

百 家 园

肺癌用药现状及若干问题思考

1 用药现状

中医药治疗肺癌大体分为辨证用药和辨病用药。

1.1 辨证用药:由于本病属中医学的“咳嗽”、“喘证”、“胸痛”、“咯血”和“结癖”、“肺积”的范畴,从而中医治疗多依据本病的症状特征和本病的病位病性特征两方面内容辨证用药,前者症状特征性强,用药偏重于针对性,如咳嗽、喘息。常用百部、葶苈子、桑白皮、紫菀、马兜铃;胸痛用徐长卿、延胡索、冰片、七叶莲;咯血用三七、卷柏、醋、小蓟、大蓟、铁树叶、白茅根、侧柏叶、地榆、仙鹤草、白及、藕节炭、禹余粮、艾叶。后者为“癖”为“积”,寓有较强的辨证性,尤其历有“无虚不成积”之说,故用药乃以扶正与祛邪二者兼顾。扶正着眼于气血阴阳俱虚的补益,如补气用黄芪、五味子、甘草、山药、大枣、党参、人参、白术、西洋参、红参、老母鸡;补血用当归、阿胶、熟地黄、何首乌、白芍;温阳用九香虫、巴戟天、淫羊藿、海马、冬虫夏草、紫河车、补骨脂、蜀山羊、公丁香、金樱子;补阴用麦冬、北沙参、天冬、龟甲、女贞子、百合、鳖甲、石斛及活甲鱼。祛邪着力于气滞、痰、瘀、湿、食积、热、毒的去除,常用的如行气用橘皮、橘红、橘核、香附、八月札、枳壳、川楝子;化痰而清化热痰用贝母、瓜蒌、海藻、昆布、海带、前胡、浮海石、天竹黄、猫爪草、冬瓜子、硼砂、雪梨;温化寒痰用生半夏、生天南星;活血祛瘀的有丹参、王不留行、穿山甲、三棱、虻虫、牛膝、桃仁、红花、没药、乳香、血竭、泽兰、川芎、郁金、槐木、降香、琥珀;祛湿用白豆蔻、砂仁、木瓜、薏苡仁、茯苓、猪苓、泽泻、赤小豆、木通、石韦、滑石;清热用垂盆草、茵陈、黄芩、龙胆草、苦参、鱼腥草、蚤休、夏枯草、蒲公英、野菊花、金银花、山豆根、紫花地丁、石上柏、望江南、白英(白毛藤)、干蟾皮、射干、玳瑁、羊蹄根、蜗牛、人工牛黄、地锦草;以地骨皮、青蒿清虚热,以生石膏、天花粉、芦根清气热,以生地黄、牡丹皮、玄参、赤芍、芙蓉花清热凉血,用大黄、芦荟泻热导滞;解毒用全蝎、蜈蚣、壁虎散结解毒,蟾酥、雄黄消肿消积解毒,蟾蜍破症化毒,蜈蚣、轻粉祛风消水攻毒,大蒜消症解毒,并头草活血解毒;消食积用神曲、莱菔子、麦芽、山楂、鸡内金。

1.2 辨病用药:由于肺癌乃积、结有形可征之病,属于恶性肿瘤,故不免针对西医的病结合具有抗肿瘤作用的药物应用,如白花蛇舌草、半枝莲、石见穿、莪术、蜂房、白英、龙葵、山慈菇、藤梨根、斑蝥及马钱子等。此类药虽属抗肿瘤之品,但从中药药理功能分析,又具有祛风搜风、清热解毒、活血化痰、利水除湿及破症攻毒之力,从某种意义上认识,当属广义的祛邪范畴。

2 值得思考的问题

从肺癌用药现状来看,值得思考的有如下几个问题。

2.1 血肉有情之品能否是治疗肺癌较有潜力的一类药物? 中医认为,凡“积”皆在血分,肺癌乃属“肺积”,亦必由血聚凝结而

成,积既成,则为肺实,故见胸痛、气逆、咳喘等症。前人有用水蛭、虻虫等血肉有情之品治疗血积之验,以其“同类相从相斥”之理,使有情药物药性渐发,而有情邪气之积结渐散。因此,对于目前临床治疗肺癌所用的血肉有情药物(蜂房、九香虫、斑蝥、全蝎、蝉蜕、虻虫、蟾蜍、蜈蚣、蜗牛、干蟾皮、蟾酥、龙骨、穿山甲、壁虎、蛇蜕、蜈蚣、海马、龟甲、鳖甲、甲鱼、玳瑁、牡蛎、紫贝齿、老母鸡、鸡内金、阿胶、牛黄、蜀山羊、麝香、紫河车等)如能进行不断实验、探究,可能从中有发现。

2.2 毒性药物可否作为肺癌治疗攻关的突破口? 前贤早有明训:实中有实,可用大毒之剂,但不可过。此提示实中之积症,毒性药物只要不过用,乃系对症之品。以毒攻毒和以毒解毒的药理作用,尽管目前尚未完全清楚,但在治疗肺癌的临床实践中,毒性药物已普遍应用并取得较好的疗效。然而不可过用,虽非常病“毒药治之,衰去七八”,但过用谨防肝肾功能损害,尤其要注意把握剂量。

2.3 围绕散结破结是否是攻克肺癌的靶的?“结”与“积”、“症”不同,积者聚也,或留滞,症是征象、迹象或症结(指腹中结块),而结为凝结、凝固。因此,结比积、症更凝炼更坚实。临床上所见“积”和“症”有囊肿、良性肿瘤,有脏器肿大,而“结”具有广泛性、延伸性,可涵盖恶性肿瘤,从这个意义上说,肺癌应称“肺结”,而不是“肺积”。尽管中医今称“肺癌”,乃沿袭西医病名。从肺癌用药现状看,应用散结、破结药物较多,如用牡蛎软坚散结,麝香活血散结,蜈蚣、全蝎通络散结,壁虎祛风散结,马钱子活络散结,雄黄温通散结,斑蝥破症散结等等,无不是围绕破结散结而选用。正如前人对治积所说,坚固不移者,若非攻击悍利之药,岂能推逐之? 惟虚弱之人,必用攻补之法。由此可以看出,“坚固不移”似为肺癌病灶相对特点,“攻击悍利之药”无疑包涵散结之品,不过要注意补虚扶正,这也符合治疗肺癌临床实际。

2.4 肺癌用药是否需注意病位病灶的针对性? 肺为呼吸器官,位高清虚,易受风邪所感,故治疗肺癌用药似乎要注意本脏的生理功能和病理特点,“归经”选药。从肺癌用药现状看,有些抗肿瘤药公认有治肺癌作用,如半枝莲、山慈菇、蜂房、斑蝥、马钱子;而有些抗肿瘤药则非肺癌专药,如莪术可治宫颈癌、外阴癌及皮肤癌,龙葵、白英治疗宫颈癌、膀胱癌及肝癌,藤梨根、白花蛇舌草、石见穿擅治胃癌、食管癌、直肠癌等消化道癌,但肺癌临床用药中亦屡屡见之,是否精当,有待研究。临床如果能针对病位病灶用药,疗效可能会有所提高。

2.5 筛选高效肺癌止痛药是否亦系治疗肺癌的一个重要方面? 肺癌有半数病例出现不同程度的胸痛。如何选用高效止痛药,亦是如今治疗肺癌的一个重要课题,从肺癌用药现状来看,有用冰片清热止痛,全蝎、蜈蚣解痉止痛,威灵仙通络止痛,九香虫、川楝子理气止痛,川芎、徐长卿、七叶莲祛风止痛,血竭、郁金、乳香、没药、三棱化痰止痛,白芍养阴养血止痛,蟾酥、蟾蜍破症解毒止痛,马钱子活络止痛,还有用延胡索活血行气止

痛。这些所用止痛之品,究系何种药物高效,止痛效果确切,似乎还要着力研究,反复实践。

2.6 肺癌用药对稀异和昂贵之品可否要认真推敲?就肺癌用药现状,草药入方比比皆是,然而有相当一部分草药生长具有显著的地域性,此地有而彼处无。再有药名或异名不规范,若推广用之,实有难处。再如冬虫夏草入方治疗肺癌亦偶有所见,而该品价昂,至于疗效如何,很难恭维。故在肺癌治疗中,用药的可得性、可效性及患者经济承受性,是否亦应在考虑之中。

安徽省天长市中医医院(239300) 雍履平

气候变化与 SARS 发病

已有研究初步证实,传染性非典型肺炎(严重急性呼吸综合征,SARS)的病原体为一种变异的冠状病毒,且该病毒的发病及流行有明显的自限性。实际上,许多传染性疾病均有不同程度的自限性,例如古代的天花、麻疹、鼠疫以及上个世纪初的流感大流行都曾一度严重威胁人类的健康,但今天的人类已不再对此谈虎色变,这当然与人类认识疾病战胜疾病的能力的不断提高密不可分,但气候的异常变化毋庸置疑地在许多疾病的流行中起着相当重要的作用。

1 气候变化对外感温病发生的影响

中医学素有“天人相应”的思想,认为不管是疾病的发生发展还是疾病的预防治疗都与气候有着密切的关系,尤其是外感温热疾病,气候的异常变化有时甚至起着至关重要的作用。如《素问·六微旨大论》谓:“至而不至,未至而至如何?岐伯曰:应则顺,否则逆,逆则变生,变则病。”意思是说四时气候的变化,应维持一定的常度,其规律为春温、夏热、秋凉、冬寒,只有这样才能适应万物的生长收藏,气候的太过或不及,皆可影响人,导致疾病的发生。“风能生万物,亦能害万物。”故凡先至、不至、不去、太过皆属异常气候,即非其时而有其气,皆可导致疾病的发生,治疗亦须因时、因地制宜。正如《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》所说:“冬至之后,甲子夜半少阳起,少阳之时,阳始生,天得温和。以未得甲子,天因温和,此为未至而至也;以得甲子,而天未温和,为至而不至也;以得甲子,而天大寒不解,此为至而不去也;以得甲子,而天温如盛夏五六月时,此为至而太过也。”从以上不难看出,中医很早就认识到了气候的异常变化对温病发生、流行的重要作用。

2 SARS 应属中医温病的范畴

根据中医理论,SARS 完全符合中医温病的特点:(1)以发热为主症,许多患者起病时体温即达 39℃ 或以上;(2)有特异的致病因素(变异冠状病毒);(3)有较强的传染性、流行性和地域性;(4)病情发展有其阶段性;(5)短时间内即可出现喘脱等危重征候;(6)起病急骤,传变较快;(7)传染途径多从口鼻而入。

3 我国有关地区气候的异常变化

据有关气象资料显示,自 2002 年入冬以来至 2003 年 5 月的一段时间内,我国的气候变化特点为:广东等南方几个以往降水较多的省份降水量明显减少,几乎不足往年的三分之一,有的地区甚至旱情严重,而北京、山西等北方缺雨地区降水量明显增多,有的地区的降水量较往年多数倍,尤其是 2003 年春天北京更是一改以往多风沙的常态,以至于有的气象学者开始推测中国的气候分布特点正在发生变异,即多降水区域正向北方转移,南方将出现缺雨和干旱。事实上历史上传染病大流行

之前大多伴有气候的异常变化,气候条件不容忽视。值得一提的是,SARS 与以往传统温病亦有一定差异:(1)卫气营血的传变很不典型,一些患者经高热、咳嗽数天后直接进入喘脱的险恶状态;(2)阴津耗伤往往不甚严重,较少出现口渴等症,后期往往呈现出气阴两伤、瘀血内阻、脾虚湿阻等证候;(3)尽管此次流行于冬春季节,却又不同于风温及春温,后两种病一般不出现喘脱的征候。

中国中医研究院广安门医院(100053) 孙利民

SARS 后综合症的辨治

SARS 患者出院后,仍然有明显的不适症状包括疲乏,不耐劳累,四肢困倦,或全身肌肉松软无力;气短,或活动后气促;易汗出,或者动则汗出;咳嗽,多为干咳;胸闷不适;口苦、口干,或口淡无味,口渴;失眠,记忆力减退,和/或注意力难以集中;脱发,部分患者的脱发发生时间较迟,可于出院后 1~2 月出现。部分女性患者会出现月经后期、或月经量减少。舌质多偏于嫩红,苔少或苔薄少津,亦有部分患者表现为舌苔厚腻,脉多沉细无力。这一组症状群,我们称之为“SARS 后综合征(post-SARS syndrome)”。

1 正虚是根本,治宜扶正为主

SARS 病变以疫毒为主,热、湿、毒、瘀共同为患,疫毒侵肺,热毒与湿、瘀相互交织,与正气相搏,从而形成 SARS 的不同病理阶段。“火与元气不两立”,热毒之邪伤人,必伤及气阴引致气阴两虚;若兼以湿邪则伤及阳气。肺主呼吸,为一身气之主,且肺朝百脉,肺脏受侵,不但伤气,更可伤血导致血亏。对 SARS 后综合征而言,邪实虽去,气、血、阴、阳之损未复,以正虚为主要病机,且气阴两伤最常见,亦可兼见阳虚、血虚之证。气虚又以肺脾气虚为主,阳虚多见于脾肾阳虚,而血虚之变,又以心肝血亏为主。临床治疗,益气养阴者,可用生脉散合清暑益气汤加减治疗。而温阳法可以合用加归丸加减;而血虚者可以合用归脾汤化裁。

2 湿邪、瘀血兼挟,当佐以祛邪

正虚是 SARS 后综合征的主要病理因素,但也多兼夹有实邪。在香港,SARS 后综合征常兼夹有湿浊及瘀血之邪。湿浊之邪,常表现为胃纳呆滞、舌苔厚腻为主,或白腻,或黄腻。而瘀血内阻之症,多见舌质紫暗,或如牛肉色,或多紫暗,或有瘀斑,特别是经过重症监护期的病人,其兼夹瘀滞的情况更加明显。临床治疗,对于夹湿浊者,当兼以化湿祛浊。如兼有湿热者,当以清热化湿为主;兼有寒湿者,当以温阳化湿为主。可用平胃散、藿香正气散、王氏连朴饮、三仁汤化裁。兼有瘀血内阻者,当以活血化瘀法,可合用丹参饮、血府逐瘀汤等进行化裁。

3 情志调摄,宁心安神

情志失调,是 SARS 后综合征常见的特征之一。常表现为:忧虑、抑郁、失眠、记忆力衰退及注意力难以集中等。引起这些症状的原因,一是对 SARS 预后的恐惧。SARS 的传染性也是引致情志失调的重要原因。这种情志失调的处理,一方面须加强心理支持和心理辅导,克服心理问题,同时,根据中医“七情致病学说”,采用疏肝、理气、宁心、安神等治疗方法,使患者更快地恢复心理健康。

香港浸会大学中医药学院 卞兆祥 刘良 李敏