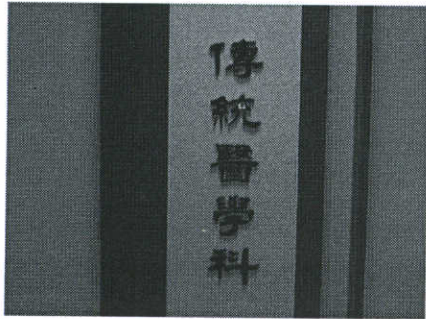
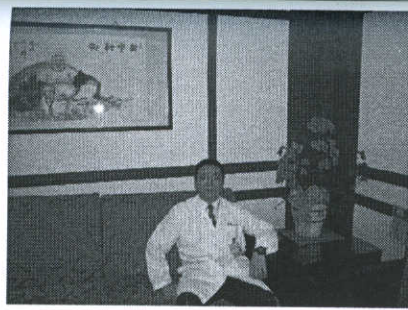


癌症治療過程之 中醫輔助療法



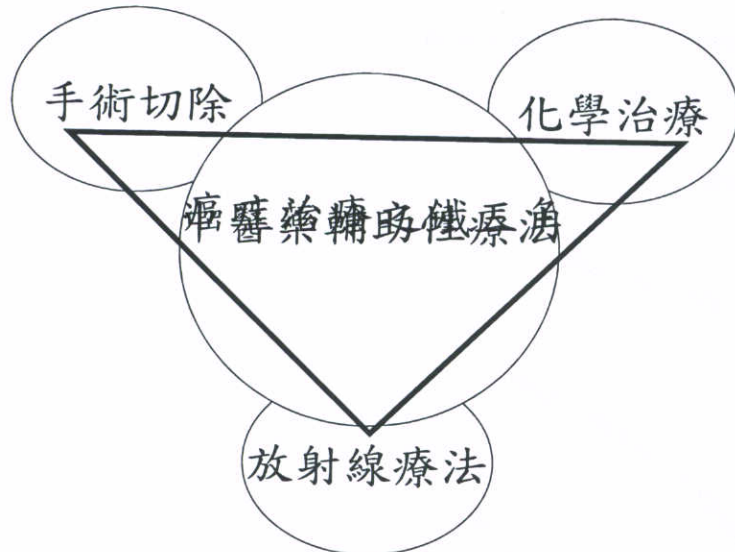
台北醫學大學附設醫院
傳統醫學科

戴承杰醫師

演講內容：

- 癌症治療之趨勢
- 中西醫整合治療癌症
- 手術治療後的副作用
- 手術治療副作用之中醫藥輔助療法
- 化學治療的副作用
- 化學治療期間之中醫藥輔助療法
- 放射線治療之副作用
- 放射線治療副作用之中醫藥輔助療法
- 生藥之發展與前途
- 結論

癌症治療之趨勢



中西醫整合治療癌症

- 中醫治療癌症缺乏有效的數據統計乃最大的爭議所在，因此成功的例子常被認為是個案，或是軼事、道聽塗說，無法與正統的西醫相論。
- 「中醫科學化」。這裡所指的科學化可不是將藥草變成看似現代化的藥丸就可了事的。
- 中西醫整合治療癌症，是中西醫與患者三方皆贏的結果。

中西醫整合治療癌症的現況與未來趨勢

- 中西醫的整合在國內已逐漸受到重視。許多醫學院紛紛教授中醫學，不少大醫院也開始成立中醫門診，甚至有腫瘤的中醫門診。
- 過去，即使是同時具有中西醫執照的醫生，也只能選擇中醫或西醫其中一種執業，新的法令更改則趨向於讓這些醫師可以同時執行中醫與西醫，如此一來可以培養更多中、西醫均精通的醫師，這不論是對中西醫整合的發展，或純粹對患者的治療都有莫大的幫助。
- 在美國就有20多個醫學院提供中醫課程。其中又以針灸的學問最受到矚目。許多執業醫生與護士都開始接受針灸的訓練。而國家衛生研究院更明白指出已有足夠證據證明針灸的療效，鼓勵學者做進一步的研究。同時，美國政府也撥出大筆的經費在中藥的研究上。
- 在這種中西醫的整合工作持續進行下，未來癌症可能會趨向於以醫療團隊來治療的方式。這個團隊中會有外科醫師、腫瘤專科醫師、放射腫瘤醫師、中醫師，再加上一位營養師及心理諮詢者就更理想了。

手術治療後的副作用

- 術後體力不足－氣血兩虛
- 排便異常
- 排尿異常
- 肌肉緊繃
- 下肢或上肢水腫

癌症治療之趨勢

- 外科手術
- 化學治療
- 放射線治療
- 輔助性療法: 中醫生藥治療

手術治療副作用之 中醫藥輔助療法

- 術後體力不足－十全大補
- 排便異常－參苓白朮散, 潤腸丸
- 排尿異常－針灸治療－三陰交, 陰陵泉, 曲泉
- 上臂肌肉緊繃－針灸治療－肩三針
- 下肢或上肢水腫－導水茯苓湯

化學治療的副作用-(1)

化學治療常見的副作用有如下幾種：

1. 血球製造受到抑制 (myelosuppression)：如果白血球數目每微升少於3,000，或是血小板數目每微升少於100,000時，任何化學治療都必須停止。在白血球數目減少的病人 (leukopenia)，我們發現顆粒性白血球 (granulocytes) 的數目在化學治療後一到三週時，降到最低點。如果顆粒性白血球數目每微升少於1,000，便容易發生感染現象。此時，發燒可能是僅有的徵候。必須立即給予廣效性抗生素，否則病人將有生命危險，而且一直到顆粒性白血球恢復正常才能停藥。GM-CSF (50mg, 300gm) 這種藥物對於白血球數目的恢復有所幫助。當血小板數目每微升少於20,000時，必須輸血小板以防止內出血。當血小板數目每微升少於50,000時，除非有出血傾向或準備接受手術治療，才需輸血小板，否則嚴密觀察即可。

化學治療的副作用-(3)

5. 各別藥物的重要副作用如下：

- (1) 致白血球作用 (leukemogenic effect)：
例如 alkylating agents。
- (2) 出血性膀胱炎 (hemorrhagic cystitis)：
例如 cyclophosphamide。
- (3) 心臟毒性 (cardiotoxicity)：
例如 Adriamycin。
- (4) 肺毒性 (pulmonary toxicity)：
例如 Bleomycin。
- (5) 腎毒性 (nephrotoxicity)：
例如 vinca alkaloids。
- (6) 口角炎與肝毒性 (stomatitis and hepatotoxicity)：
例如 methotrexate與5-fluorouracil (5-FU)。
- (7) 腎毒性 (nephrotoxicity) 與神經毒性 (neurotoxicity)：
例如 含重金屬的cisplatin。
- (8) 下痢 (diarrhea) 或 口內炎 (oral ulcer)：
例如 5-fluorouracil (5-FU)。

冬服茶(加糖)

化學治療的副作用-(2)

2. 胃腸功能受影響：噁心、嘔吐是最常見的症狀。化學藥物中的novamine或kytril常被用來預防及治療化學治療引起的噁心、嘔吐。
3. 毛髮脫落 (alopecia)。
4. 免疫功能受抑制 (immunosuppression)。

化學治療期間之中醫藥輔助療法-(1)

化學治療會造成許多副作用，在化學治療的同時或是前後若能配合適當的生藥，將有助於順利度過化學治療。

化學治療期間之中醫藥輔助療法-(2)

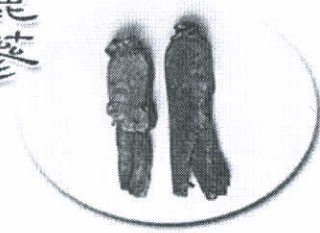
癌症化療配合生藥治療之模式

- 補中益氣湯
- 十全大補湯
- 小柴胡湯
- 歸脾湯
- 當歸芍藥散

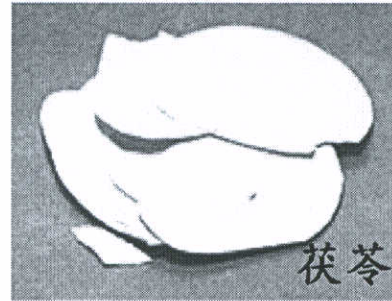
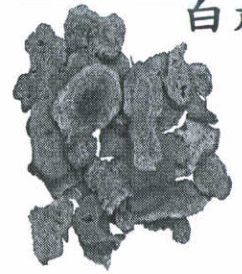
氣血虛

加減

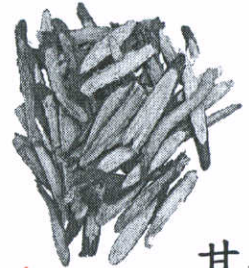
高麗參



白朮



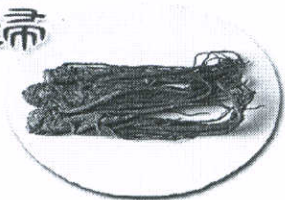
茯苓



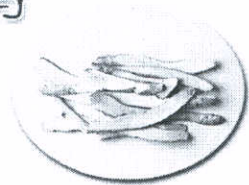
甘草

四君子(氣)

當歸

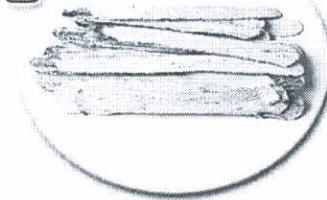


白芍

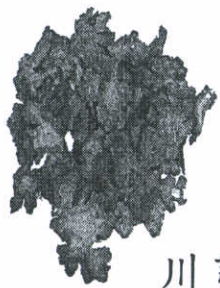


十八珍

北蓍



肉桂



川芎

熟地黃

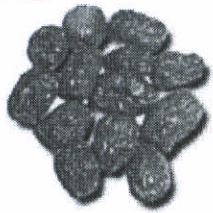


四物湯(血)

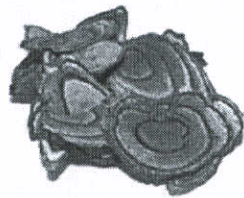
黃耆

十全大補湯

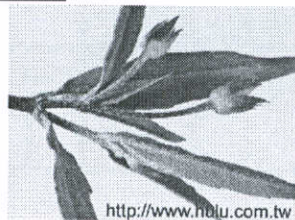
紅棗



雞血藤



旱蓮草(墨旱蓮)



化學治療期間之中醫藥輔助療法- (3)

1. 食慾不振：(a) + 山楂、神麩、麥芽
2. 噁心、嘔吐：(a) + 生薑、茯苓、半夏 小量(去水)
3. 腹脹：(a) + 神麩、木香、陳皮
4. 腹痛：(a) + 芍藥、甘草
5. 發熱：(a) + 白虎湯、地龍、大青葉
6. 貧血：(a) + 黃耆、當歸、人參、紫河車
7. WBC↓：(a) + 黃耆、人參、靈芝、雞血藤
8. 血小板↓：(a) + 仙鶴草、旱蓮草、雞血藤
9. 口乾、舌燥：(a) + 石斛、知母、元參、天花粉
10. 便秘：(a) + 麻子仁丸、潤腸湯

滋陰
水陰
止咳
化痰

化學治療期間之中醫藥輔助療法- (4)

11. 口淡、無味：(a) + 乾薑、砂仁、人參
12. 胃腸虛弱、口水多：(a) + 人參湯、佩蘭
13. 不眠：(a) + 五味子、酸棗仁、柏子仁
14. 水腫：(a) + 五苓散、豬苓
15. 咳嗽：(a) + 百合固金湯
16. 便血：(a) + 三七、側柏葉、槐花
17. 尿血：(a) + 槐花、地榆、旱蓮草
18. 併發肝炎：(a) + 茵陳、乙金、丹參、板藍根
19. 併發中毒性腎炎：(a) + 五苓散、知柏八味丸
20. 併發膀胱出血：(a) + 芎歸膠艾湯、三七、知柏八味丸

化學治療期間之中醫藥輔助療法- (5)

21. 併發肺纖維化：(a) + 人參、川芎、丹參、金銀花
22. 骨髓受抑制：(a) + 紫河車、人參、淫羊藿、當歸
23. 月經閉止：(a) + 四物湯、益母草、桂枝茯苓丸
24. 精蟲減少：(a) + 八味丸、淫羊藿、菟絲子、肉苁蓉
25. 月經不順：(a) + 當歸芍藥散、溫經湯

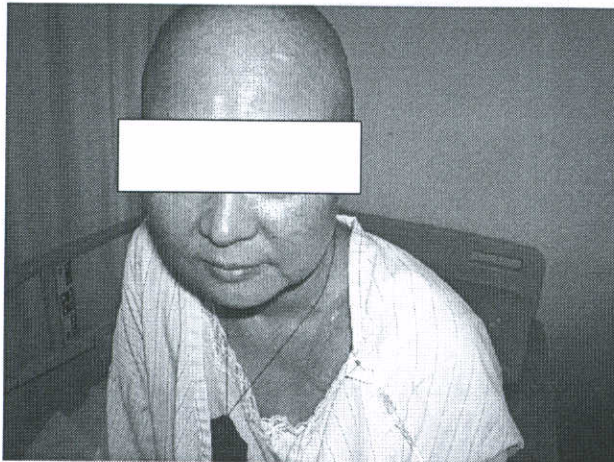
地黃

化學治療期間併發肝炎之 中醫藥療法 (1)

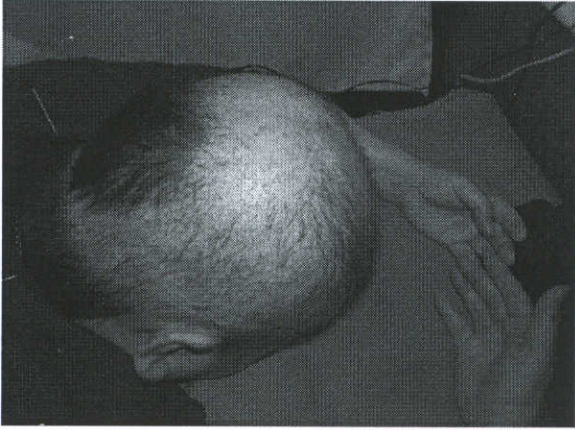
	92 4 11	5 1	5 6	5 13	5 20	S A R S	6 24	7 15	7 22	7 29	8 12	8 19	9 2	9 9	9 16
GOT	571	308	484	53	29		205	344	106	25	26	23	16	19	23
GPT	1149	646	714	182	51		503	430	492	80	28	24	20	15	24

化學治療期間併發肝炎之 中醫藥療法 (2)-liver failure

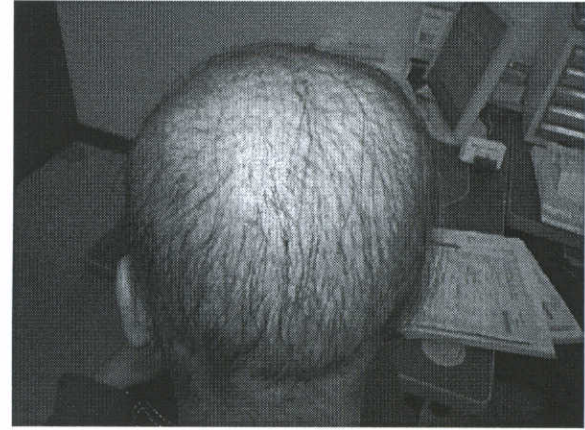
化學治療期間併發肝炎之 中醫藥療法 (2)-liver failure



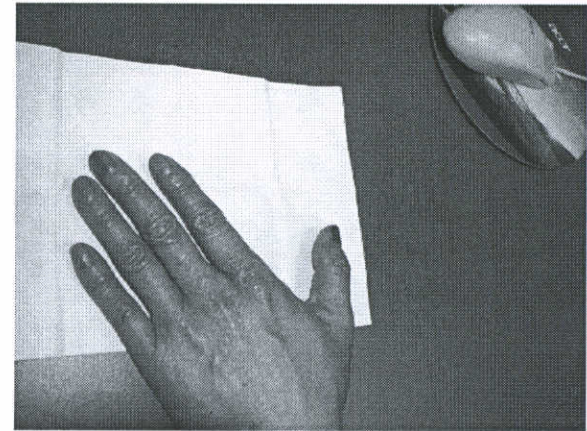
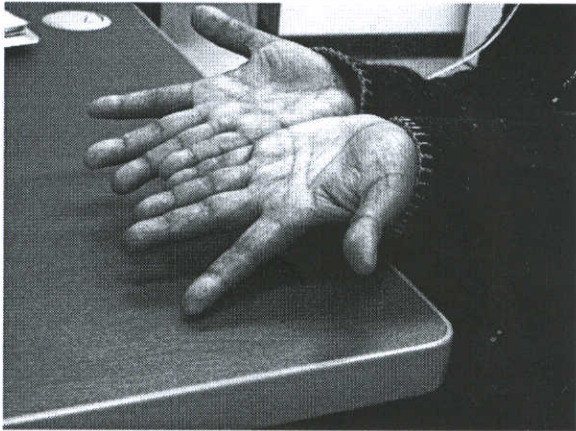
取樣日期	930623	930714	930719
取樣時間	0844	1341	1720
工作單號	3062372 072	3071463 408	3072271 199
試管編號	3062372 072	3071463 408	3072271 199
HBsAg results(0.0- 2.0 S/N)		236.92	
HBsAg (血液)		Positive	
HBeAg results (<1.0 S/CO)			0.51
HBeAg (血液)			Negative

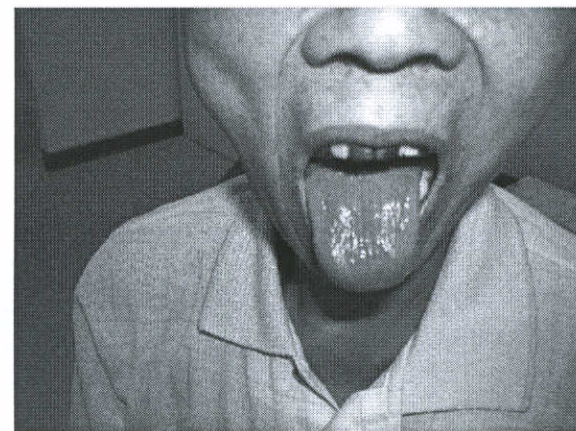
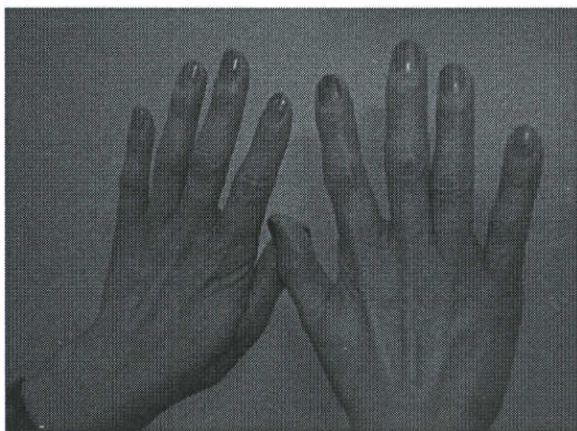


禿頭



化療(稀疏)

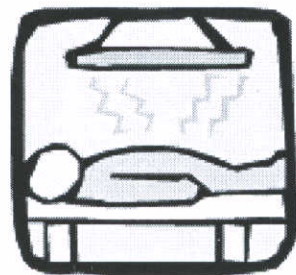




胃癌, 鏡面舌 (無苔) 弊

放射線治療之副作用

- 一、放射性肺炎
- 二、放射性肝炎
- 三、放射性噁心、嘔吐
- 五、放射性膀胱炎、尿道炎
- 六、放射性咽喉或聲帶浮腫
- 七、放射性鼻腔炎
- 八、放射性GI障礙
- 九、放射性食道炎



放射線治療副作用之中醫藥輔助療法- (1)

- 一、放射性肺炎
 1. 急性肺炎：加麻杏甘石湯、金銀花、桔梗
 2. 咳血：加三七、槐花、仙鶴草、白芨
 3. 咳嗽有痰：加黨參、麥門冬、沙參、百部

放射線治療副作用之中醫藥輔助療法- (2)

二、放射性肝炎

1. GOT ↑, GPT ↑ : 加黃水茄、蒲公英、金銀花、半枝蓮
2. Bilirubin ↑ : 加茵陳、梔子、黃柏、金錢草
3. T. T. T. ↑, Z. T. T. ↑ : 加白朮、鱉甲、夏枯草、丹參、三七
4. Albumin ↓, Globulin ↑ : 加黃耆、黨參、白朮、紫河車
5. 腹水 : 加分消湯、茵陳五苓散、薏苡仁

放射線治療副作用之中醫藥輔助療法- (3)

- 三、放射性噁心、嘔吐 : 加香砂六君子湯、半夏生薑、茯苓、吳茱萸
- 四、放射性膀胱炎、尿道炎 : 加知柏八味丸、金銀花、土茯苓、篇蓄
- 五、放射性咽喉或聲帶浮腫 : 加胖大海、桔梗、甘草、金蟬或鐵笛丸

響聲破笛丸

放射線治療副作用之中醫藥輔助療法- (4)

六、放射性鼻腔炎

1. 鼻塞 : 加川芎、辛夷、白芷、蒼耳子或辛夷散、蒼耳子散、清鼻湯
2. 鼻炎、鼻水黃 : 加金銀花、蒲公英、黃柏、黃連或黃連解毒湯

七、放射性GI障礙

1. 下痢 : 加黃連、薏苡仁或小建中湯、半夏瀉心湯
2. 便秘 : 加大黃、蛇舌草、半枝蓮或潤腸湯
3. 腹痛 : 加元胡、川棟、芍藥、甘草
4. 腹滿、食慾不振 : 加山渣、神麴、麥芽、內金或平胃散
5. 全性腸阻塞 : 加木香、沉香、烏藥、檳榔、大黃

放射線治療副作用之中醫藥輔助療法- (5)

八、放射性食道炎

1. 食道黏膜損傷 : 加黃柏、黃連、蒲公英、土茯苓
2. 吞嚥疼痛 : 加香附子、青皮、橘皮、絲瓜絡

中醫對癌症的治療(1)- 活血化癥法

- 活血化癥法，具有以下幾種作用：
 1. 抗癌症
 2. 抗血液凝集和溶解纖維蛋白作用
 3. 抗發炎和感染
 4. 改善血液循環
 5. 調整結締組織的代謝
 6. 免疫調節

中醫對癌症的治療(2)- 扶正培本法

- 扶正培本法，其作用如下：
 1. 提高癌症治療效果及延長生存期
 2. 減輕放療、化療的不良反應
 3. 提高和調整身體的免疫功能
 4. 改善骨髓造血機能
 5. 提高內分泌功能及增強體液調節作用
 6. 提高和改善身體的新陳代謝
 7. 對失調的生理功能具有雙向調節的作用，恢復生理功能

中醫對癌症的治療(3)- 清熱解毒法

- 清熱解毒法：
晚期癌症病人在病情發展階段，常見有口渴、便秘、苔黃、舌質紅絳、脈搏快數等熱毒症狀，可採用清熱解毒治療。
- 金銀花
- 蛇舌草
- 半枝蓮

中醫對癌症的治療(4)- 軟堅散結法

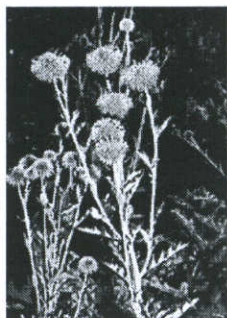
- 軟堅散結法：
根據中藥藥性分析，味鹹之品均有軟堅作用。
- 散腫潰堅湯
- 三稜
- 鬱金 薑黃
- 莪朮



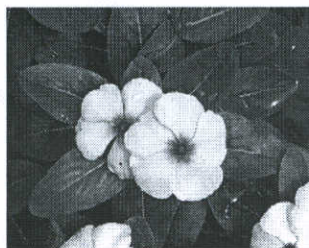
蛇舌草



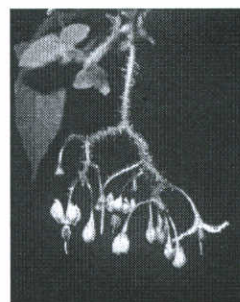
半枝蓮



山防風



日日春



白英



龍葵



紅豆杉 -
taxol

補血 (1)

- 當歸：性溫，味甘辛，是一種常用的中藥材。它具有補血、行血、潤腸、調經的作用。所謂行血是一種加強血液循環的動力作用，循環改善則有助於發揮止痛功能。補血行血及豐富的維他命 B 群。此外，豐富的油質成分則具有潤腸通便的效果。臨床應用最偏好用於婦科，例如四物湯，是婦女理血的基本方。冬季皮膚乾燥癢者，屬血虛證者，可以當歸養血滋潤皮膚。

補血 (2)

- 熟地：性溫，味甘。具有滋補腎陰及補血的作用。熟地因是經「酒蒸酒曬」後製品，性質較溫補。一般四物湯主要補血成分就是當歸與熟地。

補血 (3)

- 大棗：性溫，味甘。主要作用是調補脾胃、益氣生津，並有緩和刺激性藥物，因此處方多扮演「輔佐」角色。藥方中的大棗以黑棗和南棗較具養血、補益脾胃作用，紅棗較為燥熱，補養力較不足。另外，蜜棗味道清甜，滋潤作用佳。

※禁忌：有高血壓、口乾苦之肝陽上亢及燥熱證者，或有腹部脹滿感、大便秘結等，皆不宜多食黃耆、大棗。而當歸多服會造成虛火上炎，出現咽痛等現象。

補血 (4)

- 複方：

※四物湯：當歸、川芎、熟地（或生地）、白芍（補血調經）

※當歸補血湯：黃耆1兩、當歸2錢，顧名思義，本方主要作用是補血，最適宜於大量失血的病患。

健脾 (1)

加強消化吸收功能

- 山藥：性微溫或平，味甘。最主要具有益氣養陰，補肺健脾益腎的作用。一般藥膳食用可選擇生鮮的山藥，其富含黏液質、澱粉西每、澱粉等，因此具有極高之營養價值，對於久病體虛、脾胃運化不佳，是一補養佳品，且其補而不燥熱，因此大多數人皆可食用。
- 蓮子：味甘澀，性平。具有收斂、鎮靜安神及滋養作用。常用於煩躁不眠、及脾胃虛弱腹瀉。

健脾 (2)

- 薏苡仁：味甘淡，性微寒。具有利濕健脾及清熱排膿的作用。對於有青春痘、痘瘡者是一種常用美容聖品，此外其亦具有抗癌、抗老化之作用。由於營養價值高，不僅入藥亦為食療佳品，可以煮成粥飯或各式的糕點。目前有很多由薏苡仁所開發出之食品，如薏米醋、酒、醬油等。

健脾(3)

• 附方：

※四神湯：山藥、茯苓、蓮子、芡實、薏苡仁。
(健脾益氣，開胃助食)

※綠豆薏仁湯：綠豆薏仁各適量浸泡後熬煮至軟，加入蜂蜜或冰糖調味即可。

※銀耳蓮子羹：白木耳、蓮子浸泡後煮至熟軟，加入冰糖調味即可。(養陰潤肺，強健脾胃機能)

：山藥、茯苓、芡實、薏仁、蓮子都是屬性較為平和，因此其實都可當食材運用於日常生活，一般人都可以食用，如體質特別燥熱便秘者則不宜。此外對於孕婦或有習慣性流產者不宜單食薏苡仁，恐有流產之虞。

開胃(1)

- 消導藥物：主要具有開胃，消化食物積滯，因此多用於消化不良、食慾不振或飲食積滯者。
- 山楂：味酸甘，性微溫。用以治療「食積」、「肉積」——即消化不良與食用過多肉類及脂肪性食物。因此，臨床如小兒食慾差或一般高脂血症者、減重者常用本品。但是對於胃潰瘍及吐酸多者不宜食用。

開胃(2)

• 麥芽：味甘性平，是大麥穀粒發芽乾糙而成。因含豐富之酵素，可分解澱粉類食物，而多用於消「穀積」——即對多時米麵類引發的消化不良。一般生麥芽對食慾不振效果較佳，炒過的麥芽較溫和，則用於併有大便稀軟之消化不良或產婦退乳。本品對孕婦應小心使用，其餘則無特殊禁忌。此外本品用量較大，通常用量為四錢至一兩。

• 神麩：味甘辛，性溫。是用麵粉、麩皮及藥物混和發酵而成。因此富含酵母菌及消化酵素。具有消食行氣，健脾止瀉的作用。但因其性質溫燥，對於胃火熾盛，口乾口臭，舌絳紅無津液者不宜。

開胃(3)

• 陳皮：其實中藥歸類中，它是屬於理氣藥物，但因同時具有健胃、驅風、止嘔逆的作用，而常與消導要或脾胃藥物並用。此外尚有燥濕化痰的功效，對於痰多黏白、胸脘悶者有其療效。

開胃(4)

• 藥膳方：

※降脂茶：陳皮五錢、山楂三錢、甘草一錢、丹參二錢，以1500cc煮沸，小火再煮20分鐘，過濾即可（主要有降低膽固醇及血脂肪之作用，適宜體質壯實之高血脂病患，經常腹瀉或消化性潰瘍者不宜）。

※麥芽茶：麥芽五錢、穀芽三錢、陳皮三錢、神麴二錢、甘草一錢或冰糖少許，以1000cc煮沸，小火再煮15分鐘，過濾即可（開胃健脾，促進消化）。

補氣藥 (1)

- 補氣藥：主要用於治療氣虛證，中醫所謂的「氣」，是指人體各系統的生理功能。而「氣虛」是人體各系統生理功能的不足。因此使用補氣藥物能增強人體的體力及生理功能，此外，血的運行有賴於氣的推動作用，所以也常與補血藥用於治療血虛證。

補氣藥 (2)

- 人參：依其產地、品種、炮製不同，有吉林參、高麗參、石柱參、紅參、白參等名稱。人參味甘微苦，性微溫。具有大補元氣、補脾，對於併有陽氣虛脫休克者宜；吉林參比高麗參和緩，石柱參、紅參是屬吉林參一類，性能接近，亦擅長於生津，適合於虛火、虛熱而體弱、久病津虧者。此外人參鬚比較苦寒，是補氣力量較弱，用於一般氣弱津液不足、虛火上炎。

補氣藥 (3)

- 黃耆：性微溫，味甘。為補氣藥物。其具有興奮神經及增強體力的之作用。因此最常被用於補氣升陽，提升免疫力。用於一般慢性衰弱病患，尤其表現出體倦乏力，語音低微者，另外，因氣下陷所致的臟器下垂，有升提的作用。
- 黨參：味甘，性微溫。具有補中益氣，健脾補血作用。性能基本上同於人參，一般處方中多以黨參代替人參，但黨參專於補益脾胃，補元氣之力弱，取代人參則要增量2-3倍。

補氣藥 (4)

- **太子參**：主要具有益氣生津作用，但補氣之力遠不及人參，較重於補益陰氣、生津止渴、調肺潤燥。對於體質虛弱，偏於陰虛較宜。尤其是肺氣不足、陰虛咳嗽的患者。另外，當血壓偏高不宜用人參、黃耆時，可以太子參取代。
- **西洋參**：味苦甘，性微涼，本品屬養陰藥物。其主要價值在於生津而兼有一定之益氣作用，不同於人參的溫燥，因此可用於氣津兩傷之熱證患者。

生藥之發展與前途

- 全球生藥市場預計至二〇〇六年將達四百億美元
- 經濟部工業局指出，本土市場規模約新台幣150至250億元，其中主要為食用（食補70%、機性食品10%），其他僅有2成為生藥（傳統中藥製劑占7%、科學中藥製占13%）。而本土中藥工廠目前有206家，其中有71家符合GMP，多屬中小企業，研發經費約占營業額1%至5%。現階段台灣本土業者面臨的最大問題便是品質掌握及嚴謹的臨床試驗。
- 經濟部的中草藥產業技術發展5年計畫，計畫投入50億，來推動我國新興中草藥產業建立及傳統中藥產業轉型，希望將中草藥相關產品市場，從2001年的170億，到2006年能夠提升為400億。
- 國人一年要吃掉20億元的靈芝。

結論:中醫藥輔助性療法之價值

- 減少手術治療、化學治療及放射線治療後之反應與副作用
- 降低化學治療之 cancel rate
- 提高病人之治療意願
- 提昇病人生活品質
- 使醫療體系更趨完備
- 提昇中醫藥之臨床價值
- 提供 Evidence-Based Medicine 之研究
- 促進中西醫整合醫療

謝謝大家

台北醫學大學附設醫院傳統醫學科

歡迎大家蒞臨指教