

结直肠癌的中医治疗指南

王笑民

首都医科大学附属北京中医医院 肿瘤科

辨证汤药

1. 中西医结合治疗：中西医结合治疗要采取辨病与辨证相结合的原则，根据不同的病理类型、不同的西医治疗背景、不同的临床表现，对于接受手术、放疗、化疗且具备治疗条件的结直肠癌患者，予以不同的中医药治疗。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。

(1) 手术结合中医治疗

1) 气血亏虚

临床表现：神疲乏力，气短懒言，面色淡白或萎黄，头晕目眩，唇甲色淡，心悸失眠，便不成形或有肛脱下坠，舌淡脉弱。

治疗原则：补气养血。

中药汤剂：八珍汤(《正体类要》)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、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，加补骨脂、肉苁蓉、鸡内金；若有动则汗出，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。

(2) 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) 气阴两虚

临床表现：神疲乏力，少气懒言，口干，纳呆，时有便溏，或脱肛下坠，或腹胀便秘，面色淡白或晦滞，舌红或淡红，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：若纳呆，腹胀，加陈皮、鸡内金、生谷芽；若脱肛下坠，大便频繁，加柴胡、白槿花、诃子。

2) 热毒瘀结

临床表现：腹痛腹胀，疼痛拒按，下痢赤白，里急后重，胸闷烦渴，舌黯红，苔黄腻，脉弦滑或滑数。

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：若腹胀腹痛甚，加枳实、槟榔、延胡索；若痛引两胁，加柴胡、郁金；若腹泻频数，下痢赤白，加禹余粮、木棉花、罌粟壳；若便血甚，加槐花、血余炭、三七、地榆炭、仙鹤草。

(3) 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、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）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、靶向治疗的结直肠癌患者，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) 湿热瘀滞

临床表现：腹痛拒按，腹中包块，大便带血或有黏脓血，里急后重，或便溏，舌质紫黯或有斑点，苔黄腻，脉弦数。

治疗原则：清利湿热，行气化瘀。

中药汤剂：葛根芩连汤（《伤寒论》）合膈下逐瘀汤（《医林改错》）加减。（C级推荐）

药物组成：葛根、黄芩、黄连、炙甘草、灵脂、当归、川芎、桃仁、丹皮、赤芍、乌药、玄胡索、香附、红花、枳壳。

辨证加减：腹胀腹痛甚者加枳实、槟榔、延胡索；痛引两胁者加柴胡、郁金；便血甚者加槐花、血余炭、三七、地榆炭、仙鹤草。

2) 肝肾阴虚

临床表现：腹胀痛，大便形状细扁，或带黏液脓血，形体消瘦，五心烦热，头晕耳鸣，腰膝酸软，盗汗，舌红，少苔，脉细数。

治疗原则：滋补肝肾，清泻肠热。

中药汤剂：知柏地黄汤（《医宗金鉴》）加减。（C级推荐）

药物组成：知母、黄柏、熟地、山药、山茱萸、茯苓、丹皮、泽泻。

辨证加减：急躁易怒、尿赤者，加龙胆草、黄芩、栀子。

3) 气血两虚

临床表现：腹胀痛，大便变形，或带黏液脓血，肛门坠胀，甚至脱肛，面色萎黄，唇甲不华，少气乏力，神疲懒言，舌淡，苔薄白，脉沉细无力。

治疗原则：补气养血。

中药汤剂：八珍汤加减（《正体类要》）。（C级推荐）

药物组成：人参、白术、茯苓、甘草、当归、白芍、熟地、川芎。

辨证加减：形寒肢冷者，加鹿茸、仙灵脾。

4) 脾肾阳虚

临床表现：腹胀痛，畏寒肢冷，面色苍白，少气乏力，纳食不振，腰膝酸软，大便溏薄，小便清长，舌淡胖，苔白滑，脉沉细微。

治疗原则：温补脾肾。

中药汤剂：附子理中汤(《三因极一病证方论》)合四神丸(《内科摘要》)。(C级推荐)

药物组成：附子、人参、白术、炮姜、甘草、肉豆蔻、补骨脂、五味子、吴茱萸、大枣、茯苓。

辨证加减：里急后重者，加木香、槟榔、白芍；大便泻下无度者，加柯子肉、罌粟壳。