

经验交流

中医药治疗某些放疗化疗副反应经验介绍

中国中医研究院广安门医院肿瘤科 赵田雍整理

老中医段凤舞从医 50 余年,在长期的临床实践中积累了丰富的经验,兹将他治疗某些放疗化疗毒副反应的经 验 介 绍 如 下,供同道参考。

局部反应的治疗

恶性肿瘤病人因放射治疗,常并发放射性皮炎,致使皮肤损坏、溃破渗液;或由于化疗药物的刺激,发生静脉炎;或某些化疗药物渗漏出血管而造成软组织急性炎症,甚则坏死,给患者带来很大痛苦,有的因此而影响治疗。段师认为这类反应是外来毒邪为患,常采用内外并治。内治多以清热解毒、养阴生津为大法。若病人脾胃健运,常以五味消毒饮加味;若脾胃受损,则在健脾和胃基础上佐以解毒清热之味。外治则分别情况,选用二黄煎、龟板散或生肌玉红膏等。

如患者鄂某,左颈部网织细胞肉瘤,在某医院门诊化疗时,不慎将药物漏出血管,左手臂软组织红肿、疼痛。邀段师会诊,见局部已呈紫色,用二黄煎(即黄柏 30 克、黄连 15 克)浓煎湿敷,一周而愈。

若化疗引起的静脉炎,常于二黄煎中加红花 10 克以行血,利于炎症吸收。如某女,右乳癌根治术后,左腋下淋巴结转移,1981 年春在某医院放疗,局部溃破流水,烧灼难忍,胃纳尚可。段师视其脾胃尚健,药用:野菊花 12 克,连翘 12 克,金银花 10 克,蒲公英 15 克,紫花地丁 10 克,紫背天葵 10 克,生地 10 克,石斛 12 克,生草 6 克,陈皮 6 克。水煎每日服 1 剂,连服 5 剂。外用药则以炙败龟板 60

克,研粉撒疮面,一周后溃破处愈合。龟板为血肉有情之品,既具滋阴清热之力,又有收敛固涩生肌之功,用于放射性皮炎溃破渗液颇佳。若渗液较多,可先用二黄煎湿敷,待渗液减少再用龟板散。

生肌玉红膏主要用于伤口久不愈合者。段师曾治一妇,1982 年行右乳癌根治术,1985 年继行左侧乳癌根治术,由于体质较弱,气血亏虚,伤口经久不愈,肉芽不鲜,宜内外同治。内投益气养血之剂:生黄芪 30 克,党参 15 克,生熟地各 10 克,当归 10 克,白芍 10 克,女贞子 15 克,枸杞子 15 克,鸡血藤 15 克,桔梗 6 克,蒲公英 15 克,陈皮 6 克,生草 6 克。连服 14 剂。外用八宝珍珠散合金黄膏外涂。两周后肉芽较前新鲜,伤口略显缩小。内服药前方去蒲公英 15 克,加砂仁 6 克,外治改用生肌玉红膏,10 天后伤口愈合。

口腔溃疡的治疗

由于火热毒邪内侵,灼伤阴液,常出现口干舌燥,咽喉灼痛,齿龈、舌、颊及咽喉等部位溃烂,大多数病人伴有大便干燥秘结、小便黄等症状;若火毒上炎,则还可见头痛目赤。由于肿瘤证候多虚实夹杂,因此段师在养阴清热的同时,必加补气之品,遵古人“善补阴者,必于阳中求阴”之训。常用药物如太子参、生黄芪、麦冬、沙参、枸杞子、芦根、生地、白茅根、花粉、射干、山豆根、金银花、生甘草等。若见毒火上炎,则加野菊花、蔓荆子。外用药常用清热解毒、消肿止痛、化腐生新之冰硼散或锡类散等。用冰硼散时,常喜加入花蕊

石、白及。若火毒重,咽喉肿痛甚,则用羚羊角粉3克,水牛角粉4.5克,琥珀粉3克,冰片1克,研成面和匀喷吹患处。

曾治席某,喉癌放疗后,咽喉红肿溃破,干痛甚,声音嘶哑,尿短赤,舌红苔少,脉细数。药用:太子参15克,沙参15克,麦冬15克,芦根15克,射干10克,山豆根10克,金银花12克,连翘10克,生甘草6克。每日1剂,水煎服。外用羚羊角粉3克,人工牛黄粉3克,琥珀粉3克,冰片1克,研细和匀吹喉,每日4~5次。5天后症情大减,咽喉溃破处已基本愈合。

消化道毒副反应的治疗

放、化疗在杀伤肿瘤细胞的同时,也对增殖活跃的胃肠粘膜上皮细胞有损伤,因此常伴发消化道毒副反应,尤以化疗更著。其临床表现,有偏于脘腹饱满,胃呆纳差,饮食不香;有偏于厌恶油腻,恶心呕吐;有偏于腹胀便溏,甚则水泻。中医认为这类反应是由火热毒邪深入,损伤脾胃,使之腐熟、运化、吸收水谷精微之功能受阻。段师常采用以下几种方法处理。

1. 脾胃受损,运化无权,痰湿内停,郁而化热,痰热结滞,阻塞中焦,致升降失度,症见胸脘痞闷,不思饮食,呕恶频作,或大便秘结,舌苔多白厚腻或黄厚腻。这类病人脾胃虽虚,但痰热不除,亦难进补益之剂,故段师常先清热涤痰开结,交通上下,使脾胃健运,痰湿得去,方予补益,常苦辛并用。

如张某,右肺癌纵隔淋巴结转移,在某医院放疗一个疗程,出现胸闷气短,胃脘痞闷不适,不思饮食,大便2~3日一行,小溲黄,舌质红,舌苔黄厚,脉细兼滑。原本气虚,放疗又伤及阴,脾胃亦受损,痰与热结于中,先去其痰开其结。药用:全瓜蒌15克,清半夏10克,马尾连15克,广郁金10克,南沙参15克,远志10克,前胡10克,杏仁10克,鱼腥草30克,山楂、神曲、麦芽各10克。水煎每日服1剂。服药二周后,大便已趋正常,每

日一行或两日一行,舌苔转为薄黄,胃脘痞闷减轻,胃纳好转,再投益气养阴剂调治。

2. 脾胃不和,胃阴不足,症见脘胀纳差,口干喜饮,或大便干燥,舌质红、苔少或虽有舌苔但剥脱若地图样,脉细,常选用甘寒、酸甘以养胃阴为主,如益胃汤加减:生地、沙参、麦冬、玉竹、石斛、连翘、炒陈皮、生山楂等。若脾胃虚弱,偏于气虚而出现脘腹饱胀不适,不思饮食,舌胖嫩或舌边有齿痕、苔白,脉弱,常用甘温药健脾和胃,如香砂六君子汤加减:木香、砂仁、陈皮、半夏、茯苓、白术、太子参、生黄芪等。若脾土虚弱,肝木乘之,出现胃脘胁肋串痛,胃脘嘈杂,嗳气吞酸,脉细弦等肝脾(胃)不和证候,则常投柴胡舒肝散或六君子汤合左金丸加减。

毒副反应主要表现为恶心欲吐,呃逆频作者,一般常用橘皮竹茹汤或旋复代赭汤加减。

3. 放、化疗引起腹泻以化疗多见,但腹部放疗引起的放射性肠炎所致腹泻治疗比较困难。段师认为,放、化疗所导致的腹泻与一般内科杂病中的腹泻有所不同,是特定的火热毒邪为患,加上患者体质较为虚弱,虚实夹杂属多,即使有一定热象,亦不可过投苦寒。一般偏于热象者用四君子汤加败酱草、杭白芍、白花蛇舌草等;偏于虚寒者用补中益气汤、四神丸,甚则附子理中汤加减,在治疗这类腹泻时,他特别推崇儿茶、乌梅和血余炭三药。认为儿茶具收敛止泻之功,乌梅具收敛生津之功,血余炭祛腐生新之力强,又可固涩,对于稀便伴有粘液或浮有白色伪膜者用之,效果较好。

如某患者,1981年在沈阳某医院行回盲部淋巴肉瘤(弥漫型)切除术。术后曾于1981年9月至11月腹部放疗一疗程,疗后即出现腹泻,每日3~4次,诊为“放射性结肠炎”;1982年1月又施化疗一疗程,腹泻更著,每日水泻5~6次。两年多来,虽多方治疗,均未治愈。段师诊治时,大便稀溏,有时为稀水样,少则每日3~4次,多则5~6次,无脓血便,无里急后重感,仅轻微腹痛,有少量粘液,偶见白色粘膜样物随大便排出。由于腹泻日久,

则人体消瘦,面色萎黄无华,手足不温,畏寒,舌有裂纹、尖稍红、苔薄,脉细弱。症属脾肾阳虚,阴亦不足。治以温补脾肾为主。药用:炮附子7克,桂枝7克,太子参15克,生黄芪30克,炒白术10克,台乌药10克,茯苓10克,黄连7克,升麻炭3克,杭白芍10克,枸杞子15克,生山楂15克,乌梅10克,儿茶15克,血余炭15克,焦神曲10克。上方加减服药月余,大便成形,每日1~2次,患者高兴返里。

造血功能障碍的治疗

火热毒邪深入,损伤肝肾,精髓亏虚,出现白细胞或血小板减少,并伴周身乏力,腰膝痠软,头晕,目眩,耳鸣,或心悸气短,或五心烦热等症状。段师多以脾胃为中心,全面兼顾,健脾益肾,益气育阴。对于轻度白细胞下降,全身反应不明显,脾胃尚健者,仅以黑木耳一味,洗净焙干研面,每日以15~30克分3~4次冲服。黑木耳入肾,具益气养血之功效,一部分患者服后白细胞上升至正常水平。

对于一般白细胞或血小板下降伴全身症状者,他常用经验方:生黄芪15~30克,太子参15~30克,白术10克,陈皮6~10克,半夏10克,山药10克,当归10克,枸杞子15克,女贞子15克,何首乌15克,黄精15克,

知母6克,鸡血藤15~30克,石韦30克,三七粉(分冲)3克,大枣5枚。若血小板降低,再加商陆15~30克,五味子10克。该方亦是常用于放、化疗之保护方剂,以预防副反应发生(若预防放疗副反应,则加入清热解毒药2~3味,如金银花、菊花、花粉)。他特别注意用三七,认为在益气养血药中加入三七行血,可促新血生长,提高疗效。

对于肝肾损伤严重,上二方不效者,段师认为精髓亏虚,非血肉有情之品填补不可,益其精者,补之以味。常以鹿茸、人参、三七、紫河车、阿胶共研细末和匀装胶囊,每日早晚各服1.5~3克。若脾胃功能差,再配以健脾开胃之汤剂,效果不错。如患者张某,1979年患恶性淋巴瘤,在某医院放疗一个疗程,放疗后又化疗两个疗程,出现造血功能障碍,白细胞持续在2500~3500/立方毫米之间,不能继续化疗。服前方无效,乃改服本方,服药两个月,白细胞升至4500~5000/立方毫米,化疗5周后,白细胞为3900/立方毫米,化疗结束一周后白细胞恢复正常,达4300/立方毫米。

段师认为,放疗、化疗引起的毒副反应,是一种特殊的临床表现,与常见的内科杂病有区别,治疗也不完全一致。主要是预防,如果放、化疗之时,配合服中药,毒副反应将大为减少或减轻。

验 方 消 瘀 膏 介 绍

湖北省恩施医学专科学校附属医院 赵敬华

消瘀膏是我校赵昌基副教授的伤科祖传外治验方,该方遣药精专,疗效肯定,现介绍如下。

药物组成与治法:大黄500克,白芷、姜黄、生乳没各150克。诸药共研细末,每100克药粉加凡士林50克,蜂蜜100~150克,先加热融化凡士林及蜂蜜,后加药粉调匀成膏,贮藏备用。冬季或陈旧性疾患用时加适量白酒,夏季加适量白醋,加热调匀使

用。

使用方法:视损伤部位大小,将药膏摊于棉垫之上,用绷带包扎。冬季48小时换药一次,夏季24小时换药一次,换药时须先洗净皮肤。

适应证:凡属跌打闪挫及其他原因所致局部血肿,四肢关节脱位复位后软组织肿胀及骨折后瘀血,均可使用。