

# 中医全程参与 提升抗癌疗效

□刘怀民



随着手术、放疗、化疗、靶向治疗、免疫治疗等不断发展,癌症的治疗水平不断提升。然而,癌症的复发转移、耐药等问题,仍然是癌症治疗过程中的难题。根据多年临床实践经验,笔者认为,中西医结合是解决上述难题的有效途径之一。

中西医结合治疗肿瘤是在肿瘤规范化治疗的基础上,把中医药与手术、放疗、化疗、靶向治疗等手段有机结合起来,充分发挥中医药的优势,增强疗效,减轻毒副作用,减少耐药性,预防癌症复发转移,从而达到患者长期带瘤高质量生存的目的。

## 防微杜渐 逆转癌前病变

中医学对癌症有深刻的认识,殷墟甲骨文上就有“瘤”的病名。《灵枢·百病始生》中认为,癌症的病因有六淫(风、寒、暑、湿、燥、火)、七情(喜、怒、忧、思、悲、恐、惊)、饮食等。机体的“正虚”“气滞”“血瘀”“痰阻”“先天因素”“阴阳失衡”等,在肿瘤发病中有着重要意义。

常见的癌前病变有黏膜白斑、交界痣、慢性萎缩性胃炎、宫颈糜烂、结肠多发性腺瘤性息肉等,这类疾病的治疗在预防癌症方面具有重要作用。

然而,现代医学对癌前病变缺乏有效的治疗方法。大量临床研究与实验结果证实,中医辨证施治,可以在一定程度上逆转癌前病变,帮助一些患者重新获得健康。笔者所在科室曾经接诊一位食管黏膜重度不典型增生患者,经过中医辨证施治后,患者服用中药3个月后,胃镜检查结果显示:食管黏膜恢复正常。



## 固本培元 打好术前基础

目前,外科手术仍是早期癌症的最佳治疗方法。但是,相当一部分患者因先天不足,平素体弱;或者因消化道肿瘤等影响进食,久之气血亏虚;或者因确诊癌症之后抑郁焦虑、精血暗耗等,导致患者术前体质差、精神状态不佳,难以耐受手术。

笔者所在的医院,各科室之间长期合作,让不耐受手术的患者术前在中西医结合科服用中药调养,达到益气扶正、固本培元的目的,可显著改善患者的体质,从而使手术进行顺利,并可缩短术后恢复时间。

因人而异,可解决术后问题。中医认为,手术损伤了人体的元气,元气亏则五脏不安。常见的术后并发症,比如肺癌术后肺部感染、食管癌术后吻合口

瘘、胃肠道肿瘤术后胃功能不全等,中医辨证为元气亏虚、本虚标实。对这些患者,中医可以辨证施治,内服中药与针灸、穴位贴敷、中药直滴入、中药离子导入等外治方法相结合,激发人体正气,祛除邪气,可快速缓解症状,显著提高术后并发症治疗效果,从而改善患者的生活质量。

因入而解,可解决术后问题。中医认为,手术损伤了人体的元气,元气亏则五脏不安。常见的术后并发症,比如肺癌术后肺部感染、食管癌术后吻合口

## 中医药怎样融入放疗、化疗过程

对于许多癌症患者而言,手术是“斩草”,术后的辅助放疗、化疗相当于“除根”。只有做到了“斩草除根”,才能进一步清除机体内残留的肿瘤细胞,降低肿瘤复发的可能性。

但是,由于放疗、化疗、靶向治疗带来的副作用,比如恶心、呕吐、白细胞减少、血小板减少、放射性肺炎、放射性食管炎等,会大大降低患者的生活质量,有的患者甚至被迫停止治疗。而将中

药融入整个辅助放疗、靶向治疗等过程,可显著降低各种副作用发生率,保证治疗顺利进行。

中西医结合科针对患者化疗后出现的恶心、呕吐、食欲不振等症状,进行辨证施治,让患者服用益气健脾、和胃降逆、滋补肝肾的中药汤剂,促进患者胃肠道功能快速恢复,使患者摄入充足的营养,从而有效缓解白细胞减少、贫血等。一位乳腺癌术后患者曾应用恩环类药物(俗称

红药水)多周期辅助化疗,出现心慌气短等症,心电图、心脏超声及心肌酶谱检查结果提示:心肌受损、心功能不全。中西医结合科医生为患者辨证后,予以中药汤剂生脉饮合桂枝汤化裁,患者的不适症状明显减轻;坚持服用中药,后续辅助放疗未再出现明显的副作用。在这个环节中,中医药治疗必须和放疗、化疗、靶向治疗等有机结合起来,不可顾此失彼。

## 中药辅助治疗应长期坚持

癌症患者经过手术切除及辅助放疗、化疗,或者其他疗法控制病情后,进入维持治疗阶段。这一阶段,现代医学虽然有化疗、靶向治疗等手段,可耐药性问题日益引起医生和患者的重视。如何预防耐药问题呢?耐药性产生后应该怎么办呢?如何把治疗有效率转化为实实在在的生存期呢?这些都是肿瘤治疗中面临的严峻问题。

中医认为,肿瘤并非外来之物,而是人体的气血、阴阳失衡的内产物,一味地清除和杀灭瘤体不仅解决不了癌症复发转移问题,还会引起其他更棘手的问题。肿瘤如种子,而人体如土壤,中医药抗复发转移治疗,不仅针对肿瘤本身,还要着眼于肿瘤生

长的人体,通过调整人体气血、阴阳平衡,进而控制肿瘤,可以使患者长期带瘤生存。

这与近年来新兴的肿瘤免疫治疗的理论在一定程度上不谋而合。中医认为,“久病必虚”“久病必瘀”。在这个阶段,中医总的治疗原则为补益气血、活血化痰。治疗要长期坚持,疗效评价不应仅以瘤体的增大或者缩小为标准,而应结合患者的整体状况进行评估。

经过多年临床实践,笔者所在的科室在肺癌、食管癌、胃癌、大肠癌、原发性肝癌等治疗方面,总结了许多行之有效的中西医结合治疗方案,明显改善了患者的治疗效果。

总之,中医药在肿瘤治疗的

每个阶段都有非常重要的地位,运用中医各种治疗方法,并与现代医学相结合,能显著提高癌症治疗的总体效率,延长患者的生存期,提高患者的生活质量。

(作者供职于河南省肿瘤医院)



# 坚定自信打造中医药文化品牌

□徐玲

文化是一个国家、一个民族的灵魂。文化兴则国运兴,文化强则民族强。党的十九大报告指出,“文化自信是一个国家、一个民族发展中更基本、更深沉、更持久的力量”。中医药文化是中华文化资源的一部分,是弘扬中华优秀传统文化的重要载体。

因此,从坚定文化自信的高度认识中医药文化建设的重要性,才能从认识提高、行动自觉。笔者结合临床实际,对中医药工作者提出以下几点建议:首先,增强中医药工作者

的自信心。作为一名中医药工作者,必须巩固自身的基础理论功底,增强自身对中医药文化的自信;要坚持精研经典、勤求古训,不断提升“望、闻、问、切”能力,提升辨证论治的诊疗技术水平,努力为群众解除疾病痛苦。要对中医药文化敢于研究,敢于讨论,敢于宣讲,用实际行动感染群众,进而让群众喜欢中医、信赖中医。

其次,加强中医药文化传承创新发展,提升中医药服务水平。几千年的发展历史,使中医药学这门起源于临床实践的学

科,逐渐发展成了临床疗效确切、用药相对安全、服务方式灵活、文化底蕴深厚、创新潜力巨大、发展空间广阔的优势学科;我们对中医药文化要坚持传承和创新,发展,从中医药文献和当代名老中医药专家学术经验中获取养分,传承中医药理论和技术方法,开展中医药基础理论研究和重大疾病科研攻关,不断提升中医药防治疾病的水平。

再次,加强中医药科技支撑,创新中医药文化现代发展模式。中医药传承发展要利用现代科技作为方法和手段。作

为一名中医药工作者,我们要大力发展“互联网+中医药”模式,加强中医古籍、传统知识和诊疗技术的保护、抢救和整理;做好中医文献资源普查工作,建立中医古籍数据库;实施中医药传承工程,做好传统炮制技术的传承和应用,推进中医药民间特色诊疗技术挖掘、整理;积极推进中医药科技体制改革,实施中医药重大科技创新项目,使中医药创新种子落地生根,进而为维护群众健康做出贡献。

最后,加强中医药文化传

播,打造中医药文化品牌。作为中医药工作者,要进一步发挥中医药在文化交流中的作用,积极开展中医药文化科普活动,大力宣传,弘扬国粹,走进家庭,走进单位,走进农村,走进城市,走向世界,获得广泛的认同,使中医药真正惠泽大众。同时,扩大国际合作,要在提供中医药特色诊疗服务的同时,讲好中医药文化故事,展示中华优秀传统文化的魅力,打造中医药文化品牌。

(作者供职于濮阳市中医院)

# 着力打造一流的儿童康复医学平台

## ——耕耘在惠民路上的新郑市人民医院儿童康复医学科

□杨东红

为了全面提高儿童康复医学的业务水平,呵护广大儿童健康,近年来,新郑市人民医院儿童康复医学科围绕“让患者放心、让患者安心”的常态化优质服务目标,以精湛的医术和责任担当为统领,从厘清科室发展思路、完善规章制度等方面入手,招聘医疗人才,引进先进设备,不断开展新的治疗项目,逐步破解科室发展难题;并充分发挥专科优势,积极收治来自新郑市和周边区域的患儿。

依托先进设备 扩展诊疗范围 新郑市人民医院儿童康复医学科开放床位80张,拥有大批先进设备,比如日本生产的脑干听觉、视觉诱发电位仪,加拿大的生物肌电反馈治疗仪,

美国的吞咽治疗仪、大型水疗机、经颅磁治疗仪、脑循环治疗仪等。

位点+穴位注射为儿童康复医学科特色治疗技术,治愈了大量重度脑神经损伤、臂丛神经损伤等患者。该科开展有运动疗法、作业疗法、言语疗法、感觉统合疗法、小儿推拿疗法、吞咽治疗、针灸、位点+穴位注射疗法、蜡疗、水疗、中药熏洗疗法、生物肌电反馈治疗、经颅磁、脑循环、痉挛肌治疗、肌兴奋治疗、经络导平、神经损伤治疗等。该科的诊疗范围涵盖:小儿脑瘫、脑神经损伤、缺血缺氧性脑病、精神发育迟滞、孤独症、智力低下、脑炎后遗症、臂丛神经损伤、面神经麻痹、脊髓损伤、先天性马蹄内翻

足、小儿肌性斜颈等。

组建优秀团队 树立良好形象 近年来,儿童康复医学科充分发挥特色优势,以先进的技术理念与治疗方法为广大患儿提供诊疗服务。在治疗中,该科业务团队仔细了解每一位患儿的病情,为患儿制订个性化治疗方案,实施行为干预、语言治疗、心理治疗,提供诊断、评估、治疗、康复、随访等服务。目前,依托该科的技术优势,新郑市人民医院已成为新郑市6岁以下脑瘫、智力低下、孤独症患儿康复救助定点医院。

救助对象及补助标准为:1.智力障碍儿童康复救助项目,服务对象为新郑市户籍6岁以下智力障碍儿童;资助标准为12000元/年,对每名智力障碍

儿童进行康复训练,并给予补助。2.自闭症儿童康复救助项目,服务对象为新郑市户籍6岁以下自闭症儿童;资助标准为12000元/年,对每名自闭症儿童进行康复训练,并给予补助。3.脑性瘫痪儿童康复救助项目,服务对象为新郑市户籍6

岁以下脑性瘫痪儿童;资助标准为12000元/年,运用辅助器具治疗,并给予1200元补助。救助地点设在新郑市人民医院解放路院区住院中心3F东儿童康复医学科。

(作者供职于新郑市人民医院解放路院区)



韩冠先,主任医师,硕士研究生导师,国家二级教授,享受国务院颁发的政府特殊津贴,河南省第十届、第十一届、第十二届政协委员,国家“十一五”“十二五”“十三五”中医学重点专科——洛阳市第二中医院脑病科主任、学术带头人,首批河南省“名中医”之一,首届洛阳市“特级名医”,河南省“文明医生”,洛阳市“劳动模范”“科技创新先锋”“十佳医生”,洛阳市第四批、第八批“优秀专家”。近年来,他先后完成科研项目9项,其中获得河南省科技进步奖三等奖1项,河南省中医药科技二等奖1项,洛阳市科技进步奖二等奖3项;获得国家专利3项;出版专著5部,发表学术论文59篇。他是中国民族医药学会脑病分会常务理事;中华中医药学会治未病分会常委;河南省医学会中西医结合脑病专业委员会常委;中国中西医结合学会脑心同治专业委员会常委;洛阳市医学会中西医结合脑病专业委员会主任委员等。

韩冠先从事中医内科学临床、科研、教学工作近40年,医术精湛,医德高尚,是一位知识渊博、具有良好判断力的医生,为许多同行所称赞。他擅长治疗脑病、肝胆脾胃病、血液肿瘤等疾病,尤其对卒中、头痛、眩晕、失眠、多发性抽动、胃痛、血小板减少等相关疾病的治疗具有独特之处。其治学思想和诊断思路有哪些特点呢?近日,记者专程来到洛阳市第二中医院,对韩冠先进行了采访。

“善学习、善表达、善思考、善发现,是成就名医的必由之路!”韩冠先说。他的诊疗疾病思想深受《黄帝内经》《伤寒杂论》《脾胃论》等中医经典的影响。因此,他常常叮嘱自己带教的研究生及年轻医师:从医是一个需要不断学习的过程,作为一名中医,要向经典学,向书本学,向老师学,向同行学,向病人学,学习永远在路上,处处留心皆学问。同时,韩冠先认为,中医学从宏观角度看问题,将人当成一个有机的整体,机体的各部分相互影响。中医药具有宏观准确性,缺少微观精确性;而西医学则从微观看问题,采用分析法,具有微观精确性,却无宏观准确性。中西医结合,有利于提高诊疗水平。因此,现代中医对西医的诊疗方法应进行深入的了解,但切记:中西医结合,最忌讳以西医的病名套用中医的方药,最终丢掉中医辨证论治的“法宝”。应该以西医手段辨病,了解疾病的病因、病程、病位,进而判断预后;再用中医思维辨证论治,遣方用药,精准治疗疾病。比如对恶性肿瘤的诊治,就要先用西医诊疗技术提高分析细胞的水平,以了解疾病的态势,然后再用中医四诊(望、闻、问、切)、八纲(阴、阳、表、里、寒、热、虚、实)等手段辨证论治,以求精准化治疗。

作为洛阳市第二中医院中医脑病学科带头人,韩冠先在中西医结合治疗脑病领域造诣颇深,由其创新性研制并进行理论和临床研究的“三七愈风胶囊治疗高黏滞血症及急性脑梗死”“五苓逐瘀汤治疗脑出血急性期”等诊疗方案已成为脑病治疗的有效方法,在专业领域具有很高的影响力。他研制的“三七愈风胶囊”“活血通络擦剂”“大黄酒附合剂”等系列方药对治疗卒中取得了较大突破。

韩冠先认为,中医传统理论称脑为“奇恒之府”,脑在人体中具有主宰作用。因此,中医在临证时,应当将其提高到与五脏同等重要的位置来考虑,脑和心一样是人的“君主之官”,治疗疾病时应当脑心同治。他指出,凡是中风,不管是缺血性中风之栓堵,还是出血性中风的离经之血都是瘀血,血瘀则血行不顺利,血不利则必然会引起水液外溢、停聚。韩冠先强调,在临床上,常见的脑出血急性期脑水肿以及脑梗死急性期细胞组织水肿均属于此类范畴。因此,在多年的临床实践中,韩冠先创新性提出“血不利则为水”的中医理论,并对其理论及临床研究,他创立“五苓逐瘀汤”,对卒中“消痰利水法”治疗,有效降低了卒中患者发生后遗症的可能性。同时,这就证实了“五苓逐瘀汤”具有类似于甘露醇一样的脱水降颅压作用,相比甘露醇,其引起肾功能损伤和水电解质紊乱等不良反应的风险大大降低,具有停药后水肿不反弹的优点,该研究荣获2018年度河南省中医药科技成果二等奖。

“先睡心,后睡眼”是韩冠先对失眠患者经常说的话。韩冠先认为,当今社会竞争激烈,多种压力增加,导致失眠患者剧增。失眠患者白天精神萎靡,晚上恐惧失眠,往往夜夜辗转反侧,难以入眠,长此以往,心脾精气耗伤,相互影响,严重者会呈现烦躁不适、焦虑等现象。在治疗方面,韩冠先在补益心脾精气的同时,辅助疏郁化滞之品,还从患者自身情绪、思想上进行疏导。他认为,药物的作用是有限的,帮助失眠患者调整情绪比药物更为重要。因此,韩冠先经常告诉患者,日常要保持心情愉快,营造家庭和睦的氛围。他对恶性肿瘤则以“扶正祛邪”为纲,采用中药增敏减毒放化疗、免疫调节、生物修饰三位一体疗法治疗,大大提高了肿瘤患者的生存质量。对于再生障碍性贫血、白血病、血小板减少性紫癜等血液系统疾病,他认为是以“毒”为病因,大部分与药物毒性有关,治疗上应以驱毒为主,他提出“余毒未除,新血难生”的观点,并在此理论指导下创制了“升马生血汤”,对此类疾病进行辨证论治,时常能够取得满意的疗效。

整体观念、审因论治是中医的特色,也是韩冠先治疗内科疑难杂症时疗效显著的关键所在。韩冠先认为,在诊治疾病时,只有注重整体才能抓住疾病的关键点,以点带面,从而取得满意疗效。同时,针对不同的患者,应当审时度势,具体问题具体分析,即使同一种病证也应当注意区分病证的不同阶段,结合患者的病情、患病背景、患病时间等进行辨证施治,只有这样才能取得事半功倍的疗效,促使机体恢复到正常状态。

记者了解到,在繁忙的工作之余,韩冠先还尤其重视临床经验的总结与教学,近年来,他累计培养研究生10名,带徒4名;近期,他还成功入选“河南省中医药苗圃人才”指导老师。他在工作中身体力行,对学生言传身教,口授亲传,尽可能把自己多年来的临床经验、体会倾囊相授。“这是为了能够让中医薪火相传,不断发扬光大!”韩冠先说。

# 审因论治 融合中西 兼顾身心

本报记者 刘永生 通讯员 常征 刘云飞 文图