

癌 症 医 案 3 则

朱 曾 柏*

主题词 肿瘤/中医药疗法 医案

1 鼻咽癌肺转移

张某,男,44岁。由于鼻塞不畅,不辨香臭,久咳不止,治疗罔效,经会诊和CT检查,确诊为鼻咽癌肺转移。确诊后即用“放疗”、“化疗”联合治疗,不及2月,患者难以支持,于1988年11月7日经同类病友相荐,延余就诊。其时患者形体羸弱至极,语声低微哀婉,口干舌燥,咽喉枯涩,口中乏味不欲进食,尿液短涩。时感喉、舌涩痛。干咳,胸廓胀痛。头痛、鼻塞虽有减轻,但仍呼吸不畅,香臭莫辨,并时有淡浓血水从鼻中渗出。舌质干瘦而紫暗,舌苔黄厚而枯糙。症为癌毒深伏,阴液耗伤,治宜解毒化痰,养阴生津。

方药:(1)水煎剂:金银花60g,连翘30g,玄参100g,麦冬150g,胖大海30g,蒲公英60g,半枝莲60g,白花蛇舌草60g,浙贝母30g,山豆根20g,炙甘草15g,蜂蜜150g(后入药煎),3剂。(2)鼻吸剂:黄芩60g,黄连30g,黄芪60g,白花蛇舌草100g,半枝莲100g,莪术100g,辛夷花60g,白芷60g,冰片3g(化于煎好的药液中)。3剂。每剂煎取药液约300ml,装入小口瓶中,时时以鼻吸闻药气。药液每天煮沸1次,1剂药可闻3~4天。(3)赠送自制之抗癌6号药粉(注1)1包,每次服药用药液化服0.3g。

7天后鼻、舌、咽喉等处,干涩之势有所缓解,舌面时有濡润之感。但呼吸不畅仍未见寸效。服药后虽无大效,但邪盛、阴伤虚损之躯服大剂而无碍,足见药与病合,上方麦冬加至200g,再加川贝粉20g。

1周后三诊,自觉闻药后数分钟内,气息较

通畅,头痛、咳嗽亦有减轻,精神、食欲渐佳,上方中再加三七30g。闻药照常,再赠送抗癌6号粉1月量。

1月后四诊,患者精神好转,语声如正常人,自称鼻塞、咳嗽、胸痛之症十去七、八,口中有津液徐徐上承,食欲大增。舌质已近正常,苔化而津津湿润。效不更方,上方中白花蛇舌草、半枝莲各加至100g。每剂药1次煎好,2天分多次随意与服。嗣后每月诊视1次,解毒滋阴扶正大法不变,仅药味、药量稍事增损,迄今3年多,体健如常人,并于1991年夏上班工作。1990年冬、1991年冬曾2次复查,未见转移病灶和病变。

按:方中金银花、半枝莲、白花蛇舌草解毒治癌,麦冬、玄参、连翘、蒲公英养阴解毒散结,胖大海不仅是滋肺利咽之佳品,也有良好的解毒作用,与山豆根、甘草为伍,其解毒利咽,散结开音之功效更佳。蜂蜜解毒,又可缓解药味之过苦,甘草解毒,复又以甘缓之性而协制诸药,从而增强其群药解毒滋阴之效应。癌肿阻踞于肺于鼻,单一煎剂口服,缓不济急,故径用吸闻药气之法以解毒散结,俾药力直达病所。

2 原发性恶性淋巴瘤

李某,男,10岁。1988年10月下旬,患儿发现肝脾肿大,腹股沟及腋下淋巴结明显肿大,下腹内亦可触及有如杯大之肿块,随即转送至湖北省医院治疗。该院确诊为恶性淋巴瘤后,即以“化疗”治疗。“化疗”不及3月,体弱难支,乃于1989年4月21日就诊。其时患儿语音低微,咽痛、齿松,面色苍白,精神疲惫至极,虽用多种“升白”药,然而血白细胞始终难以超过2000/mm³。舌质干瘦淡白、舌面覆枯糙之黄腻苔,脉象虚数无力。证为痰毒内伏,凝结日久化为癌肿。治以解毒散结,化痰扶正。

* 湖北中医学院,武汉市武昌县华林(430061)

收稿日期:1992-03-31;修回日期:1992-10-07

方药:蒲公英 30g,金银花 10g,玄参 30g,夏枯草 30g,连翘 15g,黄芪 10g,红枣 100g,生牡蛎 60g,半枝莲 30g,白花蛇舌草 30g,炙甘草 10g,3 剂。并赠送抗癌 6 号药粉 7 天量,每次化服 0.3g。嘱其禁食公鸡、鲤鱼、虾、猪头肉等发物。

7 天后复诊,服药后尚平稳,无任何不良反应。上方中加海藻 30g,青黛 3g(分次化服)。

7 天后三诊,患儿咽痛齿松等症减轻,已能少少进食,“B 超”提示:腹内肿块缩小约 1cm。续服上方 1 月,再赠抗癌 6 号粉和 4 号抗癌丸(注 2)1 月量。上午服粉,下午服丸。

半月后四诊,患儿精神转佳,枯糙苔开始退化,唯血白细胞仍不及 $3000/\text{mm}^3$,上方中红枣加至 300g,再加山药 30g,绞股蓝 20g,两天服药 1 剂。再赠送抗癌 6 号粉和 4 号抗癌丸与服。

半月后五诊,患儿面色由白渐转红润,舌质已近常人,方中再加海藻 30g,浙贝母 10g。

1 月后六诊,B 超报告:腹内肿块又缩小 1cm,血白细胞亦上升至 $5000/\text{mm}^3$ 以上,上方红枣减为 100g,仍为两天服药 1 剂。

1989 年 12 月来诊,言其患儿近来连续感冒,出汗多,即以第一方为主加金银花 30g,荆芥 10g,板蓝根 30g,连续服药 1 周,热退、汗止,渐趋正常。此后每月复诊 1 次,解毒清热大法不变,药味、药量根据当时症状酌情增减,病情稳定,精神日佳,体健如常人。1990 年 12 月、1991 年 10 月分别作全面检查,一切正常,腹内肿块消失,血白细胞处于正常值。

按:淋巴瘤与顽痰有关,立法遣药要以化散痰毒为其根本。方中金银花、蒲公英、白花蛇舌草、半枝莲、绞股蓝解毒制癌,夏枯草、玄参、生牡蛎化痰散结解毒,再加青黛径直与服,解毒之药力更强。黄芪、山药、甘草、红枣,扶正气固虚养胃,笔者注意到重用红枣,配伍山药、黄芪,健脾“升白”作用较好,且药价便宜,优于其他价值昂贵之“升白”药物,患者经济上容易承受,则可长期服用。

3 食道癌喉转移

崔某,男,57 岁。1990 年春节后,感到胃脘

不适,嗣后进食梗阻等症日益明显,以至难以进食,形体日渐消瘦。1990 年 3 月 11 日经某医院肿瘤科确诊为食道癌,旋即手术治疗。术后精力日衰,约 1 月后喉部干涩疼痛,发音困难,精神恍惚,于 1990 年 5 月 5 日就诊。其时患者精神疲惫至极,形体羸弱,瘦削如柴,两便量少。因喉中阻塞不畅,发音极其困难,虽近在咫尺,亦难以听清微弱之词,并时有心中悸动,如鼎中之油沸。脉微弱,舌质淡、舌体干瘦、无津无苔、形色如酱。急拟扶正解毒法为治。

方药:僵蚕 15g,玄参 30g,夏枯草 30g,红枣 150g,麦冬 30g,莪术 10g,金银花 15g,壁虎 5 条,甘草 10g,3 剂。每剂药每次煎成约 200ml,两天分多次随意呷服。每次服药时用药液冲服鲜竹沥 5ml 于药液中。另用:犀牛黄 0.3g,麝香 1g,生大黄 4g,抗癌 6 号药粉 6g,上药共碾为极细末,每次含用 0.5g,每天随意多次。

服上方两天后,自觉喉中有轻松感,心中安泰,再无动悸之感。上方煎剂中壁虎减至 3 条,红枣减至 100g,夏枯草加至 40g。5 剂。

7 天后三诊,自称精神较好,咽喉中进一步清爽,但发音仍困难。此乃癌肿压迫势重,一时难以消散之故,上方中加胖大海 30g、板蓝根 20g,5 剂。

7 天后四诊,自称精神转佳,两便量由少变多,每餐能吃约 50g 米食,1 天之中,偶有 1~2 次发音较畅。上方胖大海加至 60g,再加香菌 10g。去鲜竹沥、犀牛黄等粉剂每天仅服 1~2 次即可。抗癌 6 号药粉改为抗癌 6 号丸(注 3),每天 5~7 次,每次服 0.3g。

7 天后五诊,诸症进一步好转,自觉咽喉中旷然清泰,能小声讲话,食欲增加,神情已有喜色,上方麦冬加至 100g,另加蚤休 10g,水蛭 6g,7 剂。犀牛黄粉剂酌减。此后大法不变,药味稍作出入,偶尔可停药 1~2 天,抗癌 6 号药丸不间断。1991 年 9 月上旬开始,发音已如常人,每餐进食在 150g 左右。

按:癌因毒致,是笔者近 10 年来诊治多种癌症的体会。本症虽由食道及喉,然解毒大法仍不能移易。方中玄参、麦冬、甘草、金银花、板蓝

根,滋阴救液,润喉解毒(如口泛痰涎不止者,上述药物则不宜使用),僵蚕、壁虎、夏枯草、鲜竹沥,散痰结,清热解毒,佐以莪术,俾痰瘀分消,痰瘀胶着之势得祛。胖大海为启音利咽益肺之佳品,药力平和,故重用。犀牛黄、生大黄等,为散与服,借鉴历代医家治喉痹急症之有效方药,其中生大黄为不可缺如之要剂,必须是生而色泽黄润、富含脂质者佳,干枯无液者不仅无效,反增其咽喉干涩之弊。

注1:抗癌6号粉由人参、三七、蜈蚣、壁虎、黄芪、巴戟天、枸杞、肉桂、干姜、莪术、当归、香菌、橘红、砂仁、川贝、浙贝、三棱、乌梢蛇、鸡内金、生山甲(不要用火、砂炒等炮制)、沉香、建神曲、槟榔各等量,绿豆是上药总量的5倍,用小火煎煮,如中药西制之方法,制成颗粒状,视病之轻重,体质之强弱,成人每天不得超过2g,10岁以下小儿每天不得超过1g。

注2:4号抗癌丸即6号抗癌粉中加等量的白花蛇舌草、半枝莲、半边莲、七叶参、蚤休、大蒜、生姜,炼蜜为丸。

注3:抗癌6号丸即用抗癌6号粉剂制成蜜丸,如梧桐子大,蜂蜜要尽量煎熬老一些。

小金丹新用

吴汉民*

《外科全生集》所载小金丹,药由白胶香、草乌、五灵脂、地龙、木鳖子、制乳香、制没药、当归、麝香、墨炭等组成,功能消肿拔毒,治疗痰核流注、乳岩瘰癧、一切阴疽初起之症。笔者以阿坝州制药厂生产的小金丹,治疗以漫肿或疼痛为主要症状的外疡内疾,均获一定疗效。

1 急性声带水肿

朱×,男,73岁。患上呼吸道感染,鼻塞咳嗽,语音重浊。6天后因讲话太多,突然声音哑。查咽际深红,声带充血水肿明显,虽休息并庆大霉素雾化2次,未见缓解。予小金丹,每次1支(0.6g),4小时1次,当晚夜半后2时许,大声咳嗽1次,发音即扬,语音已清,继用2天,病告痊愈。

2 鼻甲肥大

于××,男,40岁。鼻塞头痛近30年,鼻腔内有胀感,五官科检查诊为“鼻甲肥大,中膈弯曲”,常用抗菌消炎药肌注、口服或局部外用,亦曾服软化痰宣肺利窍之剂,均无效果。单服小金丹,每次1支,日2次。连用4日,鼻内胀感轻松些,后用同样剂量小金丹,配合复方新诺明片,每次2片,日2次,6天后鼻内胀感明显缓解,又用1周,五官科检查,肥大的鼻甲已明显缩小,自觉症状基本改善。

3 急性腮腺炎

秦×,女,6岁。右侧腮腺肿痛2天,查体温38.

4℃,右侧腮部可扪及4cm×4cm大小肿块,触痛明显。服小金丹,每次半支,日2次。患儿服1支后热退,第2天下午疼痛缓解,肿势减轻,用药4天,肿痛全消。

4 急性或慢性淋巴结炎

赵××,男,34岁,干部。右侧腹股沟淋巴疼痛2天,可扪及鸽蛋大小淋巴结,触痛明显。予小金丹,每次1支,日3次,两天后改每次1支,日2次。服药两天基本得以控制。

5 肝区疼痛

张××,男,45岁。早年患急性肝炎,经治肝损已复,除HBsAg(+)外,其余各项检查指标均在正常范围,但肝区不时胀痛。单予小金丹,每次半支,日2次,连用1周,疼痛见轻。又服1周,疼痛基本消失。现已两年,虽偶有不适,只需服1~2次小金丹即平,情况良好。

6 齿龈炎

赵×,男,56岁。患糖尿病、冠心病、胃炎伴动脉硬化多年,此次右侧齿龈发炎,肿胀疼痛,持续不已,张口困难,已服灭滴灵、麦迪霉素近月余,肿痛无改善,又对多种药物过敏。予小金丹口服,每次1支,日2次,肿胀疼痛完全消失。

7 肿瘤

笔者以小金丹治疗食管、胃、肺、肝、乳腺、肾、骨等处良性或恶性肿瘤多例,包括晚期癌肿多脏器转移者,每次1支,日3~4次,从临床看,不少患者疼痛见轻,有的肿块明显缩小,全身情况亦有改善,在不同程度上减轻了他们的痛苦,延长了他们的生存时间。

* 江苏省泰兴县中医院,江苏省泰兴镇(225400)