

肝癌随证施治四案

上海医科大学附属肿瘤医院 胡安邦

一、干呕

叶天士《临证指南医案·木乘土》篇云：“肝为起病之因，胃为传病之所”。而肝癌患者常热毒薰肝，以致阴虚津耗，舌光绛起燥。上则干呕不思食，下则大便干结不能行。若此者，最忌苦温止呕，苦寒通便。而宜甘凉之，石斛、沙参、麦冬以濡养胃阴为主。纳呆者，可加芬香之绿萼梅、野蔷薇花瓣以醒胃，焦香之谷麦芽以化食。干呕者可加芦根、竹茹以润燥和胃。

例一：陆××，男，住院号：70482。

1975年9月13日诊。一般情况很差，肝区胀，两周来咽干便秘，舌苔黄糙，脉象弦细，干呕不思进食，神疲力衰。治宜养阴和胃。处方：川石斛9克，北沙参12克，佛手9克，绿萼梅6克，焦麦芽12克，生熟谷芽各12克，竹叶、竹茹各9克，芦根30克，茅根30克。7剂。

9月19日复诊呕恶止，大便润通，腹胀减。舌苔已化，食欲好转，精神渐振。原方5剂。

二、汗自出

上腹胀痛，身热，汗自出；白天微似有汗，夜寐盗汗淋漓；以致舌苔干燥，口渴喜凉饮。此为晚期肝癌患者的常见症状。

我们初以阴虚盗汗论治，予青蒿鳖甲汤、当归六黄汤或清骨散等，结果汗出依然。亦有从温病热邪损伤胃阴论治，予益胃汤、增液汤或石斛、天花粉等，然热亦不退。

后治徐姓案，考《内经·藏气法时论篇》有“肝欲散，急食辛以散之。肾苦燥，急食辛以润之”之说。本症既由肝郁化火起燥，是宜辛以散之，辛以润之。而白虎汤乃是辛凉重剂，既可散郁火润肾燥，又可解肌止汗。正适于此症。

但其脉象弦细，而不是滑大。此则因肝郁气滞而脉弦，肝脏受损而脉细。今肝区胀痛既甚，所以脉亦弦劲有力。是可不必要囿于《温病条辨》所谓“若其人脉浮弦而细者，不可与（白虎汤）也”之戒。而况又见“身热，汗自出，不恶寒，反恶热”之阳明外证。于是放手加大剂量用之而获效。

例二：徐××，男，40岁，住院号152709。

1974年4月8日诊。盗汗不止已三周，肝区胀痛灼热，口渴。舌紫暗，脉细弦劲有力。处方：生石膏90克，知母18克，枳实24克，川楝子、延胡索各15克，茅根、芦根各30克。7剂。药后盗汗止，热退，舌转红润，肝区胀热大减。复诊仍守原方7剂。

三、留饮

肝癌一旦发生肺转移，往往胸部有转移灶一侧常留饮不化而发冷，另侧则闷郁发热。其病机正如邹润安阐述小结胸症云：“此其机缘气与饮相阻，寒与热相纠”。故本病宜主以小陷胸汤。取黄连之苦寒清热以降浊，半夏之辛温化饮以升清，瓜蒌之润滑通痹以宽中。同时可复入栀子豉汤以治“发烦热，胸中窒者”，葶苈大枣汤以泻肺而逐饮。笔者一再试用，疗效满意。

例三：李××，男，28岁，住院号41704。

1983年3月25日诊。患肝癌，X线胸部摄片“右侧胸水至第四前肋”。症见：胸闷，心悸，气短。右胸背冷甚，左胸痞闷烦热。按脉，左浮细右滑。此合乎《金匱》所谓“脉浮细滑，伤饮。”“心下有留饮，其人背寒冷”之说。处方：葶苈子9克，桑白皮9克，黄连3克，制半夏9克，全瓜蒌12克，淡豆豉9克，栀子9克，炙甘草6克，泽泻15克。5剂。

服上方10剂,胸闷,气短,明显好转。左侧胸部灼热感消失。至4月8日共服15剂。胸闷、气短、心悸亦消失。再守原方7剂。

四、腹水

晚期肝癌腹水症,若见舌色赤绛,脉象弦劲有力,而肝大胀痛者,往往有迫血妄行之变。宜急与犀角地黄汤清火凉血以治之,所谓实则泻子。又舌色赤绛者,往往心中烦热,而下肢清凉或厥逆。此乃腹水积聚中焦,妨碍心肾上下交通,以致水火失济。治宜犀角地黄汤、滋肾通关丸复方图治。并须重用辛热之肉桂,配咸寒之犀角以交通心肾,而引火归原,气化水饮。

例四:姜××,男,43岁,住院号31135。1975年9月13日诊。肝癌,肝区胀痛剧烈,腹水肿胀,腹围78厘米,两足轻度浮肿,小便灼热而少,大便次数多,发热,上身烘热,下肢冷,脉弦紧而数,舌干绛,苔花剥,拟犀角地黄汤合通关丸加减:广犀角4.5克,生地、车前子、仙鹤草、茅根、芦根各30克,丹皮、肉桂各6克,知母、黄柏各15克,木香、大腹皮各9克。3剂后肝区胀痛减轻,尿量增多,两足较温、浮肿减。守原方7剂,体温、大便已正常,脉转缓软,舌色赤绛渐淡,肝区胀痛大减,两足浮肿消退。又4剂,小便亦正常,腹水退,腹围70厘米,精神好转。

中医治疗“髓质海绵肾、双肾钙化症”1例

北京卫生职工学院中医部 宗言顺

笔者曾于1970年以中医辨证治疗一例“髓质海绵肾、双肾钙化症”患者,疗效满意,现介绍如下:

张××,男性,36岁,工程师。因五、六年来间断性腰痛、尿血,近一年内加重,伴尿道灼热感,尿频,尿急,尿痛,反复发烧,多方医治无效,1970年春来京求医。经首都各大医院会诊确诊为“髓质海绵肾、双肾钙化症”。于5月6日转来北京中医医院门诊治疗。

证见:腰痛,尿涩不畅,尿道灼热,血尿,少腹隐痛,五心烦热,自汗,神疲,肢软无力,饮食少思,时有恶心,舌苔薄黄而腻,舌质紫绛,脉象沉弦而数。

检查:非蛋白氮54.8毫克%,酚红排泄率29%/2小时,血红蛋白11.6克,血压110/70毫米汞柱,尿培养三次阴性,尿结核菌培养三次阴性。X线检查:与某大医院会诊,诊断为髓质海绵肾、双肾钙化(片号,4358)。1969~1970年体重由78公斤降至66公斤。证属肝肾阴虚、下焦湿热,法以滋阴清热,利尿通淋。方用地骨皮散合通淋涤石汤化裁:地骨皮30克,生地黄18克,杭白芍12克,当归15克,党参12克,川续断12克,篇蓄30克,瞿麦30克,冬葵子30克,海金沙15克,鸡内金24克,鱼枕骨(鱼脑石)24克,川

草薢15克,芒硝12克(入煎),车前子30克(包煎),金钱草90克(煎汤代水煎群药)。共煎二次,取药液800毫升,分二次服。

上方连服10剂,尿中排出麦糠样碎屑和砂粒,猪血色豆渣样污垢等,每尿必有,多少不等。续服10剂,尿中排出物同前而逐渐减少,且排出黄褐色结石两块,质较硬,不光滑。精神逐渐好转,食欲见增,烦热、自汗减轻,尿量增加,腰痛、尿道灼热等症状时好时差。在治疗近两月时,复查非蛋白氮25毫克%,酚红排泄率50%/2小时。半年后复查酚红排泄率60%/2小时。

以上方加减,经治9个月,除有时腰部痠痛外,尿中已不再排出异物,自觉症状基本消失,精神、体力逐渐恢复。已收集到的结石共8块,最大者 $1.2 \times 0.8 \times 0.6$ 厘米。之后又以原方去生地、甘草,加炒川楝、炒麦芽,并人参归脾丸、六味地黄丸,调理三月余,腰痛日趋好转,食欲恢复,体重复原,精神日增,可以上班工作。1971年患者又突然发病,复用前方。身体很快恢复。平时一般不服药,如有腰痛、尿路异感等先兆症状时,即连服数剂可正常。10余年来共排石百余块。