

已存在的癌痛止痛方法普遍缺乏认识等原因,有50~80%的病人疼痛没有得到满意的缓解。祖国医学对痛证的治疗已具有丰富的经验,创立了一系列有效方法。

一般癌痛病人乃虚中夹实,治疗时虚证按气、血、阴和阳虚的不同,选用适当的药物。气虚多用黄芪、党参(或人参)、白术、山药、甘草;血虚多用川芎、当归、阿胶、熟地;阴虚多用沙参、天冬、麦冬、女贞子;阳虚多用补骨脂、骨碎补、淫羊藿、肉苁蓉等。实证则按气滞、血瘀、痰饮和热毒分别施治。

气机郁滞:症见攻窜胀痛、痛无定处。治宜行气止痛,常用药物有柴胡、白芍、郁金、元胡、川芎、香附等。本型以肝郁气滞和脾胃气滞为多见,前者多见于肝癌和乳腺癌,后者多见于胃肠道肿瘤。笔者喜用柴胡疏肝散治疗肝癌引起的胁肋胀痛,药用柴胡10g,芍药15g,陈皮5g,枳壳15g,郁金10g,甘草10g,香附15g,常配合对肝癌有抑制作用的莪术、蚤休、半枝莲、干蟾皮等,因而取得较好的止痛效果。对胃肠道癌引起的胃脘痛、胁痛多用杨氏家藏秘方削坚丸(鳖甲、三棱、干漆、乳香、没药、沉香、木香、全蝎、槟榔、胡椒、干姜、肉桂、莱菔子、香墨、硼砂、轻粉),收到一定止痛、抑瘤效果。

血瘀阻络:症见固定性刺痛、拒按,入夜更甚,舌质暗或瘀斑。治宜活血化瘀通络止痛;常用药物有丹参、川芎、乳香、没药、田七、五灵脂、土鳖虫等。笔者常用下方治疗脑转移或骨转移引起的疼痛,收到很好的止痛效果。丹参60g,川芎60g,全蝎60g,蜈蚣60g,僵蚕60g,地龙60g,共研细末,分成30份,每天1份,分三次冲服。一般在疼痛缓解后上药以半量维持,对骨转移疼痛加用大剂量(透骨草)疗效更好。

痰饮凝聚:症见痛而重著,伴见头晕、目眩、嗜睡,局部痰核单个或多个簇生。治宜化痰止痛,常用导痰汤、半夏天麻白术汤加减。陈效莲主任治肿瘤也常从痰论治。处方:生南星30~90g,生半夏30~90g,生川乌30g,煎2小时以上才可服用。注意有无毒副反应。

毒热蕴结:症见局部灼热疼痛、痛处不移,触之加剧,伴有发热、口渴、出血等。治宜清热解毒、泻火止痛,常用金银花、野菊花、黄连、黄柏、黄芩、白花蛇舌草、紫草、蒲公英、半枝莲、山豆根等。肿瘤患者所表现出来的热性证候往往极为复杂,须辨别热邪所在的部位和病情发展的不同阶段,以及不同兼证,辨证地选用不同的清热解毒药,才能取得比较满意的效果。如晚期肺癌病人出现胸痛、咳嗽、发热、咳血等症候,辨证为热毒在肺,此时可使用石上柏、鱼腥草、夏枯草、蒲公英等清热解毒药;若邪热炽盛,久必伤阴,就须配合沙参、麦冬、玉竹、知母等益阴清热,加用藕节、茅根、生地、地骨皮、白及等凉血止血药,胸痛及病情才能得到改善。

另外,我们在内服中药同时,还研制出外敷用的止

痛消瘤膏,由马钱子、生川乌、蟾酥、生南星、大黄等10种中药组成。25例各类癌痛患者,经临床周密的疼痛分级,按国际视觉类比测量法判断,贴药后2小时镇痛总有效率为88%,II度以上疼痛缓解率为44%,获较满意效果。

肝癌疼痛的中医治疗

张 宗 岐

中国中医研究院广安门医院肿瘤科(北京100053)

在临床上肝癌疼痛多为持续痛呈阵发性加剧,若肿块位于肝右叶上方,由于癌瘤侵犯膈肌,疼痛常串至右肩或右背,若肿块位于右叶后方可引起右腰部疼痛,肝癌疼痛的特点多为胀痛、刺痛或钝痛,并多在深夜疼痛加剧,严重影响患者的睡眠,若肿块进展迅速可导致肝破裂而突然出现无法忍受的剧痛。

关于肝癌疼痛的病因病机,中医认为,肝为将军之官,主疏泄而喜条达,若长期情志抑郁,疏泄失常,气血瘀滞,结于胁下而留者为积;气郁日久,必生瘀血,阻于经络而导致胁下疼痛。因此肝癌疼痛多由气滞、血瘀及顽痰停滞经络,影响气血运行,经络瘀阻,不通则痛。其治疗原则应以通为主,疏肝理气,行滞散结,活血化瘀,是其治疗的总则。

根据上述肝癌疼痛的病因病机和临床症状,辨证多分为以下三型。

1. 肝癌中早期,多为肝郁气滞型;主要症状常见胁肋胀痛或窜痛,伴暖气胸闷,食少纳呆,舌暗苔白脉弦。治法以疏肝解郁,理气止痛为主。处方逍遥散、柴胡疏肝散化裁加减,药用柴胡、赤芍、当归、白术、生甘草、枳壳、香附、乌药、郁金、八月扎。

2. 肝癌中期,多为气滞血瘀型,主要症状常见右侧胸肋刺痛,呈阵发性加剧,疼痛固定不移,夜间痛甚,颜面灰暗,胁下肿块凸凹不平,质硬有按压痛,舌暗紫,舌体两侧有瘀斑,苔薄白或薄黄,脉弦或弦涩。治法以活血化瘀、行气止痛为主。以失笑散、膈下逐瘀汤化裁加减,药用五灵脂、当归、川芎、桃仁、丹皮、赤芍、川楝子、乌药、元胡、生蒲黄、甘草、枳壳。

3. 肝癌晚期,本虚标实,多为痰瘀互结或湿瘀互结,主要症状多见胸肋胀痛,疼痛窜至右腰部及右肩背,同时伴腹部膨隆胀大,腹部青筋暴露,纳呆食少,呕吐呃逆,憋气甚则不能平卧,少气无力,大便水泄或便溏,小便少,下肢浮肿;或见全身黄染,小便深黄,舌暗青紫苔黄厚腻,脉弦细或弦滑,治以健脾利湿,祛瘀散结,化瘀止痛。以人参鳖甲煎丸及茵陈蒿汤化裁,药用炙鳖甲、黄芩、柴胡、鼠妇、赤芍、厚朴、丹皮、半夏、人参、黄芪、麝香、茵陈、山栀、大腹皮、元胡、乌药。

肝癌疼痛比较顽固,临床症状错综复杂,在临证时

常需采用多途径的综合治疗,目前最常用的方法有:
(1)局部药物外敷,如中国中医研究院广安门医院肿瘤科段凤舞主任研制的肝外一号,上海刘嘉湘氏研制的蟾酥膏。(2)肝区涂搽止痛,如冰片酊外搽、冰蟾止痛膏外搽。(3)穴位注射止痛,如核葵注射液注射期门、足三里穴。(4)针刺止痛,多选用肝俞、胆俞、期门、合谷、太冲等,或选用肝癌敏感点。

原发性肝癌发病急,病程短,进展快,疼痛剧烈,单纯使用中医药止痛尚无法完全使疼痛彻底缓解,因此治疗肝癌疼痛多采用中西医结合,必要时酌情使用较强的麻醉止痛药,以便改善症状,减轻痛苦。

骨转移瘤疼痛的治疗

黄智芬

广西医科大学附属肿瘤医院(南宁 530027)

林 苏

无锡市中医医院(江苏 214001)

骨转移瘤是指原发于某器官的癌和肉瘤,通过血行转移到骨,继续生长的肿瘤。骨转移意味着疾病的晚期,多有轻重不同的疼痛,预后很差,积极治疗可以减轻病人痛苦,延长生存期,提高生存质量。包括解除或减轻70%癌症患者的疼痛,是中医辅助治疗骨转移瘤的疗法之一。

骨转移瘤的中医药治疗目前成熟的经验不多。我们受骨病从肾治的启发,用辨证与辨病相结合,从温肾阳、滋肾阴、补肾壮阳的药物治疗骨转移瘤患者,特别是在止痛方面确实收到不同程度的效果。

肾阳亏虚、寒凝阻滞型,治宜温阳补肾,散寒通滞法,常用阳和汤加减。肾阴亏虚、火毒内蕴型,治宜滋阴补肾,降火解毒法,常用知柏八味丸加减。气血不足,阴阳俱虚型,治宜益气补血,阴阳双补法,常用十全大补汤加减。气血瘀滞,毒热蕴结型,治宜活血祛瘀,解毒散结法,常用身痛逐瘀汤加减。实践证明,在4法中选加补骨脂、骨碎补、淫羊藿、川断、巴戟、菟丝子、苁蓉、狗

脊等药,效果较好。

骨转移瘤属于全身性疾病的局部表现,应用补肾药物有助于对疼痛的控制。同时,在辨证论治中若要提高止痛中药疗效,应注意用药的定性与定位相结合,才能得事半功倍的效果。行气活血止痛用三七、当归、乳香、没药、郁金、川芎、王不留行、香附;散寒祛风止痛用附子、藁本、防风、白芷、细辛、桂枝;祛湿通络止痛用羌活、独活、秦艽、全蝎、威灵仙、蜈蚣;颈项痛用葛根、羌活;肩臂痛用桑枝、姜黄;上肢痛用羌活、桑枝;下肢痛用独活、秦艽;胸痛用瓜蒌、枳壳、檀香;肋痛用川楝子、郁金;背脊痛用桂枝、狗脊、威灵仙;腰痛用牛膝、川断;尾骶痛用牛膝、马钱子。我们认为,恶性肿瘤在术后或化、放疗后,作为预防转移应首先选用六味地黄丸,这是对骨转移瘤的预防较理想的药物之一。

河蟹为主治疗癌症疼痛

郭岳峰 杨振江

河南省中医药研究院(郑州 450000)

目前癌痛的治疗主要为两方面,一为辨证论治,一为固定单、验方治疗。根据癌痛的病因病机,我们深入挖掘民间验方,经过长期摸索,以河蟹(中华绒螯蟹)为主研制成“癌痛消”(胶囊)用于治疗癌症疼痛,取得了较为满意的疗效。经临床系统观察56例,止痛效果肯定,起效迅速,作用时间长。一般30分钟即见明显的止痛效应,止痛时间可持续6~10小时,无毒副作用,长期服用无成瘾性。同时又有一定程度的抑癌作用,对有些靠西药麻醉镇痛剂止痛的患者,可以起到替代作用,在一定程度上缓解疼痛。

河蟹性味咸寒,入心肝肾胃经,功能清热散血、续绝伤及止痛的作用,主治跌打损伤、筋断骨折、瘀血肿痛。民间用其治疗各种原因所致的骨关节疼痛,我们取其清热散血、化瘀止痛之功,配以威灵仙、血竭、乳香、没药活血散瘀止痛,元胡、乌药理气止痛、首乌、白芍、木瓜缓急止痛。诸药合用,因而具有较好的止痛效果。

钮思源同志逝世

中国共产党的优秀党员,中国中医药学会理事、全国中医编辑学会副主任委员,原中医杂志社社长兼副总编辑钮思源同志,因病医治无效,于1994年9月8日在北京逝世,享年68岁。

30多年来,他为在中医药界影响最大的期刊《中医杂志》殚精竭虑,为提高杂志社的经济效益竭尽全力,为与国外合作出版中医杂志日文版、意大利文版、西班牙文版等做出了突出的贡献。钮思源同志的一生是为振兴、发展党的中医事业辛勤耕耘的一生,是全心全意为人民服务的一生,他的逝世,使中医杂志社失去了一位老专家、老编辑,我们为此感到万分悲痛,他忘我、无私的革命精神和优秀、崇高的品德,将永远深刻地铭记在我们心中。

钮思源同志安息吧。