

胃腸道間質瘤的中醫治療和調理

陳啟賢註冊中醫師

香港中醫藥管理委員會註冊中醫師

廣州中醫藥大學醫學博士（中西醫結合臨床）

香港浸會大學中醫學碩士（內科）

香港浸會大學中醫學學士及生物醫學理學士（榮譽）學士

仁濟醫院—香港浸會大學中醫診所暨教研中心（葵青區）

「這是個艱難的經歷，剛好完成大腸癌的治療，又患上 GIST，實在不容易，我們只好一同努力面對。」我對吳女士說。

吳女士 2019 年因大便隱血篩查發現患上大腸癌，切除腫瘤後進行了 8 個療程的 Xelox 方案化療。當時本中心進行有關針灸預防化療引起周邊神經病變的研究，吳女士亦有參加，化療期間她接受針灸治療，化療完成後亦沒有遺留手腳麻痺的副作用。順道一提，該項研究已經完成，研究結果發現針灸能有效減輕化療引起的手腳麻痺，稍後也會發表到醫學期刊。

可惜的是，在她完成化療後數個月的 CT 檢查中發現胃部附近出現新的腫塊，手術後病理報告為胃腸道間質瘤(gastrointestinal stromal tumor, 簡稱 GIST)，需要服標靶藥物 imatinib 以減少復發機會。吳女士服藥後感到腸胃不適、疲倦，所以再次針灸以改善不適症狀。

GIST 是好發於消化道的惡性腫瘤，初期病癥並不明顯，但當腫瘤增大至 5~6CM 左右時，患者可能出現腹痛、消化道出血(大便出血、吐血、黑便等)、噁心、腹脹，甚至腸梗塞等症狀。GIST 的成因主要與 TKI 及 PDGFR 基因突變有關，患

者多見於 60 歲以上，男女發病機會均等，大約 6 成的 GIST 出現於胃、3 成出現於小腸，其餘為大腸、直腸等。治療方面，主要視乎腫瘤大小、細胞分裂指數 (mitotic index，反映腫瘤惡性程度) 以及發病部位等。5CM 以下、細胞分裂指數低、未有淋巴及其他器官轉移者預後較好。手術、標靶藥物為主要治療，腫瘤體積較大者可以先服用標靶藥物縮小腫瘤，然後接受手術，復發風險高者需要繼續服標靶藥物。第一線標靶藥物為 imatinib，當無效時可用 sunitinb 或 regorafenib。Imatinib 的副作用為胃腸不適、疲倦、水腫(長者較常發生)、腹瀉、肌肉疼痛、皮疹等。

中醫典籍中沒有「胃腸道間質瘤」一詞，但按照便血、腹痛等症狀可納入「腹痛」、「血證」等範疇，同時因胃腸道內出現結塊，固定不移，病屬有形，因而又可歸屬「積聚」、「癥瘕」等範疇。《諸病源候論》曰：「積聚者，由陰陽不和，臟腑虛弱，受於風邪，搏於臟腑之氣所為也。」成因由於先天稟賦不足，後天脾胃失養，造成痰濕血瘀熱毒等積聚於胃腸，日久蘊結成腫塊，影響氣血運行，引致脾胃、腸道等臟腑功能失調。中醫辨證方面，主要分為脾虛濕瘀、脾胃氣虛及濕熱內阻。脾虛者症狀為疲倦乏力，食慾不振，食後胃脘脹滿，大便稀溏，舌淡伴有齒印，脈沉細等。伴有濕瘀則有噁心、痰多、便血或黑便、脘腹刺痛或腹部硬塊等，舌苔白膩者為痰濕較重，舌暗有瘀斑者為瘀血積聚。若患者嗜飲酒食辛辣的話，可出現胃脘灼痛、大便腥臭、肛門重墜、小便黃、舌苔黃膩等濕熱症狀。服 Imatinib 後出現的疲倦、胃腸不適、皮疹、水腫，也為脾虛濕熱的範疇。

中藥治療以健脾補氣、化濕、清熱解毒、活血化瘀等來改善術後體質，同時配合標靶藥物，減少復發機會。健脾補氣以香砂六君子湯、參苓白朮散等為基礎，水腫者加五皮飲(陳皮、茯苓皮、桑白皮、薑皮、大腹皮等)，以加強化濕利水的功效。皮疹、大便腥臭、肛門灼熱者加茵陳、黃蘗、黃芩、黃柏等清熱燥濕。若有消化道出血者，加仙鶴草、地榆等止血。同時配合絞股藍、半枝蓮、莪朮等補氣、

清熱解毒、活血消癥的藥物以加重抗癌防癌療效。

GIST 術後復發率高，定期的覆診十分重要。日常生活亦應飲食均衡、充足睡眠和運動來增強體質。患者需避免油膩、難消化的食物，不宜過度飲食冰凍飲料或食品，以免損傷脾胃。以下介紹一款健脾和胃的食療：

健脾蓮子羹

材料：

淮山粉 15 克、茯苓粉 15 克、蓮子粉 15 克、雞內金 10 克、麥芽 15 克、山楂 12 克、雞蛋 1 隻、調味少許

做法：

- 1)淮山粉、茯苓粉、蓮子粉可在健康食品店購買或自行磨粉，
- 2)雞內金、麥芽、山楂煲 30 分鐘取汁隔渣，
- 3)用藥汁調和藥粉至糊狀，然後加雞蛋煮熟，再加適量調味即可食用。

功效：

健脾補氣，消食開胃，適合脾胃虛弱，食慾不振，容易疲倦的人士食用。

人生中充滿艱難的經歷，雖然行過死蔭的幽谷，只好一同努力面對，結伴同在、同行。

以上資料只供參考，如有疑問，請諮詢註冊中醫師為宜。若有關於仁濟醫院中醫服務查詢，請致電 2370 2216 查詢或瀏覽仁濟醫院網頁：www.yanchai.org.hk 內中醫服務內容。