

乳腺癌的中医治疗指南

谢广茹

天津医科大学附属肿瘤医院 中西医结合科

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，对接受手术、放疗、化疗、内分泌治疗且具备治疗条件的乳腺癌患者，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：手术结合中医治疗是指。

1) 气血亏虚

气血亏虚多见于

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

脾胃虚弱多见于

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、栝楼。

（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，发挥中医提高化疗疗效（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

脾胃不和多见于化疗引起的消化道反应。

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。

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

气血亏虚多见于化疗引起的疲乏或骨髓抑制。

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。

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，加补骨脂、肉苁蓉、鸡内金。

3) 肝肾阴虚

肝肾阴虚多见于化疗引起的骨髓抑制或脱发。

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。（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、生地黄；若阴阳两虚，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：放疗结合中医治疗是指在放疗期间所联合的中医治疗，发挥中医提高放疗疗效（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

气阴两虚多见于放射性损伤后期，或迁延不愈、损伤正气者。

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，舌淡红或胖，苔白干或无苔，脉细或细数。

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：纳呆者，加鸡内金、焦三仙；阴虚盗汗、手足心热者，加鳖甲、地骨皮、牡蛎、浮小麦；兼血虚者，加阿胶、丹参；若久病阴损及阳者，加菟丝子、肉桂。

2) 热毒瘀结

热毒瘀结多见于放射性肺炎、皮炎。

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。

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：患侧上臂肿胀，加络石藤、桑枝、路路通；局部皮肤破溃流脓者，加芦根、冬瓜仁；便秘者，加大黄、柏子仁；眠差者，加夜交藤、炒枣仁。

（4）放、化疗后结合中医治疗：手术后已完成辅助放、化疗的患者，采用中医巩固治疗，能够防止乳腺癌复发转移，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”。

（5）内分泌治疗结合中医治疗：内分泌治疗结合中医治疗是指

阴虚内热多见于

临床表现：月经紊乱，头目晕眩，耳鸣，烘热汗出，五心烦热，腰膝酸软，皮肤干燥，舌红少苔，脉细数。

治疗原则：滋阴清热。

中药汤剂：丹栀逍遥丸（《太平惠民和剂局方》）合二至丸（《医方集解》）加减。

药物组成：丹皮、栀子、柴胡、当归、白芍、茯苓、白术、橘核、栝楼、山慈菇、土贝母、薄荷、女贞子、鳢肠。

辨证加减：若头痛较甚，加天麻、钩藤。

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、靶向治疗的乳腺癌患者，采用单纯中医治疗，发挥中医控制肿瘤、稳定病情、提高生存质量、延长生存期的作用。

（1）肝气郁结

肝气郁结多见于

临床表现：乳房内单发肿块，或结块如石，伴或不伴胀痛，两胁胀痛，易怒易躁，胸胁苦满，食欲不振，舌红有瘀点，舌苔薄黄或薄白，脉弦有力。

治疗原则：舒肝散结。

中药汤剂：逍遥散（《太平惠民和剂局方》）加减。（C级推荐）

药物组成：柴胡、当归、白芍、茯苓、白术、橘核、栝楼、山慈菇、土贝母、薄荷。

辨证加减：气滞不舒、胁痛剧者，加青皮、枳壳、八月札、香附；伴腰酸膝软、月经不调者，加仙茅、菟丝子、熟地黄。

（2）毒热蕴结

毒热蕴结多见于

临床表现：心烦发热或身微热，乳房肿块红硬、增大，溃烂疼痛，有恶臭，便干尿黄，

口苦咽干，头痛失眠，面红目赤，舌质红绛，无苔，脉滑数有力。

治疗原则：清热解毒。

中药汤剂：五味消毒饮（《医宗金鉴》）加减。（C级推荐）

药物组成：金银花、野菊花、紫地丁、山慈菇、土鳖虫、天葵、蒲公英、七叶一枝花、生苡仁、白花蛇舌草、象贝母、海藻、甘草。

辨证加减：热盛痰多者，加生南星、生半夏、栝楼；高热者，加丹皮、生地黄、水牛角；瘀血明显者，加乳香、没药、桃仁、红花；伴阴血损伤者，加当归、生地黄、玄参、女贞子、墨旱莲、鸡血藤；毒热炽盛者，可加蜈蚣、全蝎、壁虎等解毒之品。

（3）气血亏虚

气血亏虚多见于

临床表现：头晕耳鸣，倦怠乏力，形体消瘦，心悸气短，面色无华，夜寐不安；乳腺肿块未切除者可出现乳房结块溃烂，色黯，时流污水；乳腺根治术后可出现多脏器转移，少气懒言，舌质黯淡，苔薄，脉细或细弱、沉细、无力。

治疗原则：补气养血。

中药汤剂：八珍汤（《正体类要》）合归脾汤（《济生方》）加减。（C级推荐）

药物组成：党参、白术、茯苓、甘草、黄芪、龙眼肉、大枣、当归、香附、白芍、鸡血藤、桂心。

辨证加减：失眠、心烦不寐者，加远志、炒枣仁、茯神；转移肿块增大者，加白花蛇舌草、石见穿、山慈菇、龙葵；痛甚者，加乳香、没药、三七粉（冲服）；红肿溃烂者，加草河车、凤尾草、蒲公英、紫草、醒消丸（吞服）；出血甚者，加阿胶、地榆炭、蒲黄炭。

（4）肝肾阴虚

肝肾阴虚多见于

临床表现：经事紊乱，伴有腰膝酸软，头晕目眩，耳鸣，身倦乏力，经前期乳房胀痛、肿胀结块或坚硬如石、推之不移，舌质黯，苔薄，脉弦细或无力。

治疗原则：滋补肝肾。

中药汤剂：知柏地黄丸（《医宗金鉴》）加减。（C级推荐）

药物组成：知母、黄柏、熟地黄、山药、山茱萸、茯苓、丹皮、泽泻。

辨证加减：乳房结块坚硬者，加全瓜蒌、夏枯草、山慈菇；气血虚衰者，加熟地黄、鸡血藤、党参、黄芪；腰酸膝软、月经不调者，加菟丝子、熟地黄；脾肾阳虚、大便溏泄、身倦乏力、畏寒肢冷者，加黄芪、党参、白术、附子、干姜；肝肾阴虚、五心烦热、头晕目眩耳鸣者，加熟地黄、茯苓、丹皮、知母；失眠、盗汗、潮热者加龟板、鳖甲、地骨皮等药物。