

刘嘉湘重舌苔论治肺癌

徐 振 晔*

主题词 肺肿瘤/中医药疗法 舌苔 @ 刘嘉湘

刘嘉湘教授运用中医药治疗原发性支气管肺癌经验十分丰富,临床疗效明显,单纯使用中医药治疗Ⅲ、Ⅳ期非小细胞肺癌5年生存率超过20%以上,领先于国内外药物治疗水平。临床处方,他十分注重扶正与祛邪,辨证与辨病相结合。而辨证分型论治主要依靠认真仔细察看舌质与舌苔之变化,灵活处方,精巧组合,每每见效。

1 苔净舌质红必用养阴法

刘师认为观察舌质可验其正之阴阳虚实,察舌苔即知其邪之寒热浅深,再看其润燥,以验其津液之盈亏。他十分推崇叶天士《临证指南医案》一书,认为叶天士讲舌苔,内容之丰富,观察之精细,远远胜过医圣张仲景。因此他在临诊及查房过程中,每每认真仔细察看舌苔,有时还用手指触摸舌苔有无津液。肺阴虚肺癌患者苔少或有裂纹,舌质偏红或红;肺肾阴虚肺癌患者苔净或苔光,舌质红或红绛。治则分别用养阴清热消肿和滋养肺肾之阴精结合清热消肿。前者通常给予北沙参、天冬、麦冬、元参、百合等,后者则加上生地、炙鳖甲、山萸肉一类滋养肾阴药物,三甲复脉汤是其常用方药。但见到食欲差、大便溏薄者则不用生地、山萸肉一类粘腻碍胃药物,以免更碍脾胃运化功能,而善用沙参、麦冬、石斛一类轻清养阴生津药物,保护脾胃运化功能。

例1:冯××,男,58岁。患者1967年8月因发热、咳嗽胸痛、痰中带血,摄胸片发现左下肺阴影,在北京某医院检查确诊为左肺下叶鳞癌。因心肺功能差而不能手术切除,服用中药治

疗。1971年9月25日来我院门诊。主诉咳嗽痰艰,气急,舌强头痛,右眼球不能外展,伴有复视、头痛等症状。上海某市级专科医院诊断为肺癌脑转移。诊脉细弦,苔薄舌质红。刘师根据苔舌辨证为肺阴不足,痰毒内结,治以养阴清肺,软坚化痰散结。处方如下:南北沙参各15g,天麦冬各12g,百部12g,桔梗9g,山海螺30g,银花30g,苦参15g,八月札15g,白毛藤15g,干蟾皮12g,瓜蒌皮15g,夏枯草12g,生牡蛎30g,海藻12g,白芷15g。另天龙(壁虎)片5片,日服3次。以上方为基本方,续服4年余,病灶稳定,症状改善。5年后,患者苔光,舌质红,症属肺肾阴亏,补肺即在养肺阴的基础上酌加生地、元参。1977年1月胸片复查与1968年比较基本相仿。病者除少些咳嗽、左眼复视外无不适症状。单纯运用中药治疗生存9年余。

2 舌质淡胖或有齿印必补益肺气

大凡见到舌质淡胖或兼有齿印肺癌患者,刘师必补益肺气。补益肺气首选且重用生黄芪以及白术、茯苓等。如见到苔腻者,依然大胆重用生黄芪,但往往去掉白术改用茅术,或茅白术共用之。苔腻者他习用茅术一味,是取其燥湿作用,但温燥之性较苍术略缓,不易损伤脾胃之津液。在舌质淡暗或淡而不胖者,他常用党参、白术、茯苓、白扁豆、怀山药等益气健脾类药物。刘师在补气益气的同时,十分注重运用温阳类中药,如葫芦巴、仙灵脾、仙茅、锁阳、菟丝子等。认为肺脾气虚日久,必累及肾阳。肾乃先天之本,元阳寓于其中,人体气化温煦之源。肾阳不足,无以温煦推动肺脾之气之运行。他通过临床实验研究,也同样发现益气补肺药物酌加温肾中药后,癌症患者的临床症状及免疫生化指标有显著的调整和提高。

例2:王××,男,59岁。患者于1973年9月来我院门诊,胸片发现左上肺块状阴影5cm

* 上海中医学院附属龙华医院,上海市宛平南路

725号(200032)

收稿日期:1992-10-12

×7cm大小,伴有段性肺不张。痰涂片找到鳞癌细胞。症见咳嗽气急,咳痰粘稠,胸部隐痛,脉濡缓,苔白腻、舌质淡。证属肺肾两虚,痰湿内阻,治拟益气温肾,解毒消肿。处方:党参12g,白术9g,茯苓15g,百部12g,生南星30g,石上柏30g,白花蛇舌草30g,石打穿30g,山豆根15g,干蟾皮12g,铁树叶30g,鱼腥草30g,泽泻30g,补骨脂30g,肉苁蓉15g,仙灵脾15g。以上方治疗2年,胸片复查病灶稳定。1976年12月20日咯出2cm×2.5cm大小肿块。病理证实为“支气管咯出物,鳞状细胞癌”。本例肺癌患者单纯中医药治疗3年7个月。

3 舍症舍脉重苔舌论治肺癌

中医治疗杂症,舍症重脉、舍脉重症常用之。刘师治疗肺癌常常是舍症,或是轻症,舍脉而重苔舌。足见其在学习肺癌中重视察看苔舌之程度。有些肺癌病人,在发热后常表现为神疲乏力,口干燥,欲饮或不欲饮,而舌苔薄腻或少苔,舌质淡或淡胖兼有齿印。他依然运用益气健脾法治疗,而不贸然加养阴一类药物。如匆忙加入养阴药,将导致湿邪更重,愈加阻碍脾胃运化功能,正气愈衰。即使患者口干欲饮,他也抓住肺脾气虚,重用益气药物,肺脾气虚改善,津液复生,何惧口干兼证?面面俱到,顾及太多,初看其处方似乎全面,实际上是抓不住重点,切不中要害,临床疗效不佳。

同舍症重苔舌一样,刘师亦是常常舍脉而更注重察看苔舌之变化。根据苔舌变化,辨证论治,灵活处方。肺癌病人常常因有癌性发热或体质虚弱而表现为脉细数,但察看舌质则是淡、淡暗,或淡胖伴有齿印,他从不因脉细数而用养阴中药,而是舍细数脉,采用益气或益气健脾法治之。

例3:王××,男,56岁。患者1981年因发热咳嗽摄胸片发现右上肺阴影伴右上肺叶不张,肺门及纵隔淋巴结肿大,痰涂片找到鳞癌细胞,收入本科病房中医治疗。患者间歇发热已2月,咳嗽阵作,气急胸痛,纳少,口干,脉细数,苔薄黄腻,中间有裂纹,舌质淡。刘师详察舌苔与舌质之后认为,证属肺脾气虚,无阴虚之证,当

以益气健脾,清热解毒法治之。处方:党参12g,白术9g,茯苓12g,杏仁9g,瓜蒌皮15g,黄芩9g,石见穿30g,石上柏30g,白花蛇舌草30g,白毛藤15g,丹参15g,生黄芪15g,生山楂12g。用上方加味治疗2年余。患者较长一段时间从卧床不起转为能自由活动,面色正常,食欲、精神俱佳,获得了较好疗效。

4 证型变化必先察其舌质变更

通过益气健脾、滋阴生津、滋阴温阳等法治后,许多肺癌病人证型起了变化。气虚转化成气阴两虚,阴虚转化成气阴两虚或阴阳两虚。从而治疗法则和方药亦随之变化。但是其变化了的治法和方药用之是否得当和及时,是能否继续稳定病情、改善症状、缩小或稳定瘤灶的关键所在。证型变化,施治不同,刘师亦必先察看其舌质变化情况。如在运用养阴法治后,舌质由红或红绛渐转变成淡红,他认为阴虚被逐渐纠正,不仅要调整养阴药物的剂量,而且结合舌质变淡及一些临床的症状,改用益气养阴、或滋阴温阳、益气健脾的法则治疗。当然,在运用滋阴药物治疗后,舌质由红变成淡红或淡,病人自觉症状良好,这时须十分慎重改用他法治,否则将适得其反。只有待舌质变化明显,症状亦有改变时,刘师才调整治法及方药。新的证型用新的法则治疗,重新达到新的平衡,稳定瘤灶及改善症状。

例4:陈××,女,75岁。患者1985年6月起咳嗽发热伴有痰血,胸片发现右上肺块状阴影,伴有同侧纵隔转移,痰涂片找到腺癌细胞。根据UICC分期标准是T₂N₂M₀。Ⅲ期。患者自诉口干欲饮,食纳一般,胸部隐痛,干咳时有痰血、色暗,诊脉细,苔少舌质淡红胖。证属气阴虚损,毒邪结肺,治拟益气养阴,清肺消积法。处方:北沙参15g,天麦冬各12g,生黄芪15g,生熟地各12g,石见穿30g,石上柏30g,留行子12g,夏枯草12g,冰球子15g,八月札15g,枸杞9g,仙灵脾12g。用上方治疗3年,阴影明显缩小,并稳定2年余。咳嗽、痰血、胸痛等症状基本消失,饮食良好。1989年10月起咳嗽痰多,口干少饮,脉细数,苔薄白,舌质淡暗少胖。根据舌

质变更,已由气阴两虚转变为气虚型,治则当亦随之而变。刘师用益气健脾消积法治之。处方:生黄芪 15g,党参 12g,白术 9g,茯苓 15g,陈皮 9g,半夏 9g,石见穿 30g,石上柏 30g,夏枯草 12g,生牡蛎 30g,仙灵脾 15g,菟丝子 12g。病情继续稳定好转,病灶仍处于稳定状态。运用中医药治疗至 1992 年已近 7 年。

5 结语

舌诊是四诊中的重要内容之一,舌诊是刘师论治肺癌的主要依据之一。中医认为脏腑精气可上营于舌,而脏腑气血阴阳盛衰又可变见于舌。近年来,许多作者在研究探讨肿瘤患者的舌诊,特别是对于紫舌、暗舌、瘀斑的研究较多。但刘师特别重视察看舌苔与舌质,特别是根据舌质变化而进行辨证分型,处方用药,且疗效明

显,实乃少见。中医还有“肺朝百脉”之说,实为百脉朝肺之意。诸脏腑变化,常会影响肺的变化,肺的变化亦常常影响到其他脏腑的功能。肺与脾、肾、肝、心等脏有着密切的关系。中医认为肺癌是全身性的表现,而中医又认为舌质是“百脉”汇集之处,所以肺癌患者的阴阳变化,大多在舌质与舌苔上反映出来。刘师十分重视辨别苔与舌的变化,妙手处方,乃是有理论根据和其独到的临床经验的。笔者随师 10 余载,得益匪浅,曾根据他的经验,总结了运用中医阴阳平衡法治疗癌症的疗效,统计了 112 例舌质好转率为 97.3%,临床症状好转率为 88.5~90.0%左右,两者基本接近。说明治疗肺癌等肿瘤,观察舌质的变化不仅可以正确地辨证论治,而且还可作为观察临床疗效的一个较为重要的指标。

加味柴胡参术汤治疗视神经萎缩

薛 宝 双*

视神经萎缩是一种比较难治的眼底病,疗程较长,疗效欠佳。作者自 1989 年以来,用加味柴胡参术汤治疗视神经萎缩 6 例,取得较好疗效,现报道如下:

1 一般资料:本组病例 6 例(9 只眼),原发性视神经萎缩 6 只眼,继发性视神经萎缩 1 只眼,外伤性视神经萎缩 2 只眼;男性 4 只眼,女性 5 只眼;年龄最小 5 岁,最大 53 岁,平均年龄 21.8 岁;病程最长 10 年,最短 1 个月;疗程最长 4 个月 25 天,最短 1 个月,平均疗程 2 个月 6 天。全部病例进行视力、视野(儿童不查)、眼底、屈光检查。

2 治疗方法:用加味柴胡参术汤:柴胡 10g,党参 10g,炒白术 10g,甘草 6g,当归 10g,川芎 10g,炒白芍 10g,生地 15g,青皮 10g,茯苓 13g,生黄芪 15g,枸杞 15g。每日 1 剂,水煎分两次服。

3 疗效标准:(1)痊愈:视力恢复 1.0 以上,视野正常;(2)显效:视力提高 4 行以上,视野中心暗点缩小;(3)有效:视力提高 2 行以上;(4)无效:视力视野与治疗前

相同或退步。

4 治疗结果:9 只眼中痊愈 2 只眼,显效 5 只眼,有效 2 只眼,有效的 2 只眼中病程 10 年的 1 例,脑瘤手术后继发视神经萎缩 1 例。治疗后眼底视乳头颜色无改变。

5 病例:高×,男,5 岁,初诊日期:1991 年 11 月 21 日。双眼视力障碍月余,无高烧、头痛病史,身体消瘦,神倦乏力,不欲饮食,少言易怒,舌质淡红、苔薄,脉细。视力:双眼 0.05(均不能矫正),双眼前节及屈光间质正常;眼底:双视乳头色淡,边缘清,血管正常,黄斑中心凹反光可见。诊断:双眼视神经萎缩。处方:加味柴胡参术汤加陈皮 6g,丹皮 6g,白菊 9g。服用 14 剂,患儿视力明显好转,小物体已能看清,过去看不见的小硬币,已能很方便拾起,食欲增进,精神好转,视力:双眼 0.5。1992 年 7 月 23 日复查:双眼视力 1.0,双眼底视乳头颜色同前。

6 体会:“柴胡参术汤”原载《审视瑶函》“暴盲症”,用来治疗视神经萎缩乃先师韦文贵生前所推崇传授。韦氏经验认为:凡热病伤阴,余邪未尽,肝热血虚的多用明目逍遥汤(以加味逍遥散为主组方);气血两亏,肝气郁结,久病元气伤而又无明显热症的用柴胡参术汤。经临床运用,效果良好。

* 中国中医研究院广安门医院,北京市广安门内北线阁(100053)

收稿日期:1992-07-10;修回日期:1992-09-01