

外贴法治疗肝癌四例报告

李慧刚[△] 朱玉琴[△] 指导:顾奎兴^{△△} 邓志恭^{△△△}

肝癌是我国常见恶性肿瘤之一,病死率高。中晚期肝癌的治疗十分棘手,笔者以外贴法为主治疗,改善了患者症状,延长了生存期。我们在临床上常选用:山慈菇5克,蓬莪术3克,雄黄0.5克,地鳖虫3克,参三七3克,大黄5克,蟾酥0.1克,月石3克,大戟3克,冰片5克,麝香0.3克,黑膏药肉50克,作为基本方。并在临床上根据辨证需要在基本方中再加用些其他药物。每张膏药的规格为25×15厘米大小。现介绍验案四则:

一、脾虚腹水型

钱××,男,78岁,工人。患者因右上腹隐痛、腹胀、食欲不振二个月,于1968年2月某肿瘤医院确诊为原发性肝癌。于3月6日来院要求接受外贴治疗。患者消瘦,贫血貌,腹胀,伴有腹水,下肢浮肿,舌质淡胖,苔腻,脉细数。中医辨证属脾虚湿浊瘀滞。于上述基本方中加入黑丑3克、白术5克、猪茯苓各3克,逐水利尿健脾之药味,嘱患者在右侧前后胁围处外敷(膏药面积约为15×25厘米两块),每周更换一次。4月上旬复诊时,患者诉右上腹疼痛已基本控制,胃纳增进,体重增加,A超复查,肿块有所缩小,仍有腹水。6月上旬时,患者诉饮食如常,体力已恢复,诸症消失。9月12日赴某医院作肝区同位素扫描,报告肝区显影佳,未见明显放射性稀疏区,未见明显占位性病变。随访至1988年6月20日,仍健在。

二、肝郁瘀滞型

曹××,男,64岁,农民。患者自1988年3月起自觉右上腹隐痛、逐渐加重,食欲减退,体重减轻。5月15日赴某医院作B超和生化检查,诊断为肝癌。放射性核素报告:肝右叶增

大,边缘不光整,放射性分布不均匀;前位片可见肝右叶上部6×6厘米放射性稀疏区;后位片可见右叶上部5×5厘米、右叶下部3×3厘米放射性稀疏区;脾肿大。提示:肝内多发性占位病变。放免报告:甲胎蛋白>400毫微克/毫升。5月27日来院要求外贴治疗。患者肝区胀痛,食后加甚,时有便秘,舌有瘀点,脉弦,证属肝郁瘀滞。在上述基本方中加入柴胡2克、郁金2克、白芍3克、乳香2克、没药2克疏肝理气活血之品,每周换膏药两次。半个月后复诊,患者自觉右上腹疼痛已有所减轻,食欲也有增进。嘱继续贴敷,每周更换一次。7月7日B超复查,报告肝右叶见有7.2×7.4厘米、3.4×3.6厘米不规则实质性肿块,边缘不清,内部光点增粗。继续贴敷,直至1989年3月5日复查,放免报告:甲胎蛋白<20毫微克/毫升;放射性核素诊断报告,肝右叶上下径如常,边缘光整,放射性分布不均匀,肝右叶可见4×4厘米一放射性稀疏区。现继续治疗,患者已能做一般的家务劳动。

三、湿热黄疸型

马××,男,59岁,干部。患者有乙型肝炎病史,自1989年春节后,肝区隐痛,腹胀随之加重,食欲渐减,巩膜黄染。于5月13日某医院检查,甲胎蛋白>1000毫微克/毫升,白蛋白3.0,球蛋白5.5,A/G倒置,rGT 56 U。B超见肝门处2.8×2.6厘米、2.3×2.3厘米二个包块。印象:原发性肝癌。患者巩膜深黄,全身皮肤黄染、瘙痒,舌有紫斑、苔黄腻,脉滑数,证属湿热瘀滞。于1989年5月底外敷治疗,贴敷上述基本方,内服茵陈蒿汤化裁。每周外

[△] 江苏省无锡县查桥镇卫生院(江苏214104) ^{△△} 江苏省肿瘤防治研究所 ^{△△△} 无锡市第四人民医院

贴膏药 1 张。中途敷贴部位的皮肤出现米粒样小水泡, 揭掉后 1~2 天即自愈, 继续敷膏药。四周后, 黄疸退净, 食欲增进, 能骑自行车活动。8 月 15 日去某医院作 B 超复查: 见肝内 2.2 × 1.9 厘米光团, 提示肝癌, 肝功能趋于正常。

四、痰凝瘀滞型

万 × ×, 男, 60 岁, 干部。患者有乙型肝炎病史十年, 1989 年 10 月 6 日因发热、腹泻、呕吐、谷丙转氨酶升高而住进某传染病院。10 月 12 日 B 超检查报告: 肝包膜欠光整, 肝区光点密集, 分布欠均匀, 肝右后叶见一 8.9 × 9.0 厘米实质不均质肿块, 提示肝内占位性病变。10 月 17 日行 CT 检查报告: 肝右叶后段有一约 12 × 11 × 10 厘米大小圆形低密度影, 境界较清晰, 印象: 肝右叶癌。10 月 23 日来院要求外贴法治疗。患者肝区胀痛, 右胁膨隆、饱满, 触痛明显, 舌紫暗、苔花剥, 脉弦紧。证属痰凝瘀滞。在上述基本方中加入半夏 2 克、大贝母 2 克、胆星 2 克、乳香 2 克、没药 2 克。嘱每 5 天换膏药一次, 一个月后复诊。复诊时患者诉上腹胀痛已减轻, 胃纳增加, 不再发热。又继续外敷一月后, 患者精神、食欲转佳, 体重由 55 公斤增至 60 公斤, 能在室外活动。连续外贴六个月后, 诸证消失。1990 年 5 月 19 日, B 超提示: 肝脏大小正常, 形态规则, 内部光

点分布均匀。已能从事轻工作。

按: 以上四例均经省市医院 II 级诊断确诊为原发性肝癌, 病期已不属早期, 不宜手术治疗, 经外敷膏药治疗, 却获得了满意的近期疗效。贴敷治疗肝癌, 重点在于活血化瘀、软坚化积, 然也离不开辨证论治。上述四则虽同属原发性肝癌, 但按其临床表现, 根据中医辨证要点可分为脾虚、肝郁、湿热、痰凝等不同证型。在化瘀消肿同时分别辅以运脾利水、理气解郁、清理湿热、化痰软坚之品, 提高了疗效。

外敷选用之中药大多与内服药相似, 正如吴师机所谓: “外治之药亦即内治药”。然外贴药物须经皮肤或粘膜吸收, 作用慢而持久, 故外敷面积尽可能大一些, 并加用渗透剂, 选用一些性味浓厚猛烈之品。例如麝香, 其味辛, 止痛效果极好。有些内服副反应较大, 甚至有毒不可内服之中药, 也可被选作外敷。

外敷膏药的配制方法, 首先将所用的中药打成细末, 分别贮存备用。配制膏药时, 针对病症, 选用药物, 组合成方。然后把药末和匀, 调入已溶化的黑膏药肉内, 匀摊在无毒塑料薄膜上, 厚约 0.5 厘米左右, 即成。

外贴法治疗肝癌具有止痛、逐水、消肿等作用, 且有祛邪而不伤正的优势, 可配合化疗、放疗以提高疗效, 值得推广运用。

熏 洗 法 治 疗 蛲 虫 病

常州市钟楼区商业卫生所(江苏 213003) 陈继盛

一、治疗方法: 苦楝根皮 20 克, 鹤虱 15 克, 蛇床子 15 克, 生百部 15 克, 野菊花 15 克, 生甘草 5 克。上药放入砂罐内加水 2000 毫升, 煎沸 3 分钟后打入洁净容器内, 待温度适中, 坐熏, 温度进一步降低时以药液洗涤肛门, 每晚睡前治疗一次。

笔者从 1985 年开始以本方治疗 300 多例蛲虫症疗效甚佳。方中苦楝根皮、鹤虱、百部、蛇床子均为杀虫要药, 药专力猛; 野菊花清热解毒, 为治疗奇痒感染而

投, 亦具有杀虫作用; 甘草调和诸药, 可减少他药对肛门和直肠的刺激。因蛲虫于晚间到肛门外产卵活动, 故以晚间熏洗为宜。

二、典型病例: 王 ×, 男, 9 岁, 患蛲虫病 2 年余。症见面色萎黄, 形体消瘦, 皮肤枯槁, 食欲不振, 精神倦怠, 夜寐不安, 肛门湿疹感染, 多次服用驱虫剂, 效果不显且有肠胃不适的副作用。用上药熏洗, 当日痒感减轻, 3 次后痒感消失, 连熏 5 次而愈。