

胰腺癌的中医治疗指南

刘鲁明

复旦大学附属肿瘤医院 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胰腺癌患者，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) 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。

(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。

A. 1) 气阴两虚

临床表现：腹痛隐隐，腹胀，纳差呆，神疲乏力，少气懒言，口干，爪甲色淡或晦滞，舌红或淡红，苔少或无苔、或，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：玉女煎(《景岳全书》)加减。(C级推荐)

药物组成：石膏、熟地、麦冬、知母、牛膝、炒白术、山药。

辨证加减：若腹胀明显，加大腹皮、香附；兼有血虚者，加白芍、当归。

2) 热毒瘀结

临床表现：脘腹胀满，腹痛拒按，腹中痞块，面色晦暗，形体消瘦，烦躁易怒，暖气恶心，舌紫黯，苔黄腻，脉弦滑或滑数。

治疗原则：清热除湿，活血解毒。

中药汤剂：茵陈蒿汤（《伤寒论》）合桃红四物汤（《医宗金鉴》）加减。（C级推荐）

药物组成：茵陈、栀子、大黄、红花、枳壳、赤芍、柴胡、桔梗、川芎、牛膝。

辨证加减：若瘀血内结较甚，加用鳖甲煎丸；若腹胀明显，加沉香、大腹皮。

（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、化疗的胰腺癌患者，采用单纯中医治疗，可发挥控制肿瘤，稳定病情，提高生存质量，延长生存期的作用。

1) 脾虚气滞

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

治疗原则：理气健脾。

中药汤剂：香砂六君子汤（《中药成方配本》）加减。（C级推荐）

药物组成：木香、砂仁、陈皮、制半夏、党参、白术、茯苓、炙甘草。

辨证加减：疼痛较甚可加延胡索、川楝子；尿少肢肿可加车前草、木瓜；乏力气短较甚

可加黄芪；食欲不振较甚者可加焦山楂、炒麦芽等。

2) 湿热蕴结

临床表现：上腹部胀满不适或胀痛，发热缠绵，口渴而不喜饮，或见黄疸，小便黄赤，口苦口臭，便溏味重，心中懊侬，舌红苔黄或腻，脉数。

治疗原则：清热化湿。

中药汤剂：三仁汤（《温病条辨》）合茵陈五苓散（《金匱要略》）加减。（C级推荐）

药物组成：杏仁、飞滑石、白通草、白蔻仁、竹叶、厚朴、生薏仁、半夏、赤茯苓、泽泻、猪苓、肉桂、白术。

辨证加减：疼痛较甚可加延胡索、青皮；腹胀较甚者可加木香、大腹皮；发热较甚者可加知母、黄柏；黄疸较甚者可加车前草。

3) 气滞湿阻

临床表现：上腹部胀满不适或胀痛，腹部肿块明显，胸闷气短，纳食减少，或大便溏薄，肢体乏力，甚至面浮足肿，舌淡苔白腻，脉濡细或细弦。

治疗原则：疏肝理气，运脾利湿。

中药汤剂：二陈汤（《太平惠民和剂局方》）合平胃散（《太平惠民和剂局方》）加减。（C级推荐）

药物组成：法半夏、陈皮、茯苓、苍术、厚朴、甘草。

辨证加减：面浮足肿明显可加车前子、木瓜；腹部肿块硬实、疼痛可加三棱、莪术；疼痛明显可加木香、青皮。

4) 肝肾阴虚

临床表现：肿块隐痛，烦热盗汗，头晕目眩，口干欲饮，腰酸肢软，形体消瘦，舌红少苔，或光剥有裂纹，脉沉细或细数或细涩。

治疗原则：滋补肝肾。

中药汤剂：杞菊地黄丸加减。(C级推荐)

药物组成：枸杞、菊花、熟地、山药、山茱萸、茯苓、丹皮、泽泻。

辨证加减：阴伤明显，加生地、沙参、石斛；便血加地榆、白及、仙鹤草。