



責任編輯：蔡淑芬  
美術編輯：神志英

# 中醫多方位調治肺癌

## 辨證施藥：扶正抗癌方

□陳玉瑜 註冊中醫師

### 香港肺癌概述

肺癌是本港的首位致命癌症，據最新的政府統計處及衛生署的數字顯示，肺癌是本港男性中最常見的癌症，在女性方面，肺癌則是第三位常見癌症，其數字僅次於乳癌及結腸直腸癌（大腸癌）。於2011年錄得的癌症新症當中，有16.3%是屬於肺癌個案。於2012年，共有3893人死於肺癌，佔癌症死亡人數的29.2%。按性別劃分每十萬人口計算的肺癌粗死亡率分別為男性的78.1及女性的33.9。

#### 肺癌的高危因素及症狀

肺癌主要分非小細胞肺癌和小細胞肺癌兩類，當中以非小細胞肺癌最為常見，約佔肺癌個案的85%。非小細胞肺癌亦可分成三種，包括鱗狀細胞癌、腺癌和大細胞癌。吸煙是肺癌的主要原因，有超過80%的患者是長期吸煙人士。煙齡愈長，患上肺癌的風險會愈高。假如您的吸煙指數超過400，您已經是發生肺癌的高危人群。吸煙指數=每天吸煙支數×吸煙年數。如果您每天平均吸20支煙，已有20年的吸煙史，那麼您的吸煙指數就是400。如果每天吸30支，已有15年的吸煙史，吸煙指數就是450。醫學家把吸煙指數超過400的人列為發生肺癌的「高危險人群」。所以50-59歲期間患肺癌最多，40歲以上肺癌發生率繼續上升。

| 高危因素               | 症狀            |
|--------------------|---------------|
| 長期吸食二手煙            | 持續胸膈痛、肩膀疼痛或背痛 |
| 家族病史，有近親曾患肺癌       | 痰量增加和顏色轉變     |
| 長期接觸致癌物質（如氬氣、石棉和矽） | 痰中帶血          |
| 長期暴露於輻射的環境         | 氣喘或喘鳴         |
| 空氣污染               | 呼吸困難          |
| 肺部疾病（如肺結核）患者       | 食慾下降          |
|                    | 體重減輕          |
|                    | 聲音嘶啞          |
|                    | 肺炎或支氣管炎持續復發   |

由於肺癌早期一般都沒有明顯症狀，因此症狀出現時往往已屬較晚階段。為了及早發現癌腫，建議高危人士應定期進行身體檢查。

另外一個導致肺癌的高危因素也不容忽視，就是烹飪中的油煙及採用菜籽油。紐約美聯社一項對中國婦女的研究表明，長時間暴露在烹飪油煙中可能是導致肺癌的一個重要原因。美國國家癌症研究所的研究人員表示，該發現有助於解釋為什麼不吸煙的中國女性肺癌發病率比較高。研究人員在接受記者採訪時說，為什麼中國女性肺癌的發病率較高，原因之一可能是這些油煙。經常煎炒食物的婦女肺癌發病率是最高的，高溫下食用油往往往氣化了。患肺癌的風險也與菜籽油的使用有關，菜籽油在中國廣泛使用，美國最近才有。研究人員強調，菜籽油本身不會對人體有害，但是變成油煙之後，就會產生致癌的風險。

#### 陳玉瑜

香港註冊中醫師  
廣州中醫藥大學博士（中醫腫瘤科）  
香港大學中醫（針灸）碩士  
廣州中醫藥大學中醫（全科）學士

### 針灸療法

- 1、**針刺** 主穴取風門、肺俞、心俞、天泉、膏肓、中府、尺澤、腹中以及痛處壓痛點。配穴取列缺、內關、足三里。耳穴取上肺、下肺、心、大腸、腎上腺、內分泌、鼻、咽部、胸等。補瀉兼施，每日1次，每次留針20～30分鐘。適用於各期肺癌者。針刺治療時可配合湯藥同時治療。
- 2、**針刺和穴位注射** 針刺百會、內關、胸區、風門、肺俞、定喘及豐隆穴，並以20%～50%紫河車注射液14～16ml，分別注入足三里及大椎穴。每日或隔日1次，連續治療15天為一療程，休息3～5天，再開始下一療程。適用於肺癌等晚期惡性腫瘤疼痛者。（按：法例所限，穴位注射在港未能施治。）

### 飲食療法

- 1、**手術後飲食**：手術後肺氣大傷，宜以補氣養血為主。選用杏仁露、山藥粉、鮮白菜、白蘿蔔、冬瓜皮、冬瓜子、山梨、蓮藕等食品。
- 2、**放療時飲食**：放療期間肺陰大傷，宜滋陰養血為主。選用鮮蔬菜、鮮水果，如菠菜、杏仁、核桃仁、枇杷果、枸杞果。
- 3、**化療時飲食**：化療期間氣血兩傷，宜以大補氣血為主。飲食選用黨、龜、白木耳、香菇、燕窩、向日葵、山梨、銀杏等。

### 中醫藥與放療、化療配合

放療和化療對人體均有傷害。根據四診合參，認為放、化療屬「熱毒」範疇，易於傷陰，故治療宜滋陰養血，清熱解毒。

- 1、**化療期間**以養血、活血為主，佐以健脾和胃。  
當歸9g，赤芍9g，川芎9g，生地9g，雞血藤15g，天花粉9g，女貞子15g，黨參9g，焦白朮9g，生薏苡仁15g，生黃芪30g，大棗5枚。
- 2、**放療期間**以養血、活血為主，佐以養陰和胃。  
當歸9g，赤芍9g，川芎9g，生地9g，白扁豆9g，黃芩6g，白茅根15g，瓜蒌15g，麥冬9g，陳皮9g，天花粉9g。
- 3、**放療化療中間休息期及放療、化療結束後**，宜以中藥肺癌主方辨證加減治療。

### 預防肺癌養成9大好習慣

- 1、**職工應做好防護措施**。
- 2、**減少廚房油煙**：烹飪過程中產生的油煙是非吸煙肺癌的主要病因之一，因此要盡量減少油炸、煎炒。
- 3、**室內通風**：有研究表明，中國女性肺癌與室內微小環境空氣污染有關，因此要注意保持室內通風，改善室內空氣品質。
- 4、**建立良好飲食習慣**：多攝入新鮮的蔬菜、水果，特別是含有類胡蘿蔔素的食品，可降低得肺癌的危險。
- 5、**防範肺結核**：重視肺結核等慢

- 6、**性肺部疾病診治**，以防其發展為肺癌。
- 7、**早診早治**：有條件的單位和個人應定期到正規醫療機構進行體檢。
- 8、**電離輻射**：暴露於氬及其子體產生的射線環境內的礦工，肺癌的危險性增加。
- 9、**飲食預防與化學預防**：肺癌的化學預防旨在通過使用藥物、食物或營養成分來干預癌前病變，預防肺癌發生和分化逆轉腫瘤細胞來達到預防和控制肺癌的目的。

#### 編者按：

《博極醫緣》是一個中醫診症治病的專題版面，撰文者是一群中醫學博士研究生——「博極醫緣」正是來自中醫古籍《大醫精誠》（唐·孫思邈）一文中的語句：「博極醫源，精勤不倦」。意謂為醫者要有精湛的醫術，因此習醫人須用心精微，勤學不倦。

《博極醫緣》逢每月第二個周一刊出，與讀者締結醫緣。

#### 4.熱毒熾盛型

**證候**：高熱，氣急，咳嗽，痰黃稠或血痰，胸痛口苦，口渴欲飲，便秘，尿短赤，舌質紅，苔黃而乾，脈大而數。

**治法**：清熱泄火，解毒散腫。

**方藥**：白虎承氣湯加減。

**藥用**：生石膏30g，知母10g，大黃10g，黃連10g，魚腥草30g，蒲公英15g，仙鶴草15g，生瓜蒌10g，黃芩10g。

該型為肺癌的特殊類型，多為合併肺部感染導致的實熱徵象，其為標證，實仍為「陽虛」。遵照「急則治其標」之原則，治療宜清熱泄火，解毒散腫，必要時配合靜脈用藥。待病情好轉後，再給予「扶正抗癌方」溫陽益氣隨證加減。

#### 5.氣血兩虧型

**證候**：面色無華，頭昏肢倦，神疲懶言，動則自汗，氣短，心悸怔忡，食慾不振，白細胞減少，舌質淡，舌體胖，苔少，脈細。

**治法**：益氣補血，溫陽滋陰。

**方藥**：「扶正抗癌方」選加益氣養血藥，如當歸9g、補骨脂15g、鹿角片12g、大熟地20g、大砂仁30g、紫河車12g、枸杞子15g、雞血藤20g、阿膠10g（烔沖）。

肺癌證候複雜，合併症亦多，隨病情發展的不同階段，辨證也互相錯雜，中醫中藥又宜貫穿於治療的始終，故應掌握具體情況靈活運用，才能恰當治療。



#### 辨證分型治療

##### 1.脾虛痰濕型

**證候**：咳嗽痰多，胸悶納呆，神疲乏力，面色蒼白，大便溏薄，舌質淡胖，苔白膩，脈濡緩或濡滑。

**治法**：健脾除濕，溫陽益氣，化痰散結。

**方藥**：「扶正抗癌方」，選加健脾化濕藥，如茯苓15g、制半夏10g、陳皮10g、薏苡仁15g、牡蠣30g、象貝母15g等。

##### 2.氣陰兩虛型

**證候**：咳嗽，無痰或少痰或泡沫痰，或痰黃難咳，痰中帶血，胸痛氣短，心煩失眠，口乾便秘，舌質紅，苔花剝或光剝無苔，脈細數。

**治法**：益氣養陰，溫陽清肺。

**方藥**：「扶正抗癌方」選加益氣養陰藥，如沙參30g、麥冬15g、桑白皮15g、生地15g、夏枯草30g等。如痰中帶血，加仙鶴草15g，小蘗皮15g，阿膠10g（烔化）等藥。

##### 3.氣滯血瘀型

**證候**：咳嗽，痰血，氣促，胸脇脹滿或刺痛，大便乾結，舌質有瘀斑或紫斑，苔薄黃，脈弦或澀。

**治法**：溫陽行氣，化痰散結。

**方藥**：「扶正抗癌方」選加活血化瘀藥，如當歸15g、生地15g、桃仁10g、丹參15g、赤芍15g、枳殼10g、鬱金10g、川棟子10g等。

### 行醫者應否一錢空音長斷病人生死

#### 賴少偉

香港註冊中醫師  
廣州中醫藥大學醫學博士（心臟）  
英國卡他夫醫學院科學碩士（痛症）  
香港大學中醫全科醫學士

關伯本應早上十一時覆診，下午二時過後仍未出現，心中有不詳預兆。電話響起，最不想發生的事發生了，關伯的女婿小朱告知，他在早上六時從家中二十六樓住所躍下輕生，結束了七十年的生命。

關伯患的是末期肺癌，初診時左肺積水嚴重，每十日須抽肺水兩次，第一次1200cc，第二次1800cc，但每次抽肺水後睡眠極差，每晚勉強睡1-2小時，夜尿頻繁，每晚3-4次，時有氣促，未見咳嗽，左肺近肋間煩痛，左背痠痛尤甚，須服西藥止痛，但藥後小便次數更密，精神尚可，但面露愁苦，醫院已放棄為他治療。見他舌淡苔白而厚，脈細弦滑數，依證處方了瀉肺利水、祛瘀化痰、壯陽補腎之方。一周後他已感肋間煩痛若失，背部痛楚只發作了三次，睡眠稍進，背部不痛時可有3-4小時睡眠，胃納增多，之前食後腹脹情況不再。

關伯曾透露有一卑微希望，就是能到家鄉一趟，則於願足矣，而今不單如願以償，還每逢周末便祖孫三代，結伴飲茶逛街，遊山玩水，一家人本已非常融洽，如今因關伯情況好轉，關係更比前密切。他們每次經過診所，必過來打招呼，但見他們一家樂也融融，關伯面色日益紅潤，每晚已可有7-8小時睡眠，精神奕奕，雖仍時覺背痛，但範圍已縮小，抗癌雖未敢說成功，但起碼病人一切症狀有所改善，暫時忘記癌病的威脅，享受當下，也為他們高興。

孰料前一日關伯在醫院覆診時，滿懷希望告訴主診醫生他服用中藥後的效果，卻換來冷冷的幾句話：「阿伯，都講過你是末期肺癌，擴散了，無得醫嘅，食什麼中藥呀，無用的，徒浪費子女的金錢！」希望小朱的覆述不真確，否則這幾句稍欠人性的說話，就成了關伯的催命符。噩耗傳來，兩個月的心機化為烏有，個人榮辱不打緊，但見如此結果，雖十年過去，回想仍覺心痛。

癌症中醫是否可治？此處不宜自吹自擂，但中醫經典著作《傷寒雜病論》中確有暗示無論何種疑難重症，包括現代醫學所謂不治之症，可以採用「方證對應」方法，即有是證，用是方，只要辨明是什麼疾病證型，就必定有對應方法。原來當西醫仍在尋求治療方法而不果時，中醫早已有拆解手段，從方證辨證角度出示了高效方藥。所以容許大膽地說，如果西醫判斷所患的是不治之症，只能代表西醫目前無藥可治，並不代表其他醫療系統束手無策。除中醫以外，亦不能排除或許西藏的藏醫、印度的阿育吠陀（意為「長生之術」，為印度教及佛教的傳統醫學）對癌症有其獨到之解決辦法，所謂山外有山，蓋有之矣，只是其未知見也，斷言無藥可救，則與掩耳盜鈴何異。

長期病患者，因不斷受針藥痛苦煎熬，身心疲憊，意志薄弱，尤其年邁長者，本已無謀生能力，復見子女為其所謂不治之症花錢奔走，心有不忍內疚，覺得有所虧欠，容易萌有輕生念頭，希望或絕望，全憑醫者對病人的態度、說話，可以天堂，可以地獄，造次一句，便足以置其於死地。不能治好人家的病，不怪自己學藝不精，不鼓勵病人另請高明，反枉罔自大，目空一切，只顧顯示個人權威，妄斷病人生死，如此行醫之道，實在不敢苟同。

山藥粉

杏仁露



肺癌的高發病率和高死亡率使其成為全球關注的一大問題。據統計，2002年全球肺癌新發病例135萬，死亡118萬，位居惡性腫瘤發病與死亡的首位。

1、**戒煙**：開始吸煙的年齡、吸煙時間、每天吸煙支數、香煙種類都與肺癌有着密切的關係，吸煙者肺癌發病率是不吸煙者的10倍，而戒煙可明顯降低肺癌發生率。

2、**職業防護**：職業環境中的呼吸道致癌物也是造成肺癌發病增多的重要原因，煤礦工、油漆工等一些特殊行業