 甚者可予大黄甘草汤通腑泄热止呕, 以上变化繁多, 但不离“病证结合, 整体论治”八字之要。因此, 运用中医学病证结合诊疗模式指导治疗, 注重肿瘤与机体身心功能之间的内在联系, 注重中医的“证”在肿瘤疾病中的意义, 注重患病的人而非人患的病, 视个体身心功能与病情酌情运用中医药联合介入、手术、化疗等各种治疗手段, 以提高生活质量、延长生存期为治疗目的, 有益于各种抗肿瘤治疗手段更为合理地运用于肿瘤的各个阶段, 并帮助提升临床疗效。

4 小结

运用中医病证结合诊疗模式治疗肿瘤, 需建立在正确辨证辨病的前提之上, 因而临床中亦需根据客观病情选用或联用八纲辨证、六经辨证、卫气营血辨证等各种手段, 更全面地了解疾病的主要矛盾和阶段特征, 进而开展治疗。通过探讨病证结合诊疗模式在肿瘤康复与姑息治疗中的运用, 提倡将中医整体辨治思维与现代医学对抗性治疗思维有机结合, 重视患肿瘤疾病的人体, 重视肿瘤与人体功能的内在联系; 并于肿瘤诊疗的全过程中, 根据肿瘤发生发展不同阶段的特点, 做好辨证与辨病相结

合, 充分发挥中医药病证兼顾、扶正祛邪的治疗特色, 灵活运用健脾补肾、化痰解毒、温阳散寒、疏肝解郁诸法, 使得抗癌治疗与姑息治疗密切配合, 改善患者症状、提高生活质量、延长生存期。

参考文献

- [1] 张光明, 耿平, 张学伟, 等. 近五年国内外中西医结合抗肿瘤的临床研究进展 [J]. 当代医学, 2013, 19(12): 16-17.
- [2] 黄烨, 殷惠军, 陈可冀. 病证结合的基础研究 [J]. 中国中西医结合杂志, 2012, 32(3): 299-303.
- [3] 马捷, 李峰, 宋月晗, 等. 中医病证结合理论研究 [J]. 光明中医, 2012, 27(11): 2172-2173.
- [4] 刘保延, 王永炎. 证候、证、症的概念及其关系的研究 [J]. 中医杂志, 2007, 48(4): 293-298.
- [5] 陈可冀. 病证结合治疗观与临床实践 [J]. 中国中西医结合杂志, 2011, 31(8): 1016-1017.
- [6] 林丽珠, 肖志伟. 中西医结合治疗肿瘤的几点思路 [J]. 中医杂志, 2012, 53(18): 1554-1556.
- [7] 苏占清. 中医病名将走向何处? [J]. 中国中西医结合杂志, 2013, 33(6): 726-730.
- [8] 李超贤. 证候特点本质探微 [J]. 四川中医, 2011, 29(9): 25-27.
- [9] 陆明, 邓皖利, 王巧琳, 等. 固护脾胃法对晚期癌症患者生存质量的影响 [J]. 新中医, 2010, 42(4): 13-14.
- [10] Weissman DE. Decision making at a time of crisis near the end of life [J]. JAMA, 2004, 292(14): 1738-1743.
- [11] Zimmermann C, Swami N, Krzyzanowska M, et al. Early palliative care for patients with advanced cancer: a cluster-randomised controlled trial [J]. Lancet, 2014, 383(9930): 1721-1730.

The Disease-Syndrome Diagnostic and Treatment Method in Cancer Recovery and Palliative Treatment

CHAI Kequn¹, CHEN Jiabin¹, CHEN Miao¹, JIANG Zaokun², HUANG Leilei²

(1. Tongde Hospital of Zhejiang Province, Zhejiang Province, 310012; 2. Zhejiang University of Chinese Medicine)

ABSTRACT In cancer recovery and palliative treatment, in order to apply the disease-syndrome diagnostic and treatment method of traditional Chinese medicine (TCM), we need to understand diseases in modern medicine with TCM syndrome differentiation, to comprehend main problems of each stage in cancer from various perspectives and establish the goals and protocols of treatments. Treating diseases from the root and combining tonification with purgation are recommended so cancer treatment and palliative treatment supplement each other. Strengthening healthy qi and warming yang are advised so as to use TCM improve the effect of palliative treatment with advanced stage cancer. Soothing liver to relieve qi stagnation should be applied wisely in order to expand application of TCM in cancer recovery. The methods of tonifying spleen and nourishing kidney, eliminating phlegm and toxic, warming yang and dispelling coldness and soothing liver to relieve qi stagnation should be practiced flexibly in cancer recovery and palliative treatment for the promotion of patients physical and mental health, alleviation of cancer related symptoms and improvement of the quality of life.

Keywords neoplasm; disease-syndrome integration; treatment method; palliative treatment

(收稿日期: 2014-05-22; 修回日期: 2014-08-11)

编辑: 崔京艳