癌病患者長期中藥治療對血象和肝腎功能的影響

陳炳忠[1]　田應芳[2]

1墨爾本大學醫學院醫學博士，原香港大學中醫藥學院副教授　2香港理工大學中醫診所

在香港的中醫臨床工作中，常會遇到病人詢問中藥的安全性，傳媒也時有與此有關的報道。有的西醫也常質疑中藥影響肝腎功能，或者擔心中藥抗癌藥如白花蛇舌草會降低白細胞，民衆也因此引起關注。我們認為這些都是可以理解的，中醫師有必要向有疑問的民衆和西醫多作闡釋。科學發展需要有開放的頭腦，只要不是心存偏見，尊重事實與科學，以病人的利益為重，中西醫可以溝通合作、共同發展。假如中西醫之間缺乏互相了解，在缺乏充分研究依據的情況下憑想當然地攻擊指責另一方並引起反彈，是不利於雙方和病人的。

本文分析癌病患者長期中藥治療對血象和肝腎功能的影響。由於很多癌病本身有血象或者肝腎功能異常，例如急性白血病通常有白細胞過高，胃癌或者結腸癌患者常有貧血，肝癌患者常有肝功能異常，化療常導致骨髓抑制和肝腎功能損害。為了觀察長期中藥治療對血象和肝腎功能的影響，排除化療導致的骨髓抑制和肝腎功能損害以及疾病本身引起的白細胞過高和過低，本文從隨機抽取的一批各種癌病患者的病案中，選擇那些經過中西醫結合治療或者單純中醫治療後病情已緩解或部分緩解，然後繼續單純服用中藥抗癌和調補身體者。觀察他（她）們服用中藥3個月以上對血象和肝腎功能的影響。每人所用中藥均包括三方面：抗癌中藥白花蛇舌草、土茯苓等；調補身體、提高免疫功能的中藥人參、黃芪、白朮、當歸、枸杞等；對症治療的中藥，例如止咳化痰、安神或者止痛的中藥等。我們一向主張癌病的治療應當包括抗癌、調補和對症治療三個方面。抗癌中藥應當多藥聯合應用並且2~3個月就輪換一些抗癌藥。[1~7]

統計學方法：採用同一批對象治療前後對比和配對資料對比的方法(paired t-test) [8,9]。

1　對血象的影響（表1）

這個結果表明，我們所使用的上述中藥包括白花蛇舌草連續治療3個月以上，不會使血紅蛋白、白細胞和血小板減少，而且有助於提高血紅蛋白。

為了確定假如資料不呈正態分佈，這一結論是否也能成立，我們用Wilcoxon符號秩檢驗法[8,9]對治療前後的血紅蛋白變化再作分析，結果0.01<P< 0.02，表明Wilcoxon符號秩檢驗與配對指標檢驗法結果是相同的。

四十多年來的臨床實踐中，我們常常見到一些化療導致的骨髓抑制患者，經中醫治療後，血象得到改善。14年前我們在澳大利亞曾見到一例卵巢癌切除術後復發並有多發性腹腔擴散的患者，化療後，全血細胞減少，加用中藥治療後，儘管繼續化療，紅細胞、白細胞和血小板卻穩步升高至正常，她通過電傳告訴我們，她的腫瘤科醫生覺得難以置信，說：「如果我們不知道你的臨床背景，我們不會認為你是一個正在接受化療的病人。」這位女士後來完全康復，現在仍然健在。這樣的例子還有很多，不勝枚舉。說明中醫治療與西醫治療是沒有矛盾衝突的。

一般西醫對中醫缺乏了解，而所謂白花蛇舌草可降低白細胞之說又來自中醫自己的教科書[10]，因此一些西醫和民衆的擔心是可以理解的。但是，這種擔心並不正確。我們的臨床實際觀察表明，長期使用中藥包括較大劑量的白花蛇舌草也不會導致白細胞降低。

其實，該教科書指出，白花蛇舌草用量在30~60g時，並未見到明顯毒性和副作用，只是在大劑量靜脉注射時，才見到白細胞輕度下降，停藥可恢復正常。臨床上用白花蛇舌草，一般都是15~30g煎服，罕有用到60g，在香港更不會靜脉注射，因此，完全不用擔心白花蛇舌草導致白細胞降低。事實上，有不少研究報告表明，很多中藥能提升紅細胞、白細胞和血小板。[11~16]

香港註冊中醫學會版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved

2　對肝功能的影響

各種組織細胞中，以肝細胞含穀丙轉氨酶(SGPT，ALT)最多，肝內ALT的活性比血清中高約100倍，肝損傷時ALT從肝細胞釋放入血，導致血清ALT升高。因此ALT是酶類中反映肝損害的主要指標。其次一個反映肝損害的重要指標是穀草轉氨酶(SGOP，AST)，AST主要分佈於心肌，其次是肝臟。其它酶類反映肝損害的敏感性和特異性都不如ALT和AST。[21]因此，我們把ALT和AST作為反映肝功能的主要指標（表2）。

這個分析清楚表明，癌病患者較長期服用上述抗癌和調補身體的中藥不會損害肝功能。事實上，在中國大陸、臺灣、韓國、日本和美國都有研究表明不少中藥如蒲公英等能够保護肝臟和改善肝功能。[11~20,22]

中藥大多數是相當安全的，事實上早已使用了數千年，其中有些是亞洲人的食品，例如山藥，枸杞，百合，薄荷，葛根，蔥白，生薑，胡荽，淡豆豉，薏苡仁，山楂，白扁豆，核桃仁等。有些中藥如貫衆、黃藥子、川楝子等，有一定的肝臟毒性，但只要經過適當炮製，劑量恰當，使用方法正確，就可以安全有效。正如西藥異煙肼(INH)可導致嚴重的肝功能損害，比中藥黃藥子的肝毒性大450多倍(INH小鼠灌胃的LD50是176mg/kg，而黃藥子則為79980mg/kg)，[25~26]但至今仍然是治療肺結核病的最常用藥物。只是要求劑量恰當，合符適應症，嚴密觀察監護，一旦中毒及時停藥治療。

3　對腎功能的影響

檢查腎功能的指標很多，包括腎小球和腎小管功能檢查。[21]血液尿素和肌酐測定是臨床最常用的腎功能檢查。當腎小球功能損害導致尿素和肌酐這兩種代謝廢物排出障礙時，尿素和肌酐在血內的濃度即升高。本文也以此作為主要指標。

這一分析清楚表明，我們的癌病患者較長期服用抗癌和調補的中藥並沒有損害腎功能。有些中藥如斑蝥、巴豆、砒石等有較大的腎毒性，但有更多的中藥可以保護腎臟和改善腎功能。例如常用中藥黃芪、當歸在多種不同動物模型的實驗中均顯示能够增加腎血流量、減少腎纖維化和改善腎功能。（27,28）

以上分析了我們的病人較長期服用中藥並不損害肝腎功能，也不減少血細胞，並有助於改善血象。希望有關業界促進對中醫的了解，不要盲目、籠統地懷疑和指責中醫藥。我們相信，只要大家尊重事實與科學，以病人的利益為重，中西醫是可以溝通合作、共同發展、造福病人和社會的。

中醫經過幾千年大量優秀人才的實踐、觀察、分析、反復再實踐和分析、修正，積累了大量寶貴經驗，值得重視和進一步研究，對中醫採取固步自封和民族虛無主義的態度都是錯誤的。世界上不可能有萬古不變的東西，只有以科學的思維不斷探索、與其它多學科交流並利用其它多學科的知識和技術來深入研究中醫並注意保護中醫的知識產權才是正確和有前途的。

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCM All Rights Reserved

參考文獻

[1] 陳炳忠，田應芳：中醫治療癌症的體會。中醫雜誌，2006年6月第47卷增刊191~192頁

[2] 陳炳忠，田應芳：中醫治療癌症的六點體會——附八例報告。香港中醫雜誌，2007年第二卷第四期38~42頁

[3] 陳炳忠：中醫治療香港癌症患者1192例的體會。世界中醫藥2008年第3卷增刊，51~52頁

[4] 陳炳忠等：薑黃抗癌作用研究的最新進展。中國新藥與臨床雜誌，2005年第7期，第24卷，568~572頁

[5] 陳炳忠，田應芳：中藥抗癌作用的現代實驗研究方法。香港中醫雜誌，2007年第二卷第四期26~31頁

[6] 陳炳忠：結腸癌的中醫藥治療。香港中西醫學術交流大會論文集，2008年6月29日

[7] 陳炳忠：胰腺癌33例的臨牀表現和中醫藥治療。香港中醫雜誌，2008年第三卷第四期34~38頁

[8] 孫振球主編：醫學統計學，第一版，人民衛生出版社，北京，2002

[9] Campbell M. J. and Machin D., Medical Statistics, 2nd ed, John Wiley & Sons, 1993

[10] 高學敏主編：中藥學。中國高等中醫藥院校規劃教材，中國中醫藥出版社，北京，2004

[11] 李傑：中醫藥對荷瘤機體免疫功能調節的細胞和分子機制研究。林洪生主編中國癌症研究進展第9卷 - 中醫藥防治腫瘤第一版第7章。，北京大學醫學出版社，2008

[12] 張鐵軍、陳常青主編：調節免疫和保肝中藥現代研究與應用，第一版。人民衛生出版社，北京，2007

[13] 柏敏霜等：黃耆多糖的研發與應用。林洪生主編中國癌症研究進展第9卷 - 中醫藥防治腫瘤第一版第21章。，北京大學醫學出版社，2008
[14] 劉春安、彭明主編：抗癌中草藥大辭典。第一版，湖北科學技術出版社，1994
[15] 季宇彬主編.抗癌中藥藥理與應用，黑龍江科學技術出版社，1999
[16] Liu JH, Ho SC, et al., Protective effects of Chinese herbs on D-galactose-induced oxidative damage. Methods Find Exp Clin Pharmacol. 2003 Jul-Aug;25(6):447-52.
[17] Sakaida I, Tsuchiya M, et al., Herbal medicine Inchin-ko-to (TJ-135) prevents liver fibrosis and enzyme-altered lesions in rat liver cirrhosis induced by a choline-deficient L-amino acid-defined diet. J Hepatol. 2003 Jun;38(6):762-9.
[18] Li MY, Ryan P, Batey RG., Traditional Chinese medicine prevents inflammation in CCl4-related liver injury in mice. Am J Chin Med. 2003;31(1):119-27.
[19] Wendong Huang, Jun Zhang, and David D. Moore. A traditional herbal medicine enhances bilirubin clearance by activating the nuclear receptor CAR. J Clin Invest. 2004 January 1; 113(1): 137–143.
[20] Amagase H, Sun B, Nance DM., Immunomodulatory effects of a standardized Lycium barbarum fruit juice in Chinese older healthy human subjects. J Med Food. 2009 Oct;12(5):1159-65.
[21] 王鴻利主編：實驗診斷學。第一版，人民衛生出版社，北京，2004
[22] Bratman S. & Kroll D., Natural Health Bible. 2nd ed. Prima Publishing, 2000
[23] 袁昌齊，馮煦主編：歐美植物藥，第一版，東南大學出版社，南京，2004
[24] 周宗燦主編：毒理學基礎，第二版，北京醫科大學出版社，2000
[25] 夏麗英主編：現代中藥毒理學，第一版，天津科技翻譯出版公司，2005
[26] http://www.inchem.org/documents/pims/pharm/
[27] Song J, Meng L, et al., A combination of Chinese herbs, Astragalus membranaceus var. mongholicus and Angelica sinensis, improved renal microvascular insufficiency in 5/6 nephrectomized rats. Vascul Pharmacol. 2009 May-Jun;50(5-6):185-93.
[28] Zhu PJ, Zhou X, Wei XJ. Effect of boayuan qiangshen II tablet on plasma and urine superoxide dismutase and malondialdehyde in patients with chronic renal failure. Zhongguo Zhong Xi Yi Jie He Za Zhi. 1997 Nov;17(11):649-52.

（編委：陳抗生審校2010.12.30）

表1. 連續服中藥對血象的影響

	三個月前血象主要指標			連續服中藥3個月後			治療前後差數		
正常範圍 / 病案號和診斷	Hb (g/dl)	WBC(×10⁹/L)	血小板(×10⁹/L)	Hb	WBC	血小板			
	11.5~16	4~10	140~400	11.5~16	4~10	140~400	Hb	WBC	血小板
0000007 卵巢腺癌	12.8	5.1	214	13.0	5.4	193	0.2	0.3	-21
0000078乳癌	12.5	5.5	249	12.3	5.4	232	-0.2	-0.1	-17
0000357乳癌	11.6	6.96	352	11.9	5.9	319	0.3	-1.06	-33
0000364卵巢癌	12.5	7.83	332	13.1	6.4	263	0.6	-1.43	-69
0000398膽囊癌	13.2	7.0	251	15.4	5.5	200	2.2	-1.5	-51
0000548 ALL*	14	6.99	306	14	6.9	356	0	-0.09	50

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved

0000676肺腺癌	9.0	3.2	101	15.1	6.5	270	6.1	3.3	169
0000682胃癌	11.4	3.2	169	13.0	3.2	180	1.6	0	11
0000817乳癌	12.2	5.5	236	12.1	7.1	229	-0.1	1.6	-7
0001021胰腺癌	9.8	3.2	243	9.8	4.1	259	0	0.9	16
0001045肝癌	15.0	7.3	279	14.2	5.48	223	-0.8	-1.82	56
0001208結腸癌	14.0	4.2	199	13.2	4.2	196	-0.8	0	-3
0001216乳癌	12.1	5.0	172	12.8	4.6	201	0.7	-0.4	29
0001378乳癌	13.8	6.7	278	13.0	7.4	189	-0.8	0.7	-89
0001477骨髓瘤	12.7	5.13	167	13.5	5.2	173	0.8	0.07	6
0001483卵巢癌	10.5	4.0	230	11.6	6.6	180	1.1	2.6	-50
0001536乳癌	12.0	6.2	221	11.7	6.5	207	-0.3	0.3	-14
0001683骨髓瘤	11.5	5.35	180	11.5	6	205	0	0.65	25
0001694ALL*	13.4	5.01	120	13.7	5.27	125	0.3	0.26	5
0001808肺癌	12.5	5.2	224	13.5	6.1	241	1.0	0.9	17
0001834結腸癌	12.1	4.97	203	12.6	6.8	233	0.5	1.83	30
0001881胃癌	9.2	5.9	294	13.4	5.1	212	4.2	-0.8	-82
0001908卵巢癌	13.6	4.43	298	14.2	4.71	270	0.6	0.28	-28

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved

0002007淋巴瘤	13.9	7.61	245	14.1	8.94	250	0.2	1.33	5
0002033肺癌	9.9	4.7	433	11.1	4.5	332	1.2	-0.2	-101
0002190結腸癌	13.4	7.7	220	13.6	7.7	218	0.2	0	-2
0002230白血病	14.0	4.9	249	13.9	4.1	217	-0.1	-0.8	-32
0002394直腸癌	9.6	6.4	132	12.6	7.5	195	3.0	1.1	63
0002521肺癌	12.7	6.1	160	12.4	7.3	151	-0.3	1.2	-9
0002572肉瘤	10.6	5.4	176	11.3	5.1	192	0.7	-0.3	16
0002697肺癌	10.3	4.67	487	12.5	6.2	431	2.2	1.53	-56
000S329白血病	14.4	6.31	104	14.8	6.59	120	0.4	0.28	16
差數的均數x□□0.77							0.77	0.33	-4.69
例數n							32	32	32
t值							2.045	1.643	0.513
P值							<0.05	> 0.05	> 0.05

*ALL 急性淋巴細胞性白血病

表2. 連續服中藥對肝功能的影響

正常範圍 / 病案號和診斷	三個月前肝功能主要指標		連續服中藥3個月後		治療前後差數X	
	AST (U/L)	ALT (U/L)	AST (U/L)	ALT (U/L)		
	10~64	2~58	10~64	2~58	AST (U/L)	ALT (U/L)
0000078 乳癌	31	23	28	24	-3	1

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved

0000357乳癌	18.9	27.4	9	10	-9.9	-17.4
0000548 ALL	16	11	15	23	-1	12
0000676 肺癌	18	31	14	26	-4	-5
0000817乳癌	22	21	24	27	2	6
0001021胰腺癌	30	32	27	34	-3	2
0001045肝癌	32	43	37	33	5	-10
0001208結腸癌	25	29	21	23	-4	-6
0001216乳癌	23	41	18	16	-5	-25
0001378乳癌	16	10	18	13	2	3
0001536乳癌	42	44	25	18	-17	-26
0001561乳癌	26	36	26	40	0	4
0001578腎癌	193	277	55	94	-138	-183
0001651 前列腺癌	27	13	36	23	9	10
0001657腎癌	19	13	24	9	5	-4
0001683骨髓瘤	22	64	18	68	-4	4
0001694ALL	39	38	30	30	-9	-8
0001834結腸癌	34	28	24	10	-10	-18

香港註冊中醫學會 版權所有
Copyright HKRCMP All Rights Reserved

0001881胃癌	33	25	29	23	-4	-2
0001908卵巢癌	30	50	27	34	-3	-16
0002003乳癌	29	22	39	28	10	6
0002033肺癌	17	24	17	23	0	-1
0002098前列腺癌	19	16	17	11	-2	-5
0002190結腸癌	23	24	22	22	-1	-2
0002521肺癌IV期	18	19.3	29.9	25.2	11.9	5.9
0002572肉瘤擴散	44	74	42	69	-2	-5
0002697肺癌	37	52	18	11	-19	-41
000S287ALL	21	43	25	52	4	9
000S329 白血病	45	32	37	28	-8	-4
000S334胸腺癌	27	14	17	13	-10	-1
		- x□□□□ - 6.9333			- 6.9333	- 10.55
		n			30	30
		t			1.4752	1.6679
		P			> 0.05	> 0.05

表3. 連續服中藥對腎功能的影響

香港註冊中醫學會 版權所有
Copyright HKRCMP All Rights Reserved

正常範圍 病案和診斷	三個月前腎功能主要指標		連續服中藥3個月後		治療前後差數	
	尿素(mmol/L)	肌酐(μmol/L)	尿素(mmol/L)	肌酐(μmol/L)		
	2.7~7.6	44~80	2.7~7.6	44~80	尿素 (mmol/L)	肌酐 (μmol/L)
0000078 乳癌	5.4	53	6.9	73	1.5	20
0000357乳癌	3.0	77	3.7	39.8	0.7	-37.2
0000398 膽囊癌	3.5	71	4.1	65	0.6	-6
0000676 肺癌	6.0	77	6.1	75	0.1	-2
0000691 喉癌	3.5	84	3.9	72	0.4	-12
0000817乳癌	4.0	88	5	71	1	-17
0001008 胸腺癌	6.1	78	4.1	73	-2	-5
0001021胰腺癌	7.3	70	6	66	-1.3	-4
0001045肝癌	2.8	77	3.3	79	0.5	2
0001208結腸癌	2.6	69	5.6	76	3	7
0001216乳癌	4.3	68	3.1	65	-1.2	-3
0001378乳癌	4.9	46	4	51	-0.9	5
0001536乳癌	3.5	67	4	71	0.5	4
0001561乳癌	3.83	62	3.83	62	0	0
0001578腎癌	8.24	112	8.16	97	-0.08	-15

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved

0001651 前列腺癌	17.5	255	14.3	247	-3.2	-8
0001657腎癌	6.5	86.7	5.3	80	-1.2	-6.7
0001683骨髓瘤	7.1	86	6.8	78	-0.3	-8
0001694ALL	5.4	36	3.5	32	-1.9	-4
0001834結腸癌	4.7	67	4.7	52	0	-15
0001881胃癌	4.7	94	5.3	80	0.6	-14
0002003乳癌	2.48	44	4.05	52.8	1.57	8.8
0002033肺癌	2.6	68	3.7	83	1.1	15
0002190結腸癌	5.8	76	7.2	78	1.4	2
0002230 白血病	2.89	79.2	3.06	79.2	0.17	0
0002521 肺癌 IV 期	4.69	48.9	3.9	60.2	-0.79	11.3
0002572 肉瘤擴散	4.4	73	4.2	73	-0.2	0
0002777乳癌	4.5	72	5.1	61	0.6	-11
000S287ALL	8.1	76	7.1	61	-1	-15
000S329白血病	3.7	64	4.6	57	0.9	-7
		- x□			0.019	-3.8267

香港註冊中醫學會 版權所有 Copyright HKRCMP All Rights Reserved

		n			30	30
		t			0.08268	1.87456
		P			> 0.05	> 0.05

香港註冊中醫學會 版權所有
Copyright HKRCMP All Rights Reserved