

专 题 笔 谈

肺 癌 证 治

刘嘉湘(上海中医学院龙华医院): 肺癌属中医学中的“肺积”, 主要是由于正气虚损、阴阳失调, 六淫之邪乘虚入肺, 导致肺脏功能失调, 肺气贲郁, 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, 瘀阻络脉, 于是痰气瘀毒胶结, 日久形成肺部积块。因此, 肺癌是因虚而得病, 因虚而致实, 是一种全身属虚、局部属实的疾病。肺癌的虚以阴虚、气阴两虚为多见, 实则不外乎气滞、血瘀、痰凝、毒聚之病理变化。因此, 对于肺癌的治疗, 首先要分清虚实, 而后结合病理类型、病程, 以扶正为主、佐以祛邪为其治疗原则, 然后立法处方。余根据肺癌的临床表现分为四型: (1) 阴虚内热型。(2) 气阴两虚型。(3) 脾虚痰湿型(肺脾气虚)。(4) 阴阳两虚型。分别以养阴生津、益气养阴、益气健脾、滋阴温阳等扶正为主, 佐以化痰软坚、理气化痰、清热解毒的祛邪药物进行治疗, 取得了较好的疗效。养阴常用南沙参、北沙参、天冬、麦冬、元参、百合、生地、鳖甲等, 这些药物有养阴清肺、养阴增液和滋养肝肾的作用。益气养阴常用生黄芪、党参、太子参、白术、北沙参、天冬、麦冬、五味子等。益气健脾常用黄芪、党参、白术、茯苓、扁豆、淮山药、薏苡仁、半夏、陈皮等。但肺脾气虚日久常可及肾, 而有肾虚之证, 宜以肺脾肾三脏同治, 予以补肺气、益脾气、温肾阳, 常加用补骨脂、仙灵脾、巴戟、肉苁蓉、菟丝子等益肾温阳之品以温煦脾阳, 加强益气健脾之效。晚期肺癌可见咳嗽、气急、动则喘促、腰痠脚软、耳鸣、畏寒肢冷等证, 乃肺肾阴虚和肾阳虚并见症状, 余常以北沙参、天冬、生地、熟地、黄精、元参等配合仙灵脾、薛荔果、仙茅、锁阳、补骨

脂等肺肾同治, 阴阳并补, 增强机体抗病能力。在扶正培本基础上, 再根据肿瘤由痰气瘀毒互结的病理变化, 酌情选用化痰软坚的夏枯草、海藻、昆布、瓜蒌皮、生南星、泽漆、生牡蛎, 理气化痰常用八月札、瓜蒌皮以利肺气, 莪术、王不留行、丹参、干蟾皮等活血化痰通络; 清热解毒常选用石上柏、白花蛇舌草、山豆根、石见穿、苦参、蜀羊泉、七叶一枝花、银花、石打穿、芙蓉叶等。用上述扶正为主佐以祛邪的治法, 经临床反复验证总结, 不仅可改善症状, 调节机体免疫功能, 而且有延长生存期的远期疗效。

由于肺癌患者的临床表现十分复杂, 故临证宜在辨证分型治疗基本方药中, 予以加减化裁。选择药物时, 尽可能既考虑到中药的功用, 又能结合现代药理研究具有抗癌活性的药物, 争取做到一药多用。例如, 生南星化痰之功甚著, 又有抗癌作用, 余常于复方中用30~60克, 经数万人次煎汤服用, 均无不良反应。猫人参既有健壮作用, 又能治癌性胸腹水。八月札、生苡仁既有传统中药作用, 又有抗癌作用。诸如此类不多列举。肺癌患者长期服用少量人参, 具有益气补肺健脾之功, 且有提高免疫功能、抗癌、延长生命的作用。生晒参药性平和一般均可服用, 阴虚则以西洋参或皮尾参为佳。红参较温热宜少用, 尤以肝功能欠佳者更不适宜。

再者, 临证用药, 还必须注意药性之偏颇, 不可过于滋腻、苦寒, 要处处注意保护胃气。先师陈耀堂教授在治疗久咳不已, 纳少脘胀时谓: “肺咳不已, 则胃受之”, 他在处方中常加橘白以和胃化痰, 或以陈皮理气和胃, 并加焦山楂、炒麦芽、鸡内金以健胃消食。

陈树森 (中国人民解放军总医院):运用中医中药治疗肺癌必须处理好辨病与辨证,整体与局部,祛邪与扶正的三个关系。我的经验以中药为主的综合治疗,大都用于晚期不能手术,不能放疗、化疗的病人,或放、化疗的间歇期,患者脾胃尚可,此时当以祛邪为主,扶正为辅,兼顾脾胃。常用的基本方药如下:(1)未分化癌:龙葵 30 克,白英 30 克,白花蛇舌草 30 克,雷公藤 15 克,干蟾皮 9 克。(2)腺癌:乌骨藤 30 克,榭寄生 30 克,前胡 15 克,苦参 15 克,山慈菇 15 克(打碎)。(3)鳞癌:牛蒡子 20 克,广豆根 15 克,牡荆子或牡荆叶 30 克,天冬 30 克,半枝莲 30 克。以上三方根据辨病与辨证论治的原则,选择 3~4 种药加入辨证方中用之。

辨证加减的常用方药:气虚加党参 15 克,黄芪 30 克,玉竹 15 克,甚者加生晒参 10 克。血虚加熟地 15 克,当归 15 克,煅赭石 15 克,阿胶 15 克。脾虚加白术 15 克,茯苓 15 克,苡仁 30 克,白扁豆 15 克。阴虚加天麦冬各 15 克,鳖甲 15 克,龟板 15 克,北沙参 15 克,女贞子 15 克。阳虚加仙灵脾 15 克,肉苁蓉 15 克,仙茅 10 克,补骨脂 15 克,炮附子 10 克。毒热壅盛加野荞麦根 30 克,鱼腥草(后下)20 克,黄连 9 克,青黛 3 克(分 3 次服),生石膏 30 克(先煎),知母 15 克。胸痛加白屈菜 10 克,玄胡粉 6 克(分冲),徐长卿 15 克,西黄丸 9 克(3 次分服)。咳嗽加川贝粉 6 克(分冲),蜜炙马兜铃 9 克,前胡 15 克,枇杷叶 20 克,杏仁 10 克。咳血加羊蹄根 15 克,仙鹤草 30 克,白及粉 12 克(分三次冲服),三七粉 9 克(分 3 次冲服),蒲黄炒阿胶 15 克(烊化冲服)。胸水加半边莲 30 克,葶苈子 15 克(包煎),醋炒芫花 9 克,猪苓 20 克。淋巴转移加光慈菇 15 克,魔芋 30 克(先煎 1 小时)。骨转移加汉防己 15 克,肿节风 30 克,制川乌 9 克,闹羊花粉 0.5~1 克,日 3 次分服,止痛较好。

手术后,一般见虚证为多,治疗当以扶正为主,清理余毒为辅,以加速体力和脏腑功能

的恢复。常用基本方药为党参、黄芪、白术、茯苓、北沙参、红枣、陈皮、生姜。清理余毒可根据病理诊断,选用前述祛邪方药中的 2~3 种药。

放疗时的反应多见热毒伤阴,治以清肺养胃滋肾为主。常用基本方药:天冬、麦冬、元参、女贞子、北沙参、石斛、白芍、银花、茜草根、黄芪。本方宜于放疗开始时即用,若发生反应再用,则为时已晚,势必影响疗效。此外,如白细胞、血小板降低加仙鹤草、五味子、补骨脂、当归、红枣、生晒参或人参叶。纳差加生麦芽、神曲、山楂、石斛、苦参。恶心呕吐加法半夏、竹茹、煨生姜。如果发生放射性肺炎,用清肺凉血化瘀法,生石膏、鱼腥草(后下)、赤芍、生甘草、野荞麦根、炒黄芩、丹参、猪苓、茯苓、知母、贝母。

化疗时的反应,以药毒伤及气血、脾胃、肝肾为多,常用解毒、调脾胃、补气血、养肝肾为主的方药:党参、黄芪、白术、茯苓、甘草、陈皮、女贞子、补骨脂、当归、生姜、红枣。

在用药过程中,始终要注意攻不能过,过则伤正。补不能腻,腻则有碍脾胃。

郁仁存 (北京中医医院):当前,大多数肺癌患者确诊时已属晚期,给治疗带来困难。现介绍两例晚期病例的治疗经验。高某,男,55 岁,1976 年 7 月因咳嗽,胸疼,发热住某院,经检查发现肺门部团块影,诊为肺癌。作开胸探查,发现癌组织已侵犯肺门,纵隔及主动脉旁淋巴结粘连,无法切除,仅作活检而关胸,病理报告为肺腺癌,术后即开始服中药调理,辨证为气阴两虚,予益气养阴、润肺化痰药治疗,术后恢复好,在中药益气养阴,滋补肝肾法配合下,作局部放射治疗,共 7000 拉得,放疗中血象基本正常,放疗后曾用氟脲嘧啶脱氧核苷 50 克,后自学气功锻炼,坚持服中药及做气功,未再作放、化疗,迄今 8 年半,每年复查均无复发或转移。中药根据扶正祛邪相结合原则,投健脾补肾剂(生芪、太子参、白术、茯苓、扁豆、沙参、枸杞子、女贞子等)以培本;选解毒散结剂(白英、龙葵、蛇莓、草河车、山慈菇、石见穿、夏枯草、土茯苓、

半枝莲、白花蛇舌草等)以抗癌,结合辨证施治,取得了出乎意料的远期效果,中医药与气功结合对稳定患者内环境,巩固疗效起了重要作用。王某,男,56岁。1983年10月因发热、咳嗽、血痰一个月,经检查发现左下肺巨大肿物,于同年11月开胸探查,发现左下肺癌与周围粘连,肺门及纵隔有5~6个2×3厘米的肿大淋巴结转移灶,病理报告为低分化鳞状上皮癌,因粘连和转移无法切除而关胸。术后三周,高热不退,咯吐黄红血痰,胸疼不寐,食欲极差,呼吸气促,尿少便干,胸中烦热,胸片证实病灶较术前更扩大。我见其面唇赤红,高热烦渴,舌红无苔,脉弦数,辨证为阴虚气亏,毒热瘀结于肺,按急则治标原则,先投以大剂养阴生津,清热解毒之品(生地、玄参、麦冬、丹皮、杭芍、蜂房、藕节、银花、黄芩、酒军、石斛、龙葵、水牛角等),更以童便清解热毒,七剂而血痰止,十剂而热退清,口干烦渴见轻,食欲渐复,乃守法治疗月余,病情大为好转,病灶略见缩小。鉴于病变范围大,故建议配合放射治疗(局部7000拉得,纵隔及肺门部6200拉得),病变有所缩小,体力日见恢复。放疗后亦学练气功,服中药汤剂及另配追毒丹口服,迄今已1年4个月,复查除有放射性肺炎外,病变稳定,仍在继续观察中。

吴一纯(第四军医大学第一附属医院):肺癌的病因是综合性的,肺癌也不例外,由于肺主气,故肺癌的病理机制,以气滞为主。早期治疗,以止咳行气为主;中期攻补兼施,以止咳化痰行气补气为先;晚期宜扶正祛邪,首先补气补血,使正盛以利祛邪。无论早期、中期或晚期遇到咯血者,宜止血,纳差胃呆者,宜醒脾健胃。

在确诊为肺癌之后,开始可给予中成药抗癌平消片(原P₂₃₅)治疗。开始小量,如无明显不良反应,再逐渐增加用量。一般成年患者每日2~3次,每次4片,开水送下。以后逐渐增量,每3日增加1片,直至每次8片为止。连用1个月为一个小疗程,如无特殊情况,不必停药,连服半年,便可停药观察。以后视情况

再决定是否继续用。

除按上述治疗外,若咳嗽有痰,痰色白而清稀,舌苔薄白,脉沉弦者,予止嗽散加減:桔梗10克,紫菀10克,荆芥10克,前胡10克,陈皮10克,甘草3克,山豆根10克,清半夏10克,瓜蒌15克。水煎分二次服。咯痰粘稠,痰色黄不易咯出时,予桑菊饮加減:桑叶10克,菊花15克,桔梗10克,杏仁6克,甘草3克,薄荷10克,芦根30克,北沙参30克。水煎分二次服。有感染发热者,予清热解毒之法,方用银翘散加減:银花30克,连翘30克,竹叶10克,桔梗10克,甘草3克,鱼腥草30克,紫花地丁30克。水煎分二次服。伴有咯血者,于上述三方中酌加仙鹤草30克,小蓟炭15克,白及10克。

若是肺癌已到晚期,患者气血不足,临床表现为衰弱无力者,可给予当归补血汤加減:当归15克,杭芍15克,黄芪30克,太子参30克。水煎分二次早晚服。

王济民(河北省医学科学院):中医药治疗肺癌有一定疗效。虽然瘤体消失或缩小的病例较少,但能减轻痛苦,延长寿命,部分病例可得到临床治愈,术后患者可以减少复发和转移。有些中草药能起到增强人体免疫力的作用。如黄芪、党参、人参、玉竹、天冬等,可以扶正;白英、铁树叶、七叶一枝花、半枝莲、白花蛇舌草等,可以祛邪(抗癌)。以上药物可结合辨证论治进行加減。气功可以改变人体内环境,改善体质,增加抗病能力,可起到较好的扶正作用。

在对症治疗上,咳血常用白及粉15~30克,花蕊石粉15~30克,水煎,一日数次分服。并用三七粉3~6克,分数次冲服。或将前二药一半入煎剂,一半为散剂冲服。或加阿胶9~15克,烱化服用。咳嗽频繁时再加用止咳药。出现胸痛时用玄胡、郁金、瓜蒌。西黄丸对胸痛有一定的疗效。因肿瘤压迫、阻塞或胸水引起的气喘,不能认为气虚而用补气药治疗。但兼有气虚的患者仍可加用补气药。发热以感染为主者,多有恶寒或寒战,宜选用清热

解毒药治疗。癌瘤本身引起的发热,多为低热,多无恶寒或寒战,治疗上可试用紫草、芙蓉叶。二者常同时存在,应当分别主次治疗。更重要的是抑制癌瘤的增长。臂丛神经受侵,出现上肢火灼样剧烈疼痛者,可加用外敷止痛药,以松香15克,乳香15克,没药15克,血竭5克,冰片3克。共为末,酒泡涂患处皮肤,每日4~6次。可有短期缓解之效。但在对症处理时,不能放松扶正祛邪(抗癌)的治疗。

周岱翰(广州中医学院肿瘤研究室):支气管肺癌的整个临床过程,皆贯穿着痰、热、虚三字。痰,在肺癌的发病机理中,常与脾虚痰湿,肺郁痰瘀有关;而肺癌患者之种种病状,亦痰之为患也,如咳嗽气促为痰湿壅肺,咳血胸痛为痰瘀搏结,肺癌淋巴结转移为痰核流窜皮下肌肤,肺癌脑转移为痰浊蒙蔽清窍。因此,肺癌的治疗离不开治痰。治痰药中常选用苡米,苡米含薏苡仁酯等,对动物实验性肿瘤有抑制作用。当肺癌痰湿壅盛时,可用半夏以燥湿化痰,降逆止喘,消痞散结。且常选用有毒的生半夏。另外,治肺癌淋巴结转移(痰核流窜)用海藻、昆布;肺癌脑转移(痰迷清窍)用蜈蚣、守宫;肺癌合并胸水(痰饮泛滥)用葶苈子、槟榔。热,中医认为热邪灼肺是肺癌的病因之一,肺癌的主症为咳嗽、痰血、胸痛、气急、发热,中医辨证为痰热郁肺,或用败酱草、鱼腥草、鲜芦根、冬瓜仁、葶苈子之属,或泻大肠腑实以清热平喘,选大黄、枳壳、莱菔子颇效,太黄为清热逐痰要药,运用得当,有拨乱反正之功。咯血属热伤肺络,热邪迫血妄行,治宜凉血止血,可选用茅根、旱莲草、仙鹤草之属,或用栀子炭、鲜小蓟、鲜藕汁。虚,为肺阴及肺气之虚,肺虚为痰与热所引起,又能加重痰与热的程度,肺脏的病变,最易耗气伤阴,久病者尤为明显,晚期支气管肺癌的肺虚则表现为气阴两虚。痰邪耗气碍气,热邪伤阴劫阴。痰其于热,则气虚甚于阴虚;热其于痰,则阴虚甚于气虚。补肺气宜人参、北芪、五味子;养肺阴用麦冬、燕窝、生地黄。而一味西洋参,独兼益气养阴之功。

李定夷(广州市第一人民医院):个人临床体会,肺癌可分四型施治。(1)阴虚痰热型:咳嗽,无痰或少痰,或泡沫痰,或痰黄难咯,痰中带血,气急,胸痛,心烦失眠,口干便秘,发热,脉细或数,舌质红、苔黄。常用天冬、干地黄、石斛、麦冬、沙参、白花蛇舌草、赤芍、石上柏、鱼腥草、七叶一支花、龟板、鳖甲。(2)脾虚痰湿型:咳嗽痰多,短气懒言,胸闷纳呆,神疲乏力,面色㿔白或有浮肿,大便秘结。舌质淡胖、苔白腻,脉濡缓或濡滑。常用党参、白术、云苓、陈皮、半夏、南星、蕲蛇、鱼腥草、生苡仁、猪苓、莲肉、芡实。(3)气阴两虚型:咳嗽少痰,咳声低弱,痰血,气短,神疲乏力,面色㿔白,恶风,自汗或盗汗,纳少,口干不多饮,舌苔薄,舌质淡红,脉细弱。常用党参、云苓、白术、麦冬、五味子、沙参、山海螺、天冬、白花蛇舌草、桑白皮、地骨皮、半夏。(4)气滞血瘀型:咳嗽痰血,胸胁胀满,大便干结,胸痛气促,舌苔薄黄,唇舌暗或舌质有瘀斑,脉弦或涩。常用桃仁、土鳖、瓜蒌、七叶一枝花、郁金、连翘、蜂房、白花蛇舌草、赤芍、枳实、川楝子。兼夹证型可随症加减。

张荣渡(常州客车厂医院):我师许子平老中医(1910~1983年)据肺癌有否胸腔积液分为两型,治疗结合辨证均用理气解郁法。湿痰郁滞型:好静,少言,胸闷气急,喘咳,泡沫痰、红白相间、量多,心悸,寐似睡非睡,纳差,溲短少,大便溏,胸腔有积液,舌质淡红、苔薄腻或滑,脉滑数或虚弦。常用石菖蒲、制远志、黛蛤散、川楝子、八月札、娑罗子、生白术、姜半夏、茯苓、川贝、薤白头、瓜蒌皮、紫苏、紫菀、枇杷叶、木通等。气郁化火型:情志不畅,易怒烦躁,胸闷喘咳,咯痰不爽、色黄带红,心悸,失眠,纳少,有时呕吐涎沫,小便黄,大便干燥,无胸腔积液,舌质红、苔少或光剥,脉弦数而虚。常用生龙牡、淮小麦、炙甘草、大枣、川连、黄芩、石决明、生白芍、天麦冬、五味子、白蒺藜、八月札、柴胡、薄荷、生军等。