

近 6 年癌性厌食的中医药治疗进展^{*}

李 佩 辛 宝^{**} 钱文文

(陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046)

摘 要:癌性厌食是大多数恶性肿瘤患者的共性表现,不但降低了治疗方案的实施效果,而且严重地影响了癌症患者的生活质量,是致使癌症患者死亡非常重要的原因。根据近年来相关研究报道,相比于西药,中医药在治疗癌性厌食方面具有整体调节、副作用少、疗效确切的优势,现对癌性厌食的中医药治疗近况进行综合归纳,以期对癌性厌食的深入研究提供参考。

关键词:癌性厌食;中医治疗;综述

中图分类号: R 73 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2017)04-0111-03

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2017.04.038

癌性厌食症即晚期肿瘤恶液质引起的厌食,又名癌性厌食恶病质综合征(Cancer Anorexia-Cachexia Syndrome, CACS)^[1],是恶性肿瘤患者食欲减退和进行性消瘦综合征,主要表现为厌食、早饱、体重减轻、体脂减少、肌力软弱等。研究发现,晚期肿瘤病人中厌食发生率可达 80%,因营养不良或营养耗竭而死亡的癌症患者占 5%~25%。故癌性厌食不仅严重影响了恶性肿瘤患者的治疗效果,而且大大降低了他们的生活满意度。目前癌性厌食的治疗主要有西医、中医和中西医结合疗法,鉴于中医治疗的整体调节,副作用小等独特优势,患者对中药治疗较易接受,有助于树立坚持治疗的信心,所以中医药在该病的治疗中存在较大的发展空间。以往研究发现补中益气汤、健脾补肾方、补中益气颗粒、参附注射液、癌舒康胶囊等中药在癌性厌食治疗方面效果良好,现对近 6 年中医药治疗癌性厌食的进展综述如下。

1 辨证论治

癌性厌食并没有特定的中医病名,按症状可归属于中医“痞满”“虚劳”“纳呆”或“食少”等范畴,其病因多由于脾胃虚弱、饮食不化、情志失调致使中焦气机不利,升降失常。杨际平^[2]将本病

分为 5 型论治:脾胃虚弱型治以健脾益气,和胃,方用参苓白术散加减;脾胃阴虚型治以健脾益胃养阴,方用益胃汤或沙参麦冬汤加减;肝郁脾虚型治以疏肝理气,健脾益胃,方用柴芍六君子汤加味;脾虚湿阻型治以健脾渗湿,和胃化浊,方用四君子汤和藿香正气散加减;脾胃阳虚型治以温中健脾,方用黄芪建中汤或香砂六君子汤加减。而崔慧娟、梁翠微等^[3-4]将本病分为 4 型:气虚痰湿型,治以健脾利湿,方用小半夏汤合补中益气汤;阴虚内热型治以养阴益胃,凉血清热,方用麦门冬汤合一贯煎;气阴两虚型最常见,占一半以上,治以益气养阴,方用人参养营汤;气滞血瘀型治以行气活血,益气养血,方用桃红四物汤合归脾汤。此外,王晞星等^[5]总结出大肠癌恶病质常见的 6 种证型:脾虚气滞证、气血两虚证、气阴两虚证、脾虚湿阻证、肠腑不通证和脾胃虚寒证。王贝贝等^[6]采用聚类分析将胃癌恶病质聚为 5 个证型:脾胃虚寒证、脾虚肝胃不和证、脾虚水停证、气阴两虚证和气血两虚证。目前,中医对癌性厌食的病因病机、辨证分型的研究仍在进行当中,癌性厌食恶病质综合征的中医辨证分型为该病的预防和临床治疗提供客观科学的理论依据。

* 基金项目:陕西省社会发展科技攻关项目(2016SF-353)

** 通讯作者:辛宝(1978-),男,副教授,研究方向:中医食疗营养。E-mail:344016745@qq.com