

## 综述与其他

## 中医药防治肺癌并发症研究进展

范春雷 李泽庚

(安徽中医药大学, 安徽 合肥 230038)

**摘要:**目的 探讨中医中药在肺癌并发症防治方面的作用。方法 总结、归纳和分析相关文献资料。结果 中医中药在肺癌晚期并发症咯血、上腔静脉综合征、胸腔积液、癌性发热及疼痛等的防治方面有着重要的地位,发挥着重要作用,为带瘤生存提供了条件,提高了肺癌患者的生存率及生活质量。结论 中医药作为国粹,在肺癌及其并发症的防治方面具有重要作用,我们应该进一步挖掘中医中药在癌症防治方面的作用。

**关键词:**中医;肺癌;并发症;研究进展

**中图分类号:** R 734.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1002-168X(2015)06-0130-03

**DOI:** 10.13424/j.cnki.jsctcm.2015.06.045

原发性肺癌(以下简称肺癌)是我国最常见的恶性肿瘤之一。全国肿瘤登记中心 2014 年发布的数据显示,2010 年,我国新发肺癌病例 60.59 万(男性 41.63 万,女性 18.96 万),居恶性肿瘤首位(男性首位,女性第位),占恶性肿瘤新发病例的 19.59%(男性 23.03%,女性 14.75%)。肺癌发病率为 35.23/10 万(男性 49.27/10 万,女性 21.66/10 万)。同期,我国肺癌死亡人数为 48.66 万(男性 33.68 万,女性 16.62 万),占恶性肿瘤死因的 24.87%(男性 26.85%,女性 21.32%)。肺癌死亡率为 27.93/10 万(男性 39.79/10 万,女性 16.62/10 万)<sup>[1]</sup>。大多数肺癌确诊患者为中晚期,肺癌并发咯血、胸腔积液、上腔静脉综合征、疼痛及发热,严重影响患者的生存质量,不利于病情控制。现就中医药对肺癌并发症防治作用作一综述。

## 1 咯血

中医认为肺癌咯血系肺之络脉受损,其血由肺而来,癌肿侵袭肺络,引起痰中带血,反复发作。中医对肺癌咯血的防治有着独到优势,李本岗等<sup>[2]</sup>将肺癌咯血辨证为肺肾阴虚、肝火犯肺、气滞血瘀、气血亏虚四型,均以十灰散加减治疗,疗效显著且作用持久。张霆<sup>[3]</sup>将肺癌咯血分为急、中、缓三期,以急期保血存血、中期补虚祛瘀、缓期温血养血为原则进行辨证论治,取得良好效果。

李佩文等<sup>[4]</sup>将肺癌咯血分为肺热咯血、瘀血咯血、阴虚咯血、血虚咯血四型,均用四物汤加减理血药辨证治疗,效果良好。陈四清<sup>[5]</sup>运用自拟方大黄酒汤(大黄炭,水牛角片,牡丹皮,生地黄,赤芍,黄芩炭,紫天三七)治疗肺癌大咯血(瘀热型)效果良好。王国朝等<sup>[6]</sup>放疗配合中药雾化治疗肺癌咯血,结果发现中药雾化能够提高肺癌患者咯血治疗疗效。

## 2 上腔静脉综合征

上腔静脉综合征(SVCS)是肺癌瘤体或纵隔肿大的淋巴结压迫上腔静脉而引起的常见并发症,中医认为其病机系痰阻血瘀,可归于“水肿”、“悬饮”等范畴。癌毒、瘀血、水饮相互搏结,是肺癌并发上腔静脉综合征的基本病理变化<sup>[7]</sup>。林彤彦等<sup>[8]</sup>通过对 23 例出现上腔静脉综合征的恶性肿瘤患者(其中肺癌 21 例)的临床资料进行分析,结果显示恶性肿瘤所致上腔静脉综合征证型为痰浊阻肺证,肺阴虚损证和气虚血瘀证。冯宇等<sup>[9]</sup>研究发现中西医结合治疗 SVCS 能明显改善 SVCS 患者的症状及体征,疗效明确,其中中医特色疗效可能为增强侧支循环功能。周俊等<sup>[10]</sup>采用中医中药结合支气管动脉化疗药物灌注治疗 6 例晚期肺癌上腔静脉综合征患者。结果:显效 2 例,有效 4 例,总有效率 100%。李园等<sup>[11]</sup>运用提壶揭盖法治疗肺癌上腔静脉综合征,使肺通调水道,宣降功能恢

复正常,同时配合健脾化痰,活血化瘀,有效缓解例患者症状,提高生存质量。

### 3 胸腔积液

肺癌胸腔积液是为恶性,属中医悬饮范畴。《金贵要略·痰饮咳嗽病脉证并治》:“饮后水流在胁下,咳唾引痛,谓之悬饮。”主要是肺、脾、肾三脏气化功能失常所致。尤良建根据辨证,从温药和之、祛邪抗癌、补虚扶正等方面选方用药治疗肺癌恶性胸腔积液取得良好效果<sup>[12]</sup>。孟海燕<sup>[13]</sup>用复方苦参注射液治疗 10 例肺癌恶性胸腔积液患者取得良好效果。汪霖<sup>[14]</sup>以鸦胆子油腔内灌注联合清肺逐饮汤治疗老年性肺癌恶性胸腔积液取得满意疗效且副作用较对照组小。张宗林等<sup>[15]</sup>将 40 例肺癌胸腔积液患者随机分为治疗组和对照组各 20 例,对照组予胸腔闭式引流术并白介素-Ⅱ 灌洗,治疗组在对照组的基础上加服温阳发毒汤,观察 1 疗程后疗效。结果:总有效率治疗组 90%,对照组为 50%,两组差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),治疗组优于对照组。茆俊卿用扶正祛邪法治疗肺腺癌伴胸膜纵膈淋巴结转移,胸腔积液患者,取得满意疗效<sup>[16]</sup>。中医药在肺癌胸腔积液的治疗方面有着重要作用。

### 4 癌性发热

发热是肺癌常见症状,多由肿瘤引起的继发性肺炎而导致,或由肿瘤坏死组织引起。张霆<sup>[17]</sup>认为气血、阴阳失调、痰瘀交阻是肺癌发热的使动因素与病机核心,构成了邪毒治病的病理基础。提倡通补并用,调达气血以治肺癌发热。王国俊等<sup>[18]</sup>用清热养阴化痰法治疗晚期肺癌发热患者有效率达 85.9%。任为民等<sup>[19]</sup>研究发现中药升阳益胃汤对肺癌癌性发热疗效确切。彭东崑等<sup>[20]</sup>液治用痰热清注射液联合头孢类抗菌药物治疗肺癌晚期发热患者疗效明显优于对照组(头孢类抗菌药物治疗),且无明显副作用。

### 5 癌性疼痛

中医对肺癌疼痛的认识不外两方面,实证的“不通则痛”、虚证的“不荣则痛”。实证主要是毒瘤之邪侵袭机体,正邪相争于机体脏腑经络,导致气机升降失常,气滞血瘀,阻滞经络,不通则痛。虚症疼痛主要是在本虚标实的基础上,癌瘤日久,消耗正气,导致脏腑经络气血亏虚,经脉失养,不

荣则痛。罗忻<sup>[21]</sup>研究认为蟾酥注射液对肺癌疼痛患者具有良好镇痛作用,不良反应轻,兼有抗肿瘤及提高免疫作用,是理想的治疗肺癌疼痛的药物。花海兵等<sup>[22]</sup>用中药阿魏、五倍子、木鳖子、大黄、冰片,按 3:1:2:4:6 比例混合研细末,过 400 目筛,掺与饴糖、甘油、月桂氮唑酮等制成消癥外用贴剂。对 60 例肺癌疼痛患者进行治疗,取得较好疗效。史东升<sup>[23]</sup>以中医新癍片配合西药治疗肺癌疼痛患者,发现治疗组和对照组临床镇痛效果差异无统计学意义,但治疗组不良反应明显减轻。认为新癍片可以:①加强镇痛作用;②减轻阿片类药物的便秘等不良反应;③替代非甾体类抗炎药,避免此类药物不良反应。单一中药或与西药配合的镇痛效果显著,对肺癌疼痛的治疗有显著意义。

中医中药作为我们的医学瑰宝,在对肺癌并发症的防治方面有着不可替代的作用,可以有效防治肺癌并发症,延缓病情的发展,减轻症状,提高患者的生存质量,疗效肯定。且在与西医结合治疗肺癌并发症方面起着积极作用,不仅可以增强疗效还可以减轻西药带来的不良反应。然而我们也应该看到不足之处,我们中药在治疗效果判定方面缺乏统一标准,防病治病的现代机理不甚明确,推广困难,中药制剂有待进一步提高。我们需要进一步加大对中医中药的研究,利用大数据对中医中药对肺癌并发症防治进行挖掘,改良剂型,不断创新,振兴中医中药。

### 参考文献

- [1] 支修益,石远凯. 中国原发性肺癌诊疗规范(2015 年版)[J]. 中华肿瘤杂志,2015,37(1):67-78.
- [2] 李本岗,刘国良,宋继昌. 中医对肺癌咯血的辨证论治[J]. 中国煤炭工业医学杂志,2009,12(9):1435.
- [3] 张霆. 肺癌咯血分期与辨证论治探析[J]. 北京中医,2007,26(6):347-348.
- [4] 李佩文,郝迎旭,崔惠娟. 四物汤化裁治疗肺癌咯血[J]. 中日友好医院学报,1988,2(3):150-151.
- [5] 陈四清. 大黄酒角汤治疗肺癌(瘀热型)大咯血探讨[J]. 中国中医药信息杂志,2003,10(3):6.
- [6] 王国朝,张平,王静怡,等. 放疗配合中药雾化治疗肺癌咯血 95 例[J]. 光明中医,2013,28(70):1420-1421.
- [7] 刘宇龙. 肺癌所致上腔静脉综合征病机及中医治疗探讨[J]. 山东中医杂志,2004,19(2):69-71.
- [8] 林彤彦,潘玉真,殷东风. 恶性肿瘤所致上腔静脉综合征的中医症候研究[J]. 湖北中医杂志,2013,35(5):3-5.

# 中医药治疗慢性前列腺炎研究进展

吕心朋<sup>1</sup> 指导:崔 云<sup>2</sup>

(1. 浙江中医药大学 2013 级硕士研究生, 浙江 杭州 310053; 2. 浙江中医药大学附属宁波中医院, 浙江 宁波 315000)

**摘要:**慢性前列腺炎是临床上常见的男性疾病之一, 好发于青壮年男性。其病因病机尚未完全阐明, 临床表现繁杂多样, 严重危害着男性的健康和生活质量。目前, 现代医学对慢性前列腺炎治疗效果不甚理想, 而中医药在防治本病过程中具有显著的优势和特色。结合文献, 从慢性前列腺炎的病因病机、辨证分型、内治法、外治法、针灸治疗等方面对近年来的中医药治疗进展作一综述。

**关键词:**中医药; 慢性前列腺炎; 研究进展

**中图分类号:** R 588 **文献标识码:** A **文章编号:** 1002-168X(2015)06-0132-04

**DOI:** 10. 13424/j. cnki. jsctcm. 2015. 06. 046

慢性前列腺炎 (chronic prostatitis, CP) 是泌尿男科的常见病、多发病, 好发于青壮年男性。CP 以各种排尿异常或盆腔疼痛为主要临床表现, 甚或伴有性功能障碍等, 具有病程长、迁延反复、症状繁多等特点, 严重危害着男性的健康和生活质量。目前现代医学对本病的病因、病理变化研究均未完全阐明, 治疗上也缺乏特效的方法, 仍然依靠抗生素、物理疗法等, 治疗效果亦不十分满意。与此相比, 中医药治疗慢性前列腺炎在缓解症状、改善生活质量方面具有独特的优势, 取得了显著的疗

效, 已成为治疗 CP 过程中不可缺少的手段, 现综述如下。

## 1 病因病机

慢性前列腺炎大致属于祖国医学的“精浊”“白淫”“淋证”等范畴, 目前多认为慢性前列腺炎的发生与湿热下注、肾气亏虚、瘀血阻滞有关。冷治文等<sup>[1]</sup>认为其病位在肝肾下焦, 病性为本虚标实, 本虚为肾气亏虚, 脾胃不足; 标实为湿热下注, 痰瘀内结, 败精滞留。曾庆琪<sup>[2]</sup>认为机体亏虚, 或感染充血导致湿热湿浊毒瘀滞精室, 当为慢性前

- [9] 冯宇, 李绍旦, 张印, 等. 中药配合放化疗治疗癌性上腔静脉综合征 33 例[J]. 西部中医药, 2012, 25(2): 84-86.
- [10] 周俊, 贡秀云. 中西医结合治疗肺癌上腔静脉压迫综合征[J]. 中西医结合实用临床急救, 1996, 3(2): 82.
- [11] 李国, 姜彦妮, 贾立群. 提壶揭盖法治疗恶性肺癌致上腔静脉压迫综合征初探[J]. 中华中医药杂志, 2014, 29(6): 1890-1892.
- [12] 袁可裘, 尤良建. 尤良建治疗肺癌恶性胸腔积液经验[J]. 四川中医, 2014, 32(7): 9-11.
- [13] 孟海燕. 复方苦参注射液治疗恶性胸腔积液 10 例临床分析[J]. 吉林医学, 2012, 23(4): 774-775.
- [14] 汪霖. 中药联合鸦胆子油针治疗老年肺癌胸腔积液疗效观察[J]. 中医药学报, 2013, 41(4): 108-109.
- [15] 张宗林, 符学新. 中西医结合治疗肺癌胸腔积液 20 例临床观察[J]. 中医药导报, 2011, 17(9): 101.
- [16] 张传名, 茆俊卿. 茆俊卿教授临证诊治特色初探[J]. 陕西中医学院学报, 2014, 37(1): 20-21.

- [17] 张霆. 肺癌发热辨证之我见[J]. 中医临床杂志, 2006, 18(6): 627-628.
- [18] 王国俊, 李泽庚, 彭波, 等. 清热养阴化痰法治疗晚期肺癌发热的临床观察[J]. 临床肺科杂志, 2007, 12(12): 1308-1309.
- [19] 任为民, 蔡小平. 升阳益胃汤治疗肺癌癌性发热 30 例[J]. 中医研究, 2014, 27(10): 35-36.
- [20] 彭东崑, 彭雁. 痰热清注射液治疗晚期肺癌发热 30 例[J]. 中国中医急症, 2010, 19(6): 1023-1024.
- [21] 罗忻. 蟾酥注射液治疗原发性肺癌疼痛的疗效分析[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2014, 21(10): 1212-1213.
- [22] 花海兵, 林苏. 消癥膏治疗肺癌疼痛 60 例[J]. 中医外治法杂志, 1999, 8(1): 16.
- [23] 史东升. 中药新癢片配合西药治疗肺癌疼痛的疗效观察[J]. 中国中西医结合杂志, 2009, 29(1): 81-82.

(收稿日期: 2014-12-24 编辑: 巩振东)