

· 中医药研究 ·

〔文章编号〕 1007-0893(2023)09-0059-04

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2023.09.017

# 吴伟康教授中药重剂序贯疗法治疗肿瘤经验拾萃

王 凯<sup>1</sup> 杨武斌<sup>1</sup> 谢恩健<sup>2</sup> 许迎景<sup>1</sup> 李卓伟<sup>1</sup> 尚尔波<sup>1</sup> 潘力弢<sup>3</sup> 吴伟康<sup>4\*</sup>

(1. 广州市增城区中医医院, 广东 广州 511399; 2. 广州中医药大学国医堂 东莞松山湖医道中医门诊部, 广东 东莞 523080; 3. 深圳市第二人民医院中西医结合分院, 广东 深圳 518027; 4. 中山大学附属第三医院, 广东 广州 510006)



吴伟康, 国务院特殊津贴专家, 中山大学教授(医科二级)、博士生导师, 国医大师邓铁涛教授学术经验继承人(国家认定), “中药重剂序贯疗法”发明人, 广东省邓铁涛中医医学奖获得者, 第二届羊城好医生, 中山大学第三附属医院中医科主任医师, 广州中医药大学国医堂首席专家, 中国中西医结合学会原副会长, 广东省中西医结合学会名誉会长, 美国密西根大学访问学者, 《中国中西医结合杂志》、《疑难病杂志》等 8 个核心期刊副主编或编委, 9 项国家 973 中医药专项课题或国家自然科学基金第一负责人, 公开发表学术论文 300 余篇, 其中 SCI 收录论文 32 篇, 主编和参编专著教材 52 部。临床特长: 中西医结合防治冠心病, 高血压, 恶性肿瘤, 中风后遗症, 顽固性失眠, 痛风, 糖尿病及其并发症等疑难杂症的治疗。尤其擅长恶性肿瘤放疗化疗术后的中医药调治、亚健康中医药调治。

〔摘要〕 吴伟康教授独创的中药重剂序贯疗法, 针对肿瘤患者正气虚和气滞、血瘀、痰浊、毒聚的正虚标实的基本病机, 在中医理论指导下, 辨病与辨证相结合, 选用基础抗癌中药处方, 加减化裁, 阶段性逐渐增量, 定期复查, 同时注重保护肝肾, 养正气, 治疗循序渐进, 安全可控, 达到扶正祛邪、祛邪不伤正的治疗作用, 对减少肿瘤患者因手术、放化疗后引起的副作用, 提高肿瘤患者生活质量、延长生存期疗效独特, 具有安全、有效、有序、可控、患者依从性强的优势。

〔关键词〕 吴伟康; 名医经验; 中药重剂; 序贯疗法; 防治肿瘤

〔中图分类号〕 R 24 〔文献标识码〕 B

## Professor's WU Wei-kang's Clinical Experience in Oncotherapy: Sequential Therapy with Heavy Dosage of Chinese Medicine

WANG Kai<sup>1</sup>, YANG Wu-bing<sup>1</sup>, XIE En-jian<sup>2</sup>, XU Ying-jing<sup>1</sup>, LI Zhuo-wei<sup>1</sup>, SHANG Er-bo<sup>1</sup>, PAN Li-tao<sup>3</sup>, WU Wei-kang<sup>4\*</sup>

(1. Guangzhou Zengcheng District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Guangdong Guangzhou 511399; 2. Guoyi Tang Clinic Affiliated to Guangzhou University of Chinese Medicine, Dongguan Songshan Lake Medical knowledge Traditional Chinese Medicine Outpatient Department, Guangdong Dongguan 523080; 3. Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Affiliated to the Second People's Hospital of Shenzhen, Guangdong Shenzhen 518027; 4. The Third Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, Guangdong Guangzhou 510006)

〔Abstract〕 Professor WU Wei-kang's original sequential therapy with heavy dosage of Chinese medicine, for the basic disease of the cancer cause: qi deficiency, qi stagnation, blood stasis, phlegm turbidity, and toxic accumulation of tumor patients, under the guidance of traditional Chinese medicine (TCM) theory, combination of disease differentiation and syndrome differentiation, choose the basic anti-tumor TCM prescription, add and subtract cuts, stage and gradual increment, periodic review. At the same time, pay attention to the protection of liver and kidney nourishing healthy qi, proceed in an orderly way and step by step, safe and kidney nourishing healthy qi, to achieve the therapeutic effect of strengthening and exorcising the evil spirits and not harming the positive spirits. To improve the toxic and side effects caused by surgery, radiotherapy and chemotherapy, improve the quality of life and

〔收稿日期〕 2023 - 03 - 28

〔基金项目〕 东莞市社会科技发展(一般)项目(2019507150113587); 广州市中医药特色诊疗技术项目(穗卫函(2022)2249号)

〔作者简介〕 王凯, 男, 副主任中医师, 主要研究方向是肿瘤中医药康复。

〔\*通信作者〕 吴伟康 (E-mail: weiwuk@21cn.com)

prolong the survival period of cancer patients, unique efficacy, with the advantages of safe, effective, orderly, controllable and strong patient compliance.

(**Keywords**) WU Wei-kang; Famous physician's clinical experience; Heavy Dosage Chinese Medicine; Sequential Therapy; Tumor prevention and treatment

肿瘤的诊治是世界性难题, 吴伟康教授运用中药重剂序贯疗法, 治疗子宫内膜间质肉瘤、肺癌、肠癌等多种疑难恶性肿瘤, 取得显著效果并受到国内外同行高度关注, 其中一个经典病例就是一名31岁女性子宫内膜间质肉瘤患者<sup>[1-2]</sup>: 经过15个月中药重剂序贯治疗, 最后自然受孕、成功分娩, 让患者在不用承受各种痛苦中获得保生命、保生育、保生活的良好结果, 经受了实践的考验, 本病例未手术切除子宫及附件, 不放疗、不化疗, 只接受了中药重剂序贯治疗, 其治疗效果良好, 被多项客观指标所证实, 未发现不良反应, 显示中西医结合在防治恶性肿瘤方面大有可为。吴伟康教授名医工作室(肿瘤、心血管、老年)设在增城区中医医院, 笔者有幸临床跟师吴伟康教授, 现将吴伟康教授中药重剂序贯疗法治疗恶性肿瘤经验简介如下。

## 1 中药重剂序贯疗法定义

中药重剂序贯疗法<sup>[1-3]</sup>是吴伟康教授独创治疗恶性肿瘤的方法, 采用低药物剂量开始治疗, 然后在安全的前提下, 逐步增加部分药物的剂量, 直到药物达到峰值剂量, 同时评测患者的各方面指标, 这是一个收集证据的过程, 以证明疗法的科学性、合理性。中药重剂序贯疗法创新了传统中药用药方式, 患者在完成一轮重剂序贯治疗后, 停药休息2~3周, 然后重新开始新一轮治疗。吴伟康教授指出: 重剂起沉疴, 在面对肿瘤这样的重病和疑难顽症时, 如按常规用药, 病重药轻, 如杯水车薪, 比如邓老重用黄芪治疗重症肌无力<sup>[4]</sup>。吴伟康教授传承邓老学术思想, 其独创的中药重剂序贯疗法的“重剂”经疗程循序渐进地药物加量后, 药量可以达到一个高于中国药典指导用量的程度, 特别是治疗特殊疾病如肿瘤, 党参、薏苡仁、半枝莲、白花蛇舌草等可以应用到150g甚至以上<sup>[3]</sup>。吴伟康教授重剂序贯疗法处方的药味数大部分在15味左右或以上, 具有量大、味多, 逐渐增量的重剂特征<sup>[5]</sup>。

## 2 中药重剂序贯疗法特点

### 2.1 中西结合, 全程介入

在整个肿瘤治疗过程中, 吴伟康教授倡导中西医结合, 明确肿瘤患者病情, 调整治疗方案, 坚持中医药全程介入, 以求达到控制肿瘤发展, 减轻放化疗的毒副作用, 增效减毒, 从而改善患者生活质量, 延长寿命的目

的。临床中患者病情各不相同, 吴伟康教授指出有的适合以西医为主治疗, 有的适合中医为主治疗, 有的适合中西医结合治疗, 疗效各有千秋, 可以互补。给肿瘤患者采用中药重剂序贯疗法的治疗须知中, 要求每月做1次血常规、尿常规、肝肾功能检查, 每月做1次肿瘤相关抗原检查, 根据病情每3~6个月做1次正电子发射计算机断层显像(positron emission tomography-computed tomography, PET-CT), 以全面了解患者病情, 有利于中医全程介入肿瘤治疗。

### 2.2 辨证辨病, 重视脾胃

中药重剂序贯疗法是应用中药进行治疗, “中药”即在中医学“整体观念”“天人合一”“辨证论治”指导下, 应用中医理论指导用药与诊疗。吴伟康教授继承邓老关于寒温统一, 辨证论治, 五脏相关, 脾胃论治等学术观点<sup>[6]</sup>, 辨证和辨病相结合。重脾胃、培土扶正是治疗各种疑难杂症的重要原则, 针对不少疑难杂症多从脾胃论治, 脾胃乃人体气机升降枢纽, 受纳腐熟并运化水谷精微, 荣养五脏六腑、四肢百骸, 在人体生理病理学上占重要位置, 重视恢复脾胃正常功能, 使气机调畅升降得度, 是治疗疾病、促进康复的关键环节。

### 2.3 序贯循环, 基础底方

吴伟康教授强调治疗首先保障安全, 如果没有用药的安全性, 对机体造成药物性损害, 耗散正气, 不利于疾病治疗。中药重剂序贯疗法中有的药物用量达150~200g, 无论是攻邪中药, 还是扶正中药, 均非第1次即用大剂量, 而是以吴伟康教授抗癌基础方为底, 根据患者病症加减化裁, 逐渐加量, 达到峰值, 如抽丝剥茧, 层层逼进, 扶正祛邪, 渐攻肿瘤, 序贯循环, 安全性高, 疗效显著。吴伟康教授抗癌基础方<sup>[3]</sup>: 党参25g, 茯苓25g, 白术25g, 薏苡仁25g, 白花蛇舌草20g, 半枝莲20g, 重楼10g。并推荐长期赤灵芝煮水服用。

### 2.4 组团冲锋, 安全协同

吴伟康教授中药处方除了传统的“理、法、方、药”外, 十分重视现代药理研究, 常选具有明确抗癌作用、保肝的中药。在应用“对药”的基础上, 强调中药“组团冲锋”, 以增强协同作用, 减少单味药剂量过大导致的毒副作用, 保证用药安全有效。补气扶正常组团选用人参(生晒参)、党参、太子参、白术等, 养肾护肝中药多组团选用五味子、熟地黄、黄精、女贞子、旱莲草、桑椹、枸杞子等, 清热除湿解毒常组团使用薏苡仁、白花蛇舌草、半枝莲、

石上柏、石见穿等，清热解毒抗癌常组团选用重楼、山慈菇、山豆根、黄药子等，散结消瘤常组团选用醋莪术、荔枝核、橘核、皂角刺、炮山甲等，健脾开胃消食常组团使用茯苓、焦三仙、鸡内金、砂仁、木香等。对现代药理研究毒副作用大的药物，如山慈菇、山豆根、黄药子、附子等，吴伟康教授十分谨慎，严格按照药典标准控制用量。在剂量增加时，有的药物剂量 1 周快速增加 10~20 g 以上，有的则只增加 1~2 g，有的维持低剂量，甚至减少用量，严控剂量安全线。

### 2.5 化痰瘀毒以攻邪

肿瘤的病机可概括为“痰、瘀、毒、虚”<sup>[7]</sup>，痰凝湿聚、气滞血瘀、毒邪内蕴、正气亏虚是肿瘤发生发展最常见的病理机制。吴伟康教授继承邓铁涛教授的“痰瘀相关”学说<sup>[6,8]</sup>，认为痰是瘀的初级阶段，瘀是痰浊的进一步发展，这一理论不但治疗心血管疾病临床疗效肯定，而且在指导肿瘤的治疗，特别是在肺癌、乳腺癌、食管癌等方面也取得了较好疗效。痰凝湿聚、气滞血瘀、正气虚弱、精神和情绪的失调、阴寒之毒留滞是肿瘤发病重要因素，脏腑功能需要阳气温煦，阴血运行有赖于阳气推动，阳气不足则阴寒内生，脏腑功能减弱，津液精血停滞，阳气虚易遭寒邪，日久形成有形之肿瘤<sup>[8]</sup>。针对广东岭南湿热气候，吴伟康教授常用法半夏、茯苓、茯苓皮、陈皮、车前草、夏枯草、广藿香、土茯苓、蒲公英等清湿化浊毒。

### 2.6 剂型考究，首选颗粒

中药汤剂是中医临床中应用最广泛的一种剂型<sup>[9]</sup>。汤剂剂量大，煎取的有效成分多，服用后中药的有效成分很快被吸收，适用于病证较重或病情不稳定者。《金匱玉函经》记载：“若欲治疾，当先以汤洗涤五脏六腑，开通经络……水能净万物，故用汤也”。中药免煎颗粒采用中药饮片进行加工煎煮，经过滤浓缩、喷雾干燥等程序而成，具有许多现代中药的优点，与复方煎煮相比，也有很多需要研究和完善提高的地方<sup>[10]</sup>，吴伟康教授早年应用中药重剂序贯疗法，指出重剂采用中药汤剂，中药材质量和体积较大，患者煎煮不便，煎煮方法不够规范，可能造成中药材浪费或药效不能充分发挥，在长期的临床实践中，吴伟康教授摸索并积累出了丰富的中药免煎颗粒剂应用经验，指出中药免煎颗粒剂源于中药汤剂，经过不断改良，绝对使用量小，调剂精准，可以量化到 1 g，患者携带和服药方便，保质期长，农残重金属的含量控制标准，疗效与饮片相当，减少药材浪费，是应用中药重剂序贯疗法的首选剂型，但关于单煎和复煎等热点问题需要进一步研究探索。

## 3 病例分享

患者女，86 岁，登记号：0000016309，患者因直肠癌

术后 2 年，腹胀腹痛、恶心呕吐 1 月余，于 2021 年 11 月 3 日入院，入院后持续大便出血，黑便多带血红色黏液，疲倦、怕冷。2021 年 10 月 25 日电子肠镜（封三图 1）示：内镜入镜至肛门约 15 cm 直肠，吻合口见环腔浸润肿块，向腔内生长，肠腔狭窄，内镜不能通过，肿块表面充血、溃烂。直肠肿物组织活检送病理提示：中-高分化腺癌。血常规：血红蛋白（hemoglobin, HGB）：64.0 g·L<sup>-1</sup>；肾功：肌酐（creatinine, Cr）193.0 μmol·L<sup>-1</sup>，腹部平片未见明显肠梗阻。建议患者行化疗，患者家属拒绝。入院诊断：中医诊断，肠癌-气血亏虚证；西医诊断：（1）直肠恶性肿瘤，中-高分化腺癌（IV 期）；（2）高血压病 1 级（极高危组）；（3）2 型糖尿病；（4）慢性胃炎；（5）贲门息肉；（6）胃息肉；（7）慢性肾病；（8）冠状动脉粥样硬化性心脏病 PCI 术后；（9）直肠恶性肿瘤术后；（10）内痔不伴有并发症；（11）中度贫血。

诊疗经过：入院后予以控糖，控制心率、控制血压，利尿，调脂稳斑，护肾等对症支持治疗。但疲倦、腹胀痛、手足怕冷等症状无明显改善，便血增加。

2021 年 11 月 9 日由吴伟康教授带教查房，刻下患者神疲畏寒，盖棉被，右腹部可见 5 cm 陈旧性纵行手术疤痕，腹胀时痛，微恶心，口干口苦，无呕吐，胃纳差，大便溏烂，黑色便带血，舌脉象：舌暗苔薄白腻脉沉细。中药处方：党参 30 g，白术 24 g，人参 20 g，太子参 20 g，山药 40 g，茯苓 40 g，薏苡仁 45 g，芡实 30 g，莪术 13 g，橘核 20 g，黄芩 40 g，荔枝核 20 g，浙贝母 28 g，夏枯草 30 g，败酱草 33 g。颗粒剂 5 剂，每日 1 剂，每日 3 次，开水冲泡融化后温服，一次用量 200 mL。

服中药后患者疲倦乏力腹胀痛均好转，出血减轻。2021 年 11 月 16 日复诊处方：党参 40 g，白术 40 g，太子参 20 g，茯苓 50 g，薏苡仁 60 g，芡实 30 g，莪术 15 g，荔枝核 25 g，浙贝母 28 g，夏枯草 30 g，败酱草 35 g，橘核 25 g，大蓟 20 g，小蓟 20 g，三七 8 g，白及 20 g，阿胶 5 g，黄芩 35 g，黄芪 40 g，仙鹤草 15 g，麦冬 30 g，五味子 25 g，知母 25 g，泽泻 20 g，小通草 20 g。颗粒剂 7 剂，服法同前。2021 年 11 月 24 日前方去茯苓后用颗粒剂 3 剂。2021 年 11 月 27 日续方 3 剂，便血停止，精力好转，腹胀痛消失，于 2021 年 12 月 1 日住院 28 d 后出院。

出院带药，在前方基础上调整剂量：党参 45 g，太子参 30 g，薏苡仁 70 g，黄芪 50 g，白花蛇舌草 40 g，半枝莲 40 g。其余中药不变，颗粒剂 7 剂，服法同前。

2021 年 12 月 14 日至 2022 年 2 月 22 日在门诊连续治疗，在前方基础上辨证调整，期间中药剂量变化的峰值用量为：薏苡仁 120 g，白花蛇舌草 55 g，半枝莲 60 g，



茯苓 70 g, 党参 50 g, 人参 18 g, 黄芪 65 g, 炒酸枣仁 48 g, 白及 22 g, 三七 10 g, 白芍 17 g, 黄芩 38 g, 仙鹤草 20 g, 败酱草 45 g, 醋莪术 18 g。其余中药药味和剂量未变。

之后坚持门诊中药重剂序贯治疗半年余, 患者整体状况好转, 未再大便出血, 精力好转, 情绪稳定, 生活自理。

#### 4 讨论

肿瘤的发生与气虚、气滞、痰凝、湿滞、瘀血、毒聚等密切相关, 属于疑难慢病重病, 具有易转移、复发率高、并发症多的临床特点, 恶性肿瘤的发病机制与先天和后天多因素密切相关, 相互影响, 正虚邪恋、气虚痰浊瘀毒互结, 留而不去是其主要病机。当前防治恶性肿瘤的手术、放疗、化疗、生物免疫治疗等普遍存在局限性、易复发、毒副作用过大等问题, 中医药防治恶性肿瘤具有扶正祛邪、增效减毒、快速降低放化疗毒副作用、简便验廉优点。

中医经方以药精量重力宏见著, 方剂学教材在药量上以药典标准为主要参考, 在治疗肿瘤这样的疑难重病时常显药轻力微。恶性肿瘤的临床表现复杂, 应用中药重剂存在煎煮困难、服用不便、依从性差等缺点, 同时肿瘤患者正气虚, 如猛投重剂恐有伤正之虑, 于祛邪不利, 吴伟康教授多年临床经验, 中西并重, 循序渐进, 重脾胃后天, 针对肿瘤本虚标实病机, 扶正不恋邪, 祛邪不伤正, 层层深入, 独创中药重剂序贯疗法, 渐攻肿瘤, 结合定期检查, 密切关注血常规、肝肾功以及肿瘤指标, 辨病和辨证相结合, 根据“理、法、方、药”结合现代药理研究, 遣方用药, 精准化裁, 通过不同药性药理中药的合理搭配, 组团用药, 最大限度上提升中药的协同作用, 减少药物间的拮抗作用, 保证中药的安全与疗效, 保护机体脏器功能。优选现代中药颗粒剂型, 提高用药的标准化和精准性, 提升患者依从性, 指导患者正确应对肿瘤的科学积极生活方式, 续服赤灵芝水, 提高抗病

力, 并提倡结合针灸、暖艾疗法、中药薰蒸、穴位敷贴、耳穴等特色中医诊疗技术以及食疗药膳等进行综合治疗, 从而改善症状、减轻放化疗毒副作用, 提升生活质量, 带瘤生存、延长寿命, 同时节约医疗资源、减轻治疗费用, 具有良好的综合疗效。

肿瘤的防治是世界性难题, 吴伟康教授根植中医经典, 立足中西结合, 传承国医精华, 守正创新, 潜心多年研究独创中药重剂序贯疗法, 对防治恶性肿瘤等疑难病、重病和慢病具有开阔的应用前景和研究价值, 名老中医珍贵的临床经验和学术思想, 值得深入研究。

#### 〔参考文献〕

- (1) Xie HP, Peng SH, Wu WK, et al. Natural Pregnancy and Successful Delivery in A Woman with Endometrial Stromal Sarcoma after Sequential Therapy with Heavy Dosage of Chinese Medicine: A Case Report (J). Chinese Journal of Integrative Medicine, 2020, 26(10): 783-785.
- (2) 吴伟康. 咬定青山不放松: 中西医结合需要这样的情怀 (J). 中国中西医结合杂志. 2019; 39(9): 1030-1031.
- (3) 吴伟康. 吴伟康学验传薪集 (M). 北京: 中国中医药出版社, 2020: 85-88, 122-127.
- (4) 邓铁涛. 跟名师学临床系列丛书: 邓铁涛 (M). 2 版. 北京: 中国医药科技出版社, 2010: 110.
- (5) 王凯, 杨武斌, 吴伟康, 等. 吴伟康教授中药重剂序贯疗法之重剂序贯考 (J). 深圳中西医结合杂志, 2022, 32(11): 60-63.
- (6) 邓中光, 邱仕君. 邓铁涛学术思想简介 (J). 中医药研究, 1991, 7(6): 5-8.
- (7) 周岱翰. 中医肿瘤学 (M). 广州: 广东高等教育出版社, 2007: 21-24.
- (8) 吴玉生, 杨海燕. 邓铁涛教授“痰瘀相关理论”在肿瘤疾病的临床应用 (J). 现代医院, 2005, 5(6): 39-40.
- (9) 李飞. 方剂学 (M). 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 79.
- (10) 毛翼, 李霞, 许腊英, 等. 免煎中药配方颗粒与传统中药汤剂的比较 (J). 湖北中医杂志, 2007, 29(11): 62-63.