

培土生金法在耳鼻咽喉科的应用

刘 晓 光*

主题词 补脾益肺 耳鼻咽喉疾病/中医药疗法

笔者经多年临床实践,认为培土生金法在耳鼻咽喉科诸多疾患中应用广泛,且行之有效,值得推广。现就部分临床应用体会,分述如下。

1 脓耳

脓耳为耳科临床的常见多发病,有虚实之分。培土生金法主要用于肺脾气虚之虚证脓耳。症见患者单耳或双耳反复流脓,常年累月或时流时止,缠绵难愈,且常因外感而引发。可伴有头昏头重、便溏乏力、纳少腹胀、听力下降等全身症状。局部检查:鼓膜无明显充血,紧张部穿孔,脓液淡黄清稀,无臭味,甚则如水样,听力检查呈传导性耳聋,唇舌淡白,面色㿠白,苔薄白或微腻,脉细濡。由于脾虚运化失健,肺虚津液失布,以致湿浊内停上犯耳窍,酿生脓耳失聪。治拟培土生金,化浊利窍。方用参苓白术散加减:炒党参 10g,炒白术 10g,茯苓 12g,生黄芪 10g,苍耳子 10g,防风 10g,石菖蒲 6g,白芷 6g,薏苡仁 20g。若伴头昏头重者加藁佩兰各 10g。若伴便溏纳少腹胀者加山药 10g,焦楂曲各 10g,大枣 10g。

2 喉痹

喉痹,相当于现代医学慢性咽炎。此症在临床上虽以阴虚为多见,但亦不乏气阴两虚者,症见咽喉不适,干痒阵咳,痰少色白,或吞咽不利,咽异物感等,同时可伴有食少困倦,少气懒言,动则气喘等肺脾气阴两虚的证候。局部检查:咽部粘膜微红或色淡偏干,喉底部可见散在之帘珠状突起,甚则融合成片,舌质淡红、苔薄,或舌红、少苔,脉细。若饮食不节,劳倦太过,则中阳不足,气血生化无源,津血同源,肺脾气阴两伤则咽喉失养发为喉痹。治拟培土生金,利咽生津。方用四君子汤加味:党参 10g,白术 10g,茯苓 10g,黄芪 10g,山药 10g,黄精 20g,玉竹 20g,石斛 10g,百合 10g,甘草 6g。兼咽痒干咳者加炙百部 10g,蝉蜕 10g,款冬花 10g。兼异物感者加厚朴花 10g,绿萼梅 6g,佛手片 10g。

3 鼻塞

鼻塞是鼻科临床的常见病。其特点为鼻塞时轻时重,或双侧交替性鼻塞而涕难出,常因外感而反复发

作,经久不愈,甚则不闻香臭,属慢性虚性鼻病之一,相当于现代医学慢性单纯性鼻炎。局部检查:鼻粘膜淡红或暗滞,双下甲肿胀或肥大甚或桑椹样,用麻黄素收缩鼻甲后可见总鼻道或鼻底部有白色粘涕。偏肺虚者可伴有咳嗽痰稀、气短面色㿠白;偏脾虚者可见食少便溏、四肢乏力、舌淡胖或边有齿印、苔白、脉细缓。子病累母,肺脾气虚,升降无能,湿浊滞留鼻窍,以致鼻塞不愈。治拟培土生金,通利鼻窍。方用健脾益气汤合苍耳子散加减:炒党参 10g,炒白术 10g,茯苓 12g,生黄芪 10g,苍耳子 10g,白芷 6g,薄荷 6g,辛夷 10g,石菖蒲 6g,甘草 6g。若偏脾虚便溏者加薏苡仁 30g,山药 10g,大枣 10g。若偏肺虚咳嗽气短者加五味子 10g,百合 10g,麦冬 10g。

4 慢性喉暗

慢性喉暗属久暗范畴,多因久病肺金虚损或肾阴不足,以致声音不扬,甚则嘶哑失音。相当于现代医学慢性喉炎。培土生金法主要用于治疗肺金虚损、中气不足之慢喉暗,症见发音低沉,发音不扬,讲话不能持久,甚则嘶哑失音,日久不愈或反复发作或喉间痰粘不爽,常有“清嗓”习惯。局部检查:喉部粘膜色淡红,声带色如常或淡红,运动正常,但闭合欠佳,或有梭形裂隙,或见声带肥厚,前 1/3 突出或有小结等,全身可伴有倦怠乏力,面色无华,纳少便溏,舌淡红、苔薄白,脉细缓。肺脾气虚,中气下陷,无力鼓动声门以致少气而暗。故以培土生金、益气开音为法。方用补中益气汤加减:炒党参 10g,炒白术 10g,茯苓 12g,柴胡 60g,升麻 6g,当归 10g,黄芪 10g,诃子肉 10g,桔梗 10g。若兼喉间有粘痰不爽者加浙贝母 10g,法半夏 10g,炙枇杷叶 10g。兼脾虚便溏者加山药 10g,薏苡仁 30g,大枣 10g。

5 小结

培土生金法在耳鼻咽喉科的应用,体现了中医理论的整体观。头面为诸阳之所聚,耳鼻咽喉为人体一身经脉循行交会之要道,气息出入之门户。《灵枢·邪气脏腑病形篇》曰:“十二经脉,三百六十五络,其血气皆上于面而走空窍……其别气走于耳而为听。”《严氏济生方·鼻门》曰:“夫鼻者,肺之所主,职司清化,调通得宜,则肺脏宣畅,清运自利。”说明耳鼻为清阳之气交会上出之“清窍”也。《太平圣惠方·第三十五卷》曰:“咽者咽也,空可咽物,又谓之嗑,主通利水谷,胃气之通

* 浙江省中医院耳鼻咽喉科,杭州市邮电路 54 号(310006)

收稿日期:1999-05-24;修回日期:1999-08-18

路。”“咽喉者，空虚也，言其中空虚，可以通于气息，呼吸出入，主肺气之流通。”充分阐述了咽喉上通口鼻，下通肺胃，为人体重要器官之一。由此可见，耳鼻咽喉与肺脾胃关系甚为密切。脾胃互为表里，故肺脾两脏与机体气血盛衰、脏腑功能强弱息息相关；又因耳鼻咽喉极易受外邪直犯而循经内侵脏腑经络，故肺脾功能的强弱又与耳鼻咽喉疾病的发生和愈后有着重要的关系。肺脾功能不足而致耳鼻咽喉疾病的发生在临床上除前面所述病证外，还常见有耳鸣耳聋、内耳眩晕、鼻鼾、慢性鼻渊、虚火乳蛾、小儿石蛾、虚火口疮等诸多虚证或虚实夹杂之证，一般常用健脾益气通窍，或运脾祛痰聪耳，或健脾益气、平肝定眩，或补脾益肺生肌，或滋脾润肺利咽等均体现了“培土生金”法在耳鼻咽喉科的应用，使脾土旺盛、肺气强健而诸病自愈。

培土生金法常以健脾益气汤或参苓白术散为基本方，随症加减。方中党参甘温扶脾养胃，使脾胃健旺、气血生化有源；白术健脾燥湿，助脾运化，茯苓、薏苡仁健脾渗湿，山药、扁豆补脾胃而益肺气。若以脓耳见症者，可加苍耳子、白芷、石菖蒲、藿香、佩兰等芳香化湿利窍之品。以鼻部见症者，多加辛荑、薄荷、苍耳子、白芷等通窍化浊之品。以咽喉不适、干痒阵咳或异物感等见症者，酌情加百合、玉竹、桔梗、蝉蜕、炙百部、厚朴、佛手等养阴润肺、祛风化痰、理气和胃之品。若见声嘶失音者，可酌情加半夏、浙贝母、桔梗、柴胡、升麻等益气升阳、化痰开音之品。耳鸣耳聋伴眩晕者，可加天麻、钩藤、葛根、石菖蒲、丹参、五味子、磁石等平肝潜阳、养心宁神、活血开窍之品。无论证候多变，病位各异，其本为肺脾气虚者，均可采用培土生金法。

肝复乐片治疗中晚期恶性肿瘤 36 例

胡和平* 曹美丽*

我科自 1998 年 3 月～1999 年 4 月应用中国药材公司、湖南冷水江制药厂合资联营生产的国家保护品种——肝复乐片，治疗 36 例中晚期恶性肿瘤，取得较好疗效，现报告如下。

1 临床资料

本组 36 例中，男 27 例，女 9 例，年龄 38～76 岁。肝癌 11 例，胃癌 7 例，肠癌 10 例，乳腺癌 8 例。经内窥镜、纤维结肠镜、B 超、CT、红外乳腺仪扫描及病理学或细胞学检查后确诊。

2 治疗方法

本组 36 例，全部采用肝复乐片口服（糖衣片 0.3g/片），每日 3 次，每次 10 片，病情严重者则适当增加剂量，3 个月为一疗程。以上病例入院后均进行 X 线、CT 扫描或 B 超复查，以及肝肾功能、电解质、周围血象检查。

3 治疗结果

按 1978 年中国抗癌药物研究协会关于实体瘤客观疗效，通用指标判定，CR：可见肿瘤完全消退超过 1 个月，PR：肿瘤缩小 50% 以上，并维持 4 周以上；SD：肿瘤缩小不足 50%；PD：肿瘤增大 >25% 或出现新病灶。

结果近期疗效，36 例中 CR1 例，PR18 例，SD8 例，PD9 例，近期总缓解率 52.77% (19/36)。其中肝癌总缓解率 54.54% (6/11)，胃癌 42.85% (3/7)，肠癌 60% (6/10)，乳腺癌 50% (4/8)。

临床观察应用肝复乐片的患者，均有不同程度的自觉症状及体征改善，用药前疼痛 21 例，用药后疼痛减轻 15 例，加重 3 例，无变化 3 例。食欲较差者 34 例，用药后食欲增加 28 例，下降 4 例，无变化 2 例。体重减轻者 31 例，用药后体重增加 24 例，

下降 2 例，无变化 5 例。用药前肿块 9 例，用药后肿块缩小 5 例，增大 3 例，无变化 1 例。甲胎蛋白 (AFP) 7 例 >500ng/ml，用药后 6 例小于 200ng/ml，1 例无变化。

本组患者中，个别病例出现恶心、腹泻，予短期停药，对症处理，症状消失。

4 讨论

肝复乐片系中药制剂，采用上等党参、白术、鳖甲、沉香、黄芪、柴胡、重楼等 20 多味中药材，应用现代先进工艺精制而成。列为国家中医药管理局重点课题，湖南省“星火”计划，国家“八五”科技攻关项目。具有疏肝健脾，化痰软坚，解毒抗癌之作用。能明显抑制肝癌、消化道癌、乳腺癌等多种癌细胞的生长。能明显延长患者的生存时间，提高机体免疫功能，提高吞噬细胞的吞噬功能，提高 E-玫瑰花结形成率，提高天然杀伤 (NK) 细胞活性，诱导干扰素作用尤其明显。能抑制乙型肝炎病毒的复制，恢复肝脏功能，降低转氨酶。能降低甲胎蛋白 (AFP)，阻断肝病癌变。本组应用肝复乐片后，有效率为：肝癌 54.54%，胃癌 42.85%，肠癌 60.00%，乳腺癌 50.00%，近期总缓解率 52.77%。

肝复乐片是抗消化道肿瘤的有效药物之一，得到了国内外专家学者的充分肯定和赞扬。经临床观察结果表明，肝复乐片提高免疫功能和抑癌作用十分明显，治疗后生存率和生存质量均优于放疗与化疗，大多数患者服药后症状明显减轻或消失，食欲增强，精神转佳，疼痛减轻，甲胎蛋白 (AFP) 下降，瘤体稳定或逐渐缩小。对肝炎、肝硬化、肝腹水、乳腺癌、消化道肿瘤等疗效亦十分理想。

我们在临床应用中，观察到个别患者用药后出现恶心、腹泻，停药 2～3 天，作对症处理，症状缓解。

* 贵州省人民医院肿瘤科，贵州省贵阳市 (550002)

收稿日期：1999-05-15