

提高呢?回顾一下现代医学治疗癌肿的发展史,对我们是会有所启发和借鉴的。近几十年来对癌症的治疗,不论手术、化疗还是放疗,发展均非常迅速,究其原因均依赖于动物实验的广泛开展。开展中医药抗癌研究也要重视实验探索。所谓辨证论治的实验探索,即在实验条件下,按照中医的思维辨证论治,观察疗效,并进而作机理探索。当然,这一工作难度很大,但正因为难度很大,就更需要我们重视。

那么如何进行辨证论治实验研究呢?我曾设想,在同一癌症病人身上,既存在着癌,又存在着证。这两者可以有因果关系,如因癌而出现证,或先有证而后再出现癌,亦可能无因果关系,癌与证在同一病人身上同时存在。但不论其有无因果关系,两者既存在于同一病人身上,总会互相影响,治疗癌会影响证,治疗证亦会影响到癌的变化。根据这一思维,我们在

动物模型上进行过重复观察。如在消化道癌肿中脾虚证较为常见,我们先将动物制成脾虚模型,再荷以肿瘤,就成为脾虚癌肿动物,再按中医治则,给予健脾治疗,就可观察到健脾方药如四君子汤对脾虚荷瘤动物的疗效。经多年、多次的重复实验,均得到相同的结果,即治疗后肿瘤发展慢,生存期长。从而肯定了辨证论治的效果。在这基础上,我们又进一步进行了治疗机理的探索。实验结果表明:治疗后脾虚荷瘤动物的癌细胞增殖指数下降;低下的T细胞、NK细胞等免疫功能恢复;被激活的T抑制细胞功能下降;对蛋白代谢、糖代谢、血液粘度有广泛调节作用;对雌激素受体亦有调节作用;还能阻断亚硝胺的致肝癌作用。总之,按传统中医理论思维的辨证论治,对癌肿确有作用,而且其作用是多方面的。这应当是中医中药有别于西医西药的特色之一。

羚赭清降汤治疗头皮神经痛30例报告

江苏省常州市第二人民医院 沈祖法 顾来娣*

头皮神经痛,是一症状单元。一般教科书论述不多,临床报道也少。作者于1980年以来,在门诊自拟羚赭清降汤治疗头皮神经痛30例,取得了显著的疗效,现小结报道于下:

一、临床资料

本组病例均经神经科、皮肤科门诊排除器质性疾病,且用过镇静止痛剂无效后来本科就诊者。本组男性11例,女性19例。年龄30~35岁15例,36~40岁8例,41岁以上7例。病程均在10天以内,最短1天。左侧头皮痛5例,右侧头皮痛6例,巅顶头皮痛16例,部位不固定者3例。呈刺痛者5例,灼痛者16例,攻窜痛者9例。所有病例其疼痛范围皆有明显界限性,头痛自感头发竖起,拒人触摸。因恼怒诱发22例,工作紧张3例,失眠3例,原因不明2例。

二、治疗方法及疗效

处方:羚羊角粉3克(调服),生赭石30克(先煎),夏枯草10克,生山栀10克,丹皮10克,泽泻10克。头痛部位不固定者加苍耳子、防风各10克;因恼怒诱发者加沉香3克(后入);失眠诱发者加川连3克,连翘10克;伴有心烦欲吐者加橘皮、竹茹各10克。上药一日一剂,2次煎服。

治疗结果:本组30例均获治愈,其中服1剂后痛止者22例,服3剂后痛止者3例,5剂后痛止者5例,

经观察3月皆无复发。

三、典型病例

王××,男性,50岁,工人。五天前因恼怒后诱发左侧头皮灼痛,自感头发竖起,不敢梳头,不敢戴帽,拒人碰触,伴有心烦欲吐。检查时触摸头发,感疼痛难忍,经皮肤科、神经科检查无阳性发现。用颅痛定、安定治疗5天,疼痛依然,乃来本科就诊。所见如上,证属肝经气火上逆,波及于发,急于清降气火。用基本方加沉香3克(后入),桔皮、竹茹各10克。服1剂后痛即止,嘱戒怒养性。三月后随访无复发。

四、小结

头皮神经痛,一般病人因“触发而痛”常误诉为“发痛”。实是头皮神经非特异性炎症所造成的。中医则认为,恼怒、紧张、失眠等诱因,扰动人体气机,肝气上逆,气有余便是火,经气逆乱则火迫血并走于上,因“发为血之余”,故痛波及于发。本组绝大部分病人的头头痛在巅顶(肝经)及两侧(胆经),其诱因与发病部位是否存在着一一定的内在联系,尚待进一步探索。治疗采用羚羊角粉、夏枯草、丹皮、生山栀清肝降火,生赭石镇逆下气,泽泻佐降气火。全方清降结合,以治气为主,气下则火降血平,头皮痛自止。

* 本院进修医师