

临证心得

刘志明治疗恶性肿瘤验案3则

刘如秀*

主题词 肿瘤/中医药疗法 @ 刘志明

刘志明老中医出身于世代中医世家,已行医50余载,有丰富的治疗经验,尤对疑难病证独运匠心,深得病家信誉。兹将随师临诊所见治疗恶性肿瘤部分验案整理如下。

1 小肠肉瘤

常××,男,49岁,干部。腹痛、腹泻、解血便、消瘦半年于1991年8月初诊。患者1991年2月初始觉低热、腹痛、腹泻。腹痛固定在右腹,呈阵发绞痛,腹痛时自觉右腹有条索状块物,腹泻每日10余次,为脓血便,有时为鲜血便。呈进行性贫血,进行性食欲下降及消瘦,体重由60kg下降至45kg,全身极度衰竭。于1991年3月至5月先后两次经纤维结肠镜检,发现距肛门20cm处结肠局部狭窄,前列腺活检:少许恶性组织。诊疗过程中,肿瘤呈进行性增大,并出现严重的肠梗阻,频发腹绞痛,于1991年7月11日在北京某医院在全麻下行剖腹探查,发现肿块8cm×10cm×6cm,肠的末端、回肠坠入盆中与周围膀胱、肠管均有粘连,无法做肿瘤切除术,仅解除肠梗阻。术后病理诊断为多形性脂肪肉瘤或恶性纤维组织细胞瘤。经过放射治疗5周后,复查腹部B超,肿瘤缩小至4cm×3.4cm×2.8cm。由于放射治疗使血白细胞下降至2000/mm³,血红蛋白降至7g/dl,无法继续接受放射治疗,而于1991年8月出院。出院后立即求治于中医。诊见:胸闷泛恶,腹痛腹胀,纳呆,时欲呕吐,夜间盗汗,四肢无力。诊查:精神疲乏,形体消瘦,体重仅45kg,头发稀少,面色萎黄无华,舌质淡红、苔薄黄,脉细弦濡。证属病久

及放疗刺激致中气受戕,脾运失健,气血亏虚。治拟养血和肝,理脾化滞,佐以软坚散结。处方:当归9g,白芍9g,苍术9g,厚朴9g,甘草6g,焦三仙27g,槟榔9g,黄芩6g,川楝子6g,元胡6g。日服两次,日服1剂。

服药10剂后,腹痛腹胀、胸闷泛恶好转,胃纳渐增,精神好转,但盗汗、乏力无明显改善。随症改方,主增加补气健脾之品,处方:太子参18g,当归9g,白芍9g,甘草6g,生黄芪18g,云茯苓9g,白术9g,厚朴9g,广陈皮6g。另:西黄丸2g/日,分两次服。

服上方40余剂,自觉症状消失,食欲好转,精神体力明显好转,大便恢复如常。并于1991年11月复查腹部B超,腹部及盆腔未见明显肿物影;复查血常规:血红蛋白13.5g/dl,白细胞4500/mm³。上方随症加减,另以制乳香60g,制没药60g,研成细末和匀,每日用汤药送服2g,分两次送服。

又服药480余剂,于1993年2月20日复诊,患者自述无任何不良感觉,饮食、起居正常,体重又增加(65kg),两便正常,面色红润,精神、体力较前更好转。昨日在某医院作CT复查,结果为:“左侧髂总动脉旁软组织状影较前明显缩小;未见转移病灶”。该患者已带瘤存活3年,现仍继续服中药治疗,健康状况很好。

按:本病的发生发展,关键在于人体正气亏虚,体内外各种致病因素乘虚而入,导致脏腑及其气血功能失常,使气滞、血瘀、痰凝、毒聚,最后形成结而不散的肿块。古代医家提出了“治杂病宜以脾胃为主”的治疗观点,因而本病之治,以芪、术、苓、草、参、归等药健脾胃;厚朴、陈皮、砂仁香燥健脾化痰;芍药、当归合用滋养胃液,润燥兼施,刚柔并用,使脾健胃安,营血有源。伍

* 湖南医科大学湘雅医院,湖南省长沙市北站路(410008)

收稿日期:1993-11-16

以黄芩,取其清热解毒;取槟榔、神曲、山楂、麦芽行滞消导之功,佐以乳香、没药,活血止痛,软坚散结,去腐生新。全方合用,健脾养胃化滞,软坚化痰,清热解毒,活血止痛,补虚而不滞实,通泄而不伤正,从而使病情好转,存活期延长。

2 结肠腺瘤

易××,女,56岁,教师。腹痛、解脓血便、消瘦半年,于1989年5月3日初诊。患者自1989年1月开始出现阵发腹痛,腹痛便后无缓解,同时出现脓血大便,每日6~10次,无明显里急后重感,食欲明显减少,由正常每餐150g减少至每日150g,体重明显减轻,伴体倦无力,面色苍白。于同年2月10日,在某医院检查,血红蛋白8g/dl,乙状结肠纤维镜检发现肿块,并做肿瘤病理活检,确诊为结肠腺瘤(混合型,中分化Ⅰ级)。于同年3月14日手术治疗,术中见直肠与乙状结肠交界处有一个2.5cm×2.5cm大小的肿块,成环状增大,肠腔变窄,出血溃烂,肠旁淋巴结转移,因病属晚期,仅做肿瘤姑息手术。术后用丝裂霉素、阿霉素、5-Fu静滴一次出现严重头眩晕呕吐、耳鸣脱发、食量明显减少,白血球降至2700/mm³,而被迫停止化疗,经过输血等支持疗法,病情稍好转出院。出院后仍感腹部不适,大便时稀时干、且有粘液,腹痛弥散,全身乏力,精神疲倦,食量极少,于1989年5月求治于刘老。诊见:精神疲倦,声音低落,形体消瘦,面色萎黄,舌质淡,脉沉细。证属脾肾两虚,湿浊凝聚。治宜补肾健脾利湿。处方:太子参24g,当归9g,白芍9g,白术12g,生黄芪21g,焦三仙27g,茯苓12g,甘草6g,广陈皮9g,厚朴12g,首乌9g。

服上方20余剂,自觉精神好转,体力恢复,食欲好转,腹痛明显减轻,大便转调,一日一行,无粘液。仍守前方加赤芍9g,桑椹子15g。

又服药30剂,精神、体力基本恢复正常,食量和体重增加,腹痛已愈。去桑椹加山药15g,枳壳9g。西黄丸每日2g,分两次服。

1992年11月10日,复查CT和B超及癌胚抗原等检查均在正常范围。自诉服中药已3年余,自我感觉良好,食欲恢复正常,体重增加

10kg,精神、体力恢复正常,能从事家务劳动,两便调。诊查:精神好,面丰满,舌质淡红,苔薄白微黄,脉细弦。前方去枳壳,改白术为炒白术,西黄丸仍每日2g。又服药半年,于1993年5月来信告知,健康状况良好。

按:癌肿一病,治疗原则多宗初起邪实正未衰,以攻为主;中期邪伤正虚,宜攻补兼施;而后期则正气大伤,多以补益。本案属结肠癌晚期,不能耐受化疗,故采用中药治疗。该病本在肠,但伤及脾、胃、肾,致肠胃的运化功能失常,水谷精微吸收差,导致气虚血衰,因此治疗时,采用健脾补肾,脾胃并重。方中用异功散意在健脾益气 and 胃;当归补血汤补气生血,重用黄芪大补脾肾之气;更用山药、芍药促当归益血和营,以使阳生阴长,气旺血生;厚朴、焦三仙健脾行气消积。全方合用,益气健脾和阴、顺气、降逆。再佐以西黄丸,泄浊降其毒,而获良效。

3 肺癌

徐××,女,69岁,干部。咳嗽、胸痛、消瘦1年余,于1989年3月初诊。患者于1988年因咳嗽、咯血,经某医院作痰脱落细胞和胸片检查,确诊为慢性支气管炎、肺气肿、右上肺肺癌。当时做了右上肺癌肿切除术,术后病理诊断为肺泡癌。因患者年高体弱及大手术的创伤,不能耐受化疗、放疗,住院中经中药治疗,病情无明显好转,仍咳嗽、咳痰、胸痛,寐食俱差,卧床不起,故于1989年3月求诊于刘老。诊见:形体消瘦,精神萎靡,面部晦黯,语声低弱,舌质淡、苔薄白微黄,脉沉细无力。此属气阴两虚,虚实夹杂,肺失肃降。治宜益气养阴,清肺化痰。处方:生黄芪18g,当归9g,太子参12g,北沙参21g,白芍9g,苇茎24g,半夏9g,枳壳9g,黄芩9g,白花蛇舌草21g,全瓜蒌15g,柴胡9g,云茯苓12g,川贝母6g,甘草6g。另:制乳香面30g,没药面30g,每日2g,分两次服。服药30剂后,咳嗽、咳痰、胸痛明显好转,食欲转佳,精神好转,能下地行走。连服90剂,咳嗽、咳痰、胸痛消失,生活自理,能自己来门诊看病,说话声音宏亮,精神食欲正常,体重增加。同年7月复查胸片及CT等检查无转移病灶。追踪观察治疗4年余,健康状

况良好。

按:肺癌主要因正气虚损,阴阳失调,六淫之邪乘虚入肺,导致肺气郁,宣降失司,气机不利,津聚为痰,痰凝气滞,日久形成肺部积块。刘老辨治本例从气阴两虚,痰瘀互结着眼。以黄芩、半夏、苇茎、川贝母、白芍、北沙参,宣肺祛

痰,滋阴止咳;瓜蒌、白花蛇舌草,软坚活络,清肺止咳;柴胡、白芍、枳壳、云苓,透邪解郁,疏肝理脾;太子参、生黄芪、当归、甘草,补气活血,扶正去邪;乳香、没药,活血止痛,去腐生肌。全方相合,有清热解毒、止咳祛痰、软坚化痰、活血止痛、补虚扶正之效。

• 书 讯 •

《实用中西医儿科诊疗手册》由陕西中医学院儿科教授马献图和陕西中医学院附院东思明主任医师编。全书十五章25万字,比较全面系统地介绍了儿科常见病和危重病症的中西医两套诊断和治疗措施。在中医方面除突出了辨证论治特色外,还扼要介绍了确有卓效的单方、验方,在西医方面重点介绍了每一疾病的诊断依据和处理措施;附录中介绍了常用中药和西药的用量及常用检验正常值。该书简明扼要,便于查阅,实为广中医、西医、中西医结合医师和医学院校实习医师的一本较理想的参考书。每册含邮资7.5元,欲购者请汇款到陕西中医学院儿科罗世杰收。邮码:712083。务必写清您的通信地址及邮编。

《当代医家论经方》收集了刘渡舟、何任、万友生、班秀文、谢海洲、张琪、欧阳锴、柯雪帆、时振声、李今庸、杨百蕖等应用经方的经验、心得体会,以及研究经方的思路与方法。本书可提高读者对经方的认识和理解,提高临床辨证水平。进而提高疗效。可以引导大学生、研究生及经方爱好者对经方的认识和理解。定价:19元,款到发书。地址:河南郑州市城北路河南省中医药研究院,邮编:450004,联系人:党炳瑞

94'海峡两岸特色医疗交流恳谈大会征文启事

为推进海峡两岸医药卫生界的交流,给两岸中医界人士提供一个研讨学术、洽商合作的机会,由卫生部中国医疗卫生对外技术合作公司、中国医疗保健国际交流促进会、北京康大经济技术发展公司、台湾中国中医药研究发展学会联合主办的94'海峡两岸特色医疗交流恳谈会将于1994年11月9日在北京举行。届时将邀请卫生部、国家中医药管理局等有关领导和专家及台湾中医界知名人士主持大会。本会以特色医疗技术方法为主进行交流。会后,台方主办单位将邀请大陆代表20余人,前往台湾进行学术交流。

本次大会报名截止日期为1994年9月30日,欢迎各级医院、专科门诊部、经卫生部门批准的个体医务人员与会。大会组委会设在北京鼓楼西大街41号402室,联系人:盖静、张国英、于欣海。邮编:100009,电话:4012861、4034443—3059

全国中医针灸按摩点穴气功师专业高级班招生

本专业由中国古典医术健康中心和中国气功系列海口市培训中心联合举办,旨在配合政府治理整顿行业,理顺社会医疗气功市场,为就业就学人员进行严格培训,采用全国统编教材、自编教材全面系统学习,免试入学,学制1年,实行国际标准化试题考核,学习期满颁发1年制高等专业证书;可作为职称评定、晋升、开业就业的参考依据,出国公证有效。函授学费280元。

汇款报名请寄海南省海口市滨海大道花园新村A2幢103号联合招生办收,邮编:570005,联系人:罗娜。

痔瘡病治疗技术短训班招生

全国学习雷锋先进代表、阿根廷中医公会顾问、省地优秀知识分子刘恒均副主任医师创办的巨鹿县民办痔瘡专科学校,10年来办班68期,学员遍布30个省市及加拿大、菲律宾、美国、德国、阿根廷、朝鲜、台湾、香港、澳门等国家和地区。该校先后30多次受到中央及省地嘉奖。《健康报》、《中国中医药报》和国外《世界日报》、《菲华时报》等15家新闻单位对该校的事迹和技术作了报道。现在继续招生。主要学习内痔、外痔、混合痔、肛裂、肛周脓肿、肛瘘、直肠息肉、脱肛等病的治疗。方法简便、安全、痛苦少,无并发症及后遗症。95%以上的病人不需手术。校方与学员签订教学合同。并配有闭路电视教学。凡工作5年以上的医生均可报名参加学习。请与该校联系,批准后方可入学。地址:河北省巨鹿城内新市场小东街。邮政编码:055250。直拨电话:(03276)一3842,联系人:刘华格。

河北省巨鹿县中医气功按摩学校招生

该校是经县教委批准的专业学校,由著名中医气功按摩主治医师陶纪志主办,重点传授带气点穴、推拿按摩、刺血疗法、拔火罐等技术。学员可练过硬气功,学会发功治疗瘫痪、半身不遂、腰肌劳损、肩周炎、坐骨神经痛、关节炎、类风湿、四肢麻木、骨质增生等几十种常见疾病,并向学员赠送治疗坐骨神经痛、类风湿、骨质增生三大秘方。学期20天,学费300元,不能来校学习者,或函授,学费100元(教材与面授相同三年内负责答疑),学习期满经考试合格教者,颁发证书,不合格者,下期可免费再学。

本校门诊办理邮购“追风透骨散”,此药专治风湿、类风湿、骨质增生、妇女产后受风寒引起的腰腿痛麻凉。学习本专业有无基础均可报名,经批准后,接通知入学,本校有教材及招生简章备索,来函即寄。

通讯汇款地址:河北省巨鹿县中医气功按摩门诊
联系人:陶纪志 邮编:055250