

肿瘤中医康复治疗优势特色探讨

戴小军^{1,2}, 丁健¹, 张晓春¹, 刘延庆²

(1.扬州市中医院, 江苏 扬州 225002; 2. 扬州大学临床中医学院, 江苏 扬州 225009)

摘要: 中医在肿瘤康复治疗中具有独特优势, 肿瘤中医康复治疗以整体观念为指导, 以辨证论治为核心, 注重肿瘤的预防康复, 将全面功能康复作为目标, 临床上综合运用多种中医特色的康复疗法, 在改善肿瘤患者生存质量和延长患者生存期方面表现出显著效果, 具有广阔前景。

关键词: 肿瘤; 中医; 康复; 优势

中图分类号: R730.52 **文献标识码:** B **文章编号:** 1004-0242(2014)06-0514-04
doi: 10.11735/j.issn.1004-0242.2014.06.A015

The Advantage Characteristics of Traditional Chinese Medicine rehabilitative Therapy for Cancer

DAI Xiao-jun^{1,2}, DING Jiang¹, ZHANG Xiao-chun¹, et al.

(1. Yangzhou Hospital of TCM, Yangzhou 225002, China; 2. Clinical College of TCM of Yangzhou University, Yangzhou 225009, China)

Abstract: Traditional Chinese medicine (TCM) has its unique advantages in cancer rehabilitation with the guidance of holistic concept and syndrome differentiation as its core value. It concentrates on the prevention of tumor recurrence and metastasis and functional rehabilitation of patients. Integrated therapy using TCM in cancer rehabilitation has significantly improved patients' quality of life and extended their survival.

Key words: traditional Chinese medicine; cancer; rehabilitation; advantage

2006年WHO正式把肿瘤定为慢性可控制的疾病, 肿瘤患者的生存期正在逐渐延长, 人们越来越注重躯体、精神及社会适应能力的综合健康。患者生存质量是衡量肿瘤治疗效果的新指标, 以提高生活质量为主要目标的肿瘤康复治疗已经成为临床上的迫切需求。肿瘤康复治疗定义: 患者因肿瘤本身或治疗的副反应、并发症等导致功能异常、躯体残疾以及心理障碍等, 通过一定的康复治疗和指导, 促使患者在躯体上、生理功能上、心理上、社会及职业等方面得到最大限度的恢复的一种综合治疗手段。肿瘤康复治疗的内容主要涉及病后身体机能的恢复和代偿、晚期患者的姑息治疗、肿瘤复发转移的预防、以及减轻治疗的不良反应、缓解各种不适症状、控制并发症、调整肿瘤患者心态等一系列提高生活质量的措施^[1]。

收稿日期: 2013-11-25

基金项目: 国家自然科学基金(81001589)

通讯作者: 张晓春, E-mail: dxj2319@sina.com

《尔雅·释诂》曰: “康, 安也”, 《尔雅·释言》曰: “复, 返也”。康复即恢复健康平安之义。康复医学在祖国传统医学里属于养生学范畴, 南朝陶弘景的《养性延命录》是现存最早的养生学专著, 提出养生康复应顺四时、调情志、节饮食、慎房事, 对于肿瘤疾病的康复具有一定的指导作用。肿瘤中医康复医学结合了中医肿瘤临床医学和中医养生学的理论知识, 以整体观念和辨证论治为基础, 以“治未病”的康复预防思想为指导, 以全面功能康复为目标, 结合多种中医特色的康复疗法, 在临床肿瘤康复治疗中具有独特优势。

1 整体康复

人体是一个有机的整体, 与自然界环境密切联系, 受社会环境影响, 这种机体自身整体性思想及其

与内外环境的统一性,称之为整体观念。现代医学近年来提出的“生物—心理—社会”的医学模式,与中医学的整体观念有相似之处,肿瘤康复中把握好中医整体观念,有助于全身脏腑机能的恢复,促进人体健康,全面改善生活质量。整体观念在肿瘤康复治疗中主要体现在以下三个方面:

其一,人体是一个整体。中医认为,肿瘤的发生主要是由于饮食摄生不当、七情太过导致人体气虚,脏腑功能异常,癌毒趁虚而入,蕴积经络脏腑,而致气滞,血瘀,痰凝等所致。《医宗必读》云:“积之所成也,正气不足,而后邪气踞之”;《诸病源候论》云:“癥瘕者,皆由寒湿不调,饮食不化,与脏气相搏结而生也。”肿瘤不只是由某一具体器官的功能异常所引起,而是与正气盛衰、外邪强弱,以及全身脏腑、气血、阴阳平衡有关。肿瘤的康复治疗也必须站在整体的角度来进行审视和考虑,采取适当的措施,改变正邪双方力量的对比,调节人体阴阳,祛除不良病理因素和产物,恢复到“阴平阳秘”的状态。

其二,形体与精神相统一。“形神合一”是生命活动的正常表现,形与神平衡关系的破坏可导致肿瘤的产生。如《外科正宗》曰:“忧郁伤肝,思虑伤脾,积想在心,所愿不得志者,致经络痞涩,聚结成核。”心理因素在肿瘤疾病的康复中起重要作用,肿瘤患者常见的心理负面因素有:①对肿瘤的紧张、焦虑、抑郁、恐惧心理;②因为手术等留下终生残疾所造成的心理负担;③肿瘤漫长的康复期间,担心复发或转移而担惊受怕。这些心理压力是肿瘤病后难复的重要原因之一,不但影响疾病预后,也严重影响患者生活质量。因此,精神情志的康复是肿瘤康复的重要一环。我们要避免恶性刺激,重视患者精神情志变化,注重心理教育诱导,增强患者的自我调控能力,消除患者的恐惧紧张心理和颓丧怨恨的情绪,增强信心。

其三,人体与环境相统一。传统中医和现代医学都认为,肿瘤的发生发展和环境因素密切相关。遗传因素和各种致癌因素引起体内细胞增殖、分化、衰老、死亡等过程出现异常和失衡,是肿瘤产生的主要原因。其他如高龄体弱、气候变化、饮食不节、劳倦伤身及持久的不良习惯等,也都是导致机体失调而发生肿瘤的重要诱因。《灵枢·岁露论》指出:“人与天地相参也,与日月相应也。”肿瘤的中医康复治疗,应

遵循三因制宜的原则,注意日常的衣食住行,积极地恰当地调整好饮食起居,以适应自然环境的变化,主动趋利避害,调节身心活动,尽量减少各种危害因素的影响,以保持机体的平衡状态。

2 辨证康复

肿瘤患者的原发部位、病理类型、临床分期、既往治疗方法,以及年龄、性别、地域、生活习惯等均不一样,因此个体差异很大。只有从每个肿瘤患者着手,进行个体化治疗,才能提高肿瘤的治疗效果。“辨证论治”是中医学理论和实践的精髓,辨证康复是中医学辨证论治特点在肿瘤康复治疗中的具体表现,是肿瘤个体化治疗的集中体现和高度概括^[2]。肿瘤康复治疗中,也存在类似同病异治、异病同治的情况,强调“病同证异,康复亦异,病异证同,康复亦同”。

肿瘤中医康复在不忽视辨病的同时,更加注重辨证。中医根据辨病和辨证的结果,结合肿瘤病因病机,选择适当的康复措施。临床诊疗中,我们需要在中医四诊的基础上,结合现代医学一些先进的诊疗手段进行辨病辨证,一些现代医学检查手段如病理分型、受体检测、基因检测等亦可以辅助辨证,以指导临床论治。辨证康复理论要求肿瘤的治疗必须审证求因,注重局部与全身相结合,治标与治本相结合,扶正与祛邪相结合,分清主次,并结合现代药理学知识,适当配伍抗肿瘤药物,以抑制肿瘤发展,减少复发转移可能。肿瘤患者常常存在多种复杂症状,并且不同的症状可以相互影响。康复治疗的目标在于改善生活质量,因此更加关注患者临床症状的改善和并发症的控制。肿瘤中医康复治疗根据病症表现及舌苔脉象,辨证论治,灵活运用益气养血、活血化瘀、清热解毒、化痰散结、理气通络、养阴生津、补肾培本、消肿止痛等治法,对于治疗肿瘤患者癌性疼痛、乏力、汗出、胃肠道反应、呼吸困难、肢体肿胀,或是感染、恶性胸腹腔积液、放化疗后的骨髓抑制等并发症具有很好的效果^[3],可以明显改善患者不适症状,提高患者的生存质量,延长患者的生存期。

3 功能康复

功能康复是指注重功能训练,运动形体,促使精

气流通,不仅使患者具体的脏腑组织恢复生理功能,更重视促使患者恢复日常生活、社会生活和职业工作能力的思想。《黄帝内经》云:“形为神之宅,神乃形之主,神明则形安,形盛则神旺,形健则神昌”。功能康复即是恢复“神”对“形”的支配作用^[2]。临床上,肿瘤可导致多种生理功能丧失和活动能力受限,例如乳腺癌术后上肢功能障碍和肢体水肿;腹部手术后的胃肠道功能紊乱;结直肠癌手术后肛门排便能力减弱;喉颈部肿瘤手术后吞咽功能的损伤等。这些损伤影响患者的正常生活、工作和社交,严重降低患者的生活质量。有研究表明,益气补肺汤能减轻肺切除术后的肺损伤,促进手术康复^[4]。肿瘤中医功能康复不仅仅关注某一脏腑或器官的具体生理功能,而是从总体上重视患者生活工作能力的恢复。针对肿瘤患者在康复阶段气血不足、脾肾亏虚、血瘀痰阻的病理特点,采用中药内服外用,配合推拿、针灸、手法康复等多种方法综合康复,促使脏腑功能尽早恢复正常。

4 预防康复

肿瘤康复治疗目的在于巩固治疗效果,防止复发或转移,延长患者寿命。中医“治未病”理论在这一方面显示出巨大的优势。“未病”的意义不仅仅是无病,还包括病之初起、既病而尚未殃及他脏,以及疾病将愈之时。在肿瘤预防、治疗和康复过程中应时刻以“治未病”思想为指导,预防复发转移。

《素问·四气调神大论》曰:“是故圣人不治已病,治未病,不治已乱,治未乱,此之谓也。肿瘤患者经手术等治疗后,实瘤已去,但余毒未尽,应尽早开始中医康复治疗。在治未病思想指导下,对肿瘤术后患者进行中医调理,既促进机体尽早康复,又为抗复发、防转移奠定了良好基础。放疗、化疗是肿瘤常见治疗手段,由于杀伤肿瘤细胞缺乏特异性,治疗的同时对正常组织也产生了一定的毒性和损伤。中医药可配合放化疗减毒增效,既能提高放化疗完成率和疗效,又在很大程度上保护和稳定了患者的免疫功能,进一步增强放化疗作用,减少肿瘤复发转移。

肿瘤转移是个复杂的过程,肿瘤发生、发展的过程打破了正常细胞增殖、分化、凋亡以及相关因子的分泌和表达的稳定环境。癌细胞从原发灶的增殖生

长到远处转移癌灶需要有合适的内环境。与肿瘤生长转移相关的内环境主要的有低氧、低 pH、间质高压、炎症、血管生成因子刺激等。这种特殊组织环境容易诱导肿瘤的增殖、侵袭、黏附、血管新生等,促进恶性肿瘤的复发转移。这种免疫系统功能低下而又适于肿瘤迁移的微环境,正相当于中医的“正气虚损”。肿瘤中医康复治疗遵循“治未病”理论,以扶正为主要治法,根据脏腑五行生克关系,所谓“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”,提高全身未受邪部位的正气,驱邪外出,降低复发转移可能,此即“先安未受邪之地”。肿瘤中医预防康复,通过调节人体阴阳平衡,改善人体免疫功能,调整机体内环境,清除癌细胞转移着床的内、外部环境因素,提高患者自身抗癌能力,保持一个“带瘤生存”的平衡状态,起到延缓复发、防止转移的作用。

5 特色疗法

肿瘤中医康复是建立中医养生学基础上的康复医学,结合了中国社会传统文化和千百年来的治病经验,在中药汤剂之外,创造出食疗、针灸、外治、气功等多种行之有效的方法,可以提高肿瘤患者的生存质量,促进整体康复。这些中医特色疗法值得充分利用和发挥。

中医讲究“医食同源”,《内经》云:“毒药攻邪,五谷为养,五畜为助,五畜为益,五菜为充”。饮食治疗容易被患者接受且可持之以恒,能辅助提高康复治疗的效果。美国癌症协会在肿瘤饮食和运动指南中指出:饮食对肿瘤治疗后患者的病程进展、复发风险及总生存期有影响,合理的膳食结构有益于肿瘤康复^[5]。肿瘤中医康复过程中的食疗,同样以中医辨证理论为指导,审视患者病证,注重食物的四气五味、营养和搭配,使肿瘤患者的饮食营养丰富又易于消化,可口开胃且有益康复。同时遵循中医的配伍禁忌及病情需要,适当“忌口”,减少饮食中的危险因素。此外,现代药理研究发现许多食物如香菇、木耳、灵芝实用菌类,具有抗肿瘤、调节免疫作用,肿瘤患者在康复过程中可适当多吃一些。通过中医食疗,可以改变肿瘤生长的内外环境,修复肿瘤破坏脏器的结构功能,补充肿瘤消耗的能量,缓解放化疗的不良反应,从而改善恶性肿瘤患者的生活质量,延长生存时间。

《灵枢》说:“经脉者,所以能决生死,处百病,调虚实,不可不通。”大量临床观察和随机的对照试验指出:针灸治疗能显著改善肿瘤症状,如控制化疗所致的恶心呕吐、白细胞减少,缓解放疗所致的口腔干燥,减轻癌性疼痛,恢复神经损伤,改善疲劳、失眠等症状,调节患者焦虑和沮丧情绪,并能在肿瘤晚期姑息治疗中提高患者的生活质量^[6]。作为中医特色疗法的突出代表,针灸安全有效,副作用小,针灸治疗肿瘤已经被西方学者所接受,大量学者正开展更深层次的研究,探索针灸在肿瘤康复中的适应证,规范治疗措施,有望将针灸发展成为肿瘤康复的一线治疗手段^[7]。

早在《内经》中就有内病外治的记载,吴师机在《理瀉辨文》中指出:“外治之理,即内治之理,外治之药,即内治之药,所异者法耳。医理药性无二,而法则神奇变化”。中医外治法是将药物用于体表,经皮吸收后直达病变部位,起效迅速,安全方便,副作用小,临床研究表明;中药制成膏剂散剂外敷患处,可有效缓解癌性疼痛^[8];在常规治疗基础上配合中药外敷,可明显减少恶性胸腹腔积液的再生^[9];中药外用剂LC07、LC09在治疗紫杉醇、卡培他滨、索拉菲尼、奥沙利铂等引起的手足综合征及外周神经病变中疗效突出^[10,11]。外治法简便有效,在肿瘤康复治疗中有广阔的应用前景。

6 结 语

肿瘤的诊断和治疗技术的飞速发展,促使患者更加关注肿瘤的康复治疗。近年来,中医药在稳定病灶、改善症状、提高生存质量、延长生存期及成本效果分析等方面均显示出一定的疗效和优势,积累了大量循证医学依据。肿瘤康复治疗中运用中医中药,已经成为肿瘤治疗的常规模式,具有广阔的应用前景。我们应充分联合中西医肿瘤康复治疗先进技术,进一步完善肿瘤中医康复治疗体系,重视个性化康复,改善患者生活质量,减少复发转移几率。

参考文献:

- [1] Yang P, Liu DQ. Rehabilitation and palliative care for patients with cancer[J]. People's Military Surgeon, 2009, 52(9): 620-621.[杨平,刘端祺.恶性肿瘤的康复与姑息治疗[J].人民军医,2009,52(9):620-621.]
- [2] Song ZP, Shi JM. The basic view of rehabilitation in Chinese medicine[J]. Journal of Traditional Chinese Medicine, 2007, 48(7): 581-582.[宋志萍,师建梅.论中医康复学的基本观点[J].中医杂志,2007,48(7):581-582.]
- [3] Dong Q, Liu YN, Wu H, et al. Clinical research of combined rehabilitation therapy with traditional Chinese medicine[J]. Chinese Journal of Clinical Oncology and Rehabilitation, 2013, 20(1): 76-79.[董倩,刘娅宁,吴皓,等.中医肿瘤综合康复治疗的尝试与初探[J].中国肿瘤临床与康复,2013,20(1):76-79.]
- [4] Yang Y, Shen YK, Zhou XM, et al. Effect of Yiqi Bufei recipe on patients with pulmonary incompetence after pneumonectomy[J]. Chin J Integr Med, 2011, 17(12): 898-902.
- [5] Rock CL, Doyle C, Demark-Wahnefried W, et al. Nutrition and physical activity guidelines for cancer survivors[J]. CA Cancer J Clin, 2012, 62: 242-274.
- [6] O'Regan D, Filshie J. Acupuncture and cancer[J]. Auton Neurosci, 2010, 157(1-2): 96-100.
- [7] Lu W, Dean-Clower E, Doherty-Gilman A, et al. The value of acupuncture in cancer care [J]. Hematol Oncol Clin North Am, 2008, 22(4): 631-648.
- [8] Liu YQ. Traditional Chinese medicine for patients with cancer pain[J]. Jiangsu Journal of Traditional Chinese Medicine, 2008, 40(9): 8-9.[刘延庆.癌性疼痛的中医药治疗[J].江苏中医药,2008,40(9):8-9.]
- [9] He YM, Xue SF, Li PW. Clinical study on Xiaoshui Formula II for treatment of 31 cases of malignant ascites[J]. Journal of Traditional Chinese Medicine, 2006, 47(5): 355-357.[何玉梅,薛素芬,李佩文.消水II号治疗恶性腹水31例临床研究[J].中医杂志,2006,47(5):355-357.]
- [10] Lei S, Jia L, Lou Y. Study on compound herbal medicine LC07 treating chemotherapy-induced peripheral neuropathy[J]. Clin Oncol, 2008, 26: 20735.
- [11] Jia L. Phase II randomized study of compound Chinese herbal extract LC09 for external treatment of hand-foot syndrome induced by anticancer therapy[J]. Clin Oncol, 2010, 15: TPS322.