

临 证 心 得

魏品康治疗胃癌经验

李 相 勇*

主题词 胃肿瘤/中药疗法 @ 魏品康

魏品康教授从医 30 余年,学验俱丰,在胃癌辨治方面尤有心得。笔者有幸师从魏教授 1 年余,将侍诊所得总结如下。

1 注重消痰散结,解毒祛瘀

魏师认为肿瘤为有形之邪,多系痰瘀夹杂相互搏结而成,自古以来历代医家多倡痰瘀致瘤论,如《疡科心得集》有载:“癌瘤者,非阴阳正气所结肿,乃五脏瘀血浊气痰滞而成”。《丹溪心法》亦云:“人上中下有结块者,多属痰”。癌肿一旦形成,更阻滞气血,致痰瘀毒结,故治疗多应用解毒散结、化痰消瘀之品,注重攻逐驱邪,如半夏、胆南星、壁虎、地龙、七叶一枝花、夏枯草、薏苡仁、川贝母等。经过几十年的临床摸索与现代实验研究,已证明消痰散结法治疗肿瘤有很好的疗效,并且将其经验方制成金龙蛇口服液进行了大量的临床和实验研究,发现可明显改善患者的生活质量,延长生存期,对肿瘤组织中的 PCNA、EGFR 等肿瘤增殖指标有明显的改善作用。

2 提倡衷中参西,辨病论治

魏师学贯中西,在辨证论治的基础上善于利用西医的诊治方法。他认为 X 线、内窥镜、B 超、CT 等现代医学的检查手段是望诊的延伸,可作为中医四诊结果进行分析,如内窥镜下见胃中巨大癌性溃疡,其上有脓性分泌物者,在辨证论治的同时加用生薏苡仁、生黄芪、皂刺以托毒生肌排脓,忍冬藤、蒲公英清热解毒,消除炎症水肿。如 B 超下见腹腔淋巴结肿大,加用夏枯草、七叶一枝花等。在临床运用中药时,在辨证用药的基础上,也使用现代医学的药理研究有抗癌作用的中药。经过临床验证,效果较好的有蛇莓、壁虎、地龙、全蝎、蜈蚣、凌霄花、白毛藤等。

3 推崇六腑以通为用,以降为和

癌毒非人本身所固有,胃癌之为病,必有痰、瘀、毒等结聚于胃脘。临床所见胃癌病人多有便秘或秘结,下窍不通则上窍闭塞,故便秘亦可导致纳差甚至恶心

呕吐,所以通下大便不但可以排毒散结,而且可通畅消化道,间接增进食欲。药物多选用大黄 10~15g,炒枳实、枳壳各 15g。尤其习用炒谷芽、炒麦芽辅助通便。魏师认为炒谷芽、炒麦芽用量在各 30g 以内可以开胃消食、健脾助运,用量在各 60g 以上则有通大便之功,可促进排空、清理胃肠道。特别是胃癌患者多有脾胃虚弱,谷芽、麦芽通便畅肠而又不伤正,尤为适用。魏师将行气通腑法总结为一泻二清三排,即生大黄泻下通腑、峻下热结,制大黄清肠通便、清热化痰,炒谷芽、炒麦芽、炒枳实、炒枳壳缓泻排毒。考虑到胃癌患者久病体虚,故不能使病人水泻不止,大便应保持每日 1~3 次,质软即可。

4 注意顾护脾胃

脾胃为后天之本,气血生化之源。临床胃癌患者多长期应用化疗药物或其他抗癌药物,多脾胃虚弱。脾胃虚弱造成服药困难或化生气血不足,则患者不能进一步接受化疗或服用中药治疗,所以健脾益胃、缓解患者纳差的痛苦是极为重要的。魏师在临床上往往通过舌象来判断脾胃功能,如舌质淡胖大边有齿印则为脾胃虚弱,苔腻提示痰湿中阻或脾虚不运,药物选用炒鸡内金 15g,炒薏苡仁 15~30g,炒党参 15g,黄芪 15~30g,炒白术 15g,砂仁 6g(后下)等其中数味。

5 用药注意相互牵制,以对抗药物的负面作用

胃癌患者脾胃本虚,抗癌中西药物多易伤脾胃,所以在治疗过程中必辅以大枣、炙甘草、鸡内金等健脾和中。如有恶心、呕吐者多应用姜半夏、姜竹茹、赭石等。特别是放化疗多损伤气阴,临床应加用养阴清热之品,如石膏、龙葵、石斛、女贞子、旱莲草等。其中石膏、龙葵两味,魏师临床应用于放射性肺炎、胃肠炎患者颇有良效。

魏师熟稔药性,不但了解常用药物的作用特点,而且熟知药物的不良反应。如桔梗量大可引起呕吐;川芎量大可引起心律失常;决明子易伤脾胃,故应佐以煨木香;赤芍多用可引起肝损害;黄连、黄芩、川楝子、龙胆草味道极苦,用量一般控制在 6g 以内;马勃、墓头回味臭,吴茱萸、木香、砂仁刺激性气味较大,均宜注意用量。恶性贫血在胃癌患者是常见的现象,而且难以纠

* 上海长征医院中医科,上海市凤阳路 415 号(200003)

收稿日期:2000-06-22;修回日期:2000-10-08

正,在应用熟地黄、何首乌、阿胶等滋腻碍胃药物的同时,必配合芳香行气开胃之品,如砂仁、煨木香、白豆蔻、鸡内金等。中药制酸、止呕时常用一些金石类药,此类药物不容易消化、吸收,所以必辅以鸡内金、炒谷芽、焦三仙、煨木香等健脾助运、开胃消食。

另外魏师还对药物产地和炮制方法的不同而区别应用,如川贝母偏重于清热化痰散结,浙贝母清热润肺化痰;明党参偏于清退虚热,潞党参则偏于健脾益气;南沙参偏重于养肺阴,北沙参则偏于益胃阴。患者普遍反映,魏师的中药久服不腻,不伤胃。

6 重视三因制宜

魏师遵从古人关于天人相应的理论,重视地域、气候对人体造成的影响,提倡不同的季节、不同的地区,在用药方面应有所差别。如南方地区夏季多暑湿之气,病人久虚之体极易罹患暑湿内停之疾,所以在治疗原发病的同时应常规加用芳香化湿之品,如藿香、佩兰等。四季不同,用药也不尽相同。临床上胃癌病人舌苔腻者很常见,如冬天白苔用炒薏苡仁,黄苔用生薏苡仁,偏腻加茯苓、车前子,白腻加苍术、厚朴。夏季黄苔用西瓜衣、绿豆衣,苔腻用藿香、佩兰。中成药方面,冬

天腻苔用保济丸,黄苔用甘露消毒丹,夏季则取藿香正气丸、纯阳正气片。

7 病例介绍

陈某某,男,73岁。1995年出现胃脘嘈杂感,未予注意。1996年胃镜示“胃体占位性病变”,3月5日行胃次全切除术,病理示:胃管状绒毛状腺瘤合并癌变,腺癌Ⅱ级。术后未行化疗,但血白细胞一直波动于 $3 \times 10^9/L$ 左右,即至我科门诊进行中医治疗。当时胃脘部时有嘈杂不适感,纳差,乏力,大便干,舌质红、苔少,脉细弦。血清糖抗原19-9(CA19-9)22.0U/ml,血白细胞 $3.4 \times 10^9/L$ 。辨证为胃阴亏虚,痰瘀中阻。处方为:制南星15g,法半夏15g,蛇莓30g,凌霄花30g,全蝎6g,蜈蚣3条,生黄芪30g,北沙参15g,麦冬15g,枸杞子30g,熟女贞子30g,当归15g,何首乌15g,阿胶9g,炒枳实、炒枳壳各15g,厚朴9g,炒鸡内金15g,炙甘草6g,大枣5枚。经上方加减治疗已有4年,患者目前平时无胃脘部不适感,无乏力、纳差。CA19-9 3.76U/ml,血白细胞 $3.8 \times 10^9/L$,胃镜示:残胃吻合口炎,胃大部切除术后(B-I型),病理检查亦证实为吻合口炎。

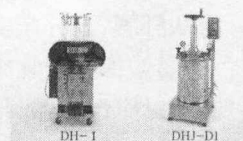
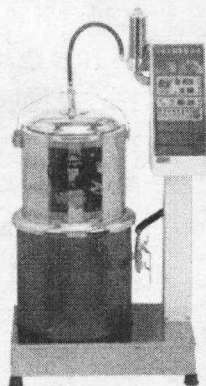
東華牌 中药煎药机、液体包装机

低价位,高品质,小投入,大产出



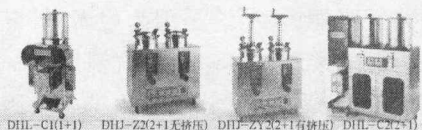
- ◆ 6大系列
- ◆ 25种型号任您选择
- ◆ 30个办事处遍布全国
- ◆ 100位维修工程师为您服务
- ◆ 全国各省、市、地、县、区级医院
诊所 药店正在使用

煎药设备: 电煎气煎 高温密闭 常温常压
无压循环 方便卫生 药效更好。
包装设备: 全自动电脑控制, 真空软体包装,
方便贮藏, 携带服用。
组合套机: 1+1、2+1、4+1常温常压系列,
2+1、3+1无挤压高温密闭系列。



DHJ-1

DHJ-D1

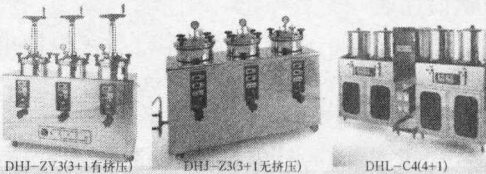


DHJ-C1(1+1)

DHJ-Z2(2+1无挤压)

DHJ-ZY3(2+1有挤压)

DHJ-C2(2+1)



DHJ-ZY3(3+1有挤压)

DHJ-Z3(3+1无挤压)

DHJ-C4(4+1)



东华集团

地址: 北京市朝阳区安定路35号安华发展大厦630/628室 邮编: 100029
热线电话: (010)64423480 64436460 64418135 64418139 64443778 64443779
传真: 64423476 网址: www.donghuagroup.com
E-mail: trade@donghuagroup.com office@donghuagroup.com