

临证心得

易菊清治疗恶性肿瘤经验

孟继民*

主题词 肿瘤/中医药疗法 @ 易菊清

易菊清主任医师,悬壶40载,学验俱丰,尤其是用中医药治疗各类恶性肿瘤,药法独特,自成体系。笔者随师廿余年,现将其经验作一简介。

1 治标重在解毒,兼以清热

易老认为,人身各类常见恶性肿瘤的总病机为本虚而标实,邪毒内生是恶性肿瘤的根本病因,并且贯穿于恶性肿瘤的全过程,立法处方重在解毒祛邪。同时认为,肿瘤为人体内滋生之异物,日久必郁而化热的病理变化,治法虽重在解毒,还应兼以清热。常选五味消毒饮加半枝莲、白花蛇舌草、重楼、蒲公英、白英、石上柏等解毒清热;选紫草、夏枯草、天葵子、黄药子、山慈菇、藤梨根等解毒散结,酌配六神丸、犀黄丸等中成药共同祛除邪毒、热毒这一根本病因。如易老常用经验方银花慈菇汤即由金银花、重楼、白英、天葵子、山慈菇、半枝莲等10多味药物组成。鼻咽癌基础方由生地、玄参、山豆根、牛蒡子、天葵子、山慈菇等组成,都充分体现了解毒为主,兼以清热的治癌法则。

2 治本重在益气,辅以养阴

恶性肿瘤多发生于中老年人,究其根本乃年老体衰,正气亏虚,是肿瘤滋生的内在因素。正气亏虚为本,毒邪踞踞体内日久,则进一步耗损正气,使气虚日甚,同时,肿瘤邪毒郁而化热,又内灼阴血,致气阴亏损。放疗往往灼伤阴津,以阴虚为主,兼有气虚;手术往往伤正,以气虚为主,兼见阴血虚损。此时治疗要重视益气养阴。常选西洋参、太子参、北沙参、党参、黄芪、生地、玄参、麦冬、天花粉、白芍、何首乌、黄精、玉竹、石斛之类,酌配洋参丸、六味地黄丸、知柏地黄丸等中成药,以达益气养阴、扶正祛邪,方能奏效。

3 消瘤重在化痰散结,佐以行气活血

易老认为,恶性肿瘤虽以毒热为标,气阴虚为本,但其所以能形成一个坚实肿块,主要病理机制是痰气交阻,痰凝血瘀。痰凝则气滞,气滞则血瘀,要想有效消

散肿块,首当化痰散结,佐以行气活血,方可见功。每选消瘰丸(浙贝母、玄参、牡蛎)加味,加用僵蚕、郁金、生半夏、生天南星、昆布、海藻、硼砂、蜗牛、白附子等。行气活血以青皮、枳实、香附、炮穿山甲、皂角刺、乳香、没药、血竭、丹参、三棱、莪术、川芎、三七为常用。易老研制的乳腺癌、肺癌基础方均用消瘰丸加味组成。乳腺癌基础方用消瘰丸加牛蒡子、瓜蒌、蒲公英、白英、枳实、香附、桃仁、赤芍、川芎、石上柏等药组成。肺癌基础方用消瘰丸加夏枯草、鱼腥草、生半夏、天葵子、三七粉、炮穿山甲、枳壳、郁金等组成。

4 善用大毒剧毒、以毒攻毒

易老常说,肿瘤形成的主要病因为毒热暴戾,且毒盛于热,仅用一般的清热解毒药,往往病重药轻,唯有大毒剧毒之品,方可力挫病势。临床常选雄黄、雌黄、朱砂、轻粉、马钱子、鸦胆子、全蝎、蜈蚣、蟾酥、硼砂、牛黄、麝香之类,配制成丸剂或胶囊剂使用,每获良效。如易老研制的化瘤17号胶囊中就含有雄黄180g,轻粉30g,蟾酥60g,朱砂120g,牛黄100g,麝香6g,硼砂120g。全方大毒剧毒之品约占1/2比重。此方历经40年临床运用,疗效显著,现为我院拳头科研药品。其它如治癌瘤疼痛的马钱子镇痛散以马钱子为主药,治食道、贲门癌、胃癌的虎胆丹含剂以壁虎、硼砂为主药,都是易老常用有效经验方。

5 内外合治,注重局部用药

易老认为,恶性肿瘤有发于体内,有发于体表者,如果在全身治疗的同时,加上局部外用药,有着不可忽视的作用,尤其是一些体表肿瘤,如恶性淋巴瘤、乳腺癌、皮肤癌等,局部用药,直达病所,尤其重要。另外如肝癌、胃癌、腹部肿瘤等虽属体内肿瘤,但在体表可触摸到肿块者,采取外用药治疗,也可收到异曲同工之效。易老研制的麝香独脚莲散,由麝香、独脚莲二药按1:100比例配制,使用时取散适量,加水,滴入少许食醋,调匀如糊状,敷于肿块之上,覆盖面以超出肿块边缘为度,然后用敷料、绷带或胶布固定,隔日1次,制作方法简易,疗效甚佳。马钱子化瘤止痛膏用马钱子、蟾酥、鸦胆子、生天南星等10味中药研粉后熬制成硬膏剂,每次1张贴肿块上,隔日换药,使用便捷,疗效亦

* 湖北省咸宁市中医医院内科,咸宁市滨河西路45号(437100)

收稿日期:2003-05-26;修回日期:2003-08-18

佳。其他,中医传统外科名方紫金锭醋调外敷也是易老常用的有效方法。

6 病案举例

刘某,男,34岁,1976年12月28日初诊。患者于1976年10日发现两耳下有2cm×2cm之肿块,推之不移,经某医院病理确诊为网织细胞肉瘤。10天后右侧肿块增至5cm×5cm,左侧肿块增至4cm×5cm,再去某院作病检复查,诊断同前,经某肿瘤医院放射治疗后转入我院用中药治疗。刻诊:形体消瘦,口腔、两颊及咽喉部多处红肿溃烂,两耳下仍见肿块,左为3cm×2cm,右为2cm×2cm,质硬,不痛,舌红少苔,脉象细数。辨证为热毒痰浊互结,凝滞经脉,又因放疗灼伤,气阴亏虚。易老处以清热解毒,化痰散结,益气养阴法。拟

方:人参(北条参)、玄参、生牡蛎、浙贝母、山慈菇、蒲公英、金银花、山豆根、枸杞子、赤芍、丹参、重楼、天葵子各15g,紫花地丁、板蓝根、射干、夏枯草各12g,牡丹皮9g,白花蛇舌草30g,水煎每日服1剂。辅以化瘤17号丸(当时尚未制成胶囊)每日9g,饭后分3次服。外用麝香独脚莲散滴入酒、醋各少许加温水调敷肿块之上,每隔日更换1次。

上法治疗3个月,肿块基本消失。不料6个月后,原肿块下方又出现3枚指头大淋巴结肿,伴有低热,舌苔薄黄,脉细数,遂于前方中白花蛇舌草增至60g,每日加服犀黄丸6g,小金丸6g。中药守方加减1年半后,肿块完全消失,1978年1月恢复正常工作,随访至2003年初,患者仍健在。

新世纪新中医 新机遇新发展 荟萃学术精华 弘扬中医文化

2004 年香港中医药国际学术研讨会

征 文 通 知

由世界中医药学会联合会主办中医杂志社和香港注册中医学会承办的“2004 年香港中医药国际学术交流大会”拟于2004年7月在香港召开。本次会议将为国内外中医药界人士提供讲坛,广泛交流中医药发展的新思路。本次会议规模大,学术层次高,给代表们提供了广泛交流中医发展思路,介绍基础及临床研究经验的极好机会。会议征文内容如下:

(1)中医药现代研究的新思路、新方法;(2)中医、中西医结合临床研究和治疗的新经验、新成果;(3)中医基础研究及理论探讨;(4)老中医临床经验总结;(5)临床应用成方及验方的治疗体会;(6)中医药膳方法介绍及理论研究;(7)中医养生方法及理论研究;(8)中医临床各科经验介绍及研究进展;(9)中药、方剂理论及现代应用综述、分析;(10)单味药临床应用体会;(11)针灸在临床应用中的经验;(12)临床应用推拿、按摩及其它理疗方法的经验;(13)食疗及药膳经验的总结与研究;(14)非药物康复疗法经验总结;(15)常见病、多发病进行生活方式干预的成果报告;(16)中药及复方制剂的开发与研究;(17)医院药事管理与医院中药制剂的研究发展;(18)中药制药企业与市场营销的发展战略。

征文要求:(1)论文要求论点明确,论据充分,结构严密,层次分明,文字精炼。具有科学性、创新性、实用性;(2)征文经专家评审后,录用文章将刊登在《中医杂志》2004年增刊上并发正式邀请函参加会议,入选论文将安排在大会交流,参加会议者颁发证书并授予继续教育学分;(3)征文请附医院或主管单位介绍信,并说明对署名无争议及对内容真实性负责。(4)征文截止日期为2004年5月31日;(5)每位作者只限投一篇论文;征文不收审稿费;(6)征文字数限3000字以内,尽量不用表格,请自留底稿,字迹潦草者不予审阅;(7)文稿中的计量单位均须采用法定计量单位,如“克”应为“g”,“毫升”应为“ml”,“白细胞5000/mm³”应为“白细胞5×10⁹/L”等;(8)文题下署作者姓名,作者单位名称、地址、邮政编码请写在文稿末尾;请在投稿信封左下角注明“国际会”字样。(9)欢迎计算机软盘或电子邮件投稿。

联系地址:北京东直门内南小街16号,中医杂志社东方岐黄科技服务中心,邮政编码:100700,联系人:牛易。

电话:(010)64035632,传真:(010)64050201,网址:www.jtcm.net.cn,电子信箱:64035632@126.com