

别到了最后关头才想到用中药试试

中医肿瘤专家孙彩珍：属于你的明天不要轻易放弃

据研究显示，全球平均每6名死者中就约有1人死于癌症。癌症已经成为人类健康的头号杀手。随着知识的普及，网络的日新月异，对于肿瘤的治疗，大家都知道有“西医的三招”手术加上放、化疗。但现实是，由于很多人一发现患癌，就已是晚期，因年龄、身体状况等原因，与“西医的三招”失之交臂，还有的治疗后却不见效，这时他们往往会得到这样的建议：“吃点中药试试吧”

昨天上午，孙彩珍看完最后一个病人已近中午一点钟了，这时进来一个白发苍苍的老奶奶，急切地走到她跟前询问起来。老奶奶的丈夫去年体检查出结肠癌晚期，因为年龄大拒绝开刀，丈夫跟儿子一起瞒着她。今年9月，她丈夫出现大便梗阻，吃不下东西，儿子接他去医院检查发现是肿瘤引起的肠梗阻，这个辰光想开刀，但肿瘤已经扩散了没法手术，现在医院挂水维持，打听到杭州种福堂（艾克）医院中医治疗晚期肿瘤效果蛮好，想要给他配中药试试。

“中药对肿瘤病友来说，似乎只是没办法的办法，更多是寻求心理上安慰。其实这是个误区。”中华中医药学会肿瘤分会常委、中国中医科学院国医大家周超凡弟子、杭州种福堂中医医院院长、杭州艾克中医肿瘤门诊部主任孙彩珍说。中医不是在西医无计可施时，才去寻求的“最后的救命稻草”，一确诊就可看中医用中药。

她解释，在手术、放化疗的同时，中医药全程干预能事半功倍。术后用，可减少发热、贫血等并发症，提高有关脏器的功能；在放、化疗间歇期用，能增加对癌细胞的抑制作用，从而提高疗效，还能减轻因放、化疗引起的骨髓造血功能抑制，白细胞下降，减轻呕吐、腹泻等消化道反应等。甚至很多化疗药里，本就有中药成分。中药治疗可以缓解症状增加疗效，出现 $1+1>2$ 效果。非小细胞肺癌靶向药物有些人效果不错，但皮疹、腹泻、血压升高等副作用大也容易耐药，中药可以减轻副作用延缓耐药。

此外，中医药还能作为单独的治疗方法，采取辩证与辩病相结合的原则，通过解郁、通络、软坚、排毒来抑制肿瘤的复发和转移。

口述：中华中医药学会肿瘤分会常委、中国中医科学院国医大家周超凡弟子、杭州种福堂中医医院院长、杭州艾克中医肿瘤门诊部主任 孙彩珍

记者 包佳

30年临床经验总结 8字原则分两步走

对于中草药治肿瘤，社会上有一种普遍的观点，一个，它只是西医手术、放疗、化疗的辅助手段；第二，中药只能针对病人出现的证候如疼痛、胃口不开、浮肿、精神疲软等症状采取对症治疗，给以止痛、开胃、消肿、滋补等。我们认为在肿瘤治疗中，不能这样藐视中医。我接诊过的癌症患者有40万余人次，这些人大多数都存在胃口不开、疼痛、消瘦、浮肿、尿少、便秘、乏力、精神不振等症状，并不是说他们天生就是这样的体质，有一部分人得癌症前身体一直很好，因为癌毒的不断积累增大，不断消耗体内正气，使人脾胃虚弱，胃口不好。肿块大起来压迫到神经就会导致疼痛，同时，肿块在不断抢着吸收营养，再加上这个时候人本身胃口不好，进食减少，就会越来越消瘦。

这个时候，体内邪气不断增长，正气持续下降，当正气不足、体内垃圾排泄不畅时就会引起腹胀、尿少、浮肿。

要让病人胃口开、不疼痛、身体长胖、浮肿消失、两便正常、精力充沛，就要排除癌毒、软化肿块。引起癌症的肿块，不像一般的跌扑所致的瘀血包块那样，用些破瘀活血的中药就能把肿块散掉。问题没有这么简单，如果用破瘀活血的药，反而会加重病情，导致肿块破裂或扩散转移。癌毒也不是普通的毒，吃些消热解毒的药就能排除掉。如果长期或过量服用清热解毒药会影响人的胃口，进食不香、消化不良，使胃气绝，而中医讲究胃气是命根子。

我们种福堂（艾克）中医医院经过长期实践，经临床应用，目前治疗肿瘤的方法可以归结为8个字：“解郁、通络、软坚、排毒”。

中医认为，肿瘤是气、血、痰、毒相互交结的有形肿块。这里面的“气”，简单地说是指“气郁”、“血”是“血瘀”、“痰”是“痰凝”、“毒”是“肿瘤毒素”。解郁、通络、软坚、排毒，针对的就是疾病的本质。

在8字治疗原则下，分二步走，对癌肿主动发起进攻，变消极为主动。

第一步诱导、杀灭肿瘤毒素，软化肿块阶段。经过相对较长的一段时间(一般需3个月)以达到控制肿瘤毒素的进一步积聚，并减少毒素，把杀灭的毒素通过汗、尿、大便排出体外，使肿块渐渐软化。

第二步：努力达到消除肿块的目的，应用诱导、杀灭肿瘤毒素同时，加大排毒和运用破瘀药物，使毒尽肿消。

体弱病人能承受得住中草药的攻击吗？

“用药如用兵”，为了达到以优势兵力消灭敌人的目的，我们在有的药物用量上，往往超过常规用量的好多，这样大的剂量，没有足够的实践经验根本吃不消运用。由于我们严格掌握剂量、采用特殊炮制办法，我们发现只要你有这病，就受得住这药力。有的

人认为身体虚是否药量轻一点，我们是不赞成的，因为这好比打仗一样，敌强我弱，要打胜仗，难度就大，而且时间不等人，必须牢牢抓住时机，对病灶发起进攻。

我曾接诊过兰溪的一个女肝癌患者，检查出来已是肝癌晚期，肚子很大，像怀孕七八个月一样，我看她的时候她已经没力气说话，甚至眼睛都睁不开，时而神志不清，每餐只能喝几口米汤。刚开始一剂药她要分几十次才能喝完，后来慢慢情况好起来，能吃一碗稀饭，精神状态也好了。

服用治疗肿瘤的中药时病人难受吗？

面对药力的强大攻击，由于体质和疾病所处阶段不同，对药物的吸收不同，有一部分人服后感到四肢无力、喜欢卧床、懒得说话、经络和腹部稍有点胀，或局部有点微痛，有的略微有点恶心，个别皮肤发痒，这些都在正常范围内，少数有点咳、吐、便血，只要量不多，也属正常范围。但这一切，你都要反复经历过，才会心中有底，遇事不乱。

我们有一个浙江台州市玉环楚门镇的病人陈女士，2012年12月查出卵巢浆液腺癌，手术切除后，又熬完了8次化疗的煎熬，头发掉光，但复查又给了她当头一棒！手术部位又长出一个2厘米多的肿瘤，而且还有积液，说明化疗没有起到作用，但是她已经很虚弱，差不多一个月没下床了。后来家人帮她在我这里开了一个月的中药吃，一开始脚上手上疮疹起了很多，里面都有毒水。等服药两个月后这些疮疹一个个自然破裂后，毒水排出，人轻松舒服了很多，也能下床走动了，她一直坚持吃药，现在复查结果一直都蛮好的。

情志对肿瘤康复有哪些影响？

应该说癌症的发生与情志是有很大关系的。中医认为喜、怒、哀、乐、悲、思、恐七种情志的过度，可直接伤及内脏，尤其是怒、悲、思、恐与癌症的发生密切相关，以肝癌为例，怒伤肝，思伤脾。怒则肝气郁结，气滞则血瘀，气滞血瘀与癌毒相交结则发为癌，治病求因，所以在治癌过程中我们自始至终运用并配伍以解郁的药物，目的使病人心情好转，可以讲解郁是治癌的开门钥匙。所以保持心情开朗，热爱生活，不多思、不发怒，不恐惧是治疗癌症最重要的一步。

长期服用中药，有毒副作用吗？

关于“是药三分毒”，我们要一分为二地看。有些药确实会导致肝功能、肾功能的损伤。这些药现在很多会选用。如果病情确实需要选用，大家也不要慌，我们会提前告知你这个药用了以后可能会出现什么情况，我们现在给你采取的是什么预防措施，半个月或一个月后，你要去检查一下肝肾功能，我们会看看指标，这样一般都可以避免肝肾损伤。



▲中华中医药学会肿瘤分会常委、杭州种福堂中医医院院长、杭州艾克中医肿瘤门诊部主任 孙彩珍

大部分的中药都是没有毒性的，“是药三分毒”的“毒”，其实是指运用药物的偏性治病，所以大家不要恐慌，医生也不是随随便便就会给你用那些毒性的药。

事实上，我们有些病人吃中药吃了20多年。有个女病人汪女士，是乳腺癌患者，手术后化疗期间出现了肝转移，肝里有五六个肿瘤，化疗无效，已经列到病危病人名单里了。她吃了我们的中药后感觉很好，肿瘤虽然还在，但缩小了。20多年了，她一直在吃中药，带瘤生存，肝肾功能每年复查都正常。

舟山有个病人张先生，是一名医生，查出来时肝肿瘤已经有10公分了，到晚期了，西医没法手术了。他老婆不甘心，通过朋友得知我们是中药治疗肿瘤的，连夜从舟山赶到杭州，配了中药回家。老公不相信中医，但想想老婆这么辛苦配回来，那就吃吃看吧，结果吃了两个月，期间做了一次介入，去复查肿瘤变七公分了，能做手术了，那做手术做掉以后总以为好了，好景不长过了两年又复发了，而且这次一来就是两颗就没法手术了，就继续吃中药，两年后肿瘤缩小了，五年后复查各项指标都正常了，后来他仍继续服药巩固治疗，这一吃，就吃了20年。他现在70多岁了，身体恢复得很不错，经常出去旅游。今年四月份还到我们医院来参加全国抗癌周活动。

肿瘤愈后还要继续吃药吗？

肿块消失后一般需加服一个月药以巩固，以后可以停药或根据情况继续服药巩固。我看过的病人，很多康复后一直坚持服药十多年巩固治疗。像前面提到的舟山的张先生，从2001年查出肝癌到现在，他已经坚持服中药20年了。从一开始肿瘤有9.8厘米大无法手术，坚持服药，到有条件做手术，再到如今康复，他的经历是很励志的。

有的病人或家属会对病人的疼痛、咳嗽、腹胀、乏力等表现的症状很着急，认为治疗要针对这些。但这些症状往往是癌症的临床表现，中医称之为“标”，而内脏蓄毒不流和癌的肿块是导致这些症状出现的根本原因，所以也称“本”。

中医的治疗法则是治病要治本，中药配伍讲究君、臣、佐、使。重用白花蛇舌草、夏枯草、败酱草、金丝吊葫芦等抗癌清热解毒的药为君药，用鳖甲、海藻、昆布、牡蛎、海浮石等软坚散结的药为臣药，以赤芍、地龙、水蛭等具有通络作用的药为佐药，使药用枳壳、青皮、半夏、厚朴等具有化痰行气解郁作用的药物。经过治疗，随着癌细胞的诱导与杀灭，肿块的软化，癌症病人表现出的疼痛、咳嗽、腹胀、乏力、胃口不开等也会随之慢慢好转。

最后，我想跟癌症病人和家属说一句，不要轻易放弃继续治疗，一定要坚持不懈，属于你的明天，不要放弃。每周二、四全天，孙彩珍在杭州种福堂中医医院坐诊。10月14日起到10月29日，每周送出10个专家号，可提前预约。