中醫藥治療癌症的特點和理論依據

Characteristics and theoretical basis of Chinese medicine for cancer treatment

程劍華 *CHENG Jianhua*

（香港中文大學香港中西醫結合醫學研究所；廣州中醫藥大學附屬廣東省中醫院）

[摘要] 本文闡述了中醫藥治療癌症的特點，分析了中西醫治療癌症的模式差異。認為中醫治癌的特點一是整體觀念和辨證論治。中醫治療癌症強調以「人」為本，注重全身整體調節 ；強調個體化治療，重視病人主觀感受與提高生活質量 。二是強調中醫治療癌症一定要扶正固本以抗癌，「邪之所湊，其氣必虛」，「正氣存內，邪不可幹」。三是強調「治未病」理論在癌症防治方面的指導作用，「未病先防」、「既病防變」、「瘥後防複」，與西醫的理念殊途同歸。四是強調中醫治療癌症的臨床特色就是「帶瘤生存」、「人瘤共存」，強調癌症是「慢性病」的觀點。

[關鍵詞] 中醫藥治療；癌症；特點；理論

中醫治癌的特點一是整體觀念和辨證論治。中醫治療癌症強調以「人」為本，注重全身整體調節 ；強調個體化治療，重視病人主觀感受與提高生活質量 ；二是強調中醫治療癌症一定要扶正固本以抗癌。三是強調「治未病」理論在中醫藥癌症防治方面的指導作用，與西醫的理念殊途同歸。四是強調中醫治療癌症的臨床特色就是「帶瘤生存」、「人瘤共存」，強調癌症是「慢性病」的觀點 。

1 中西醫治療癌症的模式差異

中西醫治療癌症的模式最大的差異就是中醫是治人，西醫是治病；中醫是整體調節，西醫是消除癌瘤和局部殺滅癌細胞；中醫重視生活質量，西醫偏重瘤體縮小或消失。

李德順等[1]從哲學文化源頭入手，比較中西醫治療癌症模式的差異，認為兩種治療癌症模式的差異可以概括為「殺滅」與「中和」。前者植根于海洋文化，以征服自然為哲學基礎，以完全殺滅癌細胞為目標；後者植根于農耕文化，以天人合一為哲學基礎，以調和臟腑、氣血、經絡為目標。認為：西醫的「殺滅」思維在臨床中具有很大的局限性，而中醫的「中和」思維應該成為未來的主導模式。

	中醫	西醫
治療理念	針對人治療， 整體調節。	針對病治療， 局部治療。
治療作用	優勢：緩解臨床症狀，提高患者生存質量，延長生存期，不良反應少。	
不足	短期內瘤體控制效果不明顯。	優勢：近期控制瘤體療效明顯，延長生存期。
不足	毒副反應較大，影響患者生存質量。	
治療特點	優勢：重在中醫辨證指導下進行動態複雜干預，調節機體內環境，個體化辨證施治。	
不足	不確定性，靶點不明確，重複性差。	優勢：重在從腫瘤增殖各個環節進行阻斷，靶點明

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

確，規範化。

不足：不能達到與機體複雜網絡相應的動態干預。

治療手段　優勢：資源豐富，成本較低。

不足：給藥途徑單一，缺乏標準規範。　　優勢：方法多樣（手術、化療、放療、靶向、免疫），量化。

不足：成本較高。

2　中醫藥治療癌症的特點

1. 中醫藥治療癌症強調辨證施治及個體化治療； 重視心理治療，調整心理障礙；注重提高生活質量。強調「帶瘤生存」、「人瘤共存」。

2. 中醫藥治療癌症作用緩慢但療效持久，其殺滅和縮小癌瘤的作用遠遠不及西醫治療，適合於低度惡性，或病情相對穩定的癌症患者。

3. 中醫藥治療癌症毒性相對小，對機體臟器損害輕微，適於年老體弱者治療。

4. 中醫藥治療既可以治療癌症，又可以治療患者的基礎疾病。適合於長期治療。

3　中醫藥治療癌症的理論依據

3.1 「整體觀念」、「辨證施治」是中醫藥治療癌症的最顯著特色

中醫治療腫瘤首先把人看成一個整體（「天人合一」，人體整體觀），中醫學認為癌瘤的病機是「毒發五臟」，「毒根深茂藏」，是局部屬實，全身屬虛的一類病證。要樹立整體觀念 中醫認為腫瘤是一種全身性疾病的局部表現，其發生、發展是機體內外多種因素作用的結果，所以局部病灶與整個機體是息息相關，密不可分的。

整體概念、辨證論治是中醫藥治療癌症最顯著的特色，臨床中醫腫瘤綜合治療，全方位調整機體健康水準，重視生活質量的提高，辨證施治，一人一方 ，隨證加減，這是目前最常用的治療方法，也是我們中醫治療癌症的基本理念，並一直在用此理念來指導臨床實踐[2]。

辨證論治的個體化治療是中醫以整體觀和辨證思維方式為主導，以人為本，更符合生物—心理—社會這一新的醫學模式和未來醫學的系統思維方式。臨床實踐證明，中醫藥治療癌症時醫者、患者與藥物已結合成為命運共同體。多數時候中醫藥治療癌症並不僅僅強調治病，而更多是強調治人，尤其是對晚期癌症以及年老體弱患者更是如此。整體觀念對患者的治療經歷、體質狀況、腫瘤負荷、潛在風險等權衡利弊，以癌症患者的病理、生理過程——即證候為靶點，通過四診進行精確的辨證。辨證論治是通過四診把理、法、方、藥運用於臨床的過程，是實施癌症治療的臨床手段。治療癌症在整體觀、辨證論治理論指導下的重視「以人為本」的策略是中醫腫瘤學的鮮明學術特色。「以人為本」，重視患者生命存在的寬度，謀求腫瘤患者最佳的生存質量。更顯示中醫蘊藏著「仁術」醫療精神[3]。

3.2 扶正培本抗癌是中醫藥治療癌症的最基本觀點

「邪之所湊，其氣必虛」、「正氣存內，邪不可幹」。癌瘤形成的根本原因，首先責之正氣的不足，因此，治療癌症應強調扶正固本。中醫強調治病必求於本，首先要正視的是患者的機體功能，而不能囿於癌灶，單純治癌。中醫治療癌症要在整體觀念指導下，區分癌瘤不同部位和

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

病程的不同階段，辨證用藥，才能獲得有效的療效。

國醫大師劉嘉湘先生[4]融匯中西醫學治療腫瘤的優勢，於1972年首先系統提出「扶正法」治癌的觀點，經過長期系統研究，構建了「道、法、術、理」完備的「扶正治癌」學術體系，推動惡性腫瘤的治療原則從以「消瘤為主」向「以人為本，人瘤並重」轉換，提高了晚期肺癌的療效，5年生存率達到24.22%的國內領先水準。

喬振綱[5]認為治療不與癌灶正面交鋒，而要著眼於人體之全域，調整人體的功能，讓人體內正氣抑制癌細胞的活性和增長，減緩其增殖力、復發力，減輕症狀和痛苦，提高生存質量。通過扶正固本的整體調理，可改善臟腑功能，增強患者體質，激發細胞活力，提高機體對外邪的抵抗力、對疾病的免疫力、機體受損後的修復力，最終增強生命力，延長生命。

3.3 「治未病」理論是中醫治療癌症和西醫預防醫學腫瘤治療學的內涵最相同的特點

「治未病」最早見於《素問·四氣調神論篇》[6]，「是故聖人不治已病治未病，不治已亂治未亂，此之謂也。夫病已成而後藥之，亂已成而後治之，譬猶渴而穿井，鬥而鑄錐，不亦晚乎」。

未病先防是防治腫瘤的基礎 未病先防即在腫瘤發生之前，通過對臟腑經絡的生理功能的調節，達到陰陽氣血的平衡，即「陰平陽秘，精神乃至」，達到「正氣存內，邪不可幹」。在惡性腫瘤未發生前即可針對機體細微變化做出預判，採取措施以阻斷疾病發生的源頭。

既病防變是治療癌症的關鍵 《難經》言[7]：「所謂治未病者見肝之病，則知肝當傳之與脾，故先實其脾氣無令得受肝之邪，故曰『治未病』」。中醫認為雖然手術、放療、化療等手段可清除或減少癌細胞，但治療中往往傷及人體正氣，損害臟腑，導致氣血陰陽虛損，癌症更易傳變。應用中醫手段在防治癌症傳變、防治癌症治療中產生的毒副反應、併發症，加強術後康復、康復期預防轉移和復發等方面有顯著的作用[8]。

瘥後防複是中醫藥的優勢與特長 「瘥後防複」是在疾病穩定期對疾病進行治療或預防，以避免已經臨床治癒的疾病再次發作。中醫藥在「瘥後防複」這一方面具有較大的優勢[9]，中醫藥價格相對較低，副作用輕微，並且可以針對患者情況進行長期的辨證論治，又可以增強機體的抗病能力，抑制並清除癌細胞轉移的環境因素，阻止腫瘤細胞轉移、防止癌症復發。

「治未病」理論指導中醫藥在癌症防治方面的運用：即「未病先防」——預防癌症的發生、阻斷癌前病變的發展；「既病防變」——在癌症的治療中要預防和治療其的毒付作用和併發症，防治其演變和加重；「瘥後防複」——癌症治療結束或康復期要預防癌症的復發和轉移。「治未病」的內涵和西醫的預防和治療理念完全相同，殊途同歸。

3.4 「帶瘤生存」，「人瘤共存」是中醫藥治療癌症的最主要特點

無瘤生存是現代醫學治療腫瘤的標準，採用手術或放療、化療等手段，徹底切除或清除體內所有癌細胞。然而事實證明，現有的所有治療手段都無法徹底完全消滅所有的癌細胞。傳統中醫通過扶正祛邪提高機體免疫力，穩定瘤體，改善症狀，達到帶瘤生存及提高生存質量的目的。在治療的全過程中，應符合以下原則：(1) 必須以維護病人全身利益為首要條件，切不可因為治療而加速機體的衰竭或死亡； (2) 既要重視腫瘤的局部治療，更要重視全身的功能狀態。重視腫瘤病人治療中和治療後的生活質量[10]。

4 結語

治療癌症的最佳理念就是在於找到身體內在失衡的關鍵點，「虛者益之，過者削之，複歸

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

於中」。「以人為本，人瘤共存」、「帶瘤生存」觀念的學術內涵就是權衡機體與腫瘤（整體與局部）之間的關係，注重扶正（整體正氣）與祛邪（局部腫瘤）兼顧，使其在「正邪對峙」中維持腫瘤的動態平衡，表現為臨床上疾病穩定、體重穩定或增加，症狀改善，此即為「帶瘤生存」。癌症治療的目的是既要消滅腫瘤，又要保存機體，讓人體恢復健康。其中消滅腫瘤是手段，保存機體和恢復健康才是治療的目的。正確的治療觀念應當是既要治癌，更要治人。「以人為本」，就是要重視患者生命存在的寬度，謀求癌症患者最佳的生存質量。

人的一生都是與疾病共存的。2006年世界衛生組織(WHO)將癌症論述為慢性可控性疾病，把癌症當作一種慢性病，讓患者與之長期安全地共用，最大限度地提高生命質量，這種觀念正在被國際醫學界所普遍接受。

中醫腫瘤學的內涵建設已邁入學科發展的坦途，辨證論治與循證醫學有實質的相似，「帶瘤生存」可理解為腫瘤無進展生存期，「治未病」理論與西醫的預防醫學和腫瘤治療學的內涵完全相似。中醫腫瘤學在體現自身學術特色的同時向定量化、規範化、標準化過渡，必將造福于廣大的癌症患者。

參考文獻

[1] 李德順,程井軍.殺滅與中和:中西醫治療癌症的差異.醫學爭鳴.2017年03期:24-27

[2] 孫冰，楊建宇，廖玲玲，等.對中醫腫瘤學科發展創新的思考.中醫藥管理雜誌.2006年12 月第 14卷第 12 期:20- 21

[3] 田劭丹，陳信義.中醫藥治療惡性腫瘤特色與優勢. 現代中醫臨床 .2019年3月第26卷第2期: 8-17

[4] 田建輝,席志超,羅斌,等.「扶正治癌」理論的科學內涵.世界科學技術-中醫藥現代化.2019年05期;943-948

[5] 喬儉.喬振綱論癌症治療的中醫思路和對策.中醫學報.2019年11期;2375-2378

[6] 馬烈光, 張新渝. 黃帝內經·素問[M]. 成都: 四川科學技術出版社, 2008: 21.

[7] 劉淵, 吳潛智. 難經[M]. 成都: 四川科學技術出版社, 2008: 243.

[8] 袁明,孫璽媛,尹鋼,等.「治未病」理論在中醫防治惡性腫瘤中的應用.中醫學, 2021, 10(3), 309-314

[9] 劉瑞, 龐博, 侯煒, 花寶金. 中醫「治未病」思想在腫瘤研究中的實踐及思考[J]. 北京中醫藥, 2018, 37(12): 1146-1148, 1151.

[10] 楊新中,熊裕家,羅秀麗.中西醫結合治療腫瘤的新觀念.湖北中醫雜誌.2001年第23卷第1期:3-4

（編委：郭岳峰審校 2022.03.15）

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