

徐振晔治疗肺癌骨转移经验

郑 展

(上海中医药大学附属龙华医院肿瘤科、上海市中医药研究院肿瘤研究所,上海市宛平南路725号,200032)

[关键词] 肺肿瘤;骨肿瘤;徐振晔

近年来肺癌的发病率和病死率上升,大多数肺癌患者死于无法控制的远处转移,骨组织是恶性肿瘤远处转移的第三好发部位。上海中医药大学徐振晔教授致力于中医肿瘤临床研究³⁰载,治疗肺癌骨转移取得良好疗效,现探析如下。

1 肺肾两虚,络脉痹阻是主要病机

肺癌骨转移是继发性骨肿瘤的一种,中医古代典籍未载其名,大多数中医工作者将其纳入“骨疽”、“骨痛”、“骨蚀”等范畴,而这主要是对原发性骨肿瘤而言的。徐师在研究古代医学文献的基础上,结合长期的临床实践认为肺癌骨转移属中医络病之范畴。

《灵枢·经脉》曰:“经脉为里,支而横者为络。”络脉是经脉的分支,从十五别络起逐层细化直至孙络,形成布散于全身的、络属脏腑肌肉骨骼的网络结构,具有环流经气、渗灌血气、互化津血、贯通营卫等功能。络脉既是气血运行的通路,也是病邪侵袭人体的通道。清代叶天士认为,邪气袭人后,其传变途径“由经脉继及络脉”,“大凡经主气,络主血,久病血瘀”,“初病气结在经,久则血伤入络”,“经年宿病,病必在络”;他在《临证指南医案·积聚》中说,积“着而不移,是为阴邪聚络”,提出了肿瘤的络病论。徐师认为,络之为病,贼邪深伏,始不易察,渐行至著,发则不可收,且药餌难及病处,这些均与现代医学所认识的肺癌骨转移具有发病隐匿、病变弥漫、进展迅速、疗效欠佳的特点如出一辙。

络脉结构细小,末端直接与脏腑组织相连,是营养代谢进行的场所。随着络脉分支层次的增多,络体愈加细窄迂曲,络中气血的运行渐趋缓慢,以利于营养物质向脏腑组织渗灌以及与代谢物体充分交换,因此,邪客络脉,或络气虚乏推运无力影响络中气血的输布环流,易致络脉瘀滞,气化不利则津凝为痰,气失流畅则血滞为瘀,甚则阻塞不通。徐师认为,络脉痹阻是肺癌骨转移的基本病理改变,其多因肺肾两亏,络虚不荣所致。他指出:(1)临床上中晚期肺癌多发生于中老年人,处于“天癸竭”、肾气亏损阶段,由于病理进展,过度消耗,

加上放疗灼伤,化疗毒害,表现为形体消瘦、神疲乏力、腰膝酸软、毛发脱落等症状,均属久病及肾,肺肾精气两亏之证。(2)气血阴阳是络脉发挥功能的物质基础,一旦精气亏虚,阴阳失衡,机体内环境必然发生紊乱,癌毒得以乘虚而入,发生传变,最终导致骨转移。本虚标实是本病的基本特点,标实即上述之血行迟滞,津聚痰凝,壅塞络脉;本虚则是精气两虚,定位在肺肾。(3)肺癌骨转移的主要症状在于疼痛,这是由“久病入络”、“久痛入络”所致。本病病期绵长,经久不愈,气血耗损,不荣于络,络脉空虚,功能失司,以致气结、痰凝、血瘀,不通则痛。《临证指南医案》胁痛篇有云:“久病在络,气血皆窒”,亦指出了久痛乃络脉气血瘀闭的特点。

2 肺癌骨转移治则及用药特点

络病的病理实质为“不通”。《医学举要》云:“阴主重浊,络脉被阻,则旁气痹,……故祛邪通络,正和其病。”而叶天士在“祛邪通络”的基础上提出“络病,宜缓通为治法”,而对络虚诸证,叶天士认为,“至虚之处,便是容邪之处”,主张“大凡络虚,通补最宜”。徐师认为,“缓通”及“通补”之义不外乎二端:一者,留邪当驱而不可图快用猛;再者,正气已虚,时时当以顾护为要。并指出,肺癌骨转移乃恶性肿瘤,属本虚标实之证,扶正祛邪乃是治疗的总纲,本病的具体治则是益气养精,通络解毒。

益气养精是扶正之法,指的是补肾精,益肺气。徐师注重运用金水相生的理论。根据五行学说,金水是具有母子关系的一对。生理上,肾主藏精,肾中精气,是机体生命活动之本,在生理效应上可概括为肾阴和肾阳两个方面。肺主气,司呼吸,通过肺的吐故纳新,吸收自然界之清气,为肾中精气的储备提供必要的原料。病理上,肾虚在阴在阳,实为肾中精气不足,肾精亏虚,津液不能上润肺金,则出现阴虚肺燥,或虚火灼肺之证;肺气之虚,久必损及肾阴肾阳,阴损及阳或阳损及阴,最终均可导致阴阳两虚,而耗及肾中精气。因此,凡肾阴、肾阳、肺气、肺阴之亏,均宜佐补肾精,肾精足则金自生。另外,本病是骨转移癌,肾主骨生髓,补肾精有益于生髓坚骨。《难经·十四难》曰:“损其肺者,益其气;损其肾者,益其精。”《素问·阴阳应象大论》有云:“形不足者,温之以气;精不足者,补之以味。”徐师益气养精、补

肾填髓之药物常用:生地黄、熟地黄、北沙参、山茱萸、黄精、枸杞子、桑椹、制何首乌、女贞子、五味子、菟丝子等,进而可选用紫河车、淫羊藿、龟甲、鳖甲、鹿角胶等血肉有情之品。患者精气恢复,先天之本得以濡养巩固,则预后良好。

通络解毒是祛邪之法。叶天士所言:“通血脉,攻坚垒,佐以辛香,是络病大旨”。辛味药辛香走窜,行气通络,常用药物有辛香通络之降香、檀香、薤白、乳香等,辛温通络之桂枝、细辛等,辛润通络之当归尾、桃仁等。再者,徐师认为,肺癌骨转移乃癌毒入骨,久病久痛久瘀入络,凝痰败瘀混处络中,非草木药物之攻逐可以奏效,故用全蝎、壁虎、地龙、蜈蚣等虫类药,以“食血之虫,飞者走络中气分,走者走络中之血分。可谓无微不至,无坚不破”,其功在于搜剔络中之邪,达常药之所不能达处。徐师又指出,藤类缠绕蔓延,犹如网络,纵横交错,无所不至,其形如络脉,对于久病不愈,邪气入络者,可予此类药物通络散结,正如《本草便读》所说:“凡藤类之属,皆可通经入络。”常用藤类药物有忍冬藤、鸡血藤等。除通络以外,徐师须以七叶一枝花、蜂房、干蟾皮、菝葜等抗癌解毒散结药合用。诸药相合,乃遵“虚者补之,劳者温之,结者散之,留者攻之”之经

义。

3 病例介绍

王某,男,68岁,2003年11月初诊。患右上肺腺癌,纵隔淋巴结转移,骨转移, T₂N₂M₁, IV期。外院已予多西紫杉醇联合顺铂化疗6个周期,并对腰骶部骨转移处放疗1个疗程。就诊时,腰骶部酸痛难忍,乏力喜卧,口燥咽干,偶有咳嗽,无痰,食欲不振,夜寐不安。体征:消瘦,少气懒言,表情痛苦,舌淡红、苔少,脉细数。证属肺肾两亏,瘀毒阻络。治拟益气养精,通络解毒。药用:生黄芪30g,北沙参30g,白术9g,黄精30g,女贞子15g,山茱萸15g,川牛膝30g,骨碎补15g,地龙15g,蜈蚣2条,透骨草30g,鸡血藤30g,七叶一枝花15g,每日1剂,水煎服。连服14剂后,感疼痛乏力症状明显好转,遂继服上药化裁,病情稳定,现仍在我科门诊治疗。方中生黄芪、北沙参、白术、山茱萸健脾益肺、气阴双补,黄精、女贞子养阴填精,川牛膝、骨碎补益肝肾、强筋骨,地龙、蜈蚣祛邪通络止痛,透骨草舒筋活血、解毒止痛,鸡血藤养血通络,七叶一枝花解毒通络、抗癌散结。诸药共达益气养阴,填精补髓,通络解毒之功。

(收稿日期:2006-02-24)

(上接第22页)

有关外,还与脾胃虚弱,升清不足,阴火上冲有关。脾胃虚弱治疗宜健脾和中、温阳培土,宗“土旺以生万物之物”之说,自拟扶脾健运汤,药用:太子参、茯苓、山药、菟丝子、肉桂、薏苡仁、制附子、党参、白术、炙甘草、干姜、陈皮之品,从调理脾胃着手,使脾健能运,后天有本,气血自能振作。

案3:患者李某,女,46岁,2004年11月20日初诊。近1年来,月经经期延长,淋漓半月方净,月经前后全身浮肿,倦怠乏力,失眠多梦,心慌气短,纳食不香,大便溏薄,日解2~3次,舌淡苔白腻,脉濡细。证属脾胃虚弱,治以扶脾健胃,温中培土。处方:太子参15g,茯苓10g,山药20g,菟丝子15g,薏苡仁20g,肉桂3g,制附子5g,党参10g,白术15g,炙甘草5g,白扁豆10g,青皮、陈皮各6g。上方加减治疗3个月,月经正常,诸症改善,观察半年,疗效巩固。

4 痰瘀互结,治拟化痰活血

妇女以血为本,以血为用。因月经、妊娠、分娩、哺乳都以血为基本物质基础,故易伤血,血虚易致血瘀,而血瘀又加重血虚,则导致心窍、清窍失养;且妇女情绪常易波动,气郁为病亦影响血行;且久患此病,成为“久病入血”而致本病。家父认为,妇女围绝经期是生育

年龄过渡到老年阶段的特殊时期,此时机体由于肾气功能逐渐衰退,肾阳不足则蒸化无力,水不能化气,停蓄为痰饮。阴液不足,则精亏血耗,津液留滞,而成为痰,痰、瘀互结为病,症见:绝经前后,月经紊乱,或崩漏不止,或周期错后,经量渐少,逐渐闭绝,伴随月经闭绝,突然发胖,烘热汗出,胸闷烦躁,痰多呕恶,颜面浮肿,神疲乏力,或胸闷痹痛,情绪不宁,夜寐较差,舌质紫暗,苔白厚腻,脉细涩。痰瘀互结,“瘀者通其滞”无疑是治疗大法,自拟涤痰活血汤,药用:制半夏、炒白术、天麻、陈皮、薏苡仁、茯苓、桃仁、红花、丹参、牡丹皮、当归、赤芍、白芍、山药、郁金之品。以冀气血通,痰浊化,以达气血协调,脏腑得养,则疾病可除。

案4:患者胡某,女,47岁,2003年11月26日初诊。经行紊乱,月经45~60天一行,经行色暗红夹紫块,经行腹痛,胸闷痹痛,痰多呕恶,形丰肥胖,烘热汗出,舌紫暗,苔白腻,脉细涩。证属痰瘀互结,治以活血化痰,方用涤痰活血汤加减。处方:制半夏10g,茯苓10g,陈皮6g,郁金10g,制天南星6g,桃仁10g,红花10g,当归10g,益母草15g,丹参15g,甘草3g,枳壳10g。上方化裁连续治疗半年,月经正常,诸症已瘥。

(收稿日期:2006-03-15;修回日期:2006-06-08)