



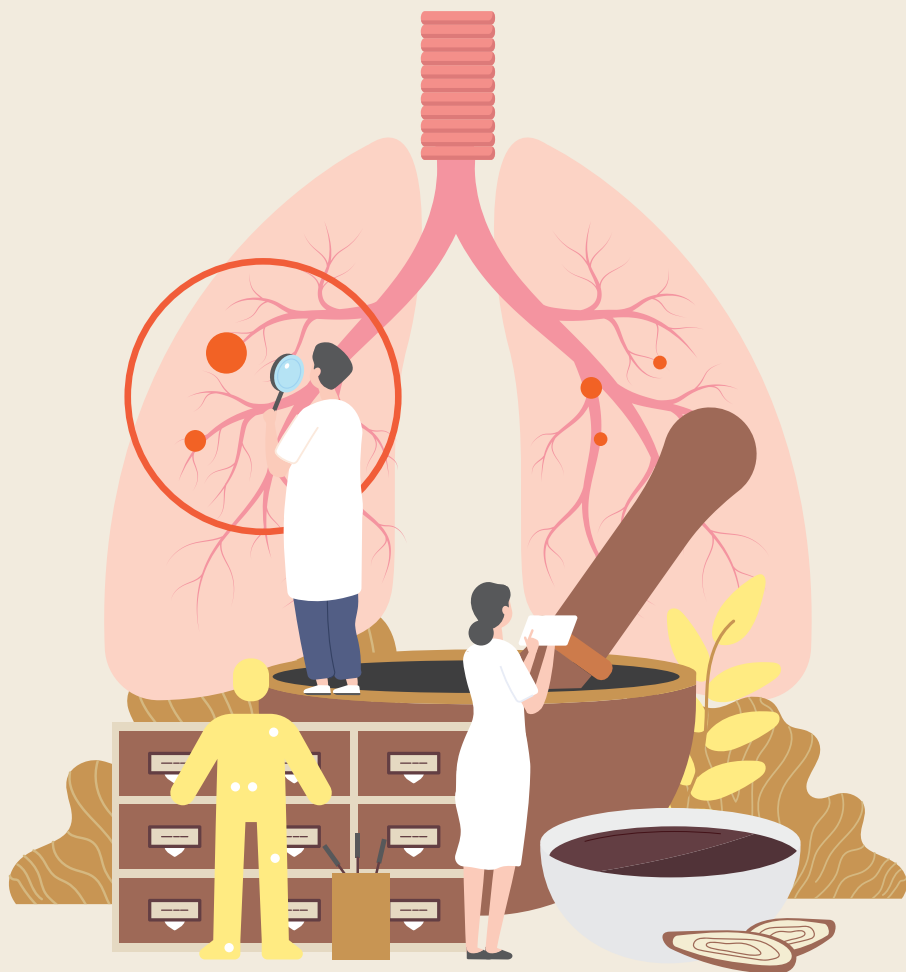
癌症資訊網

—— 慈善基金 ——

Cancerinformation.com.hk Charity Foundation

中醫藥

在肺癌治療的角色



中醫藥

在肺癌治療的角色

作者



黃韻婷 博士 香港註冊中醫師

希愈腫瘤中心客席註冊中醫顧問
中文大學中西醫結合醫學研究所客席副教授
北京中醫藥大學國家中醫體質治未病研究榮譽教授
陳炳忠教授中醫腫瘤學傳承工作室弟子、溢晞醫務中心



李美娟 博士 香港註冊中醫師

香港註冊護士及香港註冊助產士
香港都會大學護理及健康學院副教授



李天嵐 香港註冊中醫師

香港中文大學中醫學士
香港大學社會科學院行為健康碩士學位（優異）
香港中文大學中醫癌症治療專業文憑
全國名老中醫趙景芳教授弟子、若天中醫診所

項目統籌

吳偉麟 (癌症資訊網慈善基金創辦人)

項目副統籌

江善彤 (癌症資訊網慈善基金項目副主任)

審閱

藍詠德 博士

(香港大學賽馬會癌症綜合關護中心總監、
香港大學醫學院公共衛生學院行為科學系副教授兼系主任)

劉志斌 醫生 (內科腫瘤科專科醫生)

李穎欣 博士 (新華中醫中藥促進會會長)

左中 教授 (香港中文大學醫學院藥劑學院院長)

設計團隊

癌症資訊網慈善基金



郭莹莹 香港註冊中醫師

香港中文大學中醫學學士
香港大學中醫學碩士（腫瘤科）、溢晞醫務中心
希愈腫瘤中心及中醫痛症中心（西九龍、紅磡及銅鑼灣）



陳冠龍 香港註冊中醫師

香港大學中醫全科學士
香港大學專業進修學院深造證書（腫瘤學）
中醫痛症中心（西九龍、紅磡及銅鑼灣）



周庭譽 香港註冊中醫師

香港中文大學中醫學學士
中醫痛症中心（西九龍、紅磡及銅鑼灣）



謝梓軒 香港註冊中醫師

廣州中醫藥大學中醫學學士
香港浸會大學中醫學（針灸）碩士
中醫痛症中心（西九龍、紅磡及銅鑼灣）

支持機構



Jockey Club Institute of
Cancer Care
香港大學賽馬會癌症綜合關護中心



香港都會大學
護理及健康學院
Hong Kong Metropolitan University
School of Nursing and Health Sciences



本項目由中醫藥發展基金資助



本資料/活動（或由獲資助機構）所表達的任何意見、研究、結果、結論或建議，並不代表香港特別行政區政府、醫務衛生局、中醫藥發展基金諮詢委員會、中醫藥發展基金執行機構或香港生產力促進局的觀點或意見。

目錄

第一部分

前言

- 1.1 引言..... 8
- 1.2 肺癌的現況和挑戰..... 10

第二部分

肺癌簡介

- 2.1 肺癌的定義和分類..... 12
- 2.2 肺癌的病因和發展過程..... 14
- 2.3 肺癌的常見症狀和診斷方法..... 15

第三部分

現代肺癌治療方法

- 3.1 手術治療..... 22
- 3.2 放射治療..... 22
- 3.3 化學治療..... 23
- 3.4 標靶治療..... 24
- 3.5 免疫治療..... 25

第四部分

中醫藥在肺癌治療中的角色

- 4.1 中醫理論與肺癌..... 26
- 4.2 中醫的診斷方法在肺癌上的應用 28
- 4.3 中醫藥的治療原則和策略 29
- 4.4 中醫藥如何作為輔助治療 32
- 4.5 中醫藥如何紓緩治療的副作用 37

第五部分

中西醫結合治療與肺癌

- 5.1 中西醫結合治療的理念和優點 48
- 5.2 中醫藥與現代肺癌治療 49

第六部分

中醫藥的研究和臨床實證

- 6.1 中醫藥在肺癌治療的研究 50
- 6.2 中醫藥的安全性和副作用 51

第七部分

肺癌患者的中醫藥保健與食療

- 7.1 飲食與肺癌預防..... 52
- 7.2 中醫藥的保健和康復後護理的建議..... 55

第八部分

結論

- 8.1 中醫藥在肺癌治療中的潛力和限制 58
- 8.2 中醫藥的未來發展方向 59

前言

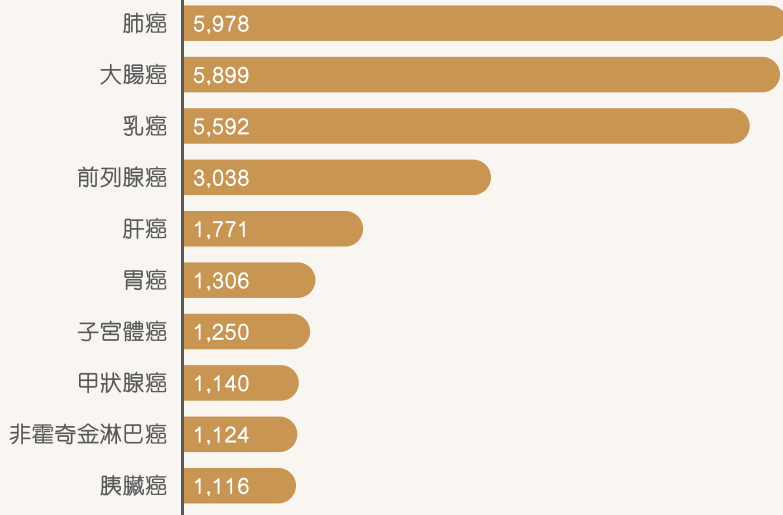
1.1 引言

香港衛生防護中心在2023年11月公布肺癌是本港最常見的癌症之一，是一種常見且致命的惡性腫瘤，肺癌也成為香港十大癌症的頭號殺手，大腸癌緊隨其後。肺癌對全球健康造成了嚴重威脅。隨著人口老齡化和環境污染等因素的加劇，肺癌的發病率逐年上升，成為各國醫療界和公共衛生領域關注的焦點。在最新的西藥治療方式面世的同時，多於32-78%的肺癌病人亦有同時使用中醫藥服務。承蒙香港中醫藥發展基金的支持，中醫藥作為中國傳統醫學的重要組成部分，在肺癌治療中越來越展現出獨特的優勢和價值。本小冊子將探討中醫藥在肺癌早中晚期治療中的應用與配合。旨在促進中西醫協作治療，及提高肺癌患者的治療效果和生

生活質量。



2021年香港十大常見癌症新症數目（整體）



來源：香港特別行政區政府癌症網上資源中心

1.2 肺癌的現況和挑戰

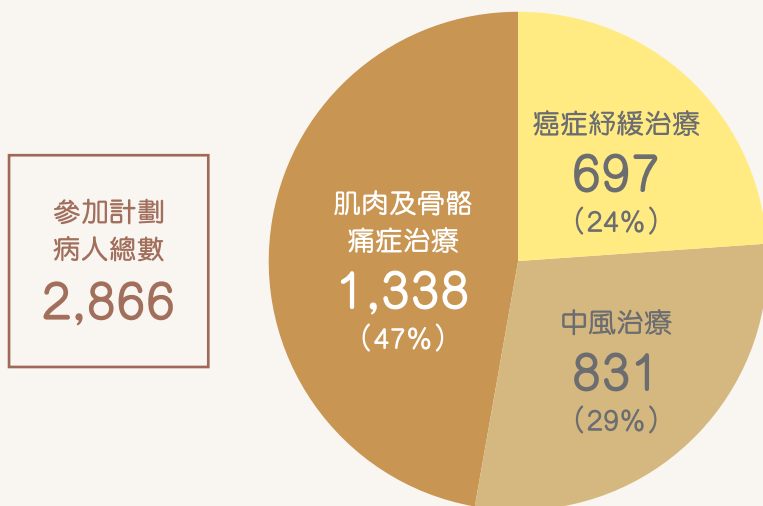
肺癌是全球癌症發病率和死亡率最高的惡性腫瘤之一，對人類健康造成嚴重威脅。根據2023年香港衛生署統計數據顯示，雖然肺癌的發病率和死亡率較過去呈現逐年下降的趨勢，但肺癌在各國醫療界和公共衛生領域仍然是一大挑戰。肺癌的治療過程複雜多樣，包括手術、化學治療、放射治療、標靶治療或免疫治療等多種治療手段，在一定程度上可以控制肺癌的滋長，但對於晚期患者的長期治療效果仍有不足之處。此外，藥物耐藥性、治療費用高昂、患者生活質量等問題也限制了肺癌治療的進展。加上肺癌不容易被早期篩查而察覺，讓許多患者在發現時已達到晚期，給治療帶來了更大的挑戰。



面對肺癌治療的現況和挑戰，中醫藥作為一種具有悠久歷史和豐富臨床經驗的醫學體系，多於32-78%的肺癌病人亦有同時使用中

醫藥服務。在更多的臨床研究及相關臨床指南出場後更展現出其獨特的優勢和應用價值。中醫藥強調整體觀念，注重平衡陰陽、調理氣血，可以針對肺癌患者早中晚期治療的不同症狀和體質進行個性化治療，提高治療效果和病人的生活質量。然而，中醫藥在肺癌治療中仍面臨著一系列挑戰，包括中西藥潛在相互作用、西藥推陳出新的最新科學證據支持等。故此內地的臨床指南對香港的中醫藥使用的規範有指導意義。病人也應該盡早了解中醫藥在肺癌治療中的優勢以及相應的挑戰，以便尋求最理想的治療。

2021年年底病人參加中西醫協作項目先導計劃情況



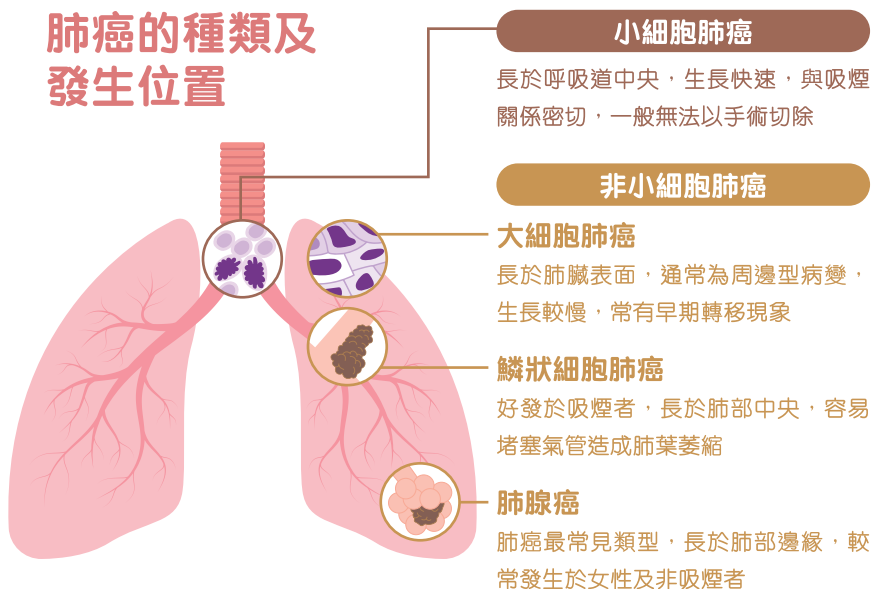
來源：醫管局2021年香港癌症統計概覽

肺癌簡介

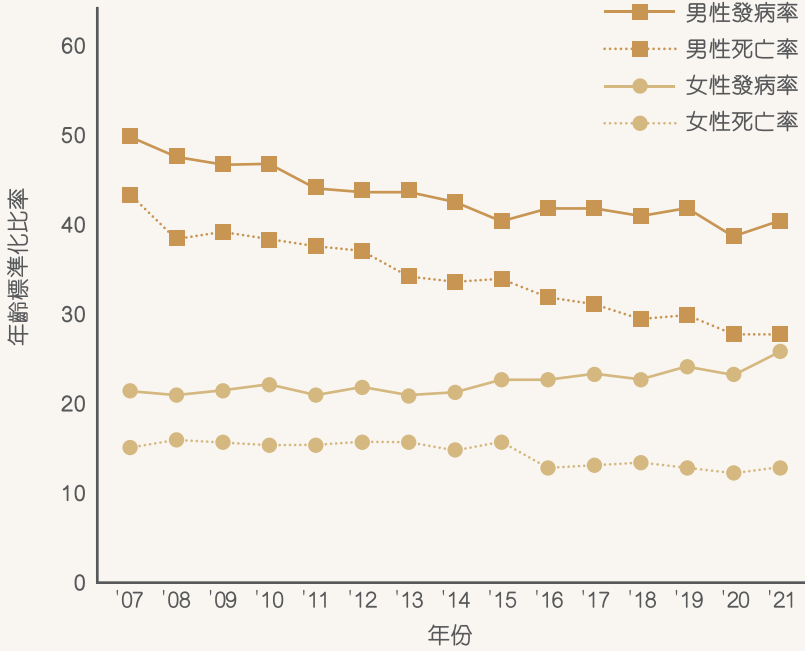
2.1 肺癌的定義和分類

肺癌是一種起源於支氣管黏膜、腺體或肺泡上皮的惡性腫瘤，屬於原發性支氣管肺癌的範疇。肺癌主要分為非小細胞肺癌（Non-Small Cell Lung Cancer, NSCLC）和小細胞肺癌（Small Cell Lung Cancer, SCLC）兩大類，其中非小細胞肺癌約佔全球肺癌病例的80%至85%。非小細胞肺癌包括鱗癌、腺癌、腺鱗癌、大細胞癌等亞型。

肺癌的種類及發生位置



2007 - 2021年肺癌發病及死亡率趨勢



來源：醫管局2021年香港癌症統計概覽

根據香港癌症資料統計中心2021年統計，本港肺癌患者中，約8成屬於非小細胞肺癌。本港男女肺癌患者的比例約為1.4比1，大約80%的新症患者是60歲或以上的人士。肺癌是本港的首位致命癌症，2022年的癌症死亡數據統計中，肺癌導致死亡人數佔癌症死亡人數的25.7%。不過隨著醫療發展，肺癌死亡率呈下降趨勢。

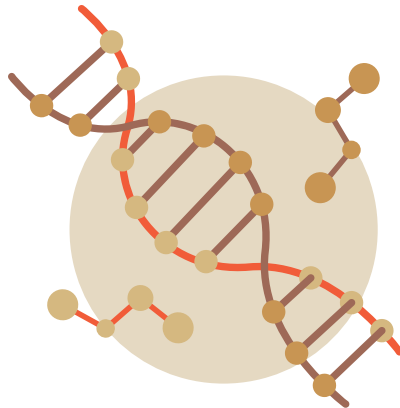
2.2 肺癌的病因和發展過程

一般病因

肺癌是異常細胞逐漸積累、繼而形成腫瘤然後侵襲周圍組織、最終轉移的過程。肺癌的成因涉及多種因素，主要包括吸煙、職業、環境污染、遺傳和病毒感染等。吸煙是肺癌的主要危險因素。吸煙者的發病率為10-20%，而從不吸煙者的發病率僅為1-2%。而職業接觸特定致癌物質（如接觸石棉和暴露在放射性物質環境）及家族遺傳也與肺癌成因密切相關。參考台灣，79%男性肺癌可歸咎於吸煙，而女性只有15%可歸因於吸煙，不吸煙的女性肺癌患者，致病因素包括二手煙、烹調油煙、遺傳原因等。

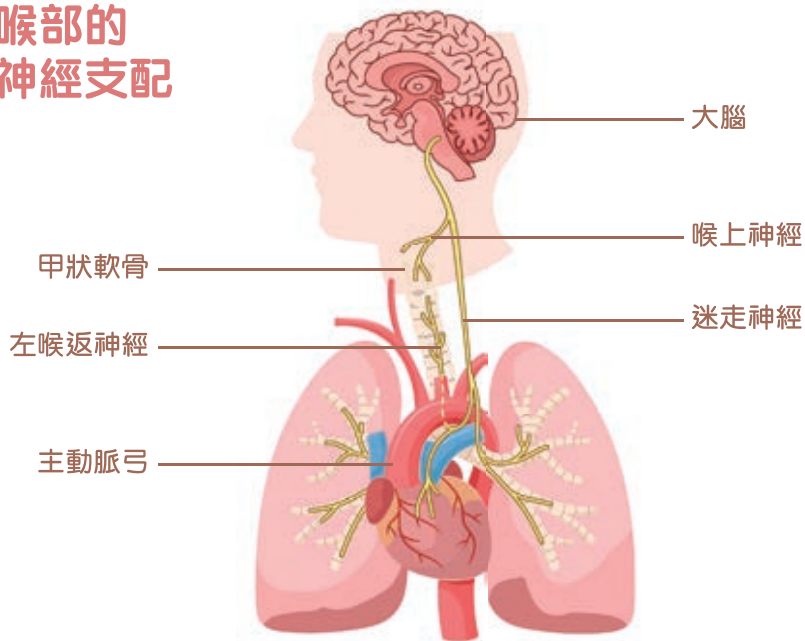
基因變異

肺癌的發生過程是多步驟、多因素的，與基因變異亦有密切關係。在非小細胞肺癌中，KRAS、EGFR、ALK等基因的變異是臨床診療的重點。小細胞肺癌則以P53和RB基因突變率高達90%以上為特點。深入研究這些基因的功能變化，對於未來精準診斷和中醫配合治療至關重要。



2.3 肺癌的常見症狀和診斷方法

喉部的神經支配



常見症狀

肺癌常見症狀包括咳嗽、咳痰、胸痛、呼吸困難、咳血、聲音嘶啞、體重下降等。然而，早期肺癌常無明顯症狀，故此很難發現。其中最常見的症狀為咳嗽，最有診斷意義的症狀為血痰。當腫瘤在胸腔內侵及周圍組織時，可出現影響喉返神經的聲音嘶啞、上腔靜脈阻塞綜合症、霍納氏綜合症等。

總括來說，肺癌的症狀比較複雜，需要詳細評估才能確定。早期症狀往往不明顯，因此，及早檢查十分重要。

肺癌常見症狀



久咳不癒



頭痛



骨頭疼痛



聲音改變



胸痛



呼吸急促



體重下降

診斷方法

肺癌的診斷方法主要包括影像學檢查（如X射線、CT、MRI等）、活組織切片檢查、痰液細胞學檢查、血液檢查等。對於確定肺癌類型和制定治療方案，醫學界的標準是組織學分類和分子病理診斷。肺癌常用的影像學檢查，如X射線、電腦掃描（Computed Tomography，CT）、磁力共振掃描（Magnetic Resonance Imaging，MRI）等。當中的X射線、CT有一定輻射性，根據病情需要，每年會進行1-2次檢查。正電子電腦斷層掃描（Positron Emission Tomography-Computed Tomography，PET-CT）的檢查輻射性更強，較少用於常規性檢查。若有腦轉移情況，或需使用MRI以確認腦腫瘤狀況。

分期方法

肺癌的分期也是評估疾病嚴重程度和制定治療方案的重要依據，肺癌採用TMN，即「腫瘤-淋巴結-轉移（Tumor-Node-Metastasis）」作為分期，這是目前最常用的肺癌臨床分期方法。

肺癌臨床分期方法:TMN

Tumor 腫瘤

T代表原發腫瘤的大小和侵犯範圍，從T1到T4不等



- T1：0-2厘米
- T2：2-5厘米
- T3：>5厘米
- T4：腫瘤大於7厘米，或已長入肺部中央

Node 淋巴結

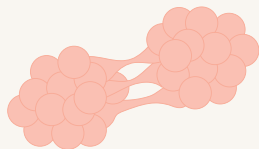
N代表是否有淋巴結轉移，分別為N0、N1、N2和N3



- N0：淋巴結沒有癌變
- N1：淋巴結轉移至腫瘤同側之支氣管周圍
- N2：淋巴結轉移至腫瘤同側之縱隔腔或氣管隆凸下
- N3：淋巴結轉移至無腫瘤的肺部附近或頸部和鎖骨附近

Metastasis 轉移

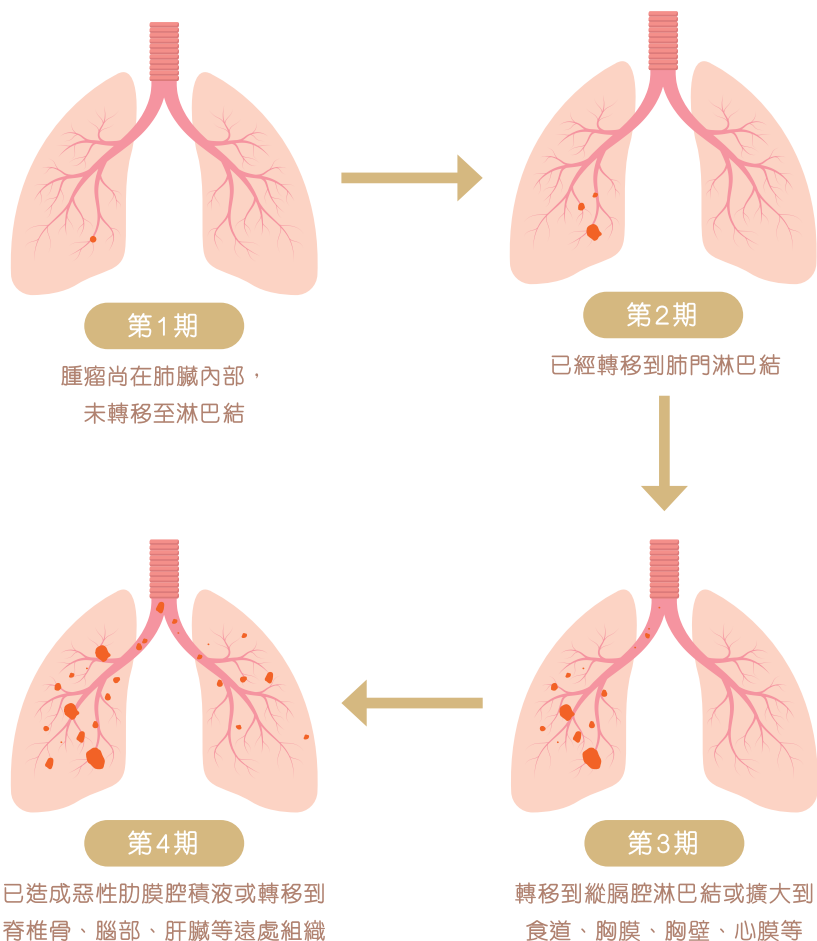
M代表是否有遠處轉移，分為M0和M1



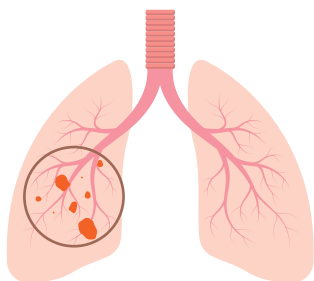
- M0：無遠處轉移
- M1：有遠處轉移

根據2022年的美國臨床腫瘤學會的非小細胞肺癌（NSCLC）、小細胞肺癌（SCLC）指南等，對於肺癌病程或期數的追蹤，影像追蹤週期因人而異。

非小細胞肺癌分期

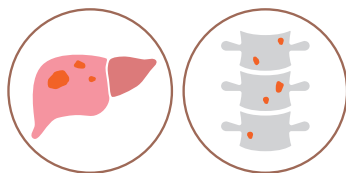


小細胞肺癌分期



局限期

癌細胞局限於一側胸部，只有一邊肺及附近的淋巴結受影響。



擴散期

癌細胞擴散至身體其他部位。



影像學檢查

肺癌常用的影像學檢查，比如X射線、CT有一定輻射性，根據病情需要，每年會進行1-2次檢查。PET-CT的檢查輻射性更強，較少用於常規性檢查。若有腦轉移情況，或需使用MRI以確認腦腫瘤狀況。通過深入瞭解肺癌的定義、病因和診斷方法，可以更精準地治療肺癌，為後續的治療和管理提供更有針對性的指導和支持。

現代肺癌治療方法



肺癌治療方法涵蓋了多種治療手段，包括手術治療、放射治療、化學治療、標靶治療和免疫治療。這些治療方法常常結合運用，以達到最佳的治療效果。肺癌的治療方案因人而異，需要經過腫瘤科專科醫生詳細評估及診斷才能確定最適合的治療方法。

早期肺癌

對於早期肺癌患者，如果身體情況許可，首選是手術切除腫瘤。但如果身體太虛弱，無法承受手術，則可考慮其他治療方法，如放射治療或射頻消融。

局部晚期肺癌

對於局部晚期肺癌，標準治療是放射治療配合化學治療。有些患者接受術前化放療後，如果腫瘤縮小到可以手術切除，也可以考慮進行手術切除。



晚期肺癌

晚期肺癌患者主要依靠全身性治療，如化學治療和標靶治療。醫生會根據患者的具體情況，如肺癌類型和身體狀況，制定個人化的治療方案，目標是延長生存期、控制疾病進展以及提高生活質量。

3.1 手術治療

手術是治療早期非小細胞肺癌的主要方法。對於早期非小細胞肺癌患者，外科手術可以通過切除腫瘤組織來治療。而確診初期已經發現轉移的非小細胞肺癌，大多數不能完全透過手術切除。根據個別病情，西醫會評估是否需要進行術後輔助化療、電療或標靶治療。對於可切除的局部晚期非小細胞肺癌患者，跨學科綜合治療是最佳選擇，包括外科、腫瘤內科和放療科等綜合治療方案。至於小細胞肺癌患者，只有少數能進行手術治療。

3.2 放射治療

放射治療，或稱電療/放療，也是常用的肺癌治療方法，可用於早、中、晚期的肺癌患者。放射治療通過高能放射線照射腫瘤組織，殺死癌細胞或抑制其生長。放射治療通常作為手術的輔助治療，或用於減輕症狀和控制腫瘤的生長。近年來，放射治療技術不斷進步，根據放射的治療目的（根治性、輔助性、紓緩性）、設計技術、輻射種類等，有許多種放射儀器及技術可以選擇，如不同的儀器，比如螺旋放射治療系統、伽馬刀等；不同的設計技術，比如IMRT、VMAT、SBRT等，西醫會根據患者病況及需求進行。

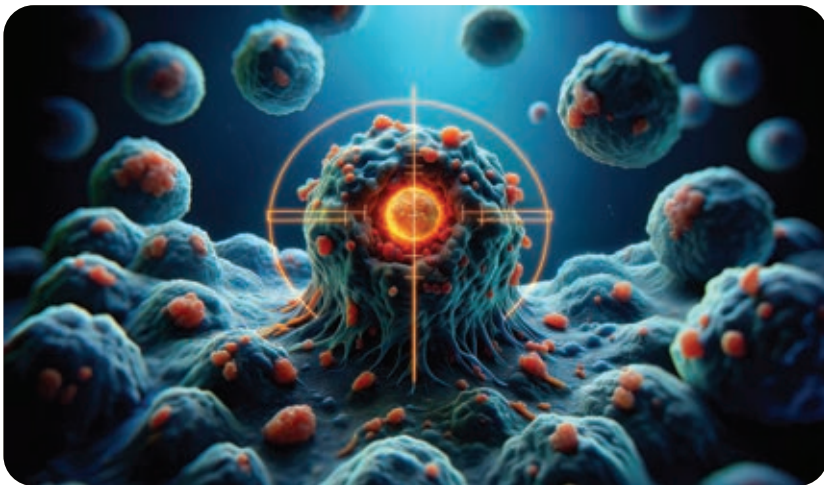


3.3 化學治療

化學治療（化療）是通過使用化療藥物殺死癌細胞或阻止其生長，可以通過靜脈注射或口服給藥途徑進行治療。小細胞肺癌進展快速，通常以化療為主要治療方法。在非小細胞肺癌患者中，化療可以作為主要治療，或在手術治療前或後擔當輔助角色。西醫會考慮患者的病程、身體狀態去決定化療方案，包括單一化療或者混合化療；順鉑或卡鉑化療藥物等等。化療藥物雖然常伴隨著一些不良反應，但對於控制肺癌進展和延長患者生存期方面發揮著重要作用。化療藥物的主要副作用包括骨髓抑制、消化道不適、疲倦和神經毒性等。骨髓抑制可能會增加感染、貧血和出血的風險，而消化道反應有噁心、嘔吐和腹瀉等，疲倦等副作用則需要適當的休息和中醫藥作支援。化療也可導致脫髮和神經系統損害等不良反應。

3.4 標靶治療

隨著醫學發展，肺癌標靶治療也發展迅速。標靶治療是針對腫瘤細胞特定的分子靶點進行治療，以減少對正常細胞的損害。標靶藥物可以通過干擾腫瘤細胞的生長信號通路或血管生成來抑制腫瘤生長。標靶治療常用於EGFR基因突變、融合基因突變（包括ALK，ROS1）等特定類型的非小細胞肺癌患者。標靶治療作為一種針對特定分子靶點的癌症治療方式，常見的副作用包括皮膚反應（如皮疹、痤瘡集中在手足部位）、胃腸道反應（腹瀉、嘔吐）、短暫肝腎功能異常、高血壓，蛋白尿以及少數出現出血和血栓等。這些副作用需要腫瘤科醫生及時處理。標靶治療的副作用比傳統化療更可控，病人較易接受。最新研究顯示，標靶治療的耐藥性大約為1-2年，為非小細胞肺癌患者帶來了新的有效治療選擇。



3.5 免疫治療

免疫治療是通過激活患者自身的免疫系統，以辨認及消滅腫瘤細胞。免疫治療藥物可以增強免疫系統對腫瘤的識別和攻擊能力，從而達到抑制腫瘤生長和擴散的效果。在某些研究中，免疫治療結合



化療在晚期非小細胞肺癌中取得了顯著的治療效果，尤其適用於PD-L1表達狀態為陽性的患者。免疫治療的常見副作用包括免疫相關不良反應（如皮膚、胃腸道、內分泌系統等炎症）、極度疲勞、食慾下降、體重下降、發熱及感染、關節和肌肉疼痛，以及偶爾出現的神經系統反應。這些副作用需要醫護人員密切監測和及時處理，但大多數可通過調整藥物劑量等加以控制。免疫治療為晚期非小細胞肺癌患者，特別是PD-L1陽性的患者，帶來了一種新的、潛在更有效的治療選擇。

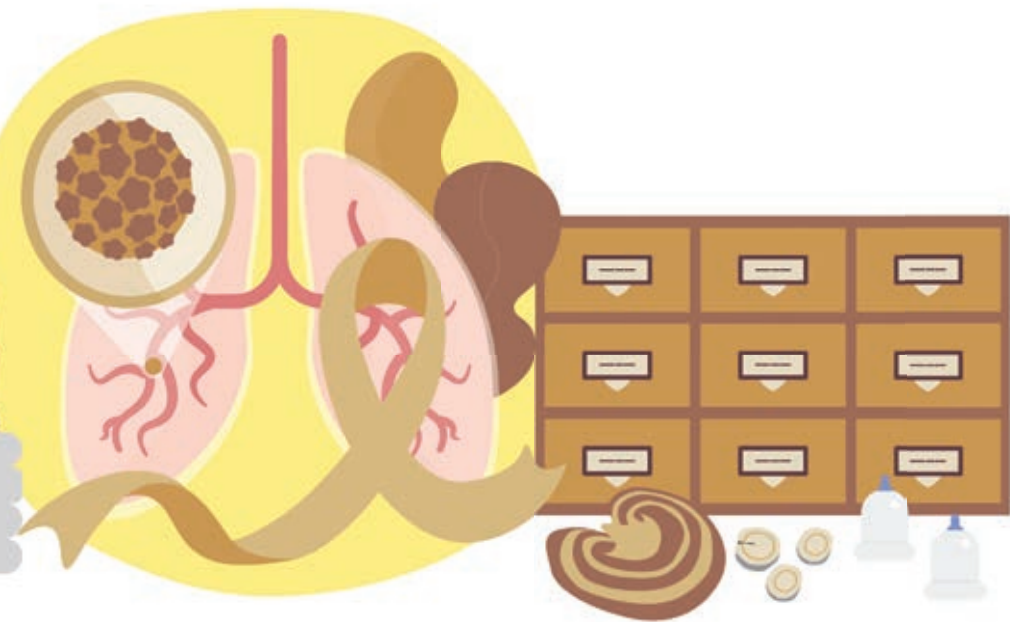
中醫藥在 肺癌治療中的 角色



4.1 中醫理論與肺癌

在傳統中醫藥，肺癌屬中醫的「肺積」、「息賁」等範疇，現中醫病名統稱為「肺癌病」。中醫認為，肺癌的病理機轉是正氣虧虛導致陰陽失調，六淫之邪乘虛而入，致肺氣失和，津液代謝異常而形成痰瘀毒結。主要病機為「虛」、「痰」、「瘀」、「毒」。臨床上常見氣虛、陰虛或氣血兩虛，以及痰凝、氣滯、血瘀、毒結等證型。中醫治療當扶正祛邪並重，既要益氣養陰，又需化痰、活血、解毒，靈活運用，以調理臟腑功能紊亂，恢復陰陽平衡。

中醫相信肺癌的發病與肺、脾、腎三臟功能失調密切相關。通過調理臟腑功能、恢復陰陽平衡，可以改善肺癌症狀，延緩病情進展，提高生活質量。中西醫結合，發揮各自優勢，是治療肺癌的良好選擇。



中醫治療可貫穿於肺癌形成、發展及治療全程，在不同階段有不同的治療策略，根據臨床病情辨證施治，以改善症狀。中醫的角度，肺癌屬於虛實夾雜的癌病，不同證型可以同時出現。針對肺癌患者咳嗽、咳血、胸水、胸痛、氣促、疲乏、便秘、噁心嘔吐、疼痛等方面已積累了豐富的治療經驗。

中醫藥在緩解治療副反應方面效果良好，對於骨髓抑制、放射性肺炎、口腔炎等治療副反應，中醫積累了豐富的臨床經驗，能夠在各階段全面系統地調理患者的身心症狀，提高生活質量。



4.2 中醫的診斷方法在肺癌上的應用

中醫治療肺癌的原則是「扶正祛邪」，對於正接受手術、放療、化療、標靶等治療且具備治療條件的肺癌患者，中醫運用「望聞問切」四診方法，結合患者已有的影像學報告、實驗室驗血報告、服用藥物等資料，判斷具體病情和證型。根據患者體質及疾病階段，靈活運用「扶正」與「祛邪」兩大基本治療原則。

「扶正」重在補肺健脾、益氣養陰及溫補脾腎；「祛邪」重在化痰散結、祛瘀解毒。中醫會根據病情變化，調整「扶正」與「祛邪」策略，起到促進康復、抗復發、抗轉移、減毒增效、改善症狀、提高生活質量等作用。

4.3 中醫藥的治療原則和策略

肺癌治療因人而異，並會綜合應用多種治療手段。對於有條件接受手術、放療、化療等西醫治療的肺癌患者，中西醫結合可能會有更好的效果。在中醫的角度，肺癌屬於虛實夾雜的癌病，不同證型可以同時出現。治療方面，主要是根據患者體質辨證施治，加入抗肺癌藥物，比如白花蛇舌草、半枝蓮、白英、知母等，起到調理、抗癌作用。針灸方面，整體以疏通氣血，提升免疫力為主，根據病情需要，選用活血通絡治療手足麻痺，或安神助眠等穴位。中醫藥治療肺癌的策略可包括藥物治療（內服或外敷）、針灸、耳穴治療。

藥物治療

中醫臨床常分為肺鬱痰瘀型、脾虛痰濕型、陰虛痰熱型、氣陰兩虛型、腎陽虧虛型五個基本證型。註冊中醫先根據證型決定治法，再選方用藥。常用千金葶苈湯、陳夏六君子湯、百合固金湯、大補元煎、人參蛤蚧散等。

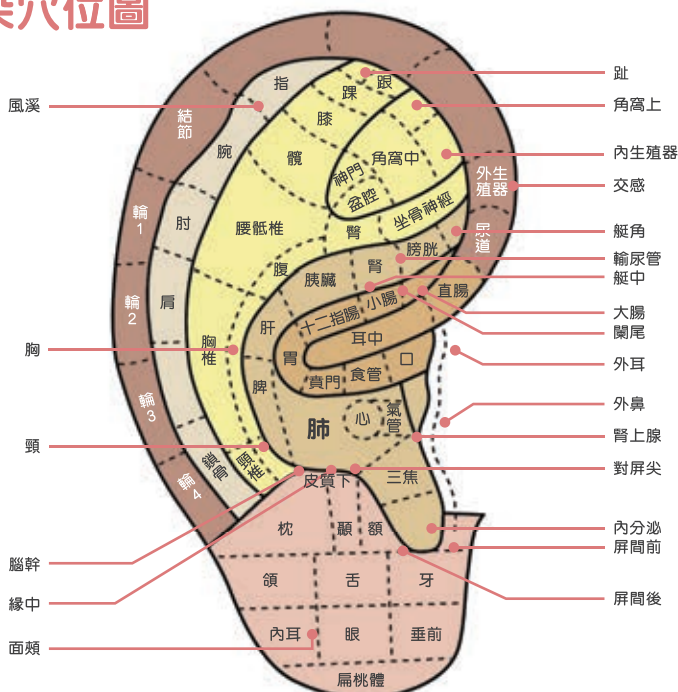


外用中藥

除了內服中藥，中醫治療還可以用中藥外敷、針灸、耳穴等治療肺癌引發的不適。中藥外敷主要以活血化瘀、消腫止痛的中藥（如蟾酥、川烏、乳香、冰片等）外敷於癌痛部位。

耳穴治療即是在耳朵貼「王不留行籽」等耳穴貼，刺激相應身體反應區。較常用於緩解化療後胃腸道不適的情況，耳穴常選用胃、交感、神門、皮質下等穴和胃降逆、鎮吐止嘔。對於癌症患者由於不適、或焦慮引發的睡眠問題，耳穴常選用神門、心、皮質下、神經衰弱點來養心安神，幫助睡眠。

耳朵穴位圖



針灸

針灸療法亦可用於治療腫瘤，主要以改善臨床症狀、抑制腫瘤生長、緩解癌痛，旨在減輕放化療毒副作用為主。美國國立衛生研究院（NIH）證明，針灸對於癌症有良好的療效，中醫師會根據患者病情辨證，使用針灸等方法紓緩癌症帶來的不適或化放療的後遺症，尤其是腸胃症狀包括腹瀉、便秘及提升免疫力等。

對於肺癌並有咳嗽的患者，可選用列缺、肺腧、天突、風府、風門、百勞等；對肺癌切除手術後疼痛患者，可選用合谷、陽陵泉、外丘、三陽絡、阿是穴等；肺癌骨轉移患者，可選用大椎、華佗夾脊、命門、腎俞、委中、阿是穴等。

對於調理身體免疫力方面，針灸常常選用保健常用穴，如：百會、曲池、關元、氣海、足三里、太溪等。若患者屬於寒濕或陽虛體質，根據病情判斷，醫師可能加入艾灸治療。



4.4 中醫藥如何作為輔助治療

中醫藥能夠在早期預防和控制癌前病變方面發揮重要作用，但如果病情加重，仍需採取手術等西醫治療手段。對於原位癌、非典型增生、磨玻璃樣結節等癌前病變，中醫治療以祛除邪氣為主，常用宣肺理氣、解毒散結等方法。這些治療措施可在一定程度上阻止病變進展，但仍需定期複查和隨訪。中醫專家雖然未有任何統一意見，有中醫建議除了定期覆診外，多用軟堅散結化痰的中藥如法半夏、陳皮、川貝母、浙貝母、夏枯草、五味子、澤蘭、麥冬等。痰濕重者加生苡仁、蒼術、蘆根等中藥。懷疑惡性高患者可加白花蛇舌草、半枝蓮、龍葵等。



在整個肺癌西醫治療中，比如手術前後、放療、化療期間，以及紓緩治療期間，中醫藥及針灸治療都可以有效紓緩因治療引起的副作用，提升免疫力。不少中西結合臨床研究證明，中醫藥能有效延長肺癌患者生存期，提高患者生活質量。

手術前後

肺癌手術前後，中醫主要補肺健脾，扶正祛邪，促進術後康復。對於不需輔助治療或已完成輔助治療的早期患者，繼續扶正祛邪兼顧。在術後穩定期，中醫治療著重健脾化痰、軟堅散結，以提高免疫功能，降低復發風險。這個階段的中醫治療時間建議為1-2年。

化療期間

在化療期間，中醫藥可以作為輔助治療。這個階段患者常見脾胃不適、氣血虛弱、脾腎虛弱等症狀。中醫認為這是由於脾胃功能失常所致，同時化療藥物寒涼，損傷脾陽，也會導致這些問題。中醫藥可以調理胃氣，如和胃降逆、益氣養血、溫補脾腎等，以緩解化療毒副反應，提高治療耐受性。長期化療也可能耗損陽氣，導致血液循環不暢，出現肢體麻木等症狀，中醫會用溫經通脈、活血消瘀等方法來治療。

化療常導致骨髓抑制，出現頭暈、乏力、腰膝痠軟、易感染等症狀。中醫認為這是由於脾腎虧虛，導致髓海失養所致。化療藥物屬有毒品，會損傷脾胃，影響氣血生化，會傷及腎臟，導致精氣不足，影響髓海的營養，因此出現了陰血虧虛的表現。中醫治療則著重於補益脾腎，滋養髓海，以調理這種骨髓抑制的副反應。通過調理脾腎，促進髓海的生化，從根本上緩解化療造成的骨髓抑制。以健脾補腎，養血生髓為治則，方選健脾補腎方。

化療藥物亦常引起周圍神經毒性反應，表現為手指、腳趾麻木、觸覺異常、疼痛等，嚴重時還可能出現腱反射減退、肢體感覺障礙、肌肉痛或無力、運動失調等。中醫將其歸類為「血痺」範疇，認為是因為氣血虛弱，邪氣侵入陰分所造成的。中醫治療則著重於補益氣血，活血化瘀，通過調理身體內在失衡的狀態，從根本上緩解這種周圍神經毒性反應。

中醫治療與化療同步進行，化療期間結合中醫治療，能有效降低副作用，增強患者康復能力。

放療期間

放療容易損傷肺部氣陰，或引起肺氣鬱滯、痰熱內結，久而影響肝腎。因此，中醫在放療期間主要採取益氣養陰、清熱解毒、滋養肝腎的方法，既可增強放療療效，又可降低其不良反應。總之，中醫治療周期與放療同步。中西醫結合治療能幫助患者更好地應對放療帶來的不適，提高治療效果。

對於放化療後穩定的肺癌患者，中醫可作為維持治療手段。治療以健脾化痰、解毒散結等方法為主，目的是延緩疾病進展、提高生活質量。治療周期一般為3個月。對於老年肺癌患者，由於正氣虛損、腎精不足，難以耐受攻擊性治療，中醫藥在治療中佔據主導地位，注重扶助正氣、健脾補腎。同樣採用3個月為一個治療周期。中醫藥在維持治療和老年肺癌治療中發揮重要作用。

標靶治療

標靶治療期間，患者常出現皮疹、腹瀉、口腔炎（即生瘡滋）等副反應。中醫根據症狀辨證，可採用清肺化痰、理氣解郁、健脾化濕、益氣養陰等方法，緩解這些不良反應，中醫治療時間與靶向藥物治療同步進行。中西醫結合可以有效控制靶向治療期間的副作用，提高療效和生活質量。

標靶藥物常會引起痤瘡樣皮疹，表現為面部、頭皮、胸背等處出現紅色丘疹和膿疱。中醫認為這屬於「藥疹」和「肺風粉刺」的範疇，主要是因為內在陰虛血燥，導致毒邪聚集在體表。藥物毒性侵擾皮膚，引發肺經鬱熱，導致皮疹發作，同時也灼傷了陰津，使肌膚失去滋養。因此中醫治療側重於疏風清熱，滋養陰血，如應用荊防四物湯等方劑。通過調理內在陰虛、血燥的失衡，從而緩解靶向藥物導致的皮疹反應。

標靶藥導致的腹瀉主要表現為排便次數增加、糞便稀軟、水分含量高，並常伴發熱、乏力和脫水等症狀。中醫認為這是因為脾胃虛弱，濕邪阻滯所致。脾臟功能減弱，無法適當運化水濕，導致濕邪內生，從而引起腹瀉。因此，治療關鍵在於理氣化濕，溫補脾胃，中醫師會選用藿香正氣散合平胃散以緩解相關症狀。研究表明，中醫藥可以改善患者的症狀，提高生活質量，並在一定程度上延長患者的生存期。



關於中醫改善癌因性疲乏

2020年版美國國立綜合癌症網絡指南對癌因性疲乏的定義為：一種擾亂機體正常功能的非同尋常的、持久的、主觀的勞累感。它的特點是發展快、程度重、能量消耗大，且持續時間長（一般大於或等於6個月），不能通過休息和睡眠得到緩解，可明顯降低癌症患者的生活質量，影響癌症患者的治療和康復。

在中醫角度，癌因性疲乏患者的主要症狀為體倦乏力，食少納呆，食後腹脹，或神疲懶言、面色萎黃、噁心嘔吐、胸悶等。此病可歸屬於「虛勞」範疇，以臟腑功能衰退，氣血陰陽虧損為主要病機，虛實夾雜，多以虛證為主。病位主要在脾、腎，兼氣滯、痰濕、血瘀等病理因素。以健脾益氣，養血生髓為治則，中醫師會選用八珍湯合金匱腎氣湯等藥方作治療。

4.5 中醫藥如何紓緩治療的副作用

臨床研究顯示，中醫藥能有效紓緩西醫治療肺癌後的相關副作用，包括疲乏、噁心、嘔吐、疼痛等不良反應，除了服用註冊中醫所處方的中藥外，患者及家人亦可針對患者體質或不同副作用，準備合適湯水食療，改善病情中的不適症狀。但個人體質及經歷治療階段各有不同，要使用不同食材調養，必需經過註冊中醫作出評估，再作調整。除食療外，還可採用其他相應的護理，包括穴位按摩、復康運動、飲食護理、口腔及皮膚護理等，以紓緩患者的不適，增強其免疫力及提高生活質量。

化療導致的毒副作用

(1) 消化道功能紊亂

肺癌患者在化療期間，由於藥物對於腸道黏膜細胞的影響，患者常出現消化道反應，如厭食、噁心、反胃、嘔吐等。中醫認為這是由於脾胃功能失常所致，脾虛濕阻，升降失調。中醫治療則著重於調理脾胃，如健脾和胃等方法。主方常用香砂六君子湯、參苓白朮散等，藥物主要有黨參、白術、茯苓、炙甘草、陳皮、法半夏、木香、砂仁、厚樸、雞內金、山楂等。

建議食療

山楂麥芽雪梨水



適合人群：
食慾不振，飯後難消化患者

材料：
山楂6g、麥芽15g、
陳皮6g、1個蘋果及
半個雪梨連皮但去芯

步驟：
所有材料洗淨，5碗水煮到
2碗水。口舌乾燥者，可適
當加冰糖或蜂蜜養潤胃津。

適合人群：
脾胃虛弱，食慾不振，
精神不足患者

材料：
白果40g、腐竹皮100g、
生熟薏米40g、豬肚
400g、白胡椒粒1湯匙、
蜜棗3粒、瘦肉適量

步驟：
白果去殼去衣，腐竹皮浸軟，食材沖淨。將洗淨的豬肚，汆水再洗淨，白胡椒粒置於豬肚內。除腐竹皮以外，以上材料加入大約2L清水煲滾，再以慢火繼續煲約2小時。最後加入腐竹皮滾10分鐘，以鹽調味即成。每週2-3次。

白果腐竹豬肚湯



穴位按摩

患者在家可以嘗試穴位按摩。紓緩腸胃不適的穴位包括：合谷、內關、中脘、足三里、上巨虛、下巨虛等。

(2) 骨髓抑制

化療藥物殺滅異常增生的惡性腫瘤細胞，而骨髓細胞相對其他細胞而言生長速度較快，所以使用化療藥後往往容易引起骨髓中造血幹細胞活性下降，導致患者出現頭暈、乏力、腰膝痠軟、易感染等症狀。中醫認為這是由於脾腎虧虛，氣血生化不足，導致髓海失養所致，因此出現了氣血虧虛的表現。應以健脾補腎，益氣養血生髓為治則，方選八珍湯、十全大補湯、歸脾湯等，選用藥物主要有黃耆、黨參、太子參、雞血藤、當歸、熟地，腎虛明顯者，選用黃精、女貞子、補骨脂等。

建議食療

花生枸杞圓肉蓮子湯



材料：

花生連衣、淮山、蓮子各50g、枸杞、龍眼（圓肉）各15g、陳皮6g、瘦肉500g

步驟：

以上食材洗淨，豬瘦肉洗淨後切小件，汆水。燒開水後，放入所有食材，滾後轉慢火煲1小時，適量鹽調味。每週1-2次。

建議食療

海參鮮百合瘦肉湯



材料：

海參（清除內臟，或已發/已解凍）1條、鮮百合15g、豬瘦肉150g



步驟：

以上食材洗淨，豬瘦肉洗淨後切小件，汆水。燒開水後，放入所有食材，滾後轉慢火煲2小時，適量鹽調味。每週2-3次。

穴位按摩

患者在家可以嘗試穴位按摩。強身健體的保健穴位包括：百會、曲池、合谷、氣海、關元、足三里、三陰交、太溪。

（3）手足麻痺（周圍神經麻痺）

化療毒副作用導致周圍神經受損，出現肢體末梢麻木，感覺障礙不適。中醫認為和氣滯血瘀有關，以滯通經絡，活血消瘀為主要治療方向，方選黃芪桂枝五物湯、桃紅四物湯等，主要藥物包括黃芪、桂枝、桑枝、雞血藤、白芍等。



復康運動

對於手足麻痺的情況問題，適當的復康運動動作十分重要，比如五指操、手指伸展、足趾抓地等，暖敷患處都有效幫助周圍神經修復，如配合每週的針灸治療，效果更佳。每週1-2次，此情況宜於問題出現半年內盡早就醫，促進改善麻痺、感覺障礙不適。

標靶藥物導致的毒副作用

(1) 皮疹

皮疹是肺癌靶向治療中最常見的不良反應，在使用EGFR-TKI類藥物治療過程中皮疹的發生率高達60-80%，中、重度皮疹主觀感受明顯，可能引發感染或二度感染。中醫認為，靶向治療所致皮疹屬中醫「藥疹」、「肺風粉刺」範疇，病因病機為陰虛血燥在內，毒邪結聚在外。中醫治療以疏風清熱，養陰潤燥為主，藥用荊防四物湯等，主要選藥有由荊芥、生地黃、赤芍、白鮮皮、紫草、地膚子、金銀花等。

建議食療

生地藕節綠豆湯



材料：

生地黄30g、藕節300g、
綠豆100g、蜂蜜適量



步驟：

鮮蓮藕洗淨切碎榨汁備用；
生地黄洗淨切細、綠豆浸泡洗淨後下鍋，加水300毫升，煮沸後慢火煮1小時取汁，放入蓮藕汁煮沸即飲，可加入少量蜜糖調味。

沙參麥冬豬肺湯



材料：

沙參12g、
麥冬12g、
桑葉6g、
黨參15g、
黃芪15g、
百合20g、
豬肺250g



步驟：

洗淨材料，豬肺（或豬瘦肉）洗淨及汆水後備用。將所有食材放進煲內後加入清水煲至水滾，以慢火煲至出味，再加適量鹽調味完成。

較嚴重的皮疹，我們還可以通過中藥液外洗、外敷緩解。比如熱像明顯、皮疹色紅甚至帶膿瘡者，可以用苦參、金銀花、紫草、白鮮皮、馬齒莧、地膚子等清熱解毒藥材各30g熬藥外洗患處。

皮膚護理

其它護理方面，皮疹區域應避免搔抓、使用過熱溫水或刺激性洗劑清洗，應注意穿著寬鬆，棉質衣物。皮疹嚴重時，應該避免直接日曬，需要時應遵循醫囑使用保濕藥膏等護理。

(2) 腹瀉

腹瀉是肺癌靶向藥物治療的常見不良反應之一，嚴重者可能伴隨低熱、脫水、乏力症狀。中醫角度認為，這和脾胃虛弱，水濕困脾，濕邪下注有關。中藥治療重在健脾祛濕，固澀止瀉，常用藥方包括藿香正氣丸、平胃散、香砂六君子、參苓白朮散等，常用藥材包括黨參、白朮、白扁豆、陳皮、蒼朮、藿香、茯苓等。

建議食療

參芪猴頭菇燉雞



材料：

猴頭菇100g、
去皮鮮雞1隻、
黃芪15g、
黨參15g、
陳皮10g、
黑大棗10g、
薑片適量



步驟：

以上食材洗淨，猴頭菇泡發脹後，切每片2mm備用。斬件雞肉放入燉盅，擺入薑片及其他食材及清水，文火慢燉，直到雞肉燉爛即可。可加入少量食鹽調味。



材料：

生熟薏米各30g、
蓮子15g、芡實30g、
新鮮淮山30g



步驟：

以上食材洗淨，燒開水後放入鍋中，煲煮30分鐘即可，可加入少量食鹽調味。每週2-3次。

四神素湯



脾胃虛弱明顯的患者，可用炒米加上陳皮6g、黃耆15g或者薑茶2片(生薑要先烘乾，加片糖)焗水養脾胃。

穴位按摩及飲食護理

患者可以在家中進行穴位按摩。保健脾胃的穴位，包括：曲池、合谷、中脘、天樞、氣海、關元、足三里。飲食方面，要注意清淡、富營養、容易消化為主，避免過於油膩、煎炸、生冷、過期等食物，以免增加腸胃負擔，影響腸胃恢復和營養吸收。

放療導致的毒副作用

口腔黏膜炎

中醫角度認為，放射治療導致的副作用是火毒灼熱陰液，人體出現津液不足的情況，口腔黏膜炎（即生疳滋）是放療常見副作用之一，表現為口腔潰瘍、疼痛，甚至影響進食。其病機主要為心脾積熱、陰虛火旺。中藥處方以清胃散、甘露飲等為主，選藥主要包括知母、生地、黃柏、茵陳、延胡索、連翹、蒲公英等。

建議食療

馬蹄茅根湯



- 材料：**
鮮馬蹄60g、
鮮茅根50g、
甘筍、粟米
(保留鬚和粟米
內側的葉)、
瘦肉適量



步驟：

馬蹄及鮮茅根洗淨，馬蹄去皮，瘦肉汆水。後將所有材料，加入7公升水，文火煲1小時即可。

花旗參石斛茶



- 材料：**
石斛9g、
花旗參9g、
蜂蜜適量



步驟：

材料洗淨，製成茶包，熱開水焗20分鐘即可，可加入蜂蜜調味。

口腔及飲食護理

其他護理方面，建議每次進食後漱口，保持口腔清潔，選用細軟毛牙刷，可適當使用牙線式牙縫刷。適當塗抹護唇膏，避免過多進食煎炸、熱氣、質地堅硬食物，以免損傷口腔黏膜。建議每6個月到牙醫洗牙。



綜合而言，中西醫結合治療肺癌，能在患者不同疾病階段取得良好療效，比如增強免疫力、抗復發轉移、紓緩治療副作用、提升生活質量等，從而提升肺癌患者生存時間。中醫藥在肺癌治療中的綜合應用為患者提供了更多的醫療選擇，為肺癌患者的康復之路帶來希望和幫助。

中西醫結合治療與 肺癌



5.1 中西醫結合治療的理念和優點

結合中醫藥與現代醫藥治療肺癌為肺癌患者提供更全面、個性化的治療方案。中西醫結合治療的理念強調綜合施治，充分利用中醫藥的辨證論治和個人化優勢，結合現代醫學的先進技術和治療手段，為患者提供更全面、精準的治療方案。中醫藥強調整體觀念和陰陽平衡，注重調節患者的整體身心狀態，而現代醫學則注重病因病機的科學解釋和治療方法的規範化。將中西醫結合起來，可以充分發揮兩者的優勢，提高治療效果，減輕患者的痛苦，讓患者得到最大的裨益。

5.2 中醫藥與現代肺癌治療

在中醫藥與現代肺癌治療的整合應用中，中醫藥可以發揮多方面的作用。首先，中醫藥可以作為輔助治療，幫助患者增強免疫力，改善身體狀況，減輕化放療的副作用，提高生活質量。其次，中醫藥可以在肺癌的各個階段發揮作用，如手術前後的康復、化療放療期間的調理、術後的恢復等，為患者提供全程的支持和治療。此外，中醫藥還可以針對肺癌患者的具體病情和體質特點，制定個性化的治療方案，提高治療的針對性和有效性。

在整合中，中醫藥與現代醫學相輔相成，相互補充，共同為患者提供更全面的治療方案。中醫藥可以通過調理氣血、平衡陰陽、調節情緒等方面，提高患者的整體抵抗力和免疫力，緩解治療過程中的不良反應，促進康復。同時，中醫藥的個性化治療也可以更好地滿足患者的需求，提高治療的針對性和有效性。

總括而言，肺癌治療因人而異，有需要時並會綜合採用多種治療手段。對於有條件接受手術、放療、化療等西醫治療的肺癌患者，中西醫結合治療，能發揮各自優勢，可能會有更好的效果，應是治療肺癌的良好選擇。通過綜合運用中醫藥和現代醫學的理念和方法，可以為肺癌患者提供更有效的治療，提高治療效果，改善患者的生活質量，為肺癌患者的康復之路帶來更多的希望和可能。

中醫藥的研究和 臨床實證

6.1 中醫藥在肺癌治療的研究

中醫藥在肺癌治療領域的研究日益受到重視，其獨特的治療理念和方法為肺癌患者提供了新的治療思路。中醫藥治療肺癌的研究主要包括藥物治療、中醫食療、針灸療法等多個方面。

在藥物治療方面，有許多中草藥被認為具有抗腫瘤的作用，如人參、黃芪、當歸等。中醫師根據患者的具體病情和體質特點，將不同草藥組合配製成適合患者的中藥湯劑，起到調理氣血、平衡陰陽的作用，提高患者的免疫力，減輕化療放療的副作用，促進康復。

中醫食療是基於中醫臟腑經絡理論和藥物與食物的四氣五味理論，強調因人而異，辨證施膳。合理進行食療，既能保證腫瘤患者足夠的營養，又可以調整機體的陰陽平衡，改善患者體質，緩解相關症狀。

針灸治療作為中醫藥的重要組成部分，在肺癌治療中也有所應用。針灸可以調節患者的氣血運行，平衡陰陽，緩解疼痛，改善患者的身體狀況，提高治療的效果。一些研究表明，針灸療法可以緩解化放療的副作用，提高患者的生活質量。

6.2 中醫藥的安全性和副作用

在中醫藥治療肺癌的過程中，安全性和副作用是重點關注的問題。中醫藥治療肺癌的藥物多為天然草藥，相比於化學藥物，具有較低的毒副作用。然而，由於中藥成分複雜，患者的體質各異，存在一定的個體差異，因此在使用中醫藥治療肺癌時需要謹慎選擇中藥，避免患者服藥後出現不良反應。

此外，中醫藥治療肺癌的劑量和療程也需要根據患者的具體情況進行調整，避免出現過度治療或治療不足的情況。在臨床實踐中，醫生需要根據患者的病情和體質特點，制定個人化的治療方案，密切觀察患者的反應，及時調整治療方案，確保治療的安全性和有效性。



肺癌患者的 中醫藥保健與食療

中醫的飲食調養，絕對不是單靠一兩個星期煲湯、飲茶就可以簡單解決，肺癌患者需要因應體質、二十四節氣、還有病程不同階段的變化作出配合。以下為大家提供一些大原則和具體建議，若有任何不明白，請向註冊中醫師查詢。

7.1 飲食與肺癌預防

肺癌患者飲食上應加強營養。食物要多樣化，以植物性食物為主，宜多食蛋白、蔬菜、水果。注意飲食衛生，避免高脂肪、低維生素及低纖維膳食，不宜吃或少吃煙燻油炸過度的食物。多攝取水果、蔬菜，有益於肺癌患者的預後。



手術前後

手術前後的肺癌患者需要注重飲食調理，建議食用易於消化的清淡食物，十字花科蔬菜，包括青菜、白菜、白蘿蔔、圓白菜可以提高肺癌相關生存率。處於治療階段和早期康復階段的患者，建議少食多餐，選擇易於吞咽的食物。避免辛辣刺激性食物，多攝入豐富蛋白質含量和維他命的食物，有助於術後康復。

化放療後

化療和放療後的肺癌患者容易出現消化系統毒副反應，臨床多見食慾不振、噁心、消化不良、嘔吐、噯氣等表現，建議食用易消化、富含營養的食物，如清淡的粥、蔬菜湯等，避免食用刺激性食物。體重減輕的患者可以服用高能量營養補充製劑。當攝取飲食不能滿足患者的營養需要時，可選擇服用補充特定微量元素或礦物質的營養製劑。

標靶治療

在標靶治療中，中醫藥可以作為輔助治療手段，通過調理患者的氣血陰陽，提高免疫力，減輕治療的副作用，促進康復。

免疫治療

免疫治療在肺癌治療中具有重要地位，但也有機會產生副作用，如免疫相關性肺炎、皮疹、疲勞等。中醫藥可以通過調節患者的氣血、陰陽平衡，緩解免疫治療引起的副作用，提高患者的生活質量。



根據患者治療後出現的副作用，比如皮疹、消化道不適、疲倦等，可參考《中醫藥如何紓緩治療的副作用》篇章中相應的食療湯方。

7.2 中醫藥的保健和康復後護理的建議



戒煙

吸煙是肺癌的主要危險因素，85%的肺癌死因可歸咎於吸煙史，主動吸煙和被動吸煙（即二手煙）同樣使肺癌的危險增加。

控制體重

腫瘤患者的營養與運動指南建議腫瘤患者保持健康的體重，維持BMI在18.5~25 kg/m²。

呼吸功能鍛煉

呼吸功能鍛煉是改善肺癌患者肺功能以及提高綜合治療耐受力的有效方法。患者通過系統的呼吸功能鍛煉，能使呼吸肌群在鍛煉中受到刺激，肌力逐漸加強，肺順應性增加，保障有效通氣。

改善環境衛生

注意保持所處室內的相對濕度，減輕空氣乾燥對患者呼吸道的干擾，另外也要保持空氣的清潔，避免煙霧及塵蟎的刺激。患者乾咳或少痰者，可以通過蒸氣或噴霧吸入，以濕潤氣道，少刺激。患者痰多不易咳出者，可以進行化痰或者吸痰，經常霧化、翻身、叩背、吸痰，保持呼吸道通暢。

中醫藥調理

中醫藥可以作為肺癌患者康復期間的重要輔助手段，通過草藥、針灸等方法調理患者的氣血陰陽，促進身體的康復。

心理調理

腫瘤患者在康復期間容易出現悲觀、絕望、恐懼、憤怒、幻想、自私、焦慮不安、孤獨、否認等心理壓力和情緒波動。這些與中醫理念中的「情志」相關。對待腫瘤患者，醫護人員要注意根據患者的具體情況，採用中醫學「七情養生」法進行情志護理，通過心理諮詢、心理疏導等方式進行心理調理，以情勝情、語言感化、心理疏導、轉移注意力等保持樂觀積極的心態。



合理運動

適量的運動有助於提高患者的身體質素，增強免疫力，促進康復，但需根據患者的具體情況選擇適合的運動方式和強度。傳統養生氣功如八段錦、太極拳等可疏通經絡、改善氣血，緩解焦慮，強身健體，促進患者臟腑和陰陽調和。

總結而言，中醫藥在肺癌患者的保健和康復期間發揮著重要作用，通過食療、中藥、針灸等方法調理患者的身體和心理，促進機體康復，提高生活質量。在肺癌治療過程中，中醫藥的綜合應用可以為患者提供更全面的治療方案，幫助他們更好地應對疾病帶來的挑戰。

結論

8.1 中醫藥在肺癌治療中的潛力和限制

中醫藥在肺癌治療中展現出了重要的潛力和價值。通過中醫藥先辨西醫的病，同步辨證論治，可以針對肺癌患者的不同症狀和體質特點進行個人化治療，調理氣血陰陽，增強患者的免疫力，緩解治療相關的副作用，提高生活質量。中醫藥在肺癌治療中注重整體觀念，強調平衡身體的陰陽失衡，有助於緩解不同治療後的症狀、促進康復。此外，中醫藥在肺癌治療中還具有豐富的臨床經驗和療效，對於改善患者的生活質量和延長生存期具有積極作用。

然而，中醫藥在肺癌治療中也存在一定的限制。首先，中醫藥治療需要較長的時間和持續的調理，對患者的配合度要求較高。其次，中醫藥治療在科學證據和規範化方面仍有待加強，需要更多的臨床研究和證據支持。此外，中醫藥治療與西醫治療的整合和協作也是一個挑戰，需要建立更加完善的醫療團隊協作機制和溝通橋樑。



8.2 中醫藥的未來發展方向

中醫藥在肺癌治療中的應用前景仍然十分廣闊。展望2025年底香港中醫院投入服務後，定會加強中港兩地的學術及臨床交流。配合中西醫協作不斷提升與現代醫學的深度融合，將會發揮更大的作用。首先，可以加強中醫藥與西醫治療的整合，建立多學科綜合治療模式，充分發揮中西醫的優勢，提供更全面、個人化的治療方案。其次，可以加強中醫藥在肺癌預防和康復中的臨床應用，重視飲食調理、復康復健，提高患者的免疫力和生活質量。同時，還可以加強中醫藥在肺癌症狀管理和治療副作用中的應用，緩解患者的症狀，提高治療的效果。希望未來中醫藥在肺癌治療中能夠得到更廣泛的應用和認可，為患者帶來更全面的健康和希望。



癌症資訊網慈善基金是由一群熱愛生命的癌症患者及康復者攜手組成的互助網絡平台。我們由癌症患者和照顧者的角度出發，致力在漫長的醫治及康復期間提供全面及合適的支援，並團結同路人，鼓勵他們互相扶持，以積極正面的態度面對抗癌之路，發揮互助互勉的精神。

正確、專業和適切的癌症資訊

我們邀請不同界別的專業人士，舉辦健康講座、撰寫文章、拍攝影片，向公眾傳達正確、可靠的癌症資訊。網上資訊平台服務包括醫生排解疑難、營養師的諮詢，及同路人互動交流。癌症資訊網中心設有「癌症資訊閣」，提供有關癌症的各類資訊，讓公眾參考借閱。

復康、情緒及社交支援

透過舉辦不同的健體運動班、興趣班、關顧小組、同路人聚會等，讓參加者加強復元能力，重拾生活興趣，同時鼓勵患者及照顧者外出參與活動，與同路人分享交流，彼此支持和鼓勵，加強社會人際支援網絡。

經濟及社區支援

隨著醫療支出日益上升，治療癌症亦為患者及其家庭帶來經濟壓力，有見及此，癌症資訊網慈善基金為有需要的病人提供藥物援助計劃，並且設有緊急援助基金，以助病人紓緩燃眉之急。我們亦會探訪有需要病人，並提供適切的支援服務。透過我們的直接服務，及與社區其他癌症服務機構的合作，為癌症患者提供無縫及適時的支持。

同路人義工

我們相信經歷癌症並不只有痛苦，患者及照顧者都有不同的才能，我們希望能提供合適的機會，幫助他們發掘自身的潛能，發揮他們的生命力，豐富他們的生命，為生活添上色彩。

歡迎大家隨時來歇息、喝茶、聊天，了解及使用我們的服務。

開放時間：星期一至星期五（星期六、日及公眾假期休息）
上午十時至下午五時 | 午膳時間：下午一時至二時

地址：香港九龍觀塘偉業街 205 號茂興工業中心 8 樓 B 室
（港鐵觀塘站B3 出口，沿開源道直行到尾，至迴旋處轉右步行入偉業街即到）

電話：3598-2157 或 5206-7611

網址：www.cancerinformation.com.hk



香港新華中醫中藥促進會於1976年5月18日，在新華社以及以義堂商會等中醫藥社團關心支持下正式在香港註冊成立。

組織大綱之宗旨其中之一乃推進、提高、調查及研究一切有關中醫中藥的學問，技術及其在醫學上之應用。1997年香港回歸祖國。1999年「香港中醫藥管理委員會」成立。本會理事會成員積極參與香港中醫審核註冊工作。2005年，本會獲「香港中醫藥管理委員會」批准成為認可的「行政機構」和「培訓機構」，承擔起培育優秀中醫藥人士，薪火相傳的重要任務。本會現時第十八屆理事會由黃傑理事長MH、李穎欣會長、梁秋容院長帶領下，繼續與香港政府緊密溝通，為業界發展出謀獻策及爭取權益。本會全體同仁，將繼續沿著先賢們的足跡，愛國愛港，團結本港同仁，加強與內地中醫藥業界的交流，為促進中醫藥事業的發展，造福人類健康共同努力。

問卷調查



請您撥冗填寫以下問卷並提供你對本小冊子的意見。您的回應對我們檢討本小冊子的成效有很大的幫助。閣下所提供的所有個人資料將被嚴格保密，資料僅用於研究用途。

感謝您參與這份問卷調查！





2024年11月出版