

# 早期乳腺癌中醫辨證內治-- 主張「分期辨證」治療

2021年2月6日

香港防癆會- 香港大學中醫診所暨教研中心(灣仔區) 劉佩冰醫師

# 乳腺癌

- 乳腺癌是指來源於乳腺上皮細胞的惡性腫瘤。
- 現代女性最常見的惡性腫瘤疾病之一。
- 屬於中醫“乳岩”範疇。
- 近年來作為中醫藥治療的重點病種之一
- 「辨證內治」是中醫藥干預治療的主要方法。
- 在證候規律做了多方面研究<sup>[1-6]</sup>，並為辨證內治取得共識。

# 乳腺癌中醫辨證內治共識

- 中華中醫藥學會乳腺癌分會(原乳腺癌防治協作工作委員會)在臨床流行病學調查<sup>[7-10]</sup>
- 先後多次組織國內頂尖中醫乳腺癌專家就乳腺癌的臨床治療階段分期、證候分類、辨證論治<sup>[11-16]</sup> 等一系列辨證內治問題進行共識討論
- 先後於2009年(桂林)就早期(可手術)乳腺癌中醫分期辨證規範達成共識
- 2011年(北京)進行了更新。在此基礎上,結合國內外中醫藥防治乳腺癌的臨床研究、臨床經驗總結以及最新的乳腺癌相關指南和共識
- 專家委員會於2017年3月(廣州)對早期乳腺癌中醫辨證內治形成共識。

# 早期乳腺癌治療分期

- 早期乳腺癌是指I 期、IIA期、II B期與III A期等可手術乳腺癌。
- 治療一般要經過手術、化療、放療以及鞏固期治療不同階段,而每個階段的中醫病機變化、治療目的均不同。
- 因此共識專家組主張早期乳腺癌應進行“分期辨證”治療。
- 即分為 圍手術期、圍化療期、圍放療期 及 鞏固期
- 四個分期進行辨證治療〔9.10〕。

# 一. 圍手術期

- 是指入院開始到手術後第一次化療開始的一段時間, 分為術前、術後兩個階段。
- 術前階段時間較短, 中醫辨證論治主要目的是改善患者心身狀態, 提高手術耐受性。如伴有嚴重並存疾病如心腦血管疾病、糖尿病等應進行相關辨證論治處理。
- 術後階段治療主要目的是緩解手術、麻醉藥物對患者的損傷, 改善患者生活質量, 促進患者康復。

# 一. 圍手術期（術前）—中醫辨證論治

1. 肝鬱痰凝證：隨月經週期變化的乳房脹痛，乳房腫塊皮色不變，精神抑鬱或急躁，胸悶脅脹，脈弦。次症：喜太息，痛經行經後可緩解，舌淡。
2. 痰瘀互結證：乳房腫塊堅硬，乳房刺痛、痛處固定，舌質紫暗，脈或弦滑。次症：痛經於行經期不能緩解，月經色暗或有瘀塊，舌下脈絡青紫粗脹或暗瘀，苔膩。
3. 沖任失調證：乳房疼痛無定時，月經失調（推遲或提前超過7天），舌淡紫，苔薄，脈細。次症：面色晦暗，黃褐斑，腰膝酸軟，耳鳴。

# 一. 圍手術期（術後）—中醫辨證論治

1. 脾胃不和證：食慾不振；脘痞腹脹，噁心欲嘔或嘔吐，舌胖大、邊有齒痕。

次症：噯氣頻作，面色淡白或萎黃，神疲懶言；精神萎靡，大便溏薄或排便無力，舌質淡，苔薄白，脈細弱。

2. 氣血兩虛證：神疲懶言，聲低氣短，面白無華或萎黃，舌淡，脈細弱無力。

次症：自汗，嘴唇、眼臉、爪甲色淡白，耳鳴，月經量少色淡、延期或閉經，苔薄。

3. 氣陰兩虛證：神疲懶言，口燥咽乾，舌紅少津，少苔。

次症：聲低氣短，自汗，盜汗 失眠，潮熱虛煩，顏紅，脈細弱無力。

## 二. 圍化療期—中醫辨證論治

- 指化療開始到化療結束後2~4週。
- 中醫辨證論治的目的主要是緩解化療的副作用,提高生活質量以及患者對化療的耐受性。



## 二. 圍化療期--中醫辨證論治

1. 脾胃不和證參照圍手術期治療。
2. 氣血兩虛證參照圍手術期治療。
3. 氣陰兩虛證參照圍手術期治療。
4. 肝腎虧虛證：頭暈目眩,腰膝酸軟,五心煩熱,舌紅,苔少,脈細而數。次症:失眠,健忘,脫髮,足跟疼痛,體倦乏力,爪甲變黑或不澤,形體消瘦,盜汗。
5. 脾腎兩虛證：食慾不振或食後腹脹,面色白氣短乏力,形寒肢冷,腰膝酸軟,舌淡或淡胖,舌邊有齒痕,苔白滑,脈細弱或沉遲無力。次症:脫髮,頭暈目眩,耳鳴,小便頻數而清或夜尿頻,或浮腫,泄瀉,完穀不化。

## 三. 圍放療期—中醫辨證論治

- 是指放療開始到放療結束後2~4週。
- 中醫辨證論治目的是減少放療的副作用,提高生活質量。

## 三. 圍放療期—中醫辨證論治

1. 氣血兩虛證參照圍手術期治療。
2. 氣陰兩虛證參照圍手術期治療。
3. 陰津虧虛證：放射後皮膚乾燥、瘙癢、口唇乾燥,口渴,舌質紅,無苔或少苔,脈細數。次症: 咽喉疼痛,虛煩難眠,心悸怔忡,口腔潰瘍,小便短赤,大便秘結,形體消瘦。
4. 陰虛火毒證：放射後皮膚潮紅、潰瘍、疼痛,口乾舌燥喜飲,舌質紅,少苔或少津,脈細數。次症: 咽喉疼痛,牙齦腫脹,虛煩難眠,潮熱顴紅,乾咳少痰,口腔潰瘍,小便短赤,大便秘結。

## 四.鞏固期—中醫辨證論治

- 是指手術、化療、放療結束以後的5年或更長時間。
- 中醫辨證論治的主要目的是改善內分泌治療、抗-HER2 靶向治療的副作用、改善生活質量並預防復發及轉移。

## 四. 鞏固期—中醫辨證論治

- 鞏固期中醫分型包括：
- 氣血兩虛證、氣陰兩虛證、脾腎兩虛證、沖任失調證
- 參照圍手術期治療。

# 內治法—圍手術期（術前）

1. 肝鬱痰凝證 治法:疏肝理氣,化痰散結。

方藥:逍遙萎貝散加減。

組成:柴胡,赤芍,鬱金,青皮,製香附,茯苓,白朮,枳殼,厚朴,瓜蒌,浙貝母,山慈菇。 乳房脹痛,加川芎,橘核等; 情志不暢抑鬱者,加佛手,廣木香; 伴有失眠者,加合歡皮(或合歡花),夜交藤。

2. 痰瘀互結證 治法:活血化瘀,化痰散結。

方藥:血府逐瘀湯合逍遙散加減。

組成:柴胡,赤芍,當歸,丹參,莪朮,益母草,鬱金,青皮,全瓜蒌,浙貝母,山慈菇,桃仁。 伴有痛經加香附、延胡索; 伴有偏頭痛者加天麻、白芷。

## 內治法—圍手術期（術前）

3. 沖任失調症 治法:滋補肝腎,調攝任。

方藥:偏陽虛者二仙湯加味,偏陰虛者六味地黃丸合二至丸加味。

組成:二仙湯加味:仙茅,淫羊藿,肉苁蓉,制首烏,女貞子,枸杞子,熟地黃,麥芽,丹參,黃柏,知母,當歸頭。

六味地黃丸合二至丸加味:懷山藥,澤瀉,山萸肉,生地黃,熟地黃,茯苓,女貞子,墨旱蓮,桑椹子,枸杞,丹參,牡丹皮,菟絲子。

伴有腰酸、足跟痛者,加杜仲,桑寄生,續斷;伴有夜尿頻數者,加烏藥,益智仁;潮熱多汗者,加銀柴胡。

## 內治法—圍手術期（術後）

1. 脾胃不和證 治法：健脾和胃，降逆止嘔。

方藥：香砂六君子湯加減。

組成：黨參，山藥，白朮，雲苓，陳皮，廣木香(後下)，砂仁，法半夏，炒麥芽，炒稻芽，山楂，蘇梗，姜竹茹。舌苔黃膩者，加藿香，佩蘭，燈芯草；嘔吐劇烈者，加旋覆花，代赭石。

2. 氣血兩虛證 治法：補氣養血。

方藥：歸脾湯合當歸補血湯加減。

組成：黨參或太子參，黃芪，白朮，茯神，當歸頭，炙遠志，酸棗仁，廣木香，桂圓肉，雞血藤，黃精，炒麥芽，炒稻芽，紅棗，生薑。舌紅少苔用太子參，舌淡用紅參(或黨參)；納差者，加炒山楂；有瘀血或壞死者，加川芎，紅花；伴有上肢腫脹者，加桂枝，薑黃，木瓜，威靈仙。



## 內治法—圍手術期（術後）

3. 氣陰兩虛證 治法：益氣養陰。

方藥：生脈散合增液湯加減。

組成：黃芪，太子參，玄參，生地黃，白芍，白朮，茯苓，五味子，麥冬。

咽喉疼痛者，加千層紙，胖大海，麥冬；

有瘀血或壞死者，加川芎，紅花；伴有上肢腫脹者，加桂枝，薑黃，木瓜，威靈仙。

# 內治法—圍化療期

1. 脾胃不和證參照圍手術期治療。
2. 氣血兩虛證參照圍手術期治療。
3. 肝腎虧虛證 治法:滋補肝腎,生精養髓。

方藥:六味地黃丸合龜鹿二仙丹加減。

組成:懷山藥,澤瀉,山萸肉,熟地黃,牡丹皮,茯苓,生龜甲(先煎),枸杞子,人參,鹿角膠,阿膠。

腰痛明顯者,加杜仲,桑寄生,川斷;伴有脫髮者,加製首烏,肉苁蓉;

伴有爪甲變暗者,加三七粉;伴有頭暈頭痛者,加天麻,川芎;

夜尿頻數者,加烏藥,益智仁;伴有失眠者,加合歡皮(或合歡花),夜交藤。

# 內治法—圍化療期

## 4. 脾腎兩虛證 治法:健脾補腎

方藥:六味地黃丸合四君子湯加減。

組成:黃芪,黨參,白朮,茯苓,淮山藥,澤瀉,山萸肉,熟地黃,牡丹皮,仙靈脾,女貞子,枸杞子。

伴有失眠者,加合歡皮(或合歡花),夜交藤;

伴有腰膝酸痛者,加杜仲,桑寄生,續斷;

伴有多汗者,加大黃芪劑量,加防風。

# 內治法—圍放療期

1. 氣血兩虛證參照圍手術期治療。
2. 氣陰兩虛證參照圍手術期治療。
3. 陰津虧虛證 治法:養陰生津。

方藥: 百合固金湯合四君子湯加減。

組成: 百合, 生地黃, 熟地黃, 懷山藥, 白朮, 桔梗, 玄參, 麥冬, 茯苓, 冬蟲夏草, 太子參, 魚腥草, 沙參。

伴有口腔潰瘍者, 加白茅根, 半枝蓮; 伴有乾咳者, 加炙枇杷葉, 款冬花; 伴有便秘者, 加天冬, 瓜蒌仁; 伴有失眠者, 加合歡皮(或合歡花), 夜交藤。

# 內治法—圍放療期

4. 陰虛火毒證 治法: 清熱解毒, 養陰生津。

方藥: 銀花甘草湯合犀角地黃湯。

組成: 金銀花, 甘草, 水牛角(先煎), 生地黃, 黃芩, 牡丹皮, 白芍, 玄參, 麥冬, 太子參, 魚腥草, 沙參。

伴有牙齦腫痛者, 加知母, 山梔子, 生石膏;

伴有咽喉疼痛、口苦咽乾者, 加千層紙, 胖大海, 麥冬。

# 內治法—鞏固期

- 鞏固期  
氣血兩虛證、氣陰兩虛證、脾腎兩虛證、沖任失調證
- 參照圍手術期治療。

# 《早期乳腺癌中醫辨證內治專家共識》專家組成員

- (排名不分先後,按姓氏拼音排序)

卞衛和	江蘇省中醫院
陳紅風	上海中醫藥大學附屬龍華醫院
陳前軍	廣東省中醫院
劉勝	上海中醫藥大學附屬龍華醫院
樓麗華	浙江省中醫院
裴曉華	北京中醫藥大學附屬房山醫院
司徒紅林	廣東省中醫院
宋愛莉	山東中醫藥大學附屬醫院
卓睿	桂林市中醫醫院

# 《早期乳腺癌中醫辨證內治專家共識》顧問組成員

陸德銘            上海中醫藥大學附屬龍華醫院

林毅              廣東省中醫院

唐漢鈞           上海中醫藥大學附屬龍華醫院

## 《早期乳腺癌中醫辨證內治專家共識》秘書組成員

任黎萍            廣東省中醫院

吳雪卿            上海中醫藥大學附屬曙光醫院

姚昶              江蘇省中醫院

戴燕              廣東省中醫院

孫楊              廣東省中醫院



# 不同的臨床病期，應用不同的方藥

- 在結合西醫治療時，必須考慮到手術、化療或放療對病人體質的影響
- 化療時，健脾和胃和扶正培本的中藥需加強。
- 放療時，會出現熱毒傷陰、熱象較重的症候，此時清熱解毒、生津潤燥和滋養肝腎的中藥需加重

# 乳腺癌治癒展望

乳腺癌只要及早診治，是有很大治癒機會。

故切勿諱疾忌醫，如有懷疑及發現乳房異常，應儘快找乳腺外科及腫瘤科醫生作進一步檢測。

# 參考文獻：

- [1] 賴熙雯,陳軍,劉鵬熙,乳腺癌術後中醫證型的研究 概況[J]. 新中醫,2005378 : 88-90.
- [2] 林毅,陳前,劉鵬熙,乳腺癌分期辨證規範化一個 中醫乳房病學與時俱進的重要課題[J]. 中西醫結合學, 2006,4(5):447-450.
- [3] 劉鵬熙,李幸運,鍾少文,等. 乳腺癌圍手術期中西醫結合臨床路徑實施分析[J]. 嶺南現代臨床外科,2007,7(5):350 - 353.
- [4] 劉鵬熙,林毅,陳前軍,乳腺癌圍手術期中醫藥參與治療的若干問題探討[J]. 中西醫結合學報,2005,3(3):178 - 180.
- [5] 陳前軍,司徒紅林,官卓婭,林毅教授“分期辨證”治療可手術乳腺癌經驗[J]. 遼寧中醫藥大學學報,2011,13(4):11-13.
- [6] 卞衛,李琳,張曉清,等,疏肝調陰陽方改善乳腺癌術後他莫昔芬不適症狀群與提高生活質量的臨床研究[J].南京中醫藥大學學報,2013296 :529- 531.
- [7] 劉勝,吳雪卿,陳軍,等. 407 例乳腺癌術後患者辨證分形規律探析[J]. 遼寧中醫雜誌, 1999269 :387 - 388.
- [8] 劉勝,孫平,陸德銘.302 例乳腺癌術後患者辨證分型 標準的臨床研究[J]. 中國醫藥學報,20041911 :666 - 668.
- [9] 陳前軍,司徒紅林,關若丹,等.545 例乳腺癌術後鞏固 期患者證型聚類分析的臨床研究[J]. 北京中醫藥,2008278 :591 - 593.
- [10] 郭莉,林旋齡,陳前軍,等.1102 例乳腺癌鞏固期證候 分佈規律臨床研究[J]. 世界中醫藥,2013,8(7): 755-758.
- [11] 裴曉華,乳腺癌中西醫結合治療的思路[J]. 中國中西 醫結合雜誌,20052510 :943-944.
- [12] 吳雪卿,萬華,趙晶,等.乳腺癌術後患者中醫辨證分型試探[J]. 上海中醫藥雜誌,2005398 :3-4.
- [13] 貢麗婭,陳紅風,乳腺癌術後中醫證型研究進展[J]. 雲南中醫中藥雜誌,2014356 ):87-89.
- [14] 宋愛莉.乳腺癌術前中醫辨證與腫瘤增殖因子相關性 SIBCS 研究[J]. 中華中醫藥學刊,2008265 ):907 -909.
- [15] 折娜,梅洪萍.樓麗華老師調治乳腺癌術後經驗[J]. 深 圳中西醫結合雜誌,2012221 :31-32.
- [16] 唐漢鈞乳腺癌術後的臨證思考[J]. 上海中醫藥雜誌, 2005391 :3-6.
- [17] NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology: Breast Cancer ( Version 2. 2017 ) [ DB/OL ]. <http://www.nccn.org>

新春快樂，身體健康！

謝謝！

## 免責聲明 及 版權公告

此課件提供的資料和健康資訊  
僅作為一般教育用途及參考之用。

我們力求資料準確，但無法保證  
對於該等資料在任何特定情況下  
使用時的準確性或恰當性。  
如果你有任何疑問或不適，  
應諮詢相關專業人士意見。

版權所有，所下載的材料僅限於作  
個人用途或非商業性質的內部用途。

課件發布日期：  
2021年2月6日