

# 卵巢癌的中医治疗指南

林丽珠

广州中医药大学第一附属医院 肿瘤皮肤科

## 辨证汤药

### 1. 中西医结合治疗

#### (1) 手术结合中医治疗

##### 1) 脾胃虚弱

临床表现：腹部不适或疼痛按之舒适，面浮色白，纳呆，恶心欲呕，消瘦，便溏，恶风自汗，口干不多饮，舌质淡，苔薄或薄腻，脉细或细弦。

治疗原则：健脾理气，益气和胃。

中药汤剂：补中益气汤（《脾胃论》）加减。（C级推荐）

药物组成：炙甘草、黄芪、人参、白术、升麻、柴胡、当归、陈皮。

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。

##### 2) 气血亏虚

临床表现：腹痛绵绵，面色少华，神疲乏力，头晕目眩，畏风怕冷，胃纳欠佳，自汗，唇甲苍白，舌质淡白，苔白，脉沉细无力。

治疗原则：益气养血，扶正祛邪。

中药汤剂：八珍汤（《正体类要》）加减。（C级推荐）

药物组成：党参、黄芪、白术、茯苓、当归、熟地、白芍、川芎、大枣、黄精、鸡内金、麦芽。

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）放疗结合中医治疗

### 1) 热毒瘀结

临床表现：腹部皮肤肿痛、破溃，下腹隐痛，或胀满不适，口干舌燥，烦闷不安，或见阴

道黄色、黏稠分泌物，或见尿频、尿急、尿痛、血尿、排尿不畅；或见大便频繁、黏液血便，甚或便血、肛门灼热、里急后重；舌红或绛，苔黄腻，脉滑数或脉弦。多见于放射性皮炎、膀胱炎、直肠炎等。

治疗原则：清肠燥湿，活血解毒。

中药汤剂：芍药汤（《素问病机气宜保命集》）合八正散（《太平惠民和剂局方》）加减。

### （C级推荐）

药物组成：芍药、当归、黄连、木香、大黄、黄芩、肉桂、车前子、瞿麦、山栀子仁、通草、灯心草、炙甘草。

辨证加减：皮肤肿痛、破溃者，用黄连、黄柏、虎杖煎汤外敷；腹部胀痛者，加小茴香、五灵脂；尿血者，加大小蓟、白茅根、生地黄、丹皮；大便频繁、便血、里急后重者，加白头翁、秦皮、马齿苋、地榆炭；腹泻后脱肛者，加三奇散（黄芪、枳壳、防风）。

### 2) 气阴两虚

临床表现：头晕目眩，腰膝酸软，目涩梦多，耳鸣耳聋，气短乏力；或手足心热、午后潮热、颧红、小便短赤；或便下不爽、肛门脱垂；舌质红或绛红，苔少或无苔、或有裂纹。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：益肾滋阴。

中药汤剂：知柏地黄汤加减（《医宗金鉴》）。（C级推荐）

药物组成：熟地黄、山茱萸、山药、泽泻、茯苓、丹皮、知母、黄柏。

辨证加减：潮热、盗汗者，加女贞子、墨旱莲、丹皮、浮小麦；气虚不摄，便下不爽、便血、肛门脱垂者，加黄芪、阿胶、升麻、三七粉；兼血虚者，加阿胶、当归、丹参。

### （3）化疗结合中医治疗

#### 1) 脾胃不和

临床表现：呕吐暖气，脘腹满闷不舒，厌食，反酸嘈杂，舌边红，苔薄腻，脉弦。

治疗原则：疏肝理气，和胃降逆。

中药汤剂：四逆散（《伤寒论》）合半夏厚朴汤（《金匱要略》）加减。（C级推荐）

药物组成：柴胡、白芍、枳壳、厚朴、法半夏、茯苓、苏梗、生姜、甘草。

辨证加减：脾胃蕴热者，加生地黄、丹皮、黄连。夹痰湿者，加白扁豆、薏苡仁、佩兰。

#### 2) 气血亏虚

临床表现：面色少华，头晕目眩，倦怠乏力，口淡乏力，胃纳不佳，舌淡，苔白，脉细。

治疗原则：益气养血。

中药汤剂：八珍汤（《正体类要》）加减。（C级推荐）

药物组成：党参、白术、当归、白芍、黄芪、茯苓、鸡血藤、枸杞子、熟地黄、炙甘草。

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，加肉桂、干姜、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。

治疗原则：滋补肝肾。

中药汤剂：六味地黄丸（《小儿药证直诀》）加减合玉女煎（《景岳全书》）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、石膏、麦冬、知母、生地、牛膝、黄柏、丹皮、甘草。

辨证加减：若阴虚内热重者，加墨旱莲、女贞子、生地。

（4）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、内分泌治疗、靶向治疗的卵巢癌患者，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) 气滞血瘀

临床表现：少腹包块，坚硬固定，胀痛或刺痛，痛而拒按，夜间痛甚，或伴胸胁不舒，月经不调，甚则崩漏，面色晦暗，肌肤甲错，舌质紫黯有瘀点、瘀斑，脉细涩。

治疗原则：行气活血，祛瘀消癥。

中药汤剂：少腹逐瘀汤（《医林改错》）合桂枝茯苓丸加减。（C级推荐）

药物组成：小茴香、干姜、延胡索、没药、当归、川芎、官桂、赤芍、蒲黄、五灵脂、桂枝、茯苓、牡丹皮、白芍、桃仁。

腹部肿块坚硬者，加土鳖虫、穿山甲、水蛭。阴道出血过多者，加仙鹤草、阿胶、三七末；身热口干苦者，加蒲公英、苦参；腹胀甚者，加枳实、九香虫；腹水多者，加大腹皮、

八月札、猪苓；潮热、盗汗、口干者，加鳖甲、女贞子、山萸肉、知母；胁痛者加玄胡、白芍、郁金等。

## 2) 痰湿蕴结

临床表现：少腹部胀满疼痛，痛而不解，或可触及质硬包块，胸脘痞闷，面浮懒言，带下量多质黏色黄，舌淡胖或红，舌苔白腻，脉滑或滑数。

治疗原则：健脾利湿，除痰散结。

中药汤剂：二陈汤（《太平惠民和剂局方》）加减。（C级推荐）

药物组成：半夏、陈皮、茯苓、甘草。

辨证加减：少腹包块坚硬者，加鳖甲、穿山甲、乳香、没药、山慈菇、夏枯草；身倦乏力重者，加白术、黄芪；大便干硬秘结者，加生大黄、麻子仁、白芍。

## 3) 肝肾阴虚

临床表现：下腹疼痛，绵绵不绝，或可触及包块，头晕目眩，腰膝酸软，四肢无力，形体消瘦，五心烦热，月经不调，舌红少津，脉细弦数。

治疗原则：滋补肝肾。

中药汤剂：知柏地黄丸加减。（C级推荐）

药物组成：知母、黄柏、熟地黄、山药、山茱萸、牡丹皮、茯苓、泽泻。

辨证加减：腹胀痛者，加川楝子、延胡索、水红花子；血虚阴伤者，加党参、首乌、山萸肉；腹胀，腹大如鼓者，加大腹皮、川楝子、车前草。

## 4) 气血两虚

临床表现：腹痛绵绵，或有少腹包块，伴消瘦，倦怠乏力，面色苍白，惊悸气短，动则汗出，食少无味，口干不多饮，舌质淡红，脉沉细弱。

治疗原则：益气养血，滋补肝肾。

中药汤剂：人参养荣汤（《太平惠民和剂局方》）加减。（C级推荐）

药物组成：人参、白术、黄芪、熟地黄、大枣、川芎、远志、白芍、五味子、茯苓、陈皮、甘草。

辨证加减：阴道出血不止者，减川芎，加三七、阿胶。

# 鼻咽癌的中医治疗指南

林丽珠

广州中医药大学第一附属医院 肿瘤皮肤科

## 辨证汤药

1. 中西医结合治疗：对于接受放疗、化疗、分子靶向等治疗且具备治疗条件的鼻咽癌患者，采用中西医结合的治疗方式。在不同治疗阶段，分别发挥扶助正气、协同增效、减轻不良反应、巩固疗效、促进康复等作用。

### (1) 放疗结合中医治疗

#### 1) 热毒瘀结

临床表现：鼻塞涕血，发热，皮肤黏膜溃疡，咽喉肿痛，或见颈核肿大，视物模糊或复视，面麻舌歪，心烦不寐；或见高热，头痛，恶心呕吐，大便秘结，舌红，苔黄，脉滑数。多见于放射性口腔黏膜炎、皮炎，或者放疗引起的脑水肿、颅内压升高。

治疗原则：清热通窍，活血解毒。

中药汤剂：普济消毒饮（《东垣试效方》）合桃红四物汤（《医宗金鉴》）加减。（C 级推荐）

药物组成：黄芩、黄连、陈皮、生甘草、玄参、柴胡、桔梗、牛蒡子、薄荷、僵蚕、升麻、桃仁、红花、当归、川芎、白芍。

辨证加减：若鼻塞明显，加苍耳子、辛夷花；若涕血，加仙鹤草、侧柏炭；若局部皮肤红、肿、热、痛或破溃者，黄连、黄柏、虎杖煎汤外敷；若颈核肿大较严重，加生南星、生牡蛎、夏枯草；若面麻、舌歪、复视，加蜈蚣、钩藤；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，加石斛、天花粉、竹茹、半夏、旋覆花；若大便秘结，加生地黄、大黄；若痰湿偏重者，加半夏、瓜蒌、浙贝。

## 2) 气阴亏虚

临床表现：头晕目眩，咽喉不适，间有涕血，耳鸣耳聋，神疲乏力，少气懒言，口干咽燥，纳呆，舌质红或红绛，苔少或无苔、或有裂纹，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：沙参麦冬汤（《温病条辨》）加减。（C级推荐）

药物组成：沙参、党参、玉竹、生甘草、冬桑叶、麦冬、生扁豆、天花粉、五味子。

辨证加减：若舌质红绛或青紫、舌边尖瘀点或瘀斑，加丹参、赤芍、红花；若气血亏虚，加首乌、黄精、补骨脂、鸡血藤、黄芪。

## (2) 手术结合中医治疗

### 1) 气血亏虚

临床表现：鼻塞，头痛且空，眩晕，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，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）化疗结合中医治疗：中药可以提高化疗疗效，减轻化疗毒副反应，同时改善患者的生存质量，提高其生存率。配合中药减轻化疗药的毒副作用，维护和提高患者自身的抗癌能力和内环境的稳定，不失为提高鼻咽癌复发治疗效果的一条重要途径。

#### 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、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。

## （4）生物靶向治疗结合中医治疗

### 1) 血热毒盛证

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：若头痛较甚，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，加木香、槟榔。

（5）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放疗、化疗、分子靶向、手术治疗的鼻咽癌患者，采用单纯中医治疗，以提高生存质量，延长生存期。

### （1）热邪犯肺（以现代临床分期 I、II 期多见）

临床表现：鼻塞涕血，微咳痰黄，口苦咽干，时有头痛，胃纳如常，尿黄便结，舌质淡红或红，舌苔薄白或薄黄，脉滑或数。

治疗原则：清热解毒，润肺止咳。

中药汤剂：清气化痰丸（《医方考》）加减。（C级推荐）

药物组成：胆南星、瓜蒌仁、黄芩、枳实、辛夷花、茯苓、陈皮、法半夏、杏仁、石上柏。

辨证加减：涕血甚，加仙鹤草、墨旱莲、侧柏叶；咳嗽无痰，加北沙参、百合、川贝母（研末，冲服）、桔梗；咽喉肿痛，加射干、牛蒡子、山豆根、胖大海。

### （2）痰凝气滞（以颈淋巴结转移多见）

临床表现：肋肋胀满，口苦咽干，烦躁易怒，头晕目眩，颈核肿大，时有涕血，舌质淡红或舌边红，舌苔薄白、白腻或黄腻，脉弦或滑。

治疗原则：行气化痰。

中药汤剂：消瘿丸（《医学衷中参西录》）加减。（C级推荐）

药物组成：煅牡蛎、生黄芪、海带、三棱、莪术、浙贝母、玄参、龙胆草、血竭、乳香、没药。

辨证加减：鼻塞，加苍耳子、辛夷花；颈淋巴结肿大者，加生南星、生牡蛎、夏枯草、海藻、昆布、浙贝。

### （3）血瘀阻络（以颅底骨侵犯或脑神经受损多见）

临床表现：头晕头痛，痛有定处，视物模糊或复视，面麻舌歪，心烦不寐，舌质黯红、青紫或见瘀点瘀斑，舌苔薄白、薄黄或棕黑，脉细涩或细缓。

治疗原则：活血祛瘀，祛风通络。

中药汤剂：通窍活血汤（《医林改错》）加减。（C级推荐）

药物组成：赤芍、桃仁、红花、八月札、苍耳子、川芎、当归、郁金、蜂房、地龙。

辨证加减：头痛，加白芷、羌活；面麻、舌歪、复视，加蜈蚣、僵蚕、钩藤。

#### (4) 气阴两虚

临床表现：口干咽燥，咽喉不适，间有涕血，耳鸣耳聋，气短乏力，口渴喜饮，舌质红或绛红，苔少或无苔、或有裂纹，脉细或细数。

治疗原则：益气养阴。

中药汤剂：生脉散（《医学启源》）合增液汤（《温病条辨》）加减。（C级推荐）

药物组成：太子参（或西洋参）、玄参、麦冬、生地、女贞子、石斛、天花粉、白花蛇舌草、半枝莲、甘草。

辨证加减：气血亏虚甚者，加首乌、黄精、补骨脂、鸡血藤、黄芪（或党参）。