

渊渊十年与癌共舞的一些体会，与大家分享

渊渊，女，现年 65 岁。我从 2006 年 8 月，查出肺癌，至今已走过十年。2014 年 9 月，易瑞沙特罗凯耐药，不知所措时，郭林功友，美国的 JP 介绍我加入了‘与癌共舞论坛’及 QQ 肺癌群，微信肺癌群等等（在此，请原谅我不一一列举出来，因一年前，我也写过一篇东西，上面就写了 QQ 群，有人就要我介绍入群，让我很为难。）加入了论坛和各种肺癌群，让我柳暗花明又一村，在上述这些论坛及抗癌群里，我学习到了不少与癌共舞的知识，在此要感恩我的领路人 JP，感恩各群主及各位大师们的热情和无私的奉献精神，帮助大家度过难关的感动及鼓舞，所以我也应该将我这十年的抗癌路上的得失与大家分享。虽然我电脑不太懂，打字还很慢，但我觉得，在抗癌路上，我们大家携手共同努力，少走弯路，多争取有效的生存时间，努力过了，争取过了，才不后悔。因此，尽管水平有限，我还是将我的十年的一些体会与大家分享，只要有人能从我的抗癌得失中得到一点点启发，对抗癌有帮助，我就很欣慰了，不足之处敬情见谅。同时也希望能继续得到大师们的指导与帮助，在此先致谢了。

一得癌初期治疗情况

2006 年 8 月中旬去井冈山游玩，不慎摔伤左肩及左手腕，疼痛难忍。到南昌医院拍片，未骨折，但可能肌肉及经络损伤。拍肩部时发现右肺上叶有阴影，医生建议进一步检查。因伤肢疼痛难忍顾不得对肺部再查，立即返回昆明对伤肢进行中药、推拿、理疗等治疗。20 多天后，在家属一再催促下才到云南省专业医院胸部拍片，紧接着要求拍 CT、增强 CT，看到右肺上叶占位，右肺中叶有一小结节，专家基本确诊为右肺上叶恶性癌。本人不信，因基本不咳嗽，只是长期鼻炎不断，接着又拍了 PET/CT，确诊为典型的右肺癌，建议手术摘除右肺上叶，右肺中叶暂不处理。

1. 手术及化疗治疗

2006 年 9 月，在专业医院胸外科手术，切除了右肺上叶，肿块 2.9 公分大小，病理：中低分化非小细胞腺癌，T2N0M1。淋巴未转移，但有远端转移。

开胸术后，身体极度虚弱，吹不动气球来扩展肺部，导致肺不张、肺粘连、胸腔积液、呼吸困难、虚汗不止、全身骨痛（因天太热，不适应重症监护室内的冷空调不断吹身体，导致受凉）。抽胸水多次，消炎止痛对症治疗。除了手术后遗症外，左伤肢的疼痛日夜加重，出院后来不及管手术后遗症，又忙着开始对伤肢进行治疗。（外敷草药，内服活血化瘀）。

2006 年 10 月至 2007 年 2 月，化疗。方案：艾素加奈达铂，6 个疗程。我只做了 4 个疗程，因无法承受毒副作用就停止了。化疗期间导致腹股沟静脉埋管处伤口红肿化脓，拔出埋管，改静脉输液。期间除恶心呕吐，腹胀外，肝功不好，服易善复，便秘腹胀服四磨面，麻仁丸，外用甘油栓同时服云南南疆医院黄传贵的金荞麦颗粒。

我得病后，我夫妻二人的单位领导及同事，兄弟姐妹及侄男女，不断送来温暖及帮助。他们说：你的任务就是好好养病，有什么需要外出办理的事情，只管告诉我们帮忙，不劳你伤神。我好感动啊！特别是我先生，每天更是工作、家庭、病人几头忙，无怨无悔，默默奉献，我心中充满了感激之情，感激我的先生、孩子、亲朋好友们的不离不弃，给我鼓励，给我力量，使我沉浸在亲情友情的巨大关怀中，觉得不好好活着，对不起家人，对不起大家，我要尽快好起来，走出癌症的阴影，来报答家人，报答社会。

2、生物治疗

手术化疗后，空窗一年，内心时时担心转移，2008 年 4 月至 5 月，德国与省肿瘤医院合作开展生物免疫治疗，通过医生及病友推荐，做了一疗程共 2 个月，抽 4000 毫升血，过

滤出单核细胞培养，每周 2 次输入体内。治疗期间人极度疲倦，心慌气喘，浑身酸痛无力。治疗期及 3 个月后，得了两次带状疱疹，（说明免疫力低）范围大且严重。医生说这么大的面积，很少见。第一次得带状疱疹，住进中医院，每天除吊针外，还微波烤，红外线灯烤，内服中药汤药，外用的中药热敷外，还开了不少止痛药，折腾 20 多天出院时，疱疹并未完全好，神经痛近 40 多天才好。隔了一个多月，在相同部位又再次得了带状疱疹，范围比第一次还大，此次，我选择在家医治，起码可以吃好睡好。我内服中药汤药清热解毒，外用中药汤热敷后，涂阿昔洛韦软膏，再撒一层云南白药，用纱布包扎后忍住神经痛，抓紧时间练郭林功，半月医好，因吃得好，睡得好，身体未损伤太多。我体会到，能在家医的病，尽量少去医院，一是避免交叉感染，二是减少身体劳累，还节约资金。此次做生物治疗，得不偿失，不但无效还使刚恢复的身体又走向了衰弱，易感冒、劳累、失眠。只好靠服中药汤剂及郭林功恢复。我体会：适合别人的不一定适合自己。此时，我想起了，得癌第一年，曾去百多公里外的专门医治肺癌的中草药医院看病，一次拿 20 多包药，服三月，用大土锅熬，可是服后，恶心厌食，胃痛，腹泻，头晕无力，人逐渐消瘦，对恢复化疗后的体质，没有任何帮助，身体垮了，怎么抗癌？事后我想，要靠中草药来消癌，可能不太靠谱。还是先把身体搞好了，才能打持久战，所以只服了 10 付，扔丢了 10 付。在术后至转移之前，我基本是从饮食上调整，同时坚持郭林功。当然，有病痛或身体不适时，我还是选择中药调理。

3.每季坚持医院住院复查

得癌后，思想上很紧张，老是担心转移，认真听医生的嘱咐，3 个月复查一次。因是住院查，每次要抽 8-10 管血，全身做各种检查，还要打吊针，对身体损伤不少。事后我想，有这必要吗？造成时时紧张恐惧，对身体有好处吗？病人可以根据自己的体感决定要不要去医院。后来我骨转移了，反而去医院次数少了。

二、肺内及骨转移治疗

1.放疗及中药治疗

2009 年 10 月，去欧洲旅游 20 多天，本来外出游就很辛苦，但我还争分夺秒抓紧时间练郭林功，导致身体疲乏，劳累过度，回昆后半月背部疼痛。经骨扫描，确诊为胸椎 9-10 及肋骨转移。医生建议 PET/CT，看有无其他地方转移。经 PET/CT 发现肺部小结节增多增大，肿瘤指标 CEA 15.94（以前一直是 3 以下），CA724 为 26.46（正常 0-5）。

三年前一直担心转移，每季复查，积极练功，现在恶梦变成真的，只有勇敢面对现实。教训：劳累是癌症大忌，旅游心情固然好，但太疲倦不行。

治疗：没做基因检测，直接服易瑞沙，同时椎体及肋骨放疗 20 次。

副作用：手脚麻木，活动受限，同时得了放射性肺炎、口腔炎、食道炎。原方案为 30 次，只作了 20 次就终止了。当时，家人担忧，停止放疗后，控制不了骨转怎么办？为此，咨询了医生，如果继续放疗，会不会损伤脊柱神经，导致瘫痪？医生回答不排除有这可能，那我情愿带瘤生存，也不愿做瘫痪呀。所以果断的终止了放疗。

治疗：对症消炎，加中药汤剂调理。此时本人已坚持不了郭林功，成天在家吸氧服药。动则气喘，手脚麻木酸软无力，手端不稳吃饭的碗，脚也不听指挥，练不了功，我就在家练静功（打坐，观想，念佛咒）。经过服易瑞沙 18 个月（2009.11 至 2011.6），中药及静功调理，身体逐渐恢复。

癌症是慢性病，为了长期与癌症抗争，使家庭恢复正常生活，我自己能处理的事，绝不麻烦孩子。因两个独子上要照顾四个老人，下要照顾自己小孩，社会竞争强，工作压力大，不想拖累他们。我先生为了给我挣钱看病，退而不休，近 70 岁的人，一直在外奔波。所以

我不能把自己当病人，必须自己坚强，自己管好自己，一切与抗癌有关的事情，自己拿主张，自己做决定，自己才是最了解自己的，这样对长期抗癌有好处，但切忌劳累。在此期间，我学会了自己配中药调理，(年轻时曾学习过中医)还因我妹妹是中医生，可以随时请教，家人去中药材批发市场批了所需的中药材，自己在家配伍，煎服。同时学会了给自己打小针（肌肉及皮下），给自己扎银针，给自己艾灸，刮痧，拔火罐，按摩，治疗身体种种不舒服。此时，我很少去医院了。

2. 自行停靶向药，想用郭林功代替控制癌症

2011年6月，经过18个月易瑞沙靶向治疗，病情控制较好。CEA在正常水平，胸部CT已无结节。本人果断停靶向药，想用郭林功代替控制癌症，每天练功4-5小时。停药2个月复查，CT及肿标正常。大喜，到处宣扬郭林功的好处，终于可以不用吃药了。可是停药5个月后，身体感觉不适，去医院复查，肺部又增多增大多个结节。CEA原来2升至17.34。说明可能光靠郭林功力量不够，只能推迟发展，并不能完全控制住癌症，还得加靶向治疗。就是说，靶向治疗可能停不了。当时我请教郭林亲传弟子王建老师，说功时不够，就像烧开水，火力及时间不到，水烧不开，癌就控制不了，郭林功要控制癌症，每天没有6小时以上，达不到效果。

事后我想，如果当初我不全部停易瑞沙，而采取减量或吃几天停几天的间歇方法，是不是可以多延长耐药时间？我曾碰到一个服印版易瑞沙九年半的奇人，看她70岁，还神清气爽，我很感兴趣，马上与她交谈起来。

问她，“老师您好，我对您一种靶向药能吃这么久，很感兴趣，能请教您几个问题吗？”

她答“可以”

问“请问您得肺癌几年了？手术过吗？”

答“九年多以前，当时我只有60岁，查出也是晚期了，右肺部一个大肿块及肺内多个转移病灶，还有淋巴转移，胸膜转移，不能手术，化疗两轮，因血象低，肝功不好就停了，改吃印版的易瑞沙至今。”

问“请问九年多时间，您一直服易瑞沙，没有再继续放化疗吗？”

答“是的，没有再化疗，平时经常吃中药调理身体”

问“请问，九年多一直没有停过靶向吗？”

答“当身体不适时就减量服或停几天再服，如身体有急病时，先处理急症而停药几天，甚至十几天，待急症处理完后，再继续服靶向。”

问“副作用明显吗？”

答“刚开始那几年明显，特别是皮疹，后面就不明显了，但我一直在吃保护心脏的药，辅酶Q10，”

问“多长时间照一次CT？”

答“从吃靶向药后，我就不照CT了，每半年请熟人照一次胸片，熟人能从胸片上，看出我肺部肿块的大小。”

问“肿块一直没有长吗？”

答“有过变化，但变化不大，多数时间不变，或缩小。现在基本看不到肿块了。”

问“您还打算继续吃吗？”

答“继续吃，吃到不能再吃的时候，顺其自然吧，我70岁了，我有宗教信仰，不怕死，当时查出肺癌时，我也很平静的接受了，并没有恐慌。”

问“您练郭林功吗？”

答“没练，我平时看书，写字，散步，有时到公园走走。”

问“您饮食忌口吗？”

答“我不忌口，我是搞植物研究的，知道每种食物有各自不同的营养价值，而人是杂食动物，所以就要吃杂点，才有营养。我们可以根据食物的寒热性质来搭配饮食，做到营养均衡。多年来我一直以五谷杂粮为主食，蔬菜吃得多而荤菜吃得少，只要营养够就行。”

老太太为什么能吃近十年靶向药？是靶点始终对接？是平静豁达的心态？是尽量减少接触射线的伤害？是被动的间歇吃法？（有急症就停药），还是其他因素？

3.控制骨转的 唑来磷酸

2009年11月发现骨转，头一年每月输一次，一年12次。第二年至第三年，每两月输一次，一年6次。第四年每3月输一次，一年4次。第五年每4月输一次，骨转控制还可以。每次输一个小时左右。头三年，为了减少去医院的次数，开了针水，请朋友到家里帮忙扎针，自己在家慢慢滴完液体。

4、副作用处理

由于个人体质不一样，所生活的环境不一样，本人的方法不一定适用于其他人，请慎用。

1.腹泻：适应脾胃虚寒者，干姜10克、大枣3个、沙仁5克、桂圆10克、乌梅5个煮水一天数次喝，温暖脾胃，用热水袋热腰部及小腹部或隔姜片艾灸肚脐。

2.皮肤瘙痒：黄柏、金银花、菊花、桃叶、苦参煮水擦洗后再用甘油配醋酸、桂花露或杏仁露配好的乳液或婴儿护肤露涂上自然干。

3.皮肤溃疡：先用双氧水再用生理盐水清洗后涂消炎药。

4.鼻孔出血或干燥：涂柴草油或云南白药用香油调糊擦，涂鼻孔，不能太稠，有点药就行。

5.血压升高：服倍他乐克，早上起床服用。

6.血糖升高：二甲酸瓜。

7.头脑晕：用脑络通。

8.血栓：阿司匹林加三七粉一小勺或丹参片。

9.补钙：用含锌镁维D的钙片。

10.便秘：吃香蕉、梨、芦荟其中任一种润肠，或用中药的决明子、火麻仁、肉苁蓉、白术，其中任一种煎水服用润肠。如要泻下，用中药的番泻叶或芒硝煎水服用，外用开塞露。

11.光敏反应：红肿用淡盐水清洗后擦完美芦荟胶，一日三次。

三．心路的历程

1.心结打开的力量

2006年得癌前，我因更年期综合症及忧郁症，休息不好，面黄肌瘦，瘦弱单薄，2006年的开胸手术及化疗等的伤害，更是虚弱不堪。所以术后，未能恢复肺的功能，生活质量大打折扣。加之化疗的伤害，多数时间卧床不起。我本小区的小我十几岁的同病友小李，我两是同一医院，同一位医生做的开胸手术，她看我一直不出门，主动找我谈心聊天，并借给我一些抗癌书籍看。在她的鼓励下，我开始每天大量阅读抗癌书，郭林气功及佛教书。其中《感谢老天让我得癌》，及美国雷文南博士《身心灵整体健康》这两本书对我启发最大。得了癌，要转变思维方式，换位换角度思考，把不利变有利，彻底改变过去生活方式，将埋藏心底的不良情绪散发出来，去除心理障碍，原谅自己和别人，用随喜转化嫉妒，用感恩对待一切人和事。我摆脱了生死的困惑，不再惧怕死亡，人身只是宇宙的一葱葱过客，有生就有死，这是宇宙自然规律，人无法抗拒，所以当前的任务是活好每一天。

心结打开了，把癌症也看淡了，不再与癌为敌，对待癌症和疼痛，能心平气和处理了。慢慢的我发觉自己变开朗了，笑声多了，人精神了，癌症左右不了我的心情，我每天能吃能睡，高高兴兴，该干嘛干嘛，日子就一天天过来了，人比得癌前胖了，精神了。

2.郭林气功的作用

本小区同病友小李，不仅帮我打开心结，还带领我们参加了郭林功的习练。她是我抗癌路上的第一领路人，我很感激她。郭林气功的抗癌成功例子，激励鼓舞我，柯岩《癌症不等于死亡》中写到：上帝给我们关上一扇门，但还会留下一扇窗。我体会到，我们被困在房间里的病人，只要打破心理障碍，只要不退缩，勇往直前，仍然可以通过这扇窗口，走到外面阳光灿烂的世界。于是我们小区的癌友，自发组织起来，练郭林功。但郭林功看似简单，其实不然。如果只靠书和视频来学习的话难学好，必须面对面教并指出错误。因此我们 2007 年邀请了北京的桑魁寅老师；2008 年邀请了南宁的唐伶俐老师；2012 年又邀请了北京的向心道老师来昆教功，每次都半月多。2013 年参加了北京王建老师来昆办的 20 天的郭林气功辩证施治班，系统的学习了功理功法。到北京看病时我又请刘书华老师帮忙查功，指出不足之处。到目前为止，可以说初步掌握辩证施治和功理功法，可根据病情调整自己的功法，如遇疑难问题还可以短信咨询老师，请求帮助指导。

3.练功的收获

从 2007 年至今已练功九年多，思想清净了，练功也有不少长进，我的不少慢性病都得到改善，如颈椎病、腰椎病、失眠症、头痛病都在不知不觉中好转。我们没到公园去练，就在本小区练，小区环境还可以，避免了路途劳累，又可照顾家，时间还可以机动，只要保证功时就行。该小区的几名功友，会定时在小区亭子见面，互相探讨功理功法，互相查功，互相打气，互相鼓励，经常在一起交流。我们在一起唱歌，谈天，很快活！每次见面，受到大家的感染，我的抗癌信心都会得到不断增强。

该小区的癌病人，也有不练郭林功，得到恢复的。我认为，只要有氧运动，只要自己能够适和自己的，练后，身心愉悦的，未尝不可。但郭林功有个好处，它有一整套体系，可以根据身体辩证施治。

4.饮食营养

世界医学之父希波克拉底说过：“患者本能就是医生，最好的医生是自己”，’我认为是药三分毒，以食养胃，更能修复机体。于是我每天进食五谷杂粮，大量蔬菜水果，少荤多素，一天连水果五餐，脸色逐渐红润。我的生菜水果都是加温才吃，免得损伤脾胃，我觉得我们应该将保护脾胃功能放在首位，能吃能动，才有生机。

5. 综合抗癌

我认为抗癌药物、饮食、心情、运动、信仰缺一不可。抗癌药物治疗、打击癌细胞，阻止其生长；饮食营养平衡机体，增强免疫力；心情、运动、信仰是身心灵三方面原因。运动锻炼身体，增强免疫。心情及信仰能让心平气和，放松身心，平衡机体，天人合一，与大自然沟通，与天地沟通，融入天地之间，感受天地之伟大，人马上会得到升华，心情会开朗多了，与癌共舞就有了动力。

四．靶向药治疗已经七年，现仍在继续靶向中

1.) 易瑞沙特罗凯治疗

2009 年 11 月，开始易瑞沙治疗，至 2013 年 11 月，共服用了四年，扣除自行停药的 5 个月，实际服了 3 年零 7 个月。2013 年 10 月易瑞沙逐渐耐药。CT 显示右肺新增多增大多个小结节，其中最大为 1.1cm×0.9cm 肿块。CEA 从主动停药后到恢复吃药前的 17.34 升至 27.09。省肿瘤医院建议化疗，用培美曲塞加铂类，同时加易瑞沙。

因身边我熟悉的多人易瑞沙耐药后用此方案并没控制住病情，走得快的几个月，走得慢的不到一年，因此，我对化疗有恐惧感。为了不化疗，多年未出门的我，决定到北京咨询找出路。咨询之前用 2006 年切下的癌胚组织在长沙三济医院做了基因检测，提示 EGFR21 突

变; ALK(一), ROSI(一), KRAS 未见突变。到北京肿瘤医院找了王洁教授, 建议用外周血查基因, 结果: EGFR 基因 19 外显子和 21 外显子均为野生型; KRAS 基因为野生型。T790(一)。

出治疗方案 2 个。1. 培美曲赛为基础, 500mg/m², 加铂类。

2. 用特罗凯冲击疗法, 四天吃一次 600mg (4 粒)

另外还找了中科院肿瘤医院李俊岭教授。治疗方案: 培美曲赛加顺铂加贝伐单抗。化疗期间停易瑞沙。

回昆后经慎重考虑, 暂时不化疗, 选用了王洁教授的特罗凯方案。第一天曾试服 450mg (3 粒), 受不了, 天昏地转、恶心呕吐。后改为 2 天服一次, 一次服 300mg (2 粒)。

服特罗凯前, 肺部肿块最大 1.1cm×0.9cm。

服特罗凯九个月, 肺部肿块最大 2.6cm×1.1cm。

服特罗凯九个月, CEA, 由 27.09 升至 68.36。

肿块没控制住, 反而增大了 1.7cm, 说明易瑞沙和特罗凯都已经耐药。

2.) 9291 单药治疗

正在犹豫化不化疗时, 突然想到美国一个功友 JP, 想问问他的意见。JP 介绍我加入“与癌共舞”论坛及 QQ 肺癌群, 微信肺癌等等群, 让我柳暗花明又一村, 在上述这些论坛及抗癌群里, 我学习到了不少与癌共舞的知识, 在此要感恩我的领路人 jp, 感恩各群主及各位大师们的热情和无私的奉献精神, 帮助大家度过难关的感动及鼓舞, 特别是伟大的憨豆先生“靶向轮换大法”, 眼前一亮, 倍感高人救助。论坛里的老马, 平安, 草船, 7777, 许长老……等等大师的许多大作, 我认真学习, 收获不少。海宁燕子的陈兄的靶向轮换, 自强不息的靶向轮换, 都给我很大的启发, 在群友高手的建议下, 虽外周血检测, 显示 T7P0 (一), 但根据已服 E 靶点 4 年多, 大师们认为, 应该有 T7P0 存在, 故建议试用 9291 (当时不知应先用 4002)。

.9291 单药靶向五个月, 除第一个月因剂量低无效外, 其他都有效。

第一个月剂量为 60mg, 可服后双手从肩至肘都疼痛, 头也痛, 故调整为 40mg。疑寒滞血管, 用中药汤药祛寒除湿, 活血通络。十天后好转, 剂量又调回 60mg。40mg 服用 10 天, 60mg 服用 24 天, 满 34 天后查: CEA68.36 (原 46.13) 上升 48%, 考虑可能剂量太低, 控制不了 T790,

第 2 个月至第 5 个月, 剂量为 110mg—100mg

第 22 天查, CEA53.83 (原 68.36) 有效。下降 21%

第 3 个月, 35 天查: CEA43.8 (原 53.82) 有效, 比上月下降 18.7%

第 4 个月, 29 天查: CEA34.55 (原 43.8) 有效, 比上月下降 21%

第 5 个月, 40 天查, CEA30.29 (原 34.55) 有效, 比上月下降 12%。

肺部 CT 0.9X2.2cm, 吃 9291 前是 1.1x2.6cm 比原来缩小了。

3.) 轮换第 2 步, 凡德他尼

一月的剂量, 做了 30 粒, 每粒 300mg, 31 天查: CEA30.299(34.55) 有效。比上月下降 34%

4.) 轮换第 3 步, T 药,

剂量 15mg, 吃了 31 天, 其中空了两天, 28 天查: CEA18.04 (19.92) 下降 9%, 幅度稍小, 基本有效。

5.) 轮换第 4 步, 轮换回 E 靶点易瑞沙

剂量 1 加 1/4 片, 29 天查, 25.55 (18.04) 无效, 比上月上升 42% 易瑞沙未复敏。

肺部 CT 肿块 2.9X2.2cm, 比上月服 9291 时长大 1cm。

6.) 9291 联药

易瑞沙回不去了, 只有再用重型武器 9291 了。

9291 先单药 100mg,19 天查, 27.85 (25.55) 比上月上升 9% 体感也不好。

考虑可能有 CMET 靶点, 故联 280, 因体感不好, 17 天查, CEA31.38 (27.85) 比上月上升 12.75%, 是 cea 滞后? 还是无 cmet? 还是对 E 靶点打击不够?

决定增加对 E 靶点的打击, 9291 联特罗凯, 9291 剂量 80—90mg 特罗凯单片联一片双片。

9291 联特罗凯共 7 个月, CEA 一直都在下降。

第一个月 34 天查, CEA22.96 (27.85) 比上月下降 27%

第二个月 31 天查, CEA18.59 (22.96), 比上月下降 19%

第三至四个月 55 天查, CEA17.51 (18.59), 比上月下降 5.8% (9291 剂量由 90 改为 80, 特罗凯有一片, 半片, 改为一片, 半片, 半片, 所以下降幅度小)

第五至七个月 88 天查, CEA14.25 (17.51) 比上月下降 18.6%

肺部 CT 2.3x1.2cm 比易瑞沙未复敏时缩小了 0.6x1cm.

7) .第二次轮凡德他尼

9291 已用 7 个月, 怕耐药, 再次轮换药。凡德剂量 300mg, 29 天查, CEA15.02 (14.25) 比上月上升 5.4%, 基本有效。

8) .2992 联特罗凯

2992 已购 10 月, 一直想试, 没机会, 现在 9291 后接着用, 恐效果不好, 故中间叉了凡德。

2992 剂量 75mg 加特罗凯头天一片次天半片。服 18 天, 因腹泻厉害, 改为 55mg 联特, 58 天查, CEA16.59 (15.02) 比上月上升 16.59% 无效, 没有 HER2 靶点? 副作用除腹泻严重外, 还有皮症, 咽痒, 舌头烂, 58 天人消瘦了 10 斤, 吃得很辛苦, 还没有效。

肺部 CT 2.6x1.4cm 比 9291 联药时又长大了 0.3x0.2cm.

9) .轮 T 药

T 药剂量 1.5mg, 26 天查 CEA15.37 (16.59), 比上月下降 7%, 有效。

10) .再次轮回 9291 联特罗凯

9291 剂量 100mg 联特罗凯一片, 次天半片, 33 天查, CEA19.99 (15.37), 比上月上升 30% 无效。。

为什么 4 个月前很有效的 9291 联特罗凯, 中间换了其他靶点药的凡德他尼、T 药、易瑞沙的药后, 就无效啦?

还有 9291 第一次单药五个月有效, 为什么中间换了其他靶点的凡德他尼、2992、T 药后, 第二次轮回单药就无效啦? 所以只好联药, 联药 7 个月有效, 第三次轮回, 中间又换了其他靶点的药后, 原来有效的联药又无效了? 我不明白, 烦请大师们帮解答, 谢谢!

11) , 9291 联特罗凯联 DCA

9291 联特罗凯无效, 尝试增加美国的 dca。心里面虽然没有低, dca 虽不能单独抗癌, 但也不想放弃可能有用的药物。剂量: 9291 用 100mg; 特罗凯头天一片, 次天半片; dca 一天两次, 每次 1 粒。(刚开始一天 3 粒, 头晕, 无力, 故改为 2 粒) 35 天查, CEA21.09 (19.99) 比上月上升了 5%, 上升幅度不大, 说明 dca 可能有协同作用。

12) 9291 联 184 联 DCA

最近骨头有些痛, 一年前曾用过十七天的 280, 效果不好, 想试试 184, 因我凡德和 T 药都有效, 是因两药都有 V 靶点, 184 不但有 CMET, 也有 V 靶点, 所以想试试 184, , 假如无效, 因有 V 靶点, 也不会使肿瘤猛升。9291 剂量 100mg, 184 用 45mg, 3 天休一天 DCA 一天两粒。准备本月 20 号左右查 CEA, 查完再向大家汇报。我想如有效, 继续再用, 如无效, 再回 9291 联特罗凯, 请各位大师指导。