

综合肿瘤学

Printed from <https://www.cancerquest.org/zh-hans/geihuanzhe/zonghezhixue> on 05/20/2026

IntegrativeOncology.jpg

肿瘤学是医学中治疗癌症的一个分支。传统西方肿瘤学的基石为手术，放射疗法和化疗，实际应用中还会覆盖更广。“综合肿瘤学”一次描述了一种整合了标准西方方法以及其他进一步治疗、减轻副作用，或提高患者生活质量的疗法。

“补充及替代疗法”（CAM）一词常用来描述这一疗法。补充疗法指的是会同传统西方疗法的治疗方法或活动，而替代疗法指的是完全取代标准西方疗法的治疗方法或活动。尽管一些机构预测全美中补充及替代疗法占比70%，[1](#) 替代疗法鲜少使用。[2](#) 事实上，在2014年，美国国家补充及替代疗法中心更名为美国国家补充疗法及整合医学中心。[3](#) 作为美国国家卫生研究所的一个分支，这个机构为补充疗法提供研究资金。在2017年8月，来自耶鲁大学医学院下属癌症结果，公共政策及有效研究中心（COPPER）和耶鲁癌症中心的研究员们指出，“选择替代疗法而非传统治疗方案的患者有更高的死亡风险。”[4](#) 这些研究员研究了没搞过国家癌症数据库中的840位患有乳腺癌，前列腺癌，肺癌或结肠癌的患者。他们比较了280位选择替代疗法的患者于560位传统疗法的患者。结果显示，接受替代疗法而非化疗、手术、或/及放射疗法的患者有更高的死亡风险。研究员指出，“我们现在有证据证明那些取代已证实有效的癌症疗法的替代疗法会导致更小的生存率。”他们希望这一消息能够用于医生与患者关于癌症治疗方案选择的影响的讨论。[4](#)

许多人称CAM疗法更“自然”，因而认为他们更好。然而，在美国，传统医学手段要经过严苛检验，是几十年研究的结晶。而补充疗法却是最近产生的。尽管日益流行，补充疗法并没有坚实的基础，许多补充疗法需要更多的研究来检验疗效。

正因如此，互联网的的一些言论可能并不准确，也没有最近的研究支持。在试新疗法之前，一定要咨询医师。要寻找一个综合肿瘤医生，[综合肿瘤学目录](#) 会有所帮助。有些非综合肿瘤学医生也能提供补充疗法，这可能是由于他们允许患者在治疗中扮演更积极的角色。[5](#) 尽管如此，那些没有受过综合肿瘤疗法训练的医生可能更少推荐这类疗法。[6](#) 他们也可能因为这类疗法缺乏研究支持而犹疑。[7](#)

的确，下表中很多网站中会有缺少确凿结论的情况。在阅读这些疗法和活动之前，请先阅读我们的[补充医学方法的说明](#) 以及 [科学研究介绍](#)。

- 有人体实验*结论支持的疗法或活动：
 - [催眠](#)
 - [宗教](#)
 - [援助小组](#)
 - [瑜伽，太极](#)
- 有动物模型（体内）和/或人体细胞（体外）*实验结论支持的疗法或活动：
 - [花青素](#)
 - [菠萝蛋白酶](#)
 - [Q10辅酶](#)
 - [姜黄素](#)
 - [EGCG \(绿茶多酚\)](#)
 - [顺势疗法](#)
 - [番茄红素](#)
 - [植物雌激素](#)
 - [碧容健](#)
 - [白藜芦醇](#)
 - [硒](#)
- 缺少充足证据支持*的疗法或活动：
 - [抗肿瘤药](#)
 - [大麻和大麻油](#)
 - [控制氨基酸治疗](#)

- [二氯乙酸 \(DCA\)](#)
- [依西亚®, 富兰-易塞思®](#)
- [鞣花酸](#)
- [葛森疗法](#)
- [鲨鱼软骨](#)

*这些疗法是依据其治疗，而非预防癌症的能力以及副作用的证据而分类的。预防癌症的信息可见：[预防](#)。

也可浏览 [CAM疗法和其他资源](#)。

-
- 1 Huebner J, Micke O, Muecke R, Buentzel J, Prott FJ, Kleeberg U, Senf B, Muenstedt K; PRIO (Working Group Prevention and Integrative Oncology of the German Cancer Society). User rate of complementary and alternative medicine (CAM) of patients visiting a counseling facility for CAM of a German comprehensive cancer center. *Anticancer Res.* 2014 Feb;34(2):943-8. [\[PUBMED\]](#)
 - 2 National Institutes of Health. Complementary, Alternative, or Integrative Health: What's In a Name? 2016. [\[NCCIH\]](#)
 - 3 National Institutes of Health. NIH complementary and integrative health agency gets new name. 17 December 2014. [\[NIH\]](#)
 - 4 ^{ab} Doerr, Anne. Using only alternative medicine for cancer linked to lower survival rate. *Yale News.* 2017 Aug 10. [\[YALE NEWS\]](#)
 - 5 Wortmann JK, Bremer A, Eich HT, Wortmann HP, Schuster A, Föhner J, Bantzel J, Muecke R, Prott FJ, Huebner J. Use of complementary and alternative medicine by patients with cancer: a cross-sectional study at different points of cancer care. *Med Oncol.* 2016 Jul;33(7):78. [\[PUBMED\]](#)
 - 6 Spencer CN, Lopez G, Cohen L, Urbauer DL, Hallman DM, Fisch MJ, Parker PA. Nurse and patient characteristics predict communication about complementary and alternative medicine. *Cancer.* 2016 May 15;122(10):1552-9. [\[PUBMED\]](#)
 - 7 Chakraborty R, Savani BN, Litzow M, Mohty M, Hashmi S. A perspective on complementary/alternative medicine use among survivors of hematopoietic stem cell transplant: Benefits and uncertainties. *Cancer.* 2015 Jul 15;121(14):2303-13. [\[PUBMED\]](#)