

王三虎应用《千金方》治疗癌症经验

张若楠* 王 星*

主题词 肿瘤/中医药疗法 @ 千金方 @ 王三虎

中国人民解放军第四军医大学肿瘤研究所王三虎教授,临床中擅长古方新用,善治疑难大症。我们在随师临证的过程中,深刻体会到某些经方、《千金方》的神奇功效。现将其运用《千金方》治疗癌症的经验总结如下。

1 温胆汤治疗脑胶质瘤

温胆汤出自《备急千金要方·卷十二》,由半夏、竹茹、枳实、橘皮、生姜、甘草组成。功能清胆和胃,除烦止呕。温胆汤是6000多首《千金方》中最常用的方剂,组方巧妙,药性平和,疗效可靠,无论何病,尤其是疑难怪病,只要属于痰热作祟,都能取得一定疗效。脑胶质瘤从病机上来看,主要属于痰热交结,蒙蔽清窍。患者经手术以后,虽病去大半,但产生痰热的基础仍在,而温胆汤便是应对之方。所以王教授临床上对于脑瘤术后,往往以温胆汤为主方,随证化裁,坚持服用,确有明显的预防脑胶质瘤复发之功。

病案举例:张某,男,26岁。患者于1999年9月突然晕倒,某医院CT检查示:左额叶脑胶质瘤,进行手术治疗,术后放疗1个疗程。于2000年12月复发,在某医院化疗2个疗程。于2001年5月再次手术。患者为了防止再次复发,于2001年6月初就诊于王教授。刻诊:患者精神差,乏力,术后癫痫发作3次,偶有头痛,舌苔黄厚腻,脉滑。证属痰热交结,蒙蔽清窍。法当清热化痰,开窍醒脑,佐以益气活血。所谓“最虚之处,便是留邪之地”。方以温胆汤加味:半夏12g,陈皮10g,茯苓12g,甘草5g,竹茹12g,枳实12g,生姜5g,青礞石20g,石菖蒲10g,远志6g,人参6g,桃仁12g,川芎20g,蒺藜15g,黄芩12g,蔓荆子12g,猫爪草12g,30剂,每日1剂,水煎服。此后6次复诊,上方服用150剂,基本情况尚好,偶然头痛,癫痫约1月发作1~2次,记忆力稍减,舌红苔黄厚均逐步减退,嘱患者恢复工作。在上方的基础上,加强抗癫痫防癌之力。药用:半夏12g,陈皮10g,茯苓12g,甘草5g,竹茹12g,枳实12g,生姜5g,青礞石20g,石菖蒲15g,远志6g,人参6g,桃仁12g,川芎

20g,蒺藜15g,蔓荆子12g,灵芝12g,蜈蚣2条,30剂,每日1剂,水煎服。上方服用350剂,2003年7月16日第17次诊疗,患者精神好,食可,睡眠佳,无明显不适,舌淡红,脉弦,癫痫很少发作,能正常工作。患者两年多来除服用中药外,无其他任何治疗,其间3次复查CT,均无明显变化。

2 三物黄芩汤治疗直肠癌

王教授在临床实践中发现直肠癌的主要病机是湿热下注,而且随着病情的进展,往往是湿热、血热、虚热三者同时并见,相互影响,难分难解。清利湿热之药,多易伤阴,则不利于阴虚之热的消退;滋阴清热药之粘腻,则不利于湿热之清除,所以临床用药颇费斟酌,影响疗效和长期服用。王教授推崇《备急千金要方·卷第三》的三物黄芩汤。该方由黄芩、苦参、干地黄3味药组成。功效为清热泻火,燥湿凉血。其中,黄芩为君药,黄芩善清湿热,又能清血热、虚热,一药三用,《神农本草经》论黄芩,言“主诸热”。生地黄助黄芩清血热,苦参助黄芩清湿热,生地黄减少了苦参的苦燥性,苦参减少了生地黄的腻滞性,配伍精练,药少效宏。在癌症患者病情复杂、用药负担重、用药时间长的情况下,是值得选用的良方。

病案举例:吴某某,男,61岁。患者于2002年9月确诊为直肠癌1月后,在某医院行手术切除,未能保留肛门。术后病检报告:直肠癌Ⅱ级,累及全层,淋巴结1/5受累。B超提示肝门淋巴结肿大,怀疑肝转移。患者因经济原因,加上对化疗副作用的恐惧,寻求中医治疗。2002年10月9日就诊于王教授。患者平素火旺,精神尚可,偶见乏力,食欲及睡眠一般,大便不规律,干结时下腹坠胀,有时稀溏,小便黄,唇红,舌红苔白,脉滑。证属湿热瘀毒交结大肠,术后气阴受伤。法当清利湿热,凉血化瘀解毒,兼顾气阴。方以三物黄芩汤化裁:黄芩12g,苦参10g,生地黄30g,槐花10g,墓头回30g,败酱草30g,木香10g,乌梅10g,党参10g,薏苡仁30g,20剂,每日1剂,水煎服。至2003年7月18日,复诊11次,均以上方为主,前后服药200余剂,未见复发,精神尚可,能进行一些力所能及的劳动。患者认为药少价廉,效果满意,表示要继续用药。

3 独活寄生汤治疗癌症骨转移

癌症骨转移的疼痛是肿瘤患者最难忍受的症状之

* 中国人民解放军第四军医大学肿瘤研究所研究生,陕西省西安市长乐西路17号(710032)

收稿日期:2003-07-24

一。王教授认为,寒邪在癌症发生发展中意义深远。寒邪致病的最大特点是疼痛,因寒主凝滞,寒主收敛,影响气血运行,不痛则痛。肝藏血,肾藏精,精血互化,气血互化。因此,肝肾气血不足,又外受风寒邪气,这正是许多癌症贯穿始终的重要病机。独活寄生汤则符合癌症骨转移疼痛的基本病机,标本兼治,平稳可行,宜于推广。独活寄生汤出自《备急千金要方·卷第八》,由独活、桑寄生、杜仲、牛膝、细辛、秦艽、茯苓、肉桂、防风、川芎、人参、甘草、当归、芍药、干地黄共 15 味药组成,具有祛风湿、止痹痛、益肝肾、补气血的功效,是中医治疗腰背痛、四肢关节疼痛的效方。王教授在多年的肿瘤临床治疗中,应用独活寄生汤确实缓解了不少癌症骨转移患者的疼痛,延长了生命,提高了生活质量和与疾病做斗争的信心。

病案举例:赵某某,男,66 岁。患者于 1998 年 12 月 5 日,因甲状腺癌骨转移,进行同位素治疗,有一定疗效。3 月前腰骶疼痛加重,行腰骶部局部放疗,疼痛缓解。近 1 月来疼痛加重,腰部及左下肢骨痛难忍,下肢冰冷抽麻,弯腰、咳嗽时疼痛明显,于 1999 年 11 月 6 日就诊于王教授。诊见舌质淡、舌苔薄,脉弱。此属癌毒入骨,筋骨受损,寒凝经络,肝肾亏虚。法当益肝肾,补气血,止痹痛,佐以抗癌。方以独活寄生汤加味:独活 12g,桑寄生 12g,杜仲 12g,牛膝 12g,细辛 9g,秦艽 12g,茯苓 12g,肉桂 3g,防风 12g,川芎 12g,,当归 12g,白芍 12g,熟地黄 24g,鹿角霜 18g,穿山甲 5g,延胡索 12g,骨碎补 12g,黄药子 6g,6 剂,每日 1 次,水煎服。服药后疼痛缓解。至 2000 年 11 月 28 日,前后复诊 15 次,基本以上方为主,有效地减轻了患者的痛苦。

中药灌肠治疗盆腔炎 100 例

吕连凤* 刘玉芝* 楚健子*

盆腔炎是妇科常见病之一,指女性内生殖器官及其周围结缔组织、盆腔腹膜等部位所发生的炎症。炎症可在一处或多处同时发生,按其部位不同可分别称为子宫炎,包括子宫内膜炎和子宫肌炎;附件炎包括输卵管炎和卵巢炎;盆腔组织炎及盆腔腹膜炎等,四者常同时并存。常可导致痛经、闭经、不孕等,属中医的“妇人腹痛”、“症瘕”、“带下病”等妇科病范畴。我们采用中医药治疗盆腔炎取得满意疗效,现总结报道如下。

1 临床资料

100 例均为住院患者,年龄 22~50 岁,36 岁以下为 58 例,36 岁以上为 42 例。病程 1 个月~10 年。根据症状、体征、妇科内诊均符合盆腔炎诊断标准,已婚育龄妇女、有流产及生殖道手术史、经期同床、产后感染病史,表现为一侧或双侧小腹痛下坠,腰骶酸痛,有发热或无,有性交痛,经前或经期小腹痛甚,劳累后症状加重,白带增多,色黄,质粘稠,有臭味。查体:下腹有压痛,反跳痛不明显。妇科内诊:宫颈充血,举痛,宫旁组织增厚,触及痛,子宫骶韧带增厚压痛,一侧或双侧附件呈条索状增厚压痛,有时可扪及包块。B 超检查:附件区及盆腔有边界不清,实质不均的液性暗区。急性盆腔炎一般有发热,体温 39℃ 以上、伴腹痛,慢性盆腔炎多由急性盆腔炎治疗不彻底转化而来。查体:下腹压痛反跳痛明显或有肌紧张。妇科内诊:宫颈举痛,子宫压痛,子宫后穹窿胀满、触及痛,双附件增厚压痛,严重对后穹窿穿刺可抽出脓液,此时一般血常规可见白细胞总数及中性粒细胞增加。必要时可作血培养,并作药敏试验,以明确致病菌,根据病原体选用抗炎药物配合治疗。

2 治疗方法

辨证用药:将符合盆腔炎诊断标准的患者分为两型。(1)热

毒瘀结型(多见于急性盆腔炎),方药(自拟方):败酱草、白花蛇舌草、紫草、蒲公英各 20g,延胡索、牡丹皮、桃仁各 15g,如果附件增厚或盆腔有炎性包块者加三棱、莪术、路路通各 15g。(2)湿热阻滞型(多见于慢性盆腔炎),方药(自拟方):夏枯草、三棱、紫草、败酱草、白花蛇舌草各 20g,延胡索、薏苡仁、赤芍各 15g。灌肠疗法:上述方药分别水煎取汁 150ml,每晚 1 剂,睡前保留灌肠。方法:将药液装入 250ml 液体瓶内,倒挂在点滴架上,接上一次性输液器(下端去掉针头),缓慢插入肛门直肠内约 15cm(患者取侧卧位,灌肠前排空大便),药液滴完安寝。一般 3 周为 1 个疗程,灵活掌握,据病情而定(月经期停止灌肠)。

3 治疗结果

3 周为 1 个疗程。痊愈:症状体征消失,妇科内诊,子宫附件未见异常;显效:自觉症状明显减轻,体征消失,妇科内诊盆腔炎性包块明显消失;好转:症状体征明显减轻,盆腔炎症性包块缩小不明显;无效:经治疗 1 个疗程,症状体征有所改善,妇科内诊盆腔炎性包块仍存在,附件压痛阳性。治疗观察 100 例患者,治愈 81 例,显效 12 例,好转 6 例,无效 1 例,治愈率 81%,有效率达 93%。

4 讨论

盆腔炎是常见病、多发病,中医认为,其病因为湿热邪毒,血瘀阻滞等。我们应用辨病与辨证相结合,整体与局部相结合的办法,对盆腔炎进行辨证分型。据临床报道及现代药理研究发现,清热解毒利湿,活血化瘀等中药,具有抗感染,消炎止痛,促进血液循环,调节内分泌,提高免疫功能的作用,临床观察发现,用此类中药保留灌肠,保留时间与作用成正比,经直肠吸收的药物可以很快在盆腔弥散,目的是直肠粘膜吸收药液后,促进血液循环,改善组织营养,降低毛细血管通透性,减少炎症渗出,有利于抑制结缔组织增生,促进炎症性包块吸收。

* 河北医科大学中医院,石家庄市中山路 389 号(050011)

收稿日期:2004-01-17