

经方在恶性肿瘤治疗中的应用进展

曾 超¹, 蔡红兵²

(南方医科大学 1. 中医药学院, 广东 广州 510515; 2. 中西医结合医院 肿瘤科, 广东 广州 510315)

[摘 要] 对近年来关于《伤寒杂病论》方药治疗恶性肿瘤的临床和研究报道进行整理、归纳、分析,发现“经方”可以灵活运用于各类恶性肿瘤的治疗. 根据不同阶段的肿瘤患者出现的临床表现进行辨证论治,用“经方”辅助治疗能够改善患者症状、减少针对性治疗的毒副反应、增强治疗效果、提高生活质量、延长生存期等,故在中西医结合治疗恶性肿瘤过程中诸多效方值得借鉴、推广和应用.

[关键词] 经方; 恶性肿瘤; 中西医结合

[中图分类号] R730.52;R222 [文献标志码] A [文章编号] 1000-9965(2016)06-0447-07

doi:10.11778/j.jdxb.2016.06.001

Application progress of classical prescriptions in the treatment of malignant tumors

ZENG Chao¹, CAI Hongbing²

(1. College of traditional Chinese Medicine, Southern Medical University, Guangzhou 510515, China;

2. Department of Oncology, Integrated traditional Chinese and Western Medicine Hospital,
Southern Medical University, Guangzhou 510315, China)

[Abstract] The clinical and research reports about prescriptions of “Treatise on Febrile and Miscellaneous Diseases” to treat malignant tumor medicine in recent years were collected and summarized, analyzed, and found that the classical prescriptions can be flexibly used in treatment of various malignant tumors. To carry on the diagnosis and treatment according to the clinical manifestations of tumor patients in different stages, using the classical prescriptions with adjuvant therapy can improve patients’ symptoms, reduce the adverse reaction of targeted therapy and enhance the therapeutic effect of treatment, improve the quality of life and prolong the survival time and so on, so many effective prescriptions are worthy of reference, promotion and application in the process of combining traditional Chinese and Western medicine in treating malignant tumors.

[Key words] classical prescriptions; malignant tumor; combination of traditional Chinese and Western medicine

[收稿日期] 2016-08-24
[基金项目] 广州市科技计划项目(201300000152)
[作者简介] 曾 超(1991-),男,研究方向:中医药抗肿瘤.
通信作者:蔡红兵,男,教授,硕士研究生导师,研究方向:中医药

恶性肿瘤是危害人类生命的主要疾病之一,现代医学强调肿瘤综合治疗和个体化治疗^[1]. 汉代医圣张仲景所著的《伤寒杂病论》,开创了中医辨证论治的先河,后世将该书分为《伤寒论》和《金匮要略》. 全书融“理、法、方、药”于一体,尤其强调“个体化治疗”,被尊称为“方书之祖”,书中所载方剂被誉为“经方”,其学术思想在现代恶性肿瘤的治疗中仍发挥着重大作用.

1 桂枝汤治疗手术或化疗导致的异常出汗

张逵等^[2]用桂枝汤治疗脑肿瘤术后多汗症,将46例脑肿瘤术后多汗症患者随机分为2组,治疗组采用桂枝汤口服治疗,对照组采用硫酸阿托品注射液肌肉注射治疗. 2周后,对照组患者出现口干、潮热、心动过速等不良反应,而治疗组均未出现药物不良反应. 说明桂枝汤治疗脑肿瘤术后多汗症临床效果确切,可有效改善患者临床症状. 黄金昶^[3]以桂枝汤为基础加炙黄芪、山茱萸、五味子等药治疗肺癌化疗所致的自汗证,效果明显. 其强调汗多淋漓不尽者加制附片,心烦者加知母、百合,心悸者加泽泻、炙甘草、龙骨、牡蛎等;若配合将五味子炒黑研细末醋调敷脐部外用,止汗效果更加明显. 临床应用时应抓住汗出、易外感之主证. 张继峰等^[4]观察桂枝汤加减治疗结肠癌、胃癌等化疗后盗汗的临床疗效,治疗组服用桂枝汤,对照组服用谷维素片和复合维生素B片. 观察结果显示治疗组总有效率为87.5%,对照组总有效率为17.5%,可见桂枝汤加减对部分恶性肿瘤化疗后出现的盗汗有显著的疗效.

现代医学认为汗出过多是自主神经功能紊乱,交感神经异常兴奋所引起机体泌汗功能异常的表现. 而手术或化疗药物易导致人体自主神经功能紊乱,使患者出汗异常增多. 肿瘤患者术后或化疗后正气大亏,卫表不固易致汗出,常常影响其生活质量和病情预后.《伤寒论》中有条文明确指出:“病常自汗出者,此为荣气和,荣气和者,外不谐,以卫气不共荣气谐和故尔”;又《黄帝内经》认为“汗为心之液”,可见营卫失调,阳气不足,均会导致异常出汗的症状. 桂枝汤能解肌祛风、调和营卫,治疗汗出恶风之轻症;若肿瘤患者阳气受损,汗出较多,则可加附子、龙骨、牡蛎、黄芪、浮小麦、麻黄根等复阳敛液、固表止汗. 桂枝汤针对恶性肿瘤患者术后和化疗后营卫失调、阳气虚损的病机,治疗异常出汗这一不良反应,

多能使病情得到缓解,从而增强患者进一步治疗的信心.

2 黄芪桂枝五物汤治疗化疗导致的周围神经炎

李道明等^[5]观察黄芪桂枝五物汤减轻对奥沙利铂神经毒性的疗效,把48例大肠癌患者分为对照组和治疗组各24人,对照组单用化疗,治疗组在开始使用奥沙利铂前1d开始服用黄芪桂枝五物汤. 经治疗后分析,对照组神经毒性总发生率为79.17%,而治疗组总发生率为37.5%,给予黄芪桂枝五物汤者上下肢麻木、肢体末梢感觉缺失、口周感觉障碍等表现均轻于未服用汤剂者. 董雪等^[6]将20例消化系统癌症患者按病种和病理类型制定并实施含草酸铂的联合化疗,化疗前以及化疗中使用加味黄芪桂枝五物汤,神经毒性评定采用Levi专用感觉神经毒性分级标准. 结果发现其中13例患者经2个疗程以上化疗,草酸铂出现的神经毒性反应为20.9%,且都为1级,未发现病人因神经毒性反应停药,明显低于国内外相关报道,且消化道反应、骨髓抑制等的发生率亦较低. 肖宏宇等^[7]用加味黄芪桂枝五物汤治疗紫杉醇化疗后神经毒性反应,治疗组患者在化疗的同时给予加味黄芪桂枝五物汤口服,结果治疗组疗效明显优于对照组.

目前临床上应用的化疗药物均存在神经毒性反应,以手足麻木的神经病变表现为主,是临床最常见的并发症之一. 一些化疗药物如奥沙利铂、草酸铂等,虽然对癌细胞及顺铂耐药的细胞等多种肿瘤细胞有显著的抑制作用,但其造成的外周神经毒性也较为明显^[8],症见指(趾)端对称性麻木、跟腱反射减退或消失、四肢感觉障碍、肌肉疼痛或无力、甚至四肢轻瘫等. 综合此类症状,可归属于中医血痹证的范畴,《金匮要略·血痹虚劳病脉证并治第六》中记载:“血痹阴阳俱微,寸口关上微,尺中小紧,外证身体不仁,如风痹状,黄芪桂枝五物汤主之”. 本方可益气补虚、温阳通络,针对肿瘤患者化疗后四肢麻木、感觉异常、神疲乏力、脉沉细等症状,应使用黄芪桂枝五物汤切合病机,能取得良好疗效.

3 半夏泻心汤治疗化疗导致的消化道反应

张晓春等^[9]报道采用半夏泻心汤治疗食管癌

病人化疗后出现的消化道反应,结果表明在化疗完成率、控制胃肠道反应、缓解骨髓抑制诸方面效果满意。张明利等^[10]用半夏泻心汤联合胃复安治疗肺癌、食管癌患者化疗时产生的恶心呕吐,心下痞满,食欲不振,腹痛腹胀等副反应,治疗组患者食欲不振、恶心、呕吐等症状均轻于对照组。何江进^[11]用半夏泻心汤防治胃肠道肿瘤化疗导致消化道反应,观察60例胃肠道肿瘤患者,评价患者化疗第5天恶心、呕吐及腹痛的情况,结果服用半夏泻心汤的患者消化道反应控制的有效率显著高于对照组。

大多数化疗药物的成分在消化道反应如恶心、呕吐的发病机制中起重要作用^[12]。中医认为这些成分属于“药毒”的范畴,其造成的消化道反应与中医的“痞证”表现相似。恶性肿瘤病机复杂,多为虚实夹杂、寒热互结,若予以化疗,则“药毒”易损伤气血津液,造成脏腑失调,脾胃受损。半夏泻心汤在《伤寒论》中主要用于脾胃虚弱、寒热交结之痞症,以心下痞满、呕吐泻利、苔腻微黄为证治要点。本方寒热平调,辛开苦降,既可除痞止呕,又可补虚止泻,对症治疗,能有效缓解化疗引起的以寒热错杂为主要病机的消化道反应。

4 黄芪建中汤治疗化疗导致的骨髓抑制

徐勤亚等^[13]用黄芪建中汤治疗1例多发性骨髓瘤化疗后出现骨髓增生异常的患者,前后3次治疗后,患者顺利完成了5次化疗,且精神状况、睡眠质量良好。花海兵^[14]用黄芪建中汤治疗胃黏液腺癌、胃吻合口癌、胃小弯腺癌等化疗后白细胞减少症,均取得良好疗效。常忠莲^[15]提出患者肿瘤手术切除后常需在1个月内进行辅助放化疗以巩固疗效,但体质差者难以承受,所以恢复元气、固护正气成为当务之急,可用黄芪建中汤加麦冬治疗,能防治恶性肿瘤放化疗导致的骨髓抑制。

在临床上,化疗会不可避免地在抑制或杀伤肿瘤细胞的同时也杀伤机体正常细胞。骨髓抑制在化疗过程中的发生率随着化疗药的更新日益升高,不仅成为按时足量完成化疗的阻碍因素,而且严重地骨髓抑制会导致患者严重感染而死亡^[16]。黄芪建中汤出自《金匮要略·血痹虚劳病脉证并治第六》:“虚劳里急,诸不足,黄芪建中汤主之。”本方调和气血、扶正固本、健运中州,可强壮后天之本。肿瘤患者化疗后出现虚羸少气、面色萎黄、精神不振、食欲

不佳等骨髓抑制的症状,用黄芪建中汤治疗,可起到药简效宏的作用。

5 大承气汤治疗术后肠梗阻

李敏贤等^[17]治疗大肠癌术后肠梗阻,用大承气汤为主,配合葱白醋炒外敷腹部,使56例患者的肠梗阻症状均得解除,无1例中转手术,经治疗后一般8~36 h开始恢复肠蠕动,20~52 h有大便排出,且腹胀腹痛消失。吴伟兵等^[18]采用大承气汤加味治疗胃癌术后粘连性肠梗阻,使患者腹痛、腹胀等症状明显减轻,肛门排气增多,肠梗阻症状缓解。梁洪伟等^[19]用加味大承气汤治疗胃癌术后肠梗阻60例,经治疗后,有54例梗阻症状消失,胃肠道功能逐渐恢复。曾莉等^[20]应用活血通腑方治疗大肠癌术后粘连性肠梗阻取得很好疗效,方中大承气汤起到了主要作用。

胃肠道肿瘤的生长会导致肠梗阻和腹水^[21],加之手术对胃肠道的直接损伤和刺激,以及腹腔内积血、积液等原因,容易造成腹腔脏器气滞血瘀、肠腑气机运化失调,转化物停滞,导致腑气不降,郁热内结而形成阳明腑实证候,这与大承气汤的适应症颇为吻合。中医理论认为“六腑以通为用,以降为顺”,肠梗阻属于“腹痛”、“便秘”等范畴,并以痞、满、燥、实、痛为主症,应该用攻里通下的方法治疗,排除胃肠积滞、恢复其通降下行的功能。大承气汤是《伤寒论》中治疗阳明腑实证的首选方剂,研究表明,本方可促进由于手术后胃肠迷走神经功能紊乱所致的肠蠕动停滞迅速恢复,降低术后炎性介质的分泌,改善肠梗阻对组织的损伤,加快细菌和毒素的排出,同时能促进腹腔渗出液的吸收,减少腹腔感染的机会,并能抑制结缔组织增生从而松解炎性粘连。由此可见,大承气汤在治疗肿瘤术后肠梗阻方面能发挥有效作用。

6 小柴胡汤治疗癌性发热

戴春山等^[22]采用小柴胡汤加减治疗老年癌性发热,其中对照组采用非甾体类抗炎退热药治疗,治疗结果是小柴胡汤退热疗效较为明显,7 d内即可使癌性发热患者体温降至正常,且无不良反应。姜希仁等^[23]为了观察小柴胡汤治疗癌性发热的疗效,将肝癌、肺癌、乳腺癌等有发热表现的病患47 d做临床研究,用小柴胡汤加味治疗14 d,患者的发热症状

大多能得到有效控制. 郑秋惠等^[24]以小柴胡汤为主加减治疗恶性肿瘤发热 30 例, 22 例病体温恢复正常, 伴随症状基本消失, 显效率达 73.3%.

恶性肿瘤发热, 一般分为感染性发热和非感染性发热, 后者直接与恶性肿瘤有关, 称为癌性发热. 癌性发热的机制尚不清楚, 一般认为是由肿瘤组织坏死或代谢产物吸收而引起, 在中晚期肿瘤患者中是一种较为常见的症状. 据临床观察, 肿瘤患者癌性发热主要表现为持续性低热, 一般在 37.5 ~ 38 °C 左右, 也可呈不规则或间歇性、持续性或者弛张型高热^[25]. 临床常选用消炎痛、地塞米松等消炎解热药, 通过促进排汗, 增加散热而使体温下降, 但这些治疗容易导致病人汗出过多, 造成患者免疫力下降. 小柴胡汤源于《伤寒论》, 往来寒热、胸胁苦满、默默不欲饮食、心烦喜呕为该方治疗的 4 大主症. 肿瘤患者因病致虚, 气血不足, 营虚卫弱, 易感病邪而发热, 与少阳病“血弱气尽, 腠理开, 邪气因入”而致发热病机相同. 本方通过疏利三焦、畅达气机, 使邪热透达, 表里和解, 治疗癌性发热切合病机, 故能取得良好的效果.

7 旋覆代赭汤治疗癌症晚期顽固性呃逆

黄金昶^[26]以旋覆代赭汤为基础, 加生龙牡、柿蒂加强和胃降逆之功, 并配合针刺足三里、天突等穴位, 对晚期肿瘤患者发生顽固性呃逆效果良好. 施亚芳等^[27]在采用西药常规治疗中晚期肿瘤顽固性呃逆无效的基础上, 用旋覆代赭汤加味治疗, 125 例患者中 87 例于 1 ~ 12 h 呃逆停止, 未再发作, 取得令人满意的疗效. 杨中等^[28]对 13 例胃癌术后胃瘫患者采用旋覆代赭汤加减联合针刺治疗, 采用自身前后对照. 其主要症状为呃逆、恶心、呕吐、上腹部不适等, 治疗结果为 13 例患者均治愈出院, 痊愈率为 7.69%, 有效率为 92.31%; 症状显效率为 30.77%, 症状有效率为 69.23%. 说明旋覆代赭汤联合针刺治疗有助于胃癌术后呃逆症状的减轻及胃瘫的恢复.

呃逆是胃气上逆, 出口作声, 呃声连连, 声短而频, 不能自制的一种病症, 如发作超过 48 h 或经某些治疗无效时称顽固性呃逆. 顽固性呃逆症状会持续数天或数周, 患者深感痛苦, 部分晚期肿瘤患者经常出现呃逆, 严重影响饮食与睡眠, 是恶液质发生的

重要因素^[29]. 现代医学认为呃逆产生的原因是迷走神经兴奋, 膈肌痉挛所致. 中医学认为本病多为术后脾胃受损, 脾不升清, 胃不降浊, 痰浊内生或气滞血瘀, 致中焦受阻, 腑气不通. 本病病位在胃, 病机为胃失和降, 气机阻滞, 故治疗的关键在于恢复胃的通降. 旋覆代赭汤是《伤寒论》中治疗胃虚痰阻型噎气呃逆的名方, 主要功效是和胃降逆、化痰下气. 研究表明, 方中各药能显著拮抗阿托品引起的胃底条舒张, 全方与拆方均通过胆碱能系统起作用, 这有利于应用该方治疗副交感神经功能低下的胃动力抑制.

8 桂枝茯苓丸治疗妇科恶性肿瘤

谭敏^[30]观察桂枝茯苓丸联合化疗治疗卵巢癌的近期疗效, 将 56 例卵巢癌患者分为观察组和对照组, 对照组给予顺铂 + 环磷酰胺联合化疗, 观察组在对照组的基础上加服桂枝茯苓丸. 治疗 3 个周期后, 观察组有效率为 75.0%, 对照组有效率为 57.14%, 有统计学差异 ($P < 0.05$); 并且观察组在过敏反应、血液学毒性、皮疹、肌痛以及胃肠道反应方面均明显低于对照组. 徐力等^[31]观察桂枝茯苓丸加减对晚期卵巢癌患者的临床疗效, 评价中药复方对卵巢癌患者临床作用, 并考察其安全性. 将 40 例卵巢癌患者随机分为 2 组, 对照组单纯用多西紫杉醇联合顺铂化疗, 治疗组在前者基础上加服用桂枝茯苓丸. 结果治疗组在提高患者生活质量、改善中医症状、更年期指数及体力状况等方面均优于单纯化疗组. 阳桂华^[32]用桂枝茯苓丸联合培美曲塞、奈达铂治疗晚期子宫内膜癌, 治疗组 49 例患者有 27 例经治疗后子宫内膜完全退缩, 间质蜕膜样变, 并且未见任何子宫内膜增生或癌灶, 患者贫血、疲劳等不良反应也轻于对照组, 总有效率到达 95.9%.

卵巢癌、宫颈癌、乳腺癌是妇科 3 大恶性肿瘤, 化疗是主要治疗措施之一, 然而其极易复发和转移, 部分患者 (60%) 即使早期治疗, 仍可能复发和转移^[33], 故中西医结合防治肿瘤的发生和发展是可取的有效途径. 桂枝茯苓丸是妇科常用方剂, 出自《金匱要略·妇人妊娠病脉证并治第二十》, 用治妇人宿有癥瘕所致妊娠胎动, 漏下不止. 此方祛邪以固本, 重在活血化瘀, 缓消癥块. 现代药理研究表明, 桂枝茯苓丸具有明显镇静、解痛、消肿、抗炎的作用, 能改善机体血流动力学、改善微循环、抑制血小板聚集, 还能降低体内雌激素、孕激素的水平, 调节机体

内分泌平衡,方中各个单味药均具有免疫增强功能和对免疫功能异常的调节作用.因此,用桂枝茯苓丸配合化疗药治疗卵巢癌等妇科恶性肿瘤能取得可观的疗效.

9 结论与展望

中医辨证论治是恶性肿瘤综合治疗和个体化治疗不可或缺的一部分.很多经方经过临床实践和实验研究,已经证实有不同程度的抗癌作用,从以上综述中也不难看出,经方在缩小和(或)消除肿块、减轻放化疗毒副反应、改善症状和体征、提高免疫力、增强放化疗效果、促进康复、延缓减少复发转移等多方面正发挥出更多的作用.随着现代科技的高度融合、多元学科的交叉渗透、生命科学技术和中西医的紧密结合,经方防治恶性肿瘤的作用将逐步显示出更大的威力,与其他治疗手段相结合,将可延长更多恶性肿瘤患者的生命.

〔参考文献〕

- [1] 郑玉玲. 仲景学说在现代肿瘤中的临床应用[J]. 河南中医,2008,28(11):1-5.
ZHENG Y L. Clinical application of the Zhong Jing's medical theory in modern cancer[J]. Henan Tradit Chin Med,2008,28(11):1-5.
- [2] 张 逵,邓学云,譙 飞,等. 桂枝汤治疗脑肿瘤术后多汗症临床观察[J]. 河北中医,2016,38(3):416-418.
ZHANG K,DENG X Y,QIAO F,et al. Clinical observation of Guizhi Decoction in the treatment of hyperhidrosis after brain tumor operation[J]. Hebei J Tradit Chin Med,2016,38(3):416-418.
- [3] 黄金昶. 经方在肿瘤并发症中的应用探要[J]. 中华中医药学刊,2003,21(12):2126-2127.
HUANG J C. The applicable exploration of classical prescriptions in tumor complications[J]. Chin Arch Tradit Chin Med,2003,21(12):2126-2127.
- [4] 张继峰,周学鲁,袁小强. 桂枝汤加减治疗术后盗汗 80 例的临床观察[J]. 吉林医学,2013,34(21):4280-4281.
ZHANG J F,ZHOU X L,YUAN X Q. Clinical observation of 80 cases of modified Guizhi Decoction in the treatment of night sweats after operation[J]. Jilin Med J,2013,34(21):4280-4281.
- [5] 李道明,王 蓉,谢 菁. 黄芪桂枝五物汤治疗奥沙利铂化疗后周围神经毒性 24 例[J]. 南京中医药大学学报,2014,30(2):186-188.

- LI D M,WANG R,XIE J. 24 cases of Huangqi Guizhi WuWu Decoction in the treatment of peripheral neurotoxicity after oxaliplatin chemotherapy[J]. J Nanjing Univ Tradit Chin Med,2014,30(2):186-188.
- [6] 董 雪,张 梅. 加味黄芪桂枝五物汤防治草酸铂所致神经毒性观察[J]. 中医临床杂志,2006,18(6):563-564.
DONG X,ZHANG M. To observe the effect of modified Huangqi Guizhi WuWu Decoction in prevention of oxaliplatin induced neurotoxicity[J]. Clin J Tradit Chin Med,2006,18(6):563-564.
- [7] 肖宏宇,唐海波,卢 义. 加味黄芪桂枝五物汤治疗紫杉醇化疗后神经毒性反应的疗效观察[J]. 中国药物经济学,2014,9(12):40-41.
XIAO H Y,TANG H B,LU Y. To observe the curative effect of the neurotoxicity of modified Huangqi Guizhi WuWu Decoction in treatment of paclitaxel chemotherapy[J]. Chin J Pharm Econ,2014,9(12):40-41.
- [8] 陈填烽,李林林,禹莲玲,等. 具有抗肿瘤活性的铂类配合物及其作用机制研究进展[J]. 暨南大学学报(自然科学与医学版),2012,33(1):94-102.
CHEN T F,LI L L,YU L L,et al. Research Progress on platinum complexes with antitumor activity and its mechanism[J]. Journal of Jinan University(Natural Science & Medicine Edition),2012,33(1):94-102.
- [9] 张晓春,彭海燕,邓旭坤,等. 半夏泻心汤在肿瘤治疗中的应用[J]. 中华中医药杂志,2005,20(5):298-300.
ZHANG X C,PENG H Y,DENG X K,et al. Application of Banxia Xiexin Decoction in cancer therapy[J]. Chin J Tradit Chin Med Pharm,2005,20(5):298-300.
- [10] 张明利,李士瑾,庞志勇. 半夏泻心汤联合胃复安治疗肿瘤化疗所致消化道反应 23 例[J]. 中医研究,2005,18(10):43-44.
ZHANG M L,LI S J,PANG Z Y. 23 cases of Banxia Xiexin Decoction and metoclopramide in treatment of digestive tract reaction caused by chemotherapy[J]. Tradit Chin Med Res,2005,18(10):43-44.
- [11] 何江进. 半夏泻心汤防治胃肠肿瘤化疗引起的胃肠道反应临床观察[J]. 中国中医急症,2010,19(4):581-582.
HE J J. Clinical observation on prevention and treatment of gastrointestinal reaction induced by chemotherapy in patients with gastrointestinal cancer by the Banxia Xiexin Decoction[J]. J Emerg Tradit Chin Med,2010,19(4):581-582.
- [12] HAMMER C,FASCHING P A,LOEHLBERG C R,et al.

- Polymorphism in HTR3D shows different risks for acute chemotherapy-induced vomiting after anthracycline chemotherapy[J]. *Pharmacogenomics*, 2010, 11(7): 943 - 950.
- [13] 徐勤亚,高广飞. 黄芪建中汤加减治疗恶性肿瘤化疗毒副反应一例报道[J]. *现代中医药*, 2002, 43(3): 60 - 61.
- XU Q Y, GAO G F. A case report of the toxic and side effects of chemotherapy for malignant tumor treated with modified Huangqi Jianzhong Decoction[J]. *Mod Tradit Chin Med*, 2002, 43(3): 60 - 61.
- [14] 花海兵. 黄芪建中汤治疗胃癌验案3则[J]. *新中医*, 2006, 38(12): 77 - 78.
- HUA H B. 3 effective cases of gastric cancer treated with Huangqi Jianzhong Decoction[J]. *J New Chin Med*, 2006, 38(12): 77 - 78.
- [15] 常忠莲. 经方防治肿瘤放化疗副反应及术后并发症用药探析[J]. *中国中药杂志*, 2005, 30(17): 1366 - 1367.
- CHANG Z L. Study on classical prescription drugs for tumor prevention and treatment toxicity of chemoradiotherapy and postoperative complications[J]. *China Journal of Chinese Materia Medica*, 2005, 30(17): 1366 - 1367.
- [16] 郭敏,韩金凤,陈宝贵. 中医药防治肿瘤化疗后白细胞减少症研究进展[J]. *云南中医中药杂志*, 2016, 37(5): 62 - 64.
- GUO M, HAN J F, CHEN B G. Research Progress on prevention and treatment of leucopenia after chemotherapy by traditional Chinese Medicine[J]. *Yunnan J Tradit Chin Med Mater Medica*, 2016, 37(5): 62 - 64.
- [17] 李敏贤,周醒华,杨关根,等. 葱白醋炒外敷合加味大承气汤内服治疗大肠癌术后早期炎性肠梗阻56例观察[J]. *浙江中医杂志*, 2003, 38(1): 10 - 11.
- LI M X, ZHOU X H, YANG G G, et al. Modified Dachengqi Decoction combined with external application of fried scallion with vinegar in treatment for 56 cases with early inflammatory intestinal obstruction after operation of colorectal carcinoma[J]. *Zhejiang J Tradit Chin Med*, 2003, 38(1): 10 - 11.
- [18] 吴伟兵,陈刚,张敏剑. 大承气汤加味治疗术后粘连性肠梗阻40例[J]. *中医杂志*, 2012, 53(8): 696 - 697.
- WU W B, CHEN G, ZHANG M J. Modified Dachengqi Decoction treated 40 cases of adhesive intestinal obstruction after operation[J]. *J Tradit Chin Med*, 2012, 53(8): 696 - 697.
- [19] 梁洪伟,王丹,王彩路. 加味大承气汤治疗胃癌术后肠梗阻60例[J]. *中华中医药学刊*, 2001, 19(3): 255.
- LIANG H W, WANG D, WANG C L. Modified Dachengqi Decoction in the treatment of postoperative intestinal obstruction in 60 cases of gastric cancer[J]. *Chin Arch Tradit Chin Med*, 2001, 19(3): 255.
- [20] 曾莉,钱海华,赵群男,等. 活血通腑方治疗术后粘连性肠梗阻56例临床观察[J]. *南京中医药大学学报*, 2010, 26(3): 178 - 180.
- ZENG L, QIAN H H, ZHAO Q N, et al. Clinical observation on 56 cases of postoperative adhesive intestinal obstruction treated with Huoxuetongfu Decoction[J]. *J Nanjing Univ Tradit Chin Med*, 2010, 26(3): 178 - 180.
- [21] KLAVER Y L, LEMMENS V E, NIENHUIJS S W, et al. Peritoneal carcinomatosis of colorectal origin: Incidence, prognosis and treatment options[J]. *World J Gastroenterol*, 2012, 18(39): 5489 - 5494.
- [22] 戴春山,王雄华,陈彬,等. 加味小柴胡汤治疗老年癌性发热48例[J]. *福建中医药*, 2013, 44(2): 46.
- DAI C S, WANG X H, CHEN B, et al. 48 cases of senile cancer fever treated with modified Xiaochaihu Decoction[J]. *Fujian J Tradit Chin Med*, 2013, 44(2): 46.
- [23] 姜希仁,王文萍. 小柴胡汤治疗癌性发热47例临床观察[J]. *实用中医内科杂志*, 2015, 29(5): 29 - 31.
- JIANG X R, WANG W P. Clinical observation on the treatment of 47 cases of cancerous fever with Xiaochaihu Decoction[J]. *J Pract Tradit Chin Intern Med*, 2015, 29(5): 29 - 31.
- [24] 郑秋惠,窦增娥,王法林. 小柴胡汤加减治疗癌性发热临床观察[J]. *湖北中医杂志*, 2010, 32(10): 58.
- ZHENG Q H, DOU Z E, WANG F L. Clinical observation on the treatment of cancerous fever with modified Xiaochaihu Decoction[J]. *Hubei J Tradit Chin Med*, 2010, 32(10): 58.
- [25] 李舜,蔡钢,潘艳华. 小柴胡汤联合消炎痛栓治疗中晚期原发性肝癌性发热的临床观察[J]. *中国中医药现代远程教育*, 2013, 11(8): 91 - 92.
- LI S, CANG G, PAN Y H. Clinical observation of Xiaochaihu Decoction combined with indomethacin suppository in the treatment of advanced primary hepatocellular carcinoma fever[J]. *Chinese Medicine Modern Distance Education of China*, 2013, 11(8): 91 - 92.
- [26] 黄金昶. 晚期肿瘤患者常见症状的中西医对症用药[J]. *中国临床医生*, 2006, 34(9): 7 - 8.
- HUANG J C. Traditional Chinese and Western medicine in the treatment of the common symptoms of patients with advanced cancer[J]. *Chinese Journal for Clinicians*, 2006, 34(9): 7 - 8.
- [27] 施亚芳,陆若飞. 旋覆代赭汤加味治疗中晚期肿瘤顽

- 固性呃逆[J]. 甘肃中医学院学报,2000,17(1):33.
- SHI Y F, LU R F. Modified Xuanfu Daizhe Decoction in the treatment of intractable hiccup in advanced cancer[J]. J Gansu Coll Tradit Chin Med,2000,17(1):33.
- [28] 杨 中,杨国旺,徐咏梅,等. 旋覆代赭汤联合针刺治疗胃癌术后胃瘫 13 例[J]. 中国实验方剂学杂志,2011,17(20):263-264.
- YANG Z, YANG G W, XU Y M, et al. Xuanfu Daizhe Decoction combined with acupuncture in the treatment of 13 cases of gastroplegia after gastric cancer operation[J]. Chin J Exp Tradit Med Formul, 2011, 17(20):263-264.
- [29] 陈 晖. 旋覆代赭汤加味治疗顽固性呃逆临床疗效观察[J]. 内蒙古中医药,2014,33(1):17.
- CHEN H. To observe the clinical effect of modified Xuanfu Daizhe Decoction in the treatment of intractable hiccup[J]. Nei Mongol J Tradit Chin Med,2014,33(1):17.
- [30] 谭 敏. 桂枝茯苓丸辅助化疗治疗卵巢癌患者 28 例临床观察[J]. 肿瘤药学,2011,01(6):520-523.
- TAN M. Clinical observation of 28 cases of Guizhi Fuling Pill combined with chemotherapy in the treatment of patients with ovarian cancer[J]. Anti-tumor Pharmacy, 2011,01(6):520-523.
- [31] 徐 力,陈 敏. 桂枝茯苓丸加减联合 DP 方案治疗晚期卵巢癌 20 例[J]. 现代中医药,2011,31(2):11-14.
- XU L, CHEN M. 20 cases of modified Guizhi Fuling Pill combined with DP regimen in the treatment of advanced ovarian cancer[J]. Mod Tradit Chin Med,2011,31(2):11-14.
- [32] 阳桂华. 桂枝茯苓丸配合培美曲塞奈达铂治疗晚期子宫内膜癌近期疗效观察[J]. 陕西中医,2014,35(12):1644-1646.
- YANG G H. Recent curative effect observation of Guizhi Fuling Pill combined with pemetrexed and nedaplatin in the treatment of advanced endometrial carcinoma[J]. Shaanxi J Tradit Chin Med,2014,35(12):1644-1646.
- [33] 陈 玲,袁颂华,石小红. 恶性风险指数、超声特征及 CA125 对上皮性卵巢癌的预测价值[J]. 暨南大学学报(自然科学与医学版),2012,33(6):633-637.
- CHEN L, YUAN S H, SHI X H. The predictive value of malignant risk index, ultrasound and CA125 in epithelial ovarian cancer[J]. Journal of Jinan University(Natural Science & Medicine Edition), 2012,33(6):633-637.

[责任编辑:刘蔚绥]