

# 原发性支气管肺癌诊疗指南

林洪生

中国中医科学院广安门医院 肿瘤科

## 1. 辨证汤药

(1) 中西医结合治疗：对于接受手术、放疗、化疗、分子靶向治疗且具备治疗条件的肺癌患者，采用中西医结合的治疗方式。在不同治疗阶段，分别发挥增强体质，促进康复，协同增效，减轻不良反应，巩固疗效等作用。在辨证用药的同时，应结合辨病治疗，把握肺癌正气不足，邪毒内存的基本病机，适当应用具有扶助正气和控制肿瘤作用的中药。

(2) 手术结合中医治疗：手术结合中医治疗是指在恶性肿瘤患者围手术期(中医防护治疗)；或者手术后无需辅助治疗时(中医巩固治疗)所进行的中医治疗。恶性肿瘤患者在围手术期采用中医防护治疗促进术后康复，增强体质，为术后辅助治疗创造条件。术后采用中医巩固治疗，能够提高机体免疫功能，防治肿瘤复发转移。

### 1) 气血亏虚

临床表现：面色淡白或萎黄，唇甲淡白，神疲乏力，少气懒言，自汗，或肢体肌肉麻木、女性月经量少，舌体瘦薄，或者舌面有裂纹，苔少，脉虚细而无力。

治疗原则：补气养血。

中药汤剂：八珍汤(《正体类要》)加减，或当归补血汤(《内外伤辨惑论》)加减，或十全大补汤(《太平惠民和剂局方》)加减。(C级推荐)

药物组成：人参、白术、茯苓、当归、川芎、白芍、熟地黄，或黄芪、当归，或人参、肉桂、川芎、地黄、茯苓、白术、甘草、黄芪、当归、白芍、生姜、大枣。

辨证加减：兼痰湿内阻者，加半夏、陈皮、薏苡仁；若畏寒肢冷，食谷不化者，加补骨脂、肉苁蓉、鸡内金；若动则汗出，怕风等表虚不固之证，加防风、浮小麦。

## 2) 脾胃虚弱

临床表现：纳呆食少，神疲乏力，大便稀溏，食后腹胀，面色萎黄，形体瘦弱，舌质淡，苔薄白。

治疗原则：健脾益胃。

中药汤剂：补中益气汤(《脾胃论》)加减。(C级推荐)

药物组成：黄芪、人参、白术、炙甘草、当归、陈皮、升麻、柴胡、生姜、大枣。

辨证加减：若胃阴亏虚，加沙参、石斛、玉竹；若兼痰湿证者，加茯苓、半夏、薏苡仁、瓜蒌。

(3) 放射治疗结合中医治疗：放射治疗结合中医治疗是指在放疗期间所联合的中医治疗，

发挥放疗增敏、提高放疗疗效(中医加载治疗)，防治放疗不良反应(中医防护治疗)的作用。

## 1) 热毒瘀结

临床表现：发热，皮肤黏膜溃疡，咽喉肿痛，或见胸痛，呛咳，呼吸困难，呕吐，呕血，或见高热，头痛，恶心呕吐，大便秘结，舌红，苔黄或黄腻，脉滑数。(多见于放射性肺炎、食管炎、皮炎，或者脑部放疗引起的脑水肿、颅内压升高。)

治疗原则：清热化痰，活血解毒。

中药汤剂：清气化痰汤(《医方考》)合桃红四物汤(《医宗金鉴》)加减。(C级推荐)

药物组成：黄芩、瓜蒌仁、半夏、胆南星、陈皮、杏仁、枳实、茯苓、桃仁、红花、当归、川芎、白芍。

辨证加减：若局部皮肤红、肿、热、痛或破溃者，用黄连、黄柏、虎杖煎汤外敷；若高热不退，加水牛角、白薇、紫雪丹；若头痛头晕重者，加牛膝、泽泻；若胃阴伤、胃失和降

者，加石斛、竹茹、旋覆花；若大便秘结，加生地黄、大黄。

## 2) 气阴亏虚

临床表现：神疲乏力，少气懒言，口干，纳呆，干咳少痰或痰中带血，胸闷气短，面色淡白或晦滞，舌淡红，舌体或胖，苔白干或无苔，脉细或细数。（多见于放射性损伤后期，或迁延不愈，损伤正气者。）

治疗原则：益气养阴。

中药汤剂：百合固金汤（《医方集解》）加减。（C级推荐）

药物组成：生地黄、熟地黄、当归、芍药、甘草、百合、贝母、麦冬、桔梗、玄参、党参、五味子。

辨证加减：若纳呆纳差，加焦三仙、生谷芽、砂仁；若痰中带血，加白及、花蕊石、三七；若兼血虚，加阿胶、丹参；若久病阴损及阳，加菟丝子、肉桂。

（4）化疗结合中医治疗：化疗结合中医治疗是指在化疗期间所联合的中医治疗，发挥提高化疗疗效（中医加载治疗），防治化疗不良反应（中医防护治疗）的作用。

## 1) 脾胃不和

临床表现：胃脘饱胀，食欲减退，恶心，呕吐，腹胀或腹泻，舌体多胖大，舌苔薄白、白腻或黄腻。（多见于化疗引起的消化道反应。）

治疗原则：健脾和胃，降逆止呕。

中药汤剂：旋覆代赭汤（《伤寒论》）加减，或橘皮竹茹汤（《金匱要略》）加减。（C级推荐）

药物组成：旋覆花、人参、生姜、代赭石、甘草、半夏、大枣；或半夏、橘皮、枇杷叶、麦冬、竹茹、赤茯苓、人参、U—甘草。

辨证加减：若脾胃虚寒者，加吴茱萸、党参、焦白术；若肝气犯胃者，加炒柴胡、佛手、

白芍。

## 2) 气血亏虚

临床表现：疲乏，精神不振，头晕，气短，纳少，虚汗，面色淡白或萎黄，脱发，或肢体肌肉麻木，女性月经量少，舌体瘦薄，或者舌面有裂纹，苔少，脉虚细而无力。（多见于化疗引起的疲乏或骨髓抑制。）

治疗原则：补气养血。

中药汤剂：八珍汤（《正体类要》）加减，或当归补血汤（《内外伤辨惑论》）加减，

或十全大补汤（《太平惠民和剂局方》）加减。（C级推荐）

药物组成：人参、白术、茯苓、当归、川芎、白芍、熟地黄，或黄芪、当归，或人参、肉桂、川芎、地黄、茯苓、白术、甘草、黄芪、当归、白芍、生姜、大枣。

辨证加减：兼痰湿内阻者，加半夏、陈皮、薏苡仁；若畏寒肢冷，食谷不化者，加补骨脂、肉苁蓉、鸡内金。

## 3) 肝肾阴虚

临床表现：腰膝酸软，耳鸣，五心烦热，颧红盗汗，口干咽燥，失眠多梦，舌红苔少，脉细数。（多见于化疗引起的骨髓抑制或脱发。）

治疗原则：滋补肝肾。

中药汤剂：六味地黄丸（《小儿药证直诀》）加减。（C级推荐）

药物组成：熟地黄、山茱萸（制）、山药、泽泻、牡丹皮、茯苓。

辨证加减：若阴虚内热重者，加墨旱莲、女贞子、生地；若阴阳两虚者，加菟丝子、杜仲、补骨脂；兼脱发者，加制首乌、黑芝麻。

（5）生物靶向治疗结合中医治疗：生物靶向治疗结合中医治疗是指在生物靶向治疗期间所联合的中医治疗，发挥延缓疾病进展（中医加载治疗），防治生物靶向治疗不良反应（中

医防护治疗)的作用。

#### 1) 血热毒盛

临床表现：全身皮肤瘙痒，疹出色红，分布多以上半身为主，鼻唇口旁为甚，可伴有发热、头痛、咳嗽，舌质红，苔薄，脉浮数。(多见于生物靶向治疗引起的皮疹、瘙痒等不良反应。)

治疗原则：凉血解毒。

中药汤剂：清瘟败毒饮(《疫疹一得》)加减。(C级推荐)

药物组成：生石膏、小生地、乌犀角、生栀子、桔梗、黄芩、知母、赤芍、玄参、连翘、竹叶、甘草、丹皮、黄连。

辨证加减：若头痛殊甚，两目昏花者，加菊花、夏枯草。

#### 2) 脾虚湿盛

临床表现：腹胀、大便稀溏，脘痞食少，肢体倦怠，舌苔薄白腻。(多见于生物靶向治疗引起的腹泻等不良反应。)

治疗原则：健脾利湿，涩肠止泻。

中药汤剂：参苓白术散(《太平惠民和剂局方》)合四神丸(《六科证治准绳》)加减。(C级推荐)

药物组成：党参、茯苓、白术、白扁豆、陈皮、山药、薏苡仁、补骨脂、肉豆蔻、五味子、吴茱萸。

辨证加减：若湿热内蕴者，加马齿苋、败酱草；若腹痛里急后重明显者，加木香、槟榔。

(6) 放化疗后结合中医治疗：手术后已完成辅助治疗的患者，采用中医巩固治疗，能够防止复发转移，改善症状，提高生存质量；放化疗完成后疾病稳定的带瘤患者，采用中医维持治疗，能够控制肿瘤生长，延缓疾病进展或下一阶段放化疗时间，提高生存质量，延长

生存时间。

辨证论治同“单纯中医治疗”。

(2) 单纯中医治疗：对于不适合或不接受手术、放疗、化疗、分子靶向治疗的肺癌患者，采用单纯中医治疗，发挥控制肿瘤、稳定病情、提高生存质量、延长生存期的作用。

### 1) 肺脾气虚

临床表现：咳喘不止，短气乏力，痰多稀白，食欲不振，腹胀便溏，声低懒言，舌淡苔白，脉细弱。

中医治则：健脾补肺，益气化痰。

中药汤剂：六君子汤（《医学正传》）加减。（C级推荐）

药物组成：生黄芪、党参、白术、茯苓、清半夏、陈皮、桔梗、杏仁。

辨证加减：痰湿盛者，加生苡仁、川贝、炒莱菔子；肾气虚者，加蛤蚧、五味子、枸杞子。

### 2) 痰湿瘀阻

临床表现：咳嗽痰多，质黏色白易咯出，胸闷，甚则气喘痰鸣，舌淡苔白腻，脉滑，或走窜疼痛，急躁易怒，胸部刺痛拒按，舌质紫黯或见瘀斑，脉涩。

中医治则：化痰祛湿，化瘀散结。

中药汤剂：二陈汤（《太平惠民和剂局方》）合三仁汤（《湿病条辨》）加减。（C级推荐）药物组成：陈皮、半夏、茯苓、杏仁、飞滑石、白通草、白蔻仁、竹叶、厚朴、生薏仁、半夏、甘草。

辨证加减：痰热盛者，加瓜蒌、黄芩、鱼腥草。

### 3) 热毒壅肺

临床表现：身有微热，咳嗽痰多，甚则咳吐腥臭脓血，气急胸痛，便秘口干，舌红，苔

黄腻，脉滑数。

中医治则：清热解毒。

中药汤剂：千金苇茎汤(《金匱要略》)加減。( (C级推荐) )

药物组成：苇茎、薏苡仁、桃仁、冬瓜瓣。

辨证加減：若咳痰黄稠不利，加射干、瓜蒌、贝母；胸满而痛，转侧不利者，加乳香、没药、赤芍、郁金；烦渴者，加生石膏、天花粉。

#### 4) 气阴两虚

临床表现：干咳少痰，咳声低弱，痰中带血，气短喘促，神疲乏力，恶风，自汗或盗汗，口干不欲多饮，舌质淡红有齿印，苔薄白，脉细弱。

中医治则：益气养阴。

中药汤剂：生脉散(《内外伤辨惑论》)合沙参麦冬汤(《温病条辨》)加減。( (C级推荐) )

药物组成：太子参、麦冬、五味子、沙参、知母、生黄芪、女贞子、白芍、当归、枇杷叶、白术、阿胶、炙甘草。

辨证加減：咳嗽重者，加杏仁、桔梗、贝母；阴虚发热者，加银柴胡、地骨皮、知母。