

现代中医理论与 临床应用

(下)

付玉凤等◎主编

现代中医理论与临床应用

(下)

付玉凤等◎主编

第七章 肿瘤中医治疗

第一节 恶性肿瘤中医调理四法

恶性肿瘤经过手术、放疗和化疗后,导致机体功能损伤或毒副反应,中医如何调理,是肿瘤治疗上不可忽视的问题。笔者据有关资料及临床体会,运用益气养血、清热养阴、健脾补肾、扶正解毒四大法,简介如下,以正同道。

一、益气养血法

本法是针对恶性肿瘤手术后机体衰弱证。人体受癌肿侵犯,体质虚弱,又经手术,损伤组织,渗耗血液,大伤元气。《难经·八难》谓气者,人之根本也。”气血两亏,诸证乃生。临床症见头晕眼花,面色苍白,少气懒言,神疲乏力,心悸自汗,纳少,或手足发麻,或妇女月经不调,舌淡而胖,脉细无力。笔者常用处方:吉林参 3g,生黄芪 30g,白术 15g,当归 10g,生地 15g,土茯苓 20g,鸡内金 10g,白英 15g,白花蛇舌草 30g,丹参 15g,红枣 30g。如癌肿未能切除,或部分切除,可加王不留行、穿山甲、石见穿、海藻等活血软坚之品。必须指出:破血剧毒药忌用,当患者正气恢复后,可酌情用些,但不宜过多过量,否则,功亏一篑。而对清热解毒药可适当增加剂量(30~60g),除尽其邪。

二、清热养阴法

本法是针对恶性肿瘤放疗后热毒伤阴证。癌肿接受放疗得以控制的同时,正常组织也受到损伤。光属阳邪,曝光照射,火毒内逼,消灼阴液,如同“草木暴晒则枯萎”。临床症见口渴喜饮,咽干舌燥,或口腔溃烂,大便秘结,或如羊屎,小溲短赤,不思纳食,头晕目眩,或发黄脱落,或两耳失聪,低热,盗汗,苔花剥或光而无津,舌质红,脉细数。药用:西洋参 3g,麦冬 15g,生地 30g,天冬 15g,天花粉 30g,北沙参 15g,肥知母 10g,女贞子 10g,石斛 10g,金银花 30g,白花蛇舌草 30g,玄参 10g。火毒上升则头痛目赤,加野菊花 30g。若患者对放射线不敏感,务必加三七、丹参、赤芍、桃仁、当归等活血化瘀之品,以改善微循环,加速血流量,增加缺氧细胞的放射线敏感性。反之,对放射敏感而出现腹痛腹泻者,可加川连、黄芩、炒白芍、薏苡仁等以清利湿热。但必须指出:放疗后见苔腻者,不宜妄用燥湿之品,仍以养阴生津为主。

三、健脾补肾法

本法是针对恶性肿瘤化疗后脾胃不和、肝肾阴亏证。用治癌肿的化学药物乃毒性之品,毒邪内侵,损伤脾胃,运化失职,升降失常,故《吴医汇讲》谓:“脾胃伤则出纳之机失其常度,而后天之生气已息,鲜不夭札生民者已。”临床症见脘腹胀满,恶心呕吐,食欲减退,大便溏薄,或面色萎黄,消瘦,心悸气短,周身乏力,四肢倦怠,舌质淡而胖嫩,苔白腻,脉细弱,笔者喜用香砂六君子汤合理中汤加减。毒邪深入,损伤肝肾,精髓亏虚,而出现血白细胞、血小板急剧减少,伴见头晕耳鸣、腰膝酸软、小便不利,或面浮足肿,五心烦热,汗出,脉沉细,可用杞菊地黄丸等。以上两型不能截然分开,临床往往同时出现,只是侧重不同而已。笔者主张兼顾用药,

在用健脾和胃药的同时,酌加补益肝肾之品,以培先天之本,控疾于未然。反之,在用补益肝肾药中,应加健脾胃之品,以顾后天之本,得胃气则昌,故立健脾补肾法。药用:砂仁 3g(后下),佛手柑 10g,党参 15g,白术 12g,土茯苓 30g,太子参 20g,姜半夏 10g,神曲 10g,薏苡仁 30g,吴茱萸 6g,补骨脂 30g,鸡血藤 30g,黄精 20g,桑寄生 20g。

必须指出:不宜用苦寒之品戕胃,滋腻之品碍胃,毒剧之品败胃。

四、扶正解毒法

本法是针对恶性肿瘤不适宜手术、放射、化学治疗的体虚邪实证。《素问·通评虚实论篇》谓“邪气盛则实,精气夺则虚。”癌肿日增,正气日衰,正不抵邪,则邪毒猖獗,侵犯全身,致气血不和,阴阳失调,甚者“阴阳离决,精气乃绝”。临床症见形体消瘦,少气懒言,精神萎靡,面色无华,肿块疼痛,腰膝酸软,四肢无力,不思饮食,头昏头痛,失眠,或发热,或便秘,或便溏,或出血,苔腻,脉沉细。药用:党参 30g,白术 12g,黄芪 20g,土茯苓 30g,当归 15g,丹参 30g,焦三仙各 30g,穿山甲 10g,牡蛎 60g(先下),金银花 30g,白英 30g,猫人参 50g,生地黄 15g。

食欲,是辨证用药之关键。“人以水谷为本”,食欲好者,脾胃旺,正气足。《中藏经》谓“胃气壮,五脏六腑皆壮也。”治以攻邪为主(包括清热解毒、活血化瘀、软坚散结及应用蛇虫之类药物),剂量宜大,所谓:“癥瘕尽则营卫昌。”若食欲差,说明脾胃失健,正气不足。《灵枢·五味》谓谷不入半日则气衰,一日则气少矣。”治宜扶正为主(包括健脾开胃、益气养血、填补肝肾及动物之品),前人谓:“脾胃为气血生化之源。”必须指出具体用药应根据癌灶部位,病情轻重,体质强弱而辨证治疗。

(帕提玛·阿布力米提)

第二节 鼻咽癌

鼻咽癌是常见的恶性肿瘤之一,我国男性鼻咽癌的病死率位于全部恶性肿瘤的第 7 位,女性则排在第 9 位。鼻咽癌在我国南方发病率较高,其分布有一定的地区和种族特异性,同时有一定的家族倾向。鼻咽癌虽然曾被称为广东瘤,但并非广东人所独有。广东、广西、湖南等省,特别是广东的中部和西部的肇庆、佛山及广州地区发病率均较高。据报道,居住在广东省中部以及操广东地方语的男性,其发病率为 30~50/10 万。就全国而言,鼻咽癌的发病率由南到北逐渐降低,最北方的发病率不到 2~3/10 万。鼻咽癌的发病年龄由 20 多岁开始逐渐上升,45~60 岁为高峰。该病起病隐蔽,早期不易发现,恶性程度颇高,自然生存时间平均为 18.7 个月。

一、病因病机

鼻咽癌属于中医学“鼻痔”、“控脑砂”、“鼻渊”等范畴。明《医学准绳六要》记载:“至如酒客膏粱,辛热炙腻太过,火邪炎上,孔窍壅塞,则为鼻渊。”明《外科金鉴》曰:“鼻痔者,由肺脑不清,风湿郁滞或六气七情所感而成。”清《医宗金鉴》曰:“此证内因胆经之热移于脑髓,外因风寒凝郁火邪而成。”热毒内阻,伤及脉络而致鼻衄或鼻涕带血;气阴两虚,故口干咽燥,五心烦热;痰浊内结于耳鼻则耳鸣耳聋,鼻塞头痛。

二、治疗

(一)辨证论治

1. 热毒内盛证

证候:鼻塞涕血,口苦咽干,心烦失眠,发热,尿黄,大便秘结,舌红,苔黄,脉数。

基本治法:清热解毒,软坚散结。

方药运用:银翘散(《温病条辨》)加减。

金银花 15g,连翘 15g,牛蒡子 10g,生甘草 6g,苍耳子 10g,辛夷 10g,白芷 10g,石上柏 15g,蛇蜕 10g,蜈蚣 2 条,僵蚕 10g,土茯苓 15g,半枝莲 15g,草河车 15g。

方中金银花、连翘、牛蒡子、石上柏、半枝莲、草河车、土茯苓、蛇蜕清热解毒,消肿散结,苍耳子、辛夷、白芷清热利窍,蜈蚣、僵蚕解毒散结,息风通络。诸药合用,清热解毒,软坚散结。

加减:五心烦热加地骨皮 30g,牡丹皮 15g;口干欲饮加葛根 10g,黄精 10g,玄参 15g;涕血加仙鹤草 15g,侧柏炭 10g;大便干结加玄参 15g,生地 30g,生白术 50g。

2. 痰浊壅盛证

证候:恶心,胸脘痞闷,头晕目眩,头重倦怠,或咳痰不爽,舌体胖大,边有齿痕,苔白厚腻,脉滑。

基本治法:化痰软坚,清热散结。

方药运用:海藻玉壶汤(《医宗金鉴》)加减。

夏枯草 15g,海藻 10g,昆布 10g,半夏 10g,白术 15g,陈皮 10g,生牡蛎(先煎)15g,川贝母 10g,山慈菇 15g,白芥子 10g,炮山甲(先煎)10g,浙贝母 10g,金银花 15g,石上柏 30g,白花蛇舌草 15g,生麦芽 30g。

方中半夏、川贝母、白术、陈皮、白芥子、海藻、昆布、炮山甲化痰散结;夏枯草、金银花、石上柏、白花蛇舌草、山慈菇、浙贝母清热解毒,化痰散结;生麦芽升清健脾,以利诸药化痰散结之功。

加减:脘闷纳呆加陈皮 10g,焦山楂、焦神曲各 10g,炒薏苡仁 30g,鸡内金 30g;恶心呕吐加旋覆花(包煎)10g,代赭石(先煎)30g。

3. 肝肾阴虚证

证候:形体消瘦,口干咽燥,大便燥结,五心烦热,舌质干红或有裂纹,苔少或无苔,少津,脉细无力。

基本治法:滋补肝肾,软坚散结。

方药运用:六味地黄丸(《小儿药证直诀》)加减。

熟地 10g,山药 20g,山萸肉 12g,泽泻 15g,茯苓 12g,石斛 10g,天花粉 10g,玉竹 10g,炮山甲(先煎)10g,龟板(先煎)10g,山慈菇 9g,石见穿 15g,金银花 15g,石上柏 30g,半枝莲 15g,生麦芽 30g。

方中六味地黄丸加石斛、天花粉、玉竹养阴,滋补肝肾,炮山甲、龟板、山慈菇、石见穿软坚散结,金银花、石上柏、半枝莲清热解毒抗癌。

加减:大便燥结加生地 30g,玄参 30g,生白术 50g;潮热加地骨皮 30g,柴胡 10g,秦艽 15g,鳖甲(先煎)15g;盗汗加牡蛎 30g,浮小麦 30g。

4. 气血不足证

证候:鼻腔干燥,鼻衄,口干欲饮,虚烦不眠,大便干燥,喜凉怕热,舌尖红少苔或苔薄黄,

脉细数或弦数。

基本治法:补气养血,解毒散结。

方药运用:归脾汤(《济生方》)加减。

生黄芪 15g,党参 10g,炒白术 15g,茯苓 15g,何首乌 15g,枸杞子 15g,鸡血藤 30g,生地 15g,当归 10g,白芍 15g,龙眼肉 6g,阿胶珠 15g,炒枣仁 30g,远志 6g,炮山甲(先煎)10g,鳖甲(先煎)10g,龟板(先煎)10g,石见穿 10g,半枝莲 15g。

方中归脾汤补益气血,养心安神,加何首乌、枸杞子、鸡血藤增强补养肝肾之功,炮山甲、鳖甲、龟板、石见穿软坚散结,半枝莲清热解毒抗癌。全方共奏补气养血,解毒散结之效。

加减:口干欲饮加葛根 10g,黄精 15g,玄参 30g;自汗盗汗加生黄芪 30g,浮小麦 30g,麻黄根 10g,牡蛎 30g。

(二)中成药

1. 六神丸:由麝香、牛黄、冰片、珍珠、蟾酥、雄黄组成。每次 5~10 粒,每日 2~3 次,小儿酌减。本品对化疗口腔溃疡有明显疗效。

2. 神农丸:制马钱子、甘草、当归、川芎、雄黄、炮山甲、犀角、全蝎、蜈蚣。用于头颈部肿瘤、乳腺癌及淋巴系统肿瘤、胃癌等。

3. 玉枢丹:由麝香、冰片、山慈菇、雄黄、千金子霜、红大戟、朱砂、五倍子组成,具有化痰开窍、避秽解毒、消肿止痛的作用,适用于痰热壅盛者。

(三)鼻咽癌放疗并发症及后遗症的中药治疗

鼻咽癌现代首选放射疗法,其有效率和 5 年生存率逐年提高。由于放射的生物效应关系,放疗后机体的正常组织和器官受到不同程度的损伤,其生理病理变化显得更为复杂。鼻咽癌放疗开始 1 周后,局部和全身的放疗反应会逐步出现。轻者如口鼻腔咽黏膜、颈面部皮肤、灶性白膜等炎性反应;随着放疗总剂量日渐增加,其放射炎症反应逐渐加重,甚至发生继发感染形成化脓性腮腺炎、中耳炎、鼻道炎性增生结节、眼角膜溃疡等放疗并发症而中断放疗;或因放疗后体虚难复,晚期反应组织的放射损伤逐渐显现,会产生局部组织纤维化、颌骨骨髓炎、颅神经损伤、脑脊髓病等一系列放疗后遗症。

中医认为,放射之光,乃火热之邪,作用于人体导致热毒过盛,必然耗伤阴液,经气阻滞,血行不畅。日久热毒盘踞肌肤,瘀腐血肉,最后毒邪内逼,耗伤真阴,以致肝肾俱虚、元气败脱、全身衰弱,从而形成“本虚标实”之证。治疗上应养阴救液以治其本,攻毒散结以治其标。方用鼻癌放疗汤。

处方:金银花 30g,生地 30g,丹参 15g,赤芍 15g,西洋参 6g,石斛 9g,白花蛇舌草 30g,生甘草 6g。每日 1 剂,水煎服,每日 2 次,每次服 150mL。2 周为 1 个疗程,治疗 2~10 个疗程。

方中金银花、白花蛇舌草、生甘草以清热解毒、抗癌治癌,且有抗辐射作用;生地、西洋参、石斛以补气养阴、增液润泽;丹参、赤芍以凉血养血、活血化瘀,并有抗纤维化作用。诸药合用,具清热解毒、活血抗纤以除其邪实,滋阴增敏、养液增效以扶其本虚,起到标本兼治,扶正祛邪,既抗复发又防转移之目的。

辨证加减如下。①放射性炎症:证属热伤津气。本方加辛夷 10g、蜈蚣 1 条、僵蚕 10g、柴胡 6g、广地龙 15g、川芎 10g 等,以清热解毒、活血通络。水煎,每日 1 剂,分 2 次服,连服 2 周。若见鼻衄加仙鹤草 20g、白茅根 15g;目赤加野菊花 10g;失眠加延胡索 10g、合欢皮 15g;呕吐加法半夏 10g、代赭石 20g;颈部肿块加昆布 10g、夏枯草 15g、黄药子 10g 等。②放射合并症:

证属热燔气营。本方加玄参 10g、牡丹皮 10g、天冬 10g、麦冬 10g、山慈菇 10g、淡竹叶 10g,以清热解毒,养阴生津。水煎,每日 1 剂,分 2 次服,连服 4 周。若见干咳加北沙参 10g、桑白皮 10g、芦根 30g。同时以锡类散吹患处。至放疗结束前夕,两颈皮肤萎缩变薄,起水疱,继而溃破出水,表皮剥脱,真皮暴露疼痛,状如烧烫伤,甚至溃烂坏死,渗血恶臭,且难愈合,伴耳鸣、牙痛、脱发、食欲减退、形体消瘦、精神萎靡,苔光舌紫绛,有瘀斑,脉细涩或细数。鼻咽镜检查见鼻咽部顶壁白膜覆盖,新生物消失。化验白细胞总数下降。此乃火热炽盛,治以本方加牡丹皮 10g、当归 15g、生白术 10g、炮山甲 10g、鳖甲 15g、生山楂 15g 等,以清热解毒,养血生肌。水煎,每日 1 剂,分 2 次服,连服 6~8 周。外敷滑石三七粉,并嘱患者衣领宽松通风,以防摩擦。若脱发加熟地 15g、首乌 15g;耳鸣加女贞子 15g、白蒺藜 10g。③放射后遗症:为热毒耗损真阴,肝肾俱虚证。本方加枸杞子 30g、山茱萸 10g、女贞子 30g、制黄精 15g、生首乌 15g、石菖蒲 10g、潼蒺藜 10g、广地龙 15g、鳖甲 15g、龟板 15g、赤芍 15g 等,以滋养肝肾,活血通络。水煎,每日 1 剂,分 2 次服,连服 8~10 个疗程。

(帕提玛·阿布力米提)

第三节 颅内肿瘤

颅内肿瘤可分为原发性和继发性两大类,其中原发性占所有恶性肿瘤的 2%,可发生于脑组织、脑膜、颅神经、垂体、血管和残余胚胎组织等。颅内肿瘤可发生于任何年龄。近年来,脑实质肿瘤发病率呈上升趋势。成人大多为脑胶质瘤、脑膜瘤、垂体瘤及听神经瘤等。儿童则多为小脑的星形细胞瘤、第四脑室的室管膜瘤、小脑中线的髓母细胞瘤、蝶鞍部的颅咽管瘤等。由于组织发生及病理特征不同,颅内肿瘤的良恶性和生物学行为也不一样。如星形细胞瘤成长较慢,囊性者预后较佳;多形性胶质瘤生长较快,恶性程度高,预后极差,病程仅有数月;继发性脑瘤多见于肿瘤晚期,可经血行转移而来,其原发癌多为肺癌、乳腺癌及肾癌。本章只阐述脑胶质瘤和脑膜瘤。

颅内肿瘤属于中医“厥逆”、“头风”、“头痛”的范畴。《素问·奇病论》曰:“人有病头痛,以数岁不已……当有所犯大寒,内至骨髓。髓者以脑为主,脑逆故令头痛……病名曰厥逆。”《中藏经》曰:“头目久痛,卒视不明者,死。”

由于颅内肿瘤多呈膨胀性生长,在颅内占据一定空间时,不论性质是良性还是恶性,都会引起颅内压升高,临床出现相应的症状。肿瘤压迫脑组织可导致中枢神经损害,或引起局部的相应症状,甚至危及患者生命。

一、病因病机

脑为髓之海,肾主骨生髓,髓者以脑为主。脑为奇恒之府,诸阳之会,位高而属阳。诸邪之中风邪和火热最易引起头痛。头为手足三阳经之会,故巅顶有百会穴。阳气充盛则阴邪不得入内。肾虚不充,髓海失养,肝、肾同源,肾虚肝亦虚,肝风内动,邪毒上扰清窍,痰蒙浊闭,瘀阻脑络,留结而成块,发为脑瘤。《灵枢·刺节真邪》认为,瘤的病因病机主要是由于“已有所结,气归之,津液留之,邪气中之,凝结日以易甚,连以聚居。”颅内肿瘤是有形的肿块,属于“痼瘕”、“积聚”的范畴。朱丹溪说:“凡人身上中下有块者多是痰”,且“痰之为物,随气升降,无处不到。”显然,颅内肿瘤是宿痰凝聚于颅内。高锦庭说:“癌病者,非阴阳正气所结肿,乃五

脏瘀血、浊气、痰滞而成”，也指出肿瘤与痰浊有关。本病病位在上，初起以头痛为主，有认为系风痰所扰，其病症多为进展性，待症显之时已头痛不已。《证治要诀》曰：“诸痛乃是痰为气所激而上，气又为痰所隔而滞，痰与气相搏，不能流通。”是以气滞痰凝，气滞则有血瘀之变。《灵枢·百病始生》云：“凝血蕴裹而不散，津液涩渗，著而不去，而积皆成矣。”故颅内肿瘤痰瘀交阻或气血郁结皆有之。古人云：“气有余便是火”，又云“痰为有形之火”，痰气均可蕴而化火，火具炎上之势，故火热也为脑瘤的病因之一。临床肝胆实热可致头痛、目赤、呕吐、烦躁，肝郁化火又能动风，肝风内动而见抽搐，然而何以痰凝、气滞、血瘀、邪毒积聚成块？《医宗必读》曰：“积之成者，正气不足，而后邪气踞之。”究其正虚之因，一是脾肾阳虚，二是肝肾阴虚。盖脑为髓之海，肾生髓通脑，肾虚髓海空虚而贼邪乘虚而入；脾主运化，脾虚湿聚生痰，痰凝血瘀入颅；或阴虚阳亢，肝相鸱张，化火生风而袭上位，占位而成脑瘤。

总之，颅内肿瘤是为髓海之病，多由痰湿之邪凝聚于脑，颅内气滞血瘀，脉络受阻，日久化热动风，风火鸱张，又可损伤阴津，致肝肾不足，耗津脱营，邪毒积聚。此诸多病机又可相互作用，正气益伤，邪壅益甚，头痛、呕吐、抽搐诸症持续不得缓解，而成胶固之疾。

二、治疗

(一)辨证论治

1. 肾虚髓亏证

证候：头痛，健忘耳鸣，神情呆滞，发枯口干，腰膝酸软，口燥咽干，视物昏花，舌淡苔少，脉细。

基本治法：滋肾补髓，开窍醒神。

方药运用：左归饮（《景岳全书》）加减。

熟地 30g，山茱萸 15g，山药 15g，枸杞子 15g，茯苓 15g，远志 10g，菖蒲 10g，郁金 10g，杜仲 15g，牛膝 10g，何首乌 15g，穿山甲（先煎）10g，鳖甲（先煎）10g，土鳖虫 10g，九香虫 10g，白芷 10g，半枝莲 15g。

方中熟地、山茱萸、山药、枸杞子、何首乌、鳖甲滋阴潜阳，填补肾阴；牛膝泻火解毒；白芷、半枝莲清热解毒，配穿山甲消肿排脓；土鳖虫、九香虫软坚散结，合远志、菖蒲醒脑开窍。

加减：肢体拘挛加白芍 30g，炙甘草 10g，钩藤 20g；失眠多梦加枣仁 30g，夜交藤 15g；偏瘫不用加炙黄芪 30g，地龙 10g，全蝎 5g；视物模糊加枸杞 15g，菊花 10g，决明子 10g，青箱子 10g；畏寒肢冷加附子（先煎）5g，肉桂 6g，炮姜 6g，小茴香 10g，吴茱萸 6g；阴虚潮热加北沙参 15g，石斛 15g，龟板（先煎）15g，鳖甲（先煎）15g，生地 30g。

2. 脾虚气弱证

证候：健忘迟钝，头中空痛，神疲气少，体倦乏力，二便自遗，舌淡苔白，脉细弱。

基本治法：健脾益气升阳。

方药运用：益气聪明汤（《证治准绳》）加减。

生黄芪 30g，党参 15g，白术 10g，升麻 6g，葛根 10g，川芎 10g，蔓荆子 10g，陈皮 10g，益智仁 15g，穿山甲（先煎）10g，鳖甲（先煎）10g，土鳖虫 10g，九香虫 10g，山慈菇 15g，生麦芽 15g。

方中党参、白术、黄芪、生麦芽补益中气；升麻、葛根升举清气，以利川芎、蔓荆子升清通窍；穿山甲、鳖甲、土鳖虫、九香虫、山慈菇通络软坚以化癥瘕积聚。

加减：烦躁，苔黄腻，加黄连 10g，天竺黄 10g，杏仁 6g；食少加焦山楂、焦槟榔各 10g，炒鸡

内金 30g,生麦芽 30g;舌质紫暗加丹参 10g,川芎 6g;恶心呕吐加木香 10g,竹茹 10g,陈皮 10g,九香虫 6g,旋覆花(包煎)10g。

3. 肝风内动证

证候:抽搐震颤,神志朦胧,反应迟钝,不清,或视物模糊,或舌体歪斜,半身不遂,或昏迷不醒,语蹇流涎,或牙关紧闭,视物舌苔薄净,舌边红,脉弦细数。

基本治法:镇肝息风,滋阴涵木。

方药运用:羚角钩藤汤(《通俗伤寒论》)合镇肝息风汤(《医学衷中参西录》)加减。

羚羊角粉(冲服)0.39,钩藤 15g,蝉衣 10g,姜黄 10g,生白芍 15g,龟板(先煎)10g,生龙骨(先煎)15g,生牡蛎(先煎)15g,牛膝 30g,天冬 15g,麦冬 15g,阿胶 10g,竹茹 10g,胆南星 5g,菖蒲 10g,郁金 10g,代赭石(先煎)30g,全蝎 5g,蜈蚣 2 条,僵蚕 10g,白花蛇舌草 15g,生麦芽 15g。

方中羚羊角粉、钩藤、僵蚕、蜈蚣、全蝎、蝉衣、白花蛇舌草凉肝息风,清热解毒,缓急解痉;代赭石、生龙骨、生牡蛎降逆潜阳;天冬、麦冬、阿胶、生白芍滋阴生津,柔肝缓急以制阳亢;竹茹、胆南星、菖蒲、郁金清热豁痰,醒脑开窍。诸药合用,镇肝息风,滋阴涵木。

加减:大便燥结加生地 30g,大黄 3g;苔黄腻加竹茹 10g,天竺黄 10g;头痛重加细辛 3g,僵蚕 10g;头痛甚者加藁本 15g,蔓荆子 10g,白芷 10g,菊花 10g;阴虚潮热加北沙参 15g,石斛 15g,龟板(先煎)15g,鳖甲(先煎)15g,生地 15g;头昏目眩加牛膝 10g,白蒺藜 15g,天麻 10g;肝阴不足,烦躁,心烦不宁,加玄参 15g,麦冬 15g,石斛 15g,远志 6g,枣仁 30g。

4. 风痰阻络证

证候:健忘神呆,步态不稳,面部不自主搐动,时发癫痫,脘闷,苔白腻,脉弦细滑。

基本治法:息风通络,化痰开窍。

方药运用:半夏白术天麻汤(《医学心悟》)加减。

法半夏 10g,陈皮 10g,茯苓 15g,白术 15g,天麻 6g,升麻 6g,竹茹 10g,胆南星 5g,菖蒲 10g,远志 10g,全蝎 5g,蜈蚣 2 条,川贝母 10g,浙贝母 10g,僵蚕 10g,白芍 15g,天龙 49,钩藤 15g,鳖甲(先煎)10g,生麦芽 15g。

方中二陈汤合竹茹、胆南星燥湿祛痰;全蝎、蜈蚣解毒软坚散结,息风解痉,镇静通络;远志、菖蒲开窍醒脑;生龙骨、生牡蛎软坚散结;川贝母、浙贝母化痰软坚,清上焦痰浊。本型重在软坚化痰,朱丹溪说:“凡人身上中下有块者多是痰”,且“痰之为物,随气升降,无处不到”。宿痰凝聚于颅内,要使诸药直达病所,需用升麻引诸药上行,从而达到息风通络、化痰开窍之目的。

加减:烦躁,苔黄腻,加黄连 10g,天竺黄 10g,杏仁 10g;食少加焦山楂、焦槟榔各 10g,炒鸡内金 30g,生麦芽 30g;舌质紫暗加丹参 10g,川芎 10g;恶心呕吐加木香 12g,竹茹 10g,陈皮 10g,旋覆花(包煎)10g,姜半夏 10g。

5. 瘀血阻络证

证候:健忘神呆,头部刺痛,肢体偏瘫,舌质紫暗,苔薄,脉弦细。

基本治法:活血开窍。

方药运用:通窍活血汤(《医林改错》)加减。

麝香(冲服)0.15g,赤芍 15g,川芎 10g,当归 10g,桃仁 10g,红花 5g,菖蒲 10g,蒲黄(包煎)10g,枸杞子 10g,穿山甲(先煎)10g,僵蚕 10g,鳖甲(先煎)10g,地龙 10g,廋虫 5g,生麦

芽 30g。

方中赤芍、川芎、当归、桃仁、红花、蒲黄活血化瘀，麝香温经通络，配穿山甲、僵蚕、鳖甲、地龙、虻虫加强养血活血、化瘀通窍之效。

加减：苔黄腻加竹茹 10g，天竺黄 10g；头痛重加细辛 3g，僵蚕 10g；头痛甚者加藁本 15g，蔓荆子 10g，白芷 10g，菊花 10g。

（二）中成药

1. 牛黄醒消丸：由牛黄、麝香、制乳香、制没药、雄黄组成，具有清热解毒、散结消肿的作用。

2. 耳聋左慈丸：由煅磁石、熟地黄、山萸肉、丹皮、山药、茯苓、泽泻、竹叶、柴胡组成，具有滋阴清热、平肝息风之功。

（三）单验方

1. 益灵汤：黄芪 90g，天麻、龙眼肉各 9g，山萸肉、泽泻各 15g，杜仲 10g，远志、水蛭各 6g，菖蒲 12g，山药 30g。

肾阴虚加女贞子、旱莲草，肾阳虚加紫河车、肉桂，痰湿阻窍加半夏、胆南星。

2. 补肾益脑汤：黄芪、党参、何首乌、枸杞子、桂圆、怀山药、当归各 15g，石菖蒲、远志、益智仁、巴戟天、山萸肉、菟丝子、天麻各 10g，熟地 20g，珍珠母 30g。每日 1 剂，水煎，分 2 次服。

兼见颧红、腰膝酸软，属肝。肾亏虚者，加生地、龟板、女贞子、桑椹子；兼纳少、腹胀、便溏，属脾肾两虚者，加大黄芪、党参剂量，或配伍白术、茯苓、藿香、佩兰芳香化浊；兼心烦不寐、尿赤便干，属心肝火盛者，合黄连解毒汤；兼语言颠倒，反复发作，舌暗有瘀点者，属气滞血瘀，加丹参、赤芍、川芎。

（四）颅内肿瘤放疗反应中医辨证治疗

目前采用放射治疗日趋广泛，然而致使放射性脑损伤的发生率相应增加，如头痛、呕吐、发热、昏睡、目糊、神呆、肢颤、晕厥、健忘等症，随着照射剂量之递增，患者个体之差异，以及脑瘤性质、部位之不同而合并出现，错综复杂，变化多端，治疗棘手。根据脑瘤放射性脑损伤的不同病理阶段和症状特点来进行治疗。

1. 通窍活血法

症见头痛脑胀，或锥痛如裂，恶心呕吐，发热，面红目赤，烦躁不安，不思饮食，口干，溲少，苔薄，舌红或有紫气，脉弦数或弦涩，血象白细胞数增高，多为急性放射性脑炎。此证由热为热邪，热伤脑气，气血行滞，脑络瘀阻，不通则痛所致。治宜通窍活血，清热抗癌，方选通窍活血汤加减。

处方：赤芍 20g，车前子 20g，川芎 10g，桃仁 10g，藁本 10g，香白芷 10g，生甘草 10g，制僵蚕 15g，菊花 15g，红花 3g，蜈蚣 3g，金银花 30g，蛇六谷 30g。每日 1 剂，水煎服。若呕吐加姜半夏、代赭石；脑瘤未切除或部分切除加黄药子、浙贝母；脑胶质瘤加薏苡仁，脑膜瘤加玳瑁、锻石决明；脑垂体瘤加花椒。

2. 化痰开窍法

本法用治脑瘤放疗中期反应。放疗后 3~12 个月，脑脊液循行通路阻塞，脑组织吸收过少而致梗阻性脑积水。症见头昏目眩，或头痛恶心，视物模糊，甚则昏迷，或昏睡不易唤醒，精神痴呆，表情淡漠，反应迟钝，自言自语，或喜怒无常，坐卧不安，心悸，肢体震颤，昼夜不眠，伴见幻想，不思饮食，口干，照野区头发稀疏，皮肤萎缩，或便秘，溲短，苔黄腻，脉弦滑或弦细。

颅脑 CT 检查为脑水肿,诊断放射性脑积水。

中医认为此证由光热久曝,热毒盘踞,瘀滞脑气,与脏腑之气不衔接,或肝、胆、胃经三阳并不升,火炽则痰涌,心窍为之闭塞,气郁则痰迷,神志为之混淆所致。痰浊凝聚,毒瘀脑络,阴阳失调使然也。治宜化痰开窍,清热散瘀。方选导痰汤加減。

处方:法半夏 15g,浙贝母 15g,陈皮 10g,石菖蒲 10g,枳实 10g,天麻 10g,生白术 15g,金银花 30g,丹参 30g,蛇六谷 30g,天葵子 30g,夏枯草 30g,茯苓 30g,车前子 30g,生南星 30g。

每日 1 剂,水煎服。若便秘加番泻叶;视力障碍加决明子、菊花、石斛夜光丸、青箱子;癫痫发作加赤石脂,重用半夏、枳实。必须指出:丹参、车前子、南星三药均有较好的降压功能,用治脑积水有良效,而助气补阳药当慎用。

3. 滋阴补脑法

本法用治脑瘤放疗晚期反应,放疗后 1~3 年,脑组织纤维化出现局灶性瘢痕、粘连、血管狭窄、闭塞和缺血性改变,使脑组织循环障碍而坏死。症见头痛、眩晕反复发作,步态不稳,时而晕厥,胸闷,记忆力差,腰酸乏力,耳鸣耳聋,大便干结,口咽干燥,视力模糊,甚或偏瘫,失语,失明,肢体肥大,抽搐,神志不清,眼球突出,小便失禁,或如痴如愚,共济失调,舌质红,苔少,脉沉细数。颅脑 CT 检查见脂样低密度病变,诊断为放射性脑坏死。

中医认为此证由热毒稽留,久而损脑,脑海干涸,暗耗肝肾之阴,肝血肾液内枯,阳扰风旋乘窍所致。盖气血不复,阴精不升,脑失所养,则脑质成癥,萎而不用。治宜滋阴补脑、软坚散结,方选杞菊地黄丸加減。

处方:枸杞子 30g,熟地 30g,蛇六谷 30g,当归 30g,天葵子 30g,菊花 10g,黄柏 10g,龟板 10g,鳖甲 10g,山茱萸 10g,怀山药 15g,生黄芪 15g,生白芍 15g,夜苓 15g,西洋参 3g。

每日 1 剂,水煎服。若低热加地骨皮;白细胞减少加党参、白术;昏厥加炒玳瑁、蜈蚣、全蝎;耳聋加灵磁石、石菖蒲、白蒺藜;偏瘫加川芎、地龙,重用黄芪;盗汗加浮小麦、五味子;小便失禁加枸骨叶、桑螵蛸;尿崩症加威灵仙;妇女月经不调加女贞子、益母草,重用当归。

(帕提玛·阿布力米提)

第四节 食管癌

食管癌是常见恶性肿瘤之一。我国是食管癌发病率和死亡率最高的国家。1980 年,我国食管癌男女发病率分别为 21/10 万和 123/10 万,分别占恶性肿瘤的第 2 位和第 3 位。目前,食管癌死亡率在胃癌、肝癌、肺癌之后,居第 4 位。我国食管癌的分布在晋、冀、豫三省交界的太行山南段呈不规则同心圆分布,其圆心区(如河南林县、河北磁县)发病率很高,逐渐向四周递减。在世界其他地区,如乌拉圭、法国、波多黎各和智利等,食管癌的发病率也较高。全世界每年大约有 20 万人死于食管癌。

我国食管癌的流行病学有 6 个特点:①地区性分布。如在河南、河北、江苏、山西、陕西、安徽、湖北和四川等省,其发病率、死亡率均居各种肿瘤首位,高发地区年平均病死率达到 69~166.22/10 万,与低发区之间的发病率相差数十倍到两三百倍。②男女发病之比为 1.3~2.7:1,高发区的男女比例则有所降低。③食管癌的发病率随年龄增加。80% 的患者在 50 岁以后发病,死亡率最高的是 50~69 岁,占全部死亡病例的 60% 以上。高发区的发病年龄比低发区约提前 10 年。④种族差异。如新疆哈萨克族居民食管癌的病死率比其他少数民族高

2~31倍,比全国平均病死率高2.3倍。⑤高发区一般位于较贫困、经济水平低、饮食营养缺乏的地区。⑥具有家族史和家族聚集性的特点。

食管癌分为上、中、下三段,除贲门胃底癌可浸润到食管远侧部外,食管中1/3段癌最常见,约占50%。食管癌是食管鳞状上皮的恶性肿瘤,进行性吞咽困难为其最典型的临床症状。类似食管癌的描述可见于中医“噎膈”、“膈中”等病症中。《内经》有“三阳结谓之膈”的论述,《素问》曰:“膈塞闭绝,上下不通,则暴忧之病也。”

一、病因病机

《太平圣惠方》对本病的病因描述为:“寒热适宜,饮食乖度,或恚怒气逆,思虑伤心,致使阴阳不和,胸膈痞塞,故名膈气也。”《医学心悟》曰:“凡噎膈症,不出委婉干槁四字。”《景岳全书一噎膈》谓:“必以忧愁思虑,积劳积郁,或酒色过度,损伤而成。”《千金方》云:“此皆忧恚嗔怒,寒气上人胸胁所致也。”《医统》谓:“噎膈始因酒食过度,伤阴而成……阴伤则精血枯涸,气不行,则噎膈病于上。”《医门法律》说:“过度滚酒,气不行,则噎膈病于上。”综上所述,噎膈与七情内伤、劳倦、饮食不节和脏腑功能失调有密切关系。

二、治疗

(一)辨证论治

1. 肝气郁结证

证候:咽部不适或进食异物感,或胃脘胀满不舒,时有暖气呃逆,胸闷口苦,两胁胀痛,头痛目眩,烦躁失眠,舌苔薄黄,脉弦细。

基本治法:疏肝理气解郁,解毒化痰散结。

方药运用:柴胡疏肝散(《太平惠民和剂局方》)加减。

柴胡10g,川芎15g,白芍15g,香附10g,枳壳10g,陈皮10g,郁金12g,佛手10g,荷梗6g,绿萼梅10g,天龙6g,全蝎5g,僵蚕10g,白花蛇舌草15g,生甘草10g。

方中柴胡、香附、枳壳疏肝行气解郁,郁金、陈皮、佛手、荷梗、绿萼梅宽胸理气,川芎、白芍、生甘草活血化瘀止痛,天龙、全蝎解毒散结,白花蛇舌草清热解毒抗癌,僵蚕化痰散结。诸药合用,疏肝理气解郁,解毒化痰散结。

加减:脘闷纳呆加焦山楂、焦神曲各15g,薏苡仁15g,鸡内金15g;反酸加吴茱萸5g,黄连9g,煅瓦楞子(先煎)15g;恶心呕吐加旋覆花(先煎)10g,代赭石(先煎)30g,竹茹10g。

2. 痰湿内蕴证

证候:吞咽困难,痰涎壅盛,恶心,呕吐黏条,胸脘痞闷,头晕目眩,身重倦怠,或咳痰不爽,舌体胖大,边有齿痕,苔白厚腻,脉滑。

基本治法:清热化痰,软坚散结。

方药运用:小陷胸汤(《济生方》)合二陈汤(《太平惠民和剂局方》)合三子养亲汤(《韩氏医通》)加减。

半夏10g,瓜蒌15g,黄连15g,陈皮10g,茯苓15g,生甘草6g,生苡仁15g,白芥子6g,川贝母9g,莱菔子10g,天龙5g,急性子6g,石见穿15g,炮山甲(先煎)10g,鳖甲(先煎)10g,僵蚕10g,山慈菇15g。

方中小陷胸汤清热化痰,宽胸散结;二陈汤燥湿化痰;三子养亲汤降气化痰;急性子、石见

穿、炮山甲、鳖甲、僵蚕、山慈菇、生苡仁、川贝母助以上三方健脾燥湿，行瘀降气，清热化痰，软坚散结。

加減：痰多加海蛤壳 15g，海螵蛸 10g。

3. 瘀血内停证

证候：吞咽梗阻，胸背疼痛，食不能下，甚则滴水难进，大便坚硬如羊屎，或吐下如赤豆汁，或便血，舌质青紫，有瘀斑瘀点，脉细涩。

基本治法：活血化瘀，软坚散结。

方药运用：通幽汤（《兰室秘藏》）加減。

生地 15g，熟地 15g，当归 9g，桃仁 10g，红花 6g，急性子 39，郁金 10g，升麻 9g，陈皮 10g，莪术 10g，川芎 10g，石见穿 15g，炮山甲（先煎）10g，鳖甲（先煎）15g，威灵仙 15g，生甘草 10g。

方中生地、熟地、当归、白芍养血润燥；鳖甲滋阴清热，软坚散结；炮山甲气腥而走窜，无所不至，能宣通脏腑，透达关窍；急性子破血消积，治积块；威灵仙性猛急，走而不守，祛风湿，通经络，消痰涎，散痞积；石见穿散结消瘤，可直达病所；桃仁、红花活血化瘀消痛；莪术、川芎行气止痛；郁金、陈皮宽胸理气；升麻引诸药上行，达活血化瘀、软坚散结之功。

加減：痰多加海蛤壳 15g，海螵蛸 10g；大便燥结加生白术 50g，玄参 15g。

4. 阴津亏损证

证候：吞咽梗阻而痛，形体逐渐消瘦，口干咽燥，大便燥结，五心烦热，舌质干红或有裂纹，舌体瘦削，苔少或无苔，少津，脉细无力。

基本治法：滋阴润燥，软坚散结。

方药运用：沙参麦门冬汤（《温病条辨》）加減。

沙参 15g，麦冬 10g，玉竹 12g，桑叶 10g，百合 10g，石斛 10g，黄精 15g，天花粉 15g，生地 15g，旱莲草 15g，枸杞子 15g，炮山甲（先煎）10g，急性子 39，石见穿 15g，威灵仙 15g，鳖甲（先煎）10g，龟板（先煎）10g，焦槟榔 10g，焦山楂 10g，陈皮 10g，鼠妇 6g，九香虫 10g，甘草 10g。

方中沙参、麦冬、玉竹生津润燥；桑叶、百合、石斛、天花粉、生地、旱莲草、鳖甲、龟板、枸杞子养阴清热，增强沙参麦门冬汤养阴润燥之力；鼠妇、九香虫解毒止痛；急性子、威灵仙消痞散结；炮山甲、石见穿软坚消痛；焦槟榔、焦山楂、陈皮理气活血，使养阴药滋阴清热而不碍胃气；甘草调和诸药。

加減：畏寒肢冷加仙茅 6g，仙灵脾 10g；痰多加海蛤壳 15g，海螵蛸 10g。

（二）中成药

1. 小金丸：由麝香、木鳖子（去壳去油）、制草乌、枫香脂、制乳香、制没药、五灵脂、当归（酒炒）、地龙、香墨组成，具有散结消肿、化瘀止痛之功效，用于治疗多种肿瘤。

2. 平消片：由郁金、仙鹤草、白矾、五灵脂、硝石、制干漆、枳壳（麸炒）、马钱子粉组成，具有活血化瘀、止痛散结、清热解毒、扶正祛邪之功效，用于治疗多种肿瘤，对放化疗具有增效减毒作用。

3. 消癌平片：由乌骨藤制成的片剂，具有抗癌平喘作用，用于治疗食管癌、胃癌、肺癌等多种肿瘤，亦可配合放化疗应用。

（三）单验方

1. 八仙膏（《万病回春》）：治噎食，用藕汁、姜汁、梨汁、萝卜汁、甘蔗汁、白果汁、竹沥、蜂蜜等分和匀，蒸熟，任意食之。

2. 蟾酥 1 只, 蜈蚣 20 条, 石上柏 90g, 煎 6 小时后分服。

3. 守宫若干, 煨存性, 为末, 每次 2~3g, 每日 3 次, 开水送服。

4. 穿心莲 10g, 白花蛇舌草 30g, 浙贝母 12g, 玄参 24g, 夏枯草 12g, 海藻 10g。水煎服。

(四) 食管癌放疗反应及合并症的中药治疗

食管癌一经采用放射治疗, 则其生理病理变化更为错综复杂。盖放射之光, 乃火热之邪, 热郁炽盛, 伤气耗液, 瘀毒腐血, 妨碍人体气血化生, 终致全身气阴俱衰。

治疗常以清热养阴、益气活血、抗癌治癌。方用食管癌放疗汤。金银花 30g, 山慈菇 15g, 党参 15g, 天冬 10g, 麦冬 10g, 石斛 10g, 佛手柑 10g, 广郁金 15g。每日 1 剂, 水煎服, 每日 2 次, 每次服 150mL。2 周为 1 个疗程, 治疗 2~8 个疗程。

方中金银花、山慈菇清热解毒, 抗癌治癌, 并有抗辐射作用; 党参、天冬、麦冬、石斛四药并用, 补五脏之气而行其津液, 滋五脏之阴而润燥泽枯; 佛手柑理气止呕而不伤阴, 广郁金行气活血化瘀, 全方清散火热邪毒之郁结, 恢复人体五脏之阴液。具体要根据病期、病位、放疗反应轻重及体质强弱之不同而选择用药。如早期病灶小, 放疗反应轻, 体质尚好, 选加半枝莲、威灵仙、土茯苓、莪术、赤芍、蜣螂虫等, 剂量宜大, 除尽其邪。中晚期病灶大, 放疗反应重, 体质较差, 选加丹参、白花蛇舌草、白英、白术、生地、当归等, 剂量宜小, 扶正祛邪。肿瘤外侵累及邻近脏器, 或区域外淋巴结转移, 选加黄药子、夏枯草、玄参、川贝母、生南星, 或天仙胶囊等, 软坚散结, 缩小肿瘤。鳞癌, 选加山豆根、半枝莲、牛蒡子, 重用天冬、麦冬。腺癌, 选加前胡、苦参, 重用山慈菇。

辨证加减如下: ①放射性食管炎: 见于食管癌放疗 1~2 周, 食管黏膜水肿, 以致咽下困难, 局部疼痛, 或咽下疼痛剧烈, 不思饮食, 口干咽燥, 舌质偏红, 苔薄腻, 脉弦。本方加半枝莲 30g、玄参 10g、生薏苡仁 20g, 以清热养阴, 理气活血; 咽下疼痛剧烈加八月札 15g、枸橘 10g、丝瓜络 10g 等, 以理气止痛。水煎服, 每日 1 剂, 连服 4 周。②放射性气管炎: 见于食管癌放疗 3~4 周, 邻近气管、纵隔受损, 出现胸闷干咳, 或深咳无力, 咳时引痛而汗出, 咽燥口干, 伴低热, 或气急。苔少, 舌质红, 脉细数。本方加肥玉竹 30g、桑白皮 10g、北沙参 10g, 以清热养肺, 润燥止咳; 气急加五味子 10g、诃子 10g 等, 以生津敛肺。水煎服, 每日 1 剂, 连服 6 周。③放射性食管溃疡: 多见于食管癌腔内照射, 或溃疡型食管癌。因食管黏膜水肿充血糜烂、溃疡渗血, 甚则穿孔。临床见持续性胸骨后疼痛, 呛咳, 心率加快, 或发热, 吞咽困难, 吐出物如赤豆汁, 全身消瘦, 面色淡白, 神倦, 溲赤, 便干, 苔少, 舌红绛有紫气, 或瘀紫, 脉细数或细涩。本方加半枝莲 30g、仙鹤草 30g、生薏苡仁 30g、紫珠草 20g、炒生地 20g、白及 20g、生甘草 10g、丹参 20g, 以清热生津、化瘀生肌, 水煎服, 每日 1 剂, 连服 3 个月。或用三七阿胶藕粉饮, 频频即服仰卧之, 药及病所而化瘀生新, 若穿孔则停止照射。④放射性脊髓炎: 多见于食管癌前后对穿照射, 剂量超过 40cGy, 其发生率为 0.8%~3.51%。临床见颈背、腰、四肢酸麻, 如同触电, 即称低头触电感(莱尔米特征), 抬头则消失, 或见一侧下肢麻木, 烧灼感, 甚则疼痛, 肢体肌肉无力, 或损伤平面以下瘫痪, 伴见头昏耳鸣, 精神疲惫, 苔少, 舌红或见瘀点, 脉弦涩或细涩。本方加枸杞子 30g、桑寄生 30g、广地龙 30g、鸡血藤 30g、龟板 10g、生地 10g、黄柏 10g、山茱萸 10g、猪脊髓 10g(自加)、赤芍 20g, 以清热生津、化瘀生肌; 若白细胞、血小板减少, 选加补骨脂 15g、女贞子 10g、当归 15g、黄精 20g、红枣 20g 等, 以补肾升血。水煎服, 每日 1 剂, 连服 1 年。⑤食管单纯瘢痕狭窄: 见于食管癌放疗后期病变修复。食管因放射性纤维化瘢痕形成而变狭窄。临床见吞咽梗涩, 疼痛固定, 固体食物难入, 汤水尚可下, 形瘦, 五心烦热, 口干。舌红或

带裂纹,脉细数。X线摄片见食管局部僵硬、狭窄。本方加生地 30g、天花粉 30g、鸡血藤 30g、赤芍 20g、玄参 10g、黄药子 10g,以达滋阴清热、活血软坚之功。水煎服,每日 1 剂,连服 6 个月。

(帕提玛·阿布力米提)

第五节 肺癌

原发性肺癌是世界上最常见的恶性肿瘤之一,且是发病率持续增高的少数几种肿瘤之一。在美国,肺癌居恶性肿瘤死亡率的第 1 位,占全美肿瘤死亡患者的 29%。在过去的 20 年中,我国大中城市肺癌的发病率亦逐年上升,尤以近 10 年为甚。在上海,肺癌分列男女恶性肿瘤发病率的第 1 和第 2 位。肺癌多发于 40 岁以上成人,以 50~60 岁高发,男女发病比例为 2.7:1,尤以 45 岁以上的吸烟男性发病率最高。

肺癌属于中医的“肺积”,“息贲”,“肺疽”,“肺癰”,“肺痿”,“肺花疮”等病症的范畴。《素问·咳论》曰:“肺咳之状,咳而喘息有音,甚则唾血,咳则心痛,喉中介介如梗状,甚则咽肿喉痹;肝咳之状,咳则两胁下痛,甚则不可以转,转则两胁下满。”这些症状在肺癌中均可见到。《金匱要略·肺痿肺癰咳嗽上气病脉证并治》中“寸口脉数,其人咳,口中反有浊唾涎沫”的肺痿,“咳即胸中隐隐痛,脉反滑数……咳唾脓血”的肺癰,在肺癌患者中均可见到。《素问·玉机真脏论》曰:“大骨枯槁,大肉陷下,胸中气满,喘息不便,内痛引肩项,身热脱肉咽破”,颇似肺癌晚期之表现。《难经》谓:“肺之积,名曰息贲,在右肋下,覆大如杯,久不已,令人洒淅寒热,喘咳,发肺癰。”后世《济生方》曰:“息贲之状,在右肋下,覆大如杯,喘息奔溢,是为肺积。诊其脉浮而毛,其色白,其病气逆,背痛少气,喜忘目瞑,肤寒,皮中时痛,或如虱缘,或如针刺。”明代张景岳说:“劳嗽,声哑,声不能出或喘息气促者,此肺脏败也,必死。”这同晚期肺癌纵隔转移压迫喉返神经的症状颇为一致。《圣惠方》一书中有许多治疗息贲、咳喘等类似肺癌病症的方药记载。

一、病因病机

肺居胸中,其经脉下络大肠,与大肠互为表里。肺主气,司呼吸,主宣发肃降,通调水道,外合皮毛,开窍于鼻。肺为娇脏,喜润恶燥,因而,肺的病症有虚实之分。《内经》云:“邪之所凑,其气必虚。”《素问·五脏生成》曰:“诸气者,皆属于肺”。因此,肺癌主要是正气虚损,阴阳失调,六淫之邪乘虚而入,邪滞于肺,导致肺脏功能失调,肺气郁阻,宣降失司,气机不利,血行受阻,津液失于输布,津聚为痰,痰凝气滞,气滞血瘀,瘀阻络脉,于是痰气瘀毒胶结,日久形成肺部积块。《杂病源流犀烛》谓:“邪积胸中,阻塞气道,气不得通,为痰……为血,皆邪正相搏。邪既胜,正不得制之,遂结成形而有块。”由此可见,肺癌是一种全身属虚,局部属实的疾病。虚以气虚、阴虚、气血两虚多见,实则痰凝、气滞、血瘀毒结多见。肺气郁闭,积聚日久为息贲;气积痰壅,化热聚毒为肺癰;气积寒凝,阴毒瘀积为肺疽;咳唾日久,肺津大伤为肺痿;气血虚衰,阴阳亏损为虚损。息贲以气积为主,肺癰以痰热为重,肺疽以瘀毒为甚,肺痿以津伤为要,虚损以阴阳为本。肺癌与此五证均有密切关系,因此可以认为肺癌的病因病理及转归可从气积、痰热、瘀毒、津液、阴阳五个方面体现。凡肺癌 I、II 期患者可参考息贲、肺癰、肺疽辨治,III、IV 期患者可参考肺痿、虚损辨治。

二、治疗

(一)辨证论治

1. 阴虚内热证

证候:干咳少痰,或痰少而黏,不易咳出,或痰中带血,气短胸痛,心烦不眠,或低热盗汗,口干便燥,咽干声哑,苔薄黄或薄白,舌红或暗红,脉细数。此型多见于肺癌的Ⅱ期,偶见于Ⅲ期。

基本治法:养阴化痰,清热解毒,佐以抗癌。

方药运用:清气化毒饮(《医宗金鉴》)合桔梗杏仁煎(《景岳全书》)加减。

沙参 30g,桔梗 10g,杏仁 10g,前胡 10g,生地 15g,天冬 15g,麦冬 15g,川贝母 10g,百合 30g,阿胶 10g,白及 15g,全瓜蒌 30g,夏枯草 15g,半枝莲 15g,山海螺 15g,白花蛇舌草 30g,鱼腥草 30g。

方中沙参、天冬、麦冬、百合、生地滋阴润肺,阿胶、白及养阴止血,桔梗、杏仁、前胡、川贝母、全瓜蒌宣肺止咳化痰,夏枯草、半枝莲、山海螺、白花蛇舌草、鱼腥草清热解毒,佐以抗癌。

加减:低热者,加青蒿 30g,白薇 15g,地骨皮 30g;胃纳不佳,便溏者,当培土生金,加炒白术 15g,山药 20g,茯苓 15g;虚烦不眠者,加知母 10g,五味子 10g,炒枣仁 30g;气短乏力,加太子参 15g,生黄芪 30g;胸腔积液者,加葶苈子 15g,水红花子 8g,猪苓 15g,龙葵 30g,蝼蛄 3g。

2. 痰湿蕴肺证

证候:咳重痰多,胸闷纳呆,神疲乏力,胸憋气短,腹胀便溏,四肢沉重,苔白腻,舌淡胖,脉滑或滑数。

基本治法:健脾化痰,解毒散结。

方药运用:异功散(《小儿药证直诀》)合二陈汤(《太平惠民和剂局方》)加味。

太子参 15g,白术 10g,茯苓 15g,陈皮 10g,清半夏 10g,制南星 10g,前胡 10g,桃仁 10g,杏仁 10g,皂角刺 6g,蜂房 5g,猫爪草 30g,半枝莲 30g,龙葵 30g,生薏苡仁 30g,白花蛇舌草 30g。

方中异功散与二陈汤合用,健脾燥湿化痰;制南星、前胡、桃仁、杏仁、皂角刺活血化痰,祛痰止咳,消癥止痛;生薏苡仁、猫爪草、半枝莲、龙葵、白花蛇舌草、蜂房清热解毒,活血消肿。

加减:气虚喘咳加西洋参 10g,鼠妇 5g;痰多加海浮石 30g,橘红 10g,川贝母 10g,或紫菀 10g,款冬花 10g,海浮石 15g,寒水石 15g;痰色黄加鱼腥草 15g,黄芩 15g;腹胀便溏加炒白术 15g,山药 20g,莲须 30g,炒莱菔子 15g。

3. 气血瘀滞证

证候:咳嗽不畅,痰血暗红,气急胸痛如锥刺,喘憋不得卧,大便秘结,失眠唇暗,舌绛红,有瘀斑,苔薄黄,脉细弦或涩。

基本治法:活血化瘀,理气止痛。

方药运用:桂枝茯苓丸(《金匮要略》)合增味四味汤(《济阴纲目》)加减。

桂枝 6g,丹皮 15g,桃仁 10g,赤芍 10g,茯苓 15g,三棱 15g,莪术 15g,川芎 6g,熟地 12g,当归 10g,桔梗 10g,杏仁 10g,穿山甲(先煎)10g,铁树叶 30g,石见穿 30g,干蟾皮 6g,白花蛇舌草 30g。

桂枝茯苓丸与增味四味汤合用,养血活血,理气止痛,桔梗、杏仁宣肺止咳化痰,穿山甲、石见穿软坚散结,铁树叶、干蟾皮、白花蛇舌草清热解毒抗癌。

加减:大便秘结加火麻仁 15g,郁李仁 15g,肉苁蓉 20g;痰中带血加藕节 15g,白茅根 30g,仙鹤草 15g,旱莲草 10g,三七粉(分冲)3g,白及 10g,花蕊石 15g。

4. 肺肾阴虚证

证候:咳嗽气短,咳痰无力,动则喘促,间或咳血,胸闷腹胀,面色苍白,腰膝酸软,潮热盗汗,舌红苔少,脉细无力。

基本治法:润肺补肾,解毒散结。

方药运用:麦味地黄丸(《医级》)加减。

麦冬 15g,五味子 10g,熟地 12g,山萸肉 15g,茯苓 15g,丹皮 15g,泽泻 12g,沙参 15g,百合 30g,僵蚕 10g,山海螺 15g,川贝母 12g,蜂房 5g,铁树叶 15g,夏枯草 15g。

麦味地黄丸是在六味地黄丸基础上,加麦冬、五味子而成。该方补中有泻,寓泻于补,为通补开合之剂;更加百合、川贝母润肺敛阴,止咳化痰;僵蚕、蜂房、山海螺、铁树叶、夏枯草清热解毒,散结抗癌。

加减:口干咽干加沙参 10g,天花粉 10g,生地 10g,玄参 10g,石斛 10g,天冬 10g,知母 10g;高热不退加大青叶 10g,丹皮 10g,寒水石 15g,生石膏 15g,紫草 6g,青蒿 20g,羚羊角粉(冲)1g;胸背疼痛加延胡索 10g,防己 5g,苏木 5g,乳香 3g,没药 3g,全蝎 3g,细辛 2g,椒目 3g。

(二)中成药

1. 参莲胶囊:药用苦参、半枝莲、山豆根、防己、三棱、莪术、丹参、补骨脂、苦杏仁、乌梅、白扁豆。清热解毒,活血抗癌,软坚散结,每次 6 粒,每日 3 次。

2. 抗癌平丸:药用珍珠菜、藤梨根、香茶菜、肿节风、蛇莓、半枝莲、兰香草、白花蛇舌草、石上柏、蟾酥。具有清热解毒,散瘀止痛的功效。口服,每次 0.5~1g(1/2~1 袋),每日 3 次,饭后半小时或遵医嘱服。部分患者可见荨麻疹或胃部不适等不良反应。

3. 消癌平:为乌骨藤提取液。具有抗癌、消炎、平喘的功效。口服,每次 8~10 片,每日 3 次。

(三)单验方

1. 验方一:南沙参 30g,北沙参 30g,天冬 15g,麦冬 15g,百部 15g,鱼腥草 30g,山海螺 15g,薏苡仁 15g,金银花 30g,干蟾皮 5g,葶苈子 15g,八月札 12g,苦参 15g,白花蛇舌草 30g,牡蛎 15g,白英 15g,龙葵 15g。

2. 验方二:鱼腥草 10g,草河车 15g,白花蛇舌草 30g,生地 15g,麦冬 15g,石斛 15g,太子参 15g,五味子 15g,葶苈子 15g,瓜蒌 15g,紫河车 10g,阿胶(烔化)10g。

3. 新痕煎:南北沙参各 15g,望江南 15g,野菊花 10g,怀山药 10g,白花蛇舌草 30g,煅牡蛎 15g,夏枯草 15g,海藻 15g,海带 10g,玄参 15g,天花粉 15g,川贝母 12g,丹参 15g,炙山甲(先煎)15g,炙鳖甲(先煎)20g,生地 12g,五味子 15g,王不留行 15g,麦冬 15g,蒲公英 15g,石见穿 15g,百部 15g,徐长卿 15g,地骨皮 15g,白英 15g,丹皮 10g,鱼腥草 30g,紫花地丁 30g,鸡内金 30g。上药共为细末,炼蜜为丸,每丸 6g,每次 2 丸,每日 2 次。

(四)肺癌放疗并发症的中医药治疗

中医认为放射之光,为火热之邪,灼耗阴液,又伤气血。盖津液流布全身,内濡养五脏六腑,外润泽肌肤,润滑筋骨,滋补脑髓。津液涸枯,血气不和,病变遂生,症状夹杂,全身属虚,局部属实,以虚、痰、热、瘀贯穿整个病程,因而一定要把握好辨病与辨证,局部与整体,祛邪与扶正之关系。