

咳血、转移癌治验体会

郭 为 汀*

主题词 肿瘤转移 咯血/中医药疗法 咯血/病因学

笔者运用祖国医学辨证论治与经验方相结合的方法治疗多种疑难重症,颇获良效,现将咳血、转移癌治验选介如下:

1 咳血

笔者自拟“宁血丹”,治疗各种出血。方用西洋参 30g,田七 30g,白及 30g,人工牛黄 3g,琥珀 30g,血竭 30g,共研细末。每次服 6~10g,每天 2~3 次,开水送服。偏虚寒者去牛黄,西洋参易高丽参;偏实热者加生大黄 30g;血尿者用白茅根煎汤送服;咯血者加川贝、海蛤粉各 30g。

郭某,女,62岁。1987年5月10日初诊。患者8年来反复咳嗽,痰中带血,曾诊为“支气管扩张伴咯血,肺气肿”。近1个月来病情加重,大量咯血,静滴抗生素及脑垂体后叶素、止血药等,均难奏效。刻诊:面色苍白,咳嗽频促,反复咯血,量多色鲜红,心悸,汗多,舌质红,苔薄黄,脉弦细数。证属肝火犯肺,痰热上壅,气阴两伤。治宜抑木清金,化痰止血,佐以补益心肺。方用宁血丹加青黛、川贝、海蛤粉各 30g,共研末,每次服 10g,每天 2 次。翌日痰少血止,服完 1 料后诸症遂止。半年后偶有复发,但症状轻微,再服上方仍效,随访 4 年,疗效巩固。

按:咳血主要由于感受外邪,癆虫蚀肺,情志内伤,饮食失节,劳倦过度,久病不愈等原因,引起外邪袭肺,肝火犯肺,阴虚火旺,气不摄血等病理变化。内伤咳血起病较缓,病程较长,除咳血外还伴有脏腑阴阳气血虚衰或偏盛表现,以有火者多,无火者少。笔者治疗血证遵先贤唐容川氏以止血、消瘀、宁血、补虚为治疗大法。宁血丹中用西洋参益气养阴;白及、田七、血竭化痰止血;琥珀宁心安神;少佐牛黄清热凉肝,以

臻其效。

2 转移癌

积证是指形迹明显而推之不移的腹中痞块。临床上常见的腹腔肿瘤、腹腔转移癌、肝脾肿大、胃肠功能紊乱、肠梗阻等病可归此类,可参考积证的治疗。

翁某某,男,60岁。1990年2月16日入院。患者于1989年4月行胃切除术后,出现不规则腹胀、腹痛,进行性加重。入院后经纤维结肠镜及病理检查诊断为:降结肠上段管状腺癌合并腹膜肠系膜转移;肾转移合并肾盂积水。刻诊:面色黧黑,消瘦呈恶病质,腹胀且痛,频繁呕吐,饮食不下,大便数日未解,舌质暗红,苔黄厚,脉弦细。证属气滞血瘀,热结腑道。治宜理气化痰,通腑泄热。方用木香槟榔丸合化积丸加减:木香、槟榔、青陈皮、黄柏、黄连、香附各 10g,枳实、五灵脂、莪术、大黄各 15g,莱菔子 30g,黑丑 3g。水煎,另用甘遂、田七各 2g,研末加入煎液,用胃管灌下。翌日矢气频作而解燥粪少许。3剂后腹胀痛缓解大半,解出粪便半痰盂。因恐攻伐太过,耗伤正气,将大黄减量,去甘遂,与下列方药交替使用:西洋参 5g,麦冬、白术、内金各 10g,怀山药、茯苓各 15g,半枝莲、白花蛇舌草、苡仁、兰香草各 30g,蟑螂 7 只(去足翅),水煎服。以上两方加减服药月余,上述症状逐渐缓解。续以第 2 方服 3 个月。1 年后死亡。

按:转移癌属中医积证范畴。积证见有积块明显,固定不移,痛有定处,病程较长,多属血分,病情较重,治疗较困难等特点。本例转移癌,就诊时证候明显,腹胀腹痛,呕吐频频,饮食不下。治疗积证应辨初、中、末期虚实之不同,辨标本缓急之不同,本例急于理气、活血、软坚、通腑之大法,肠腑通后再予补气健脾兼以消积软坚之药物,坚持治疗,使转移癌患者生存质量明显提高,症状减轻,亦适当延长了生存期。

* 福建省晋江市人民医院(362200)

收稿日期:1996-11-10;修回日期:1996-12-08