

# 中药治疗恶性肿瘤骨转移疼痛临床应用概述

芦殿荣<sup>1</sup>, 芦殿香<sup>2</sup>, 冯利<sup>1\*</sup>

(1. 中国中医科学院望京医院肿瘤科, 北京 100102;  
2. 青海大学医学院高原医学研究中心, 西宁 810001)

**[摘要]** 癌性疼痛是肿瘤最为常见的临床症状之一,也是恶性肿瘤骨转移患者最常见、最早出现、最痛苦的症状之一。近年来以辨病辨证相结合,采用中药内服、外用、针灸等方法,对恶性肿瘤骨转移疼痛的临床研究有不少进展,有些治疗方案取得了较满意的疗效,且具有标本兼治、副作用小,价格低廉等优点。临床研究应强调多中心、随机双盲、大样本、设立合理对照组,规范癌性疼痛疗效判定标准,同时重视临床受益指标的评估;重视中药制剂的质量标准控制和有效成分的研究等是今后中药治疗恶性肿瘤骨转移疼痛研究中亟待解决的问题和努力方向。

**[关键词]** 骨转移; 癌性疼痛; 临床应用

**[中图分类号]** R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2012)02-0251-03

## Clinical Application of Traditional Chinese Medicines for Osseous Metastasis Pain of Malignant Tumor

LU Dian-rong<sup>1</sup>, LU Dian-xiang<sup>2</sup>, FENG Li<sup>1\*</sup>

(1. *Oncology of Wangjing Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100102, China;*  
2. *Research Center for High Altitude Medicine, Qinghai University, Xining 810001, China*)

**[Abstract]** **Objective:** Cancerous pain is one of the most frequently appeared symptoms. It is also the common, early and painful symptom in patients with osseous metastasis. In recent years, by combination of syndrome differentiation and disease differentiation, and by the combination of traditional internal therapy with external therapy, there are significant progresses in the clinical research on treatment of cancerous pain induced by malignant metastasis. Some of the therapeutic approaches have gained satisfactory efficacy, with advantages of treating both the principal and the secondary aspects of a disease, less side effects and lower cost. Clinical research emphasizes multi-centered, randomized, double blind, sufficient large sampling, reasonably established control group, standardized evaluation criteria for cancerous pain. Meanwhile, attentions should be paid to the evaluation parameters for clinical benefits, the quality control of medicinal preparations, and the research on the effective components responsible for the efficacy. These issues are goals and the problems should be reached and solved in

**[收稿日期]** 2011-04-27

**[第一作者]** 芦殿荣, 博士, 主治医师, 从事中医药抗肿瘤临床及基础研究, E-mail: ludianrong@yahoo.com.cn

**[通讯作者]** \* 冯利, 博士后, 主任医师, 从事中医药抗肿瘤临床及基础研究, E-mail: fengli663@126.com

[11] 李勇华, 肇凯, 郑景辉, 等. 养心通脉有效部位方与急性心肌梗死大鼠骨髓间充质干细胞的动员及定向归巢[J]. 中国组织工程研究与临床康复, 2010, 14(23):4285.  
[12] 李志泉, 洗绍祥, 汪朝晖, 等. 三七总皂苷对骨髓间充质干细胞增殖和向心肌样细胞分化的影响[J]. 广州

中医药大学学报, 2007, 24(6):470.  
[13] Ohtsuka M, Takano H, Zou Y, et al. Cytokine therapy prevents left ventricular remodeling and dysfunction after myocardial infarction through neovascularization [J]. Faseb J, 2004, 18(7):851.

[责任编辑 邹晓翠]

the near future.

[Key words] osseous metastasis; cancer pain; clinical application

骨骼是晚期恶性肿瘤最常见的转移和受累部位,是继肝、肺之后第 3 个易发生肿瘤转移的部位,晚期恶性肿瘤 2/3 有骨转移,理论上骨转移可发生于任何恶性肿瘤,尤其是乳腺癌、前列腺癌等几种嗜骨性肿瘤,骨转移率可高达 80% 以上<sup>[1]</sup>。骨转移以疼痛最为常见,也是临床接诊骨转移患者中最早出现、最痛苦的症状之一,其严重影响患者生活质量,甚至危及生命<sup>[2]</sup>。近年来中药在治疗骨转移疼痛方面取得了较大的进展,积累了一些较好的临床应用经验。中医认为骨转移疼痛有虚实两个方面,即“不通则痛”和“不荣则痛”,骨转移癌的形成与肾、肝、脾关系密切,同时与痰浊内阻、瘀血内停有关。本文就中药在骨转移疼痛临床中的应用概述如下。

### 1 中药内服辨证论治骨转移癌

骨转移的病机多为肾虚、痰凝、血瘀,故临床上多采用补肾通络、化痰逐瘀法治疗。冯利等<sup>[3]</sup>根据“肾主骨、生髓”及“不荣则痛”理论,应用补肾壮骨,化痰解毒的治则,以“益肾骨康汤”与帕米膦酸二钠联合应用,具有能够更好的止痛、改善临床症状、提高行为能力的作用,进而提高骨转移患者的临床受益率、改善生活质量。朱良春等<sup>[4]</sup>认为,骨转移癌以肾虚为本,“痰”“瘀”为标,治疗上宜化痰、散结、温阳、通络四法合用,方可使筋骨得荣、痰瘀得化、血络得通而症消痛止。牛维等<sup>[5]</sup>认为,骨转移癌的病机为本虚邪实,治以补肾壮骨、行气活血法,并因骨转移癌属中医顽疾重症,故处方用药时,适当加用虫类之品,如全蝎、蜈蚣、水蛭等,则疗效更佳。李忠<sup>[6]</sup>将临床治癌痛归为八大法,即散寒止痛、活血止痛、行气止痛、化痰止痛、清热止痛、固涩止痛、安神止痛、补虚止痛。刘凤星等<sup>[7]</sup>治疗骨转移癌疼痛遵循“治病必求其本”之旨,根据寒性凝滞,主痛,“痛者,寒性多”,“寒胜则痛”的说法,重用温阳散寒之法。陈孟溪等<sup>[8]</sup>认为骨转移癌辨证当属阴寒凝滞、痰瘀互结之阴寒证,采用阳和汤加味,治疗骨转移癌疼痛。谭晓云等<sup>[9]</sup>运用《医林改错》的身痛逐瘀汤加味,治疗骨转移癌疼痛 28 例,结果总有效率达 89%。沈建平<sup>[10]</sup>采用自拟甲骨汤治疗骨转移癌患者 100 例,结果:完全缓解(CR)6 例,部分缓解(PR)58 例,无变化(NC)17 例,进展(PD)19 例,总有效率(CR + PR)64%。张肖晗<sup>[11]</sup>等观察恶性肿瘤骨转移病人 64 例,以益肾健脾,活血祛毒为治则,以中药组联合帕米膦酸二钠为治疗组,以帕米膦酸二钠为对照组,疼痛缓解有效率:治疗组为 88.19%,对照组为 71.14%;生活质量改善有效率:治疗组为 61.11%,对照组为 39.13%。我院为骨转移中医治疗中心,在院工作 1 年多的时间内,笔者结合我院收治的大量骨转移癌患者,将骨转移癌疼痛分为 4 型,气滞型、痰凝型、血瘀型、虚损型,分别使用行气止痛、化痰散结、活血化瘀、补虚止痛等治则,采用中药内服(益肾骨康汤等科研方)结合外治(中药针剂穴位注射、科研协议方局部外敷)控制疼痛,取得良好临床疗效。

### 2 中药外治骨转移癌

**2.1 膏剂** 将治疗癌痛的中药制成膏剂,敷于患处或穴位以达镇痛的疗效,目前临床应用报道较多,其特点是使用方便、见效快且疗效持续时间较长,患者依存性较高。刘凤星<sup>[12]</sup>等用止痛膏敷于骨疼痛的局部体表,每 24 ~ 28 h 换药 1 次,15 d 为 1 个疗程,治疗骨转移性癌疼痛 46 例,总有效率达 80.44%,敷药后出现骨痛缓解时间最早为 5 h,最晚为 4 d。和劲光<sup>[13]</sup>用中药膏配合直线加速器射线体外照射治疗骨转移疼痛 33 例,治疗 4 周后 CR 24 例,PR 4 例,轻度缓解 5 例,总有效率 84.85%。杨上望<sup>[14]</sup>采用消瘤止痛膏外用治疗骨转移疼痛,对照组口服西药止痛剂。结果治疗组有效率为 90.3%,对照组有效率为 69.70%,两组比较有显著性差异( $P < 0.01$ )。孙宛峰等<sup>[15]</sup>采用内服外敷法治疗骨转移疼痛 21 例,内服方剂根据阳虚型、血瘀型、痰湿型等分别给予温肾助阳、化痰止痛之剂、益气养血、化痰通络止痛之剂及温阳除湿、化痰通络止痛之剂,服药期间均外敷消瘤止痛膏,取得较好止痛效果。

**2.2 散剂** 苏寅等<sup>[1,6]</sup>用自制“消痕镇痛散”辨证穴贴治疗骨转移癌引起的骨痛 92 例,取疼痛部位阿是穴,配以辨证主穴和配穴 4 ~ 6 个,按原位癌评价镇痛效果,总有效率为 71.71%。

**2.3 擦剂** 此法是将药物以适当的溶剂浸泡,取药液涂抹患处。此法的特点是制剂简单,使用方便,1 d 之内可反复使用,患者容易接受。寇胜玲等<sup>[17]</sup>用元磨止痛液外涂于癌痛的相应体表部位,每日数次,治疗肿瘤骨转移患者 38 例,结果 CR 3 例,明显缓解 16 例,疼痛减轻 14 例,无效 5 例,总有效率 86.84%。此外,经鼻给药、中药敷脐、穴位离子导入法、灌肠疗法、巴布剂等,在癌性疼痛的治疗中也有一定疗效。

### 3 讨论

中药治疗骨转移癌性疼痛,其优势在于:其一疗效肯定,副作用小,使用安全。其二既能止痛,又有抑瘤抗癌的功效,从而可起到标本同治的作用。尽管中药治疗骨转移癌痛临床报道较多及实际应用广泛,但仍然存在着许多亟待解决的问题:①中药治疗骨转移癌性疼痛的文献报道较为丰富,但总体来看,临床研究设计欠科学合理,少有多中心随机双盲对照临床试验,样本量确定欠合理,对照组选择欠合理(个别以中药作为对照组),癌性疼痛疗效判定的标准尚不规范,研究结果可信度差。②许多研究为自拟处方,处方相对不统一,而且多为传统的中药制剂,缺乏量化指标,中药成分不明,疗效很难得到公认,难与国际接轨。③剂型比较单一,多为传统的中药制剂如汤、丸、散、膏等,其制剂大部分是锅煮、罐熬,内服时易影响患者依存性,外用时污染衣物影响活动,而且在量化方面不够精确和规范,因此治疗效果偏差较大,同样也影响到疗效判定。鉴于以上,笔者认为,中药治疗骨转移癌性疼痛临床应用研究方面,应着手以下方面:①以

前期科研、临床研究为基础,设计合理的临床试验研究方案,个人认为这是今后中药治疗骨转移癌性疼痛临床研究得到业内公认最大瓶颈,基于伦理原则,尽可能采用多中心随机盲法对照临床试验,确定合理样本量,选用合理阳性对照药或者疗法作为对照组,规范癌性疼痛疗效判定标准。笔者认为应加强中医参与下骨转移癌性疼痛治疗疗效标准的研究。新的骨转移癌性疼痛疗效标准应既能注意局部病灶的变化,更应该体现出对疼痛、生活质量、饮食、睡眠、体质等临床受益指标评估的重视,还应兼顾以中位生存期为远期指标进行疗效观察。②重视和加强外治中药有效成分的研究,它是寻找和提高中药疗效,开发新药的物质基础,同时也为中药制剂的质量控制提供依据,也是得到国际认可的必要条件。

综上所述,虽中药治疗恶性肿瘤骨转移疼痛临床应用研究存在诸多上述问题,但以往研究显示出中药治疗恶性肿瘤骨转移疼痛,其副作用小,疗效确切,价格低廉,并且既能止痛,又有抑瘤抗癌的功效,从而可起到标本同治的作用,因具有较好的临床应用优势,值得推广。

#### [参考文献]

[1] 周之毅,刘慧. 癌性疼痛的中医药治疗进展[J]. 辽宁中医杂志,2007,34(4):534.

[2] 陈诚刚. 中医药治疗癌性疼痛的进展[J]. 江苏中医杂志,2004,25(6):59.

[3] 冯利,闫秀峰,王芳,等. 益肾骨康汤改善肿瘤骨转移癌患者生存质量临床研究[C]. 北京:首届全国中医肿瘤博士及中青年医师论坛论文集.2009.

[4] 罗海英,徐凯,陈达灿,等. 朱良春教授治疗骨转移癌痛32例分析[J]. 中医药学刊,2004,22(6):987.

[5] 牛维,吴万垠. 骨转移癌的中医药治疗进展[J]. 中医研究,2001,14(2):53.

[6] 李忠. 浅述癌性疼痛的中医论治八大法[J]. 中国临床医生,2000,28(9):40.

[7] 郭军,时秀华,邱鹏,等. 中药解痛酊治疗癌性疼痛的疗效研究[J]. 中国中医基础医学杂志,2005,11(11):870.

[8] 陈孟溪,黄立中,何英红,等. 复方蟾酥散外敷治疗癌痛60例临床观察[J]. 湖南中医学院学报,2004,23(3):37.

[9] 谭晓云,罗文娟. 身通逐瘀汤加味治疗骨转移癌疼痛28例[J]. 陕西中医,1998,19(11):486.

[10] 沈建平. 甲骨汤合消瘤丸辨证治疗骨转移癌100例[J]. 南京中医药大学学报,1997,13(4):239.

[11] 张肖晗. 中药合并帕米膦酸二钠治疗恶性肿瘤骨转移的临床观察[J]. 光明中医,2007,22(2):36.

[12] 刘凤星,郭霞,王书云,等. 止痛膏外敷治疗骨转移癌疼46例[J]. 河北中医,2002,24(3):173.

[13] 和劲光. 中药膏配合放射治疗癌性骨转移疼痛33例疗效观察[J]. 中国中西医结合杂志,2005,25(5):466.

[14] 杨上望. 消瘤镇痛膏在骨转移癌疼痛治疗中的应用[J]. 黑龙江中医药,2006,12(6):6.

[15] 孙宛峰,杨文刚. 辨证治疗癌症骨转移疼痛21例报告[J]. 中医正骨,1993,5(4):23.

[16] 苏寅,李荣. 辨证穴贴治疗骨转移癌疼痛临床观察[J]. 中国中医骨伤科杂志,2003,11(5):46.

[17] 寇盛玲,薄丽亚,李自明,等. 元麝止痛液治疗癌性疼痛38例临床观察[J]. 中国中医急症,2003,12(5):421.

[责任编辑 何伟]