

活血化瘀法在肿瘤“辨证论治”中的应用

崔永安 左小东 毛承飞

(扬州大学医学院附属苏北人民医院肿瘤诊疗中心, 江苏省扬州市南通西路98号, 225001)

[摘要] “辨证论治”是在中医学辨证论治和辨病论治的基础上,以“治未病”作为指导思想和理论依据提出的中西医结合治疗恶性肿瘤的新思路。活血化瘀法在肿瘤治疗中有着重要的意义。探讨了如何在辨证论治的框架下正确运用活血化瘀,提高中西医结合药物抗肿瘤的疗效,改善肿瘤患者预后。

[关键词] 活血化瘀;辨证论治;肿瘤治疗

1 活血化瘀与辨证论治

“辨证论治”是在中医学辨证论治和辨病论治的基础上,提出的恶性肿瘤中西医结合治疗的重要思路。我们在《中西医有机结合辨证论治在肝癌临床中的应用》^[1]一文中,亦已就辨证论治的概念及其理论依据作了论述。所谓辨证论治,即结合肿瘤患者接受手术、化疗及放疗等治疗方法,依据应用这些治法造成或可能造成的种种生理、病理改变,适时给予相应的措施,以期获得最佳的临床治疗效果。

就具体治法而言,“辨证论治”所涉及的有补益气血、健脾化湿、理气化痰、活血化瘀、滋补肝肾、清热解毒、疏肝解郁等等。在这众多方法中,我们认为,最重要的是活血化瘀,因为无论是从临床表现、实验室检查,还是广泛的循证医学证据,均表明了大多数肿瘤患者都有不同程度的血瘀证。

血是营养人体的重要物质,在正常情况下,周流不息地循行于脉中,灌溉五脏六腑,四肢百骸,一旦因某种原因,造成血行不畅,瘀血内停,则产生血瘀证。临床上表现为唇甲青紫、身有刺痛、舌有瘀斑、脉涩或细,实验室检查可见血小板数量及聚集性上升、全血黏度增高、血沉加快、红细胞聚集性增强。血瘀证的治法,即为活血化瘀,使瘀化而血脉通。

血瘀证的出现影响着手术、放疗、化疗对恶性肿瘤的疗效,而在进行手术、放疗、化疗治疗的同时又会增加血瘀的程度。众多研究表明,血瘀证(即血液高凝状态)是造成肿瘤转移与复发的危险因素之一。因此,我们认为,活血化瘀法应当贯穿于肿瘤治疗的始终,尤其是在辨证论治的基础上正确运用活血化瘀法,对于肿瘤的治疗和康复具有重要意义。

2 在肿瘤辨证论治中活血化瘀法的具体应用

2.1 手术前后的活血化瘀法的运用

恶性肿瘤的产生与正气不足有关,还与气滞、血

瘀、痰凝等病理因素有关。以此为基础,我们认为,手术以后的患者存在以下几方面问题:首先是手术作为创伤性治疗,术后必然引起手术局部血流及淋巴回流障碍,使瘀血内停,影响术后辅助放化疗;第二,手术以后,气血受损,尤其是消化道肿瘤手术患者,使脾胃运化功能受损,脾胃不能运化水谷,精微不能布于全身,使全身气血不足,气虚不能运血则血滞脉中。针对术后患者出现的血瘀证,可运用以下活血药,如当归、地龙、川芎、赤芍、丹参、桃仁、红花、鸡血藤、延胡索、莪术、五灵脂,方剂可用桃红四物汤、补阳还五汤、血府逐瘀汤;如出现血瘀所致疼痛,可加大活血药用量,并配以行气之品以增强活血之功,方剂可用复元活血汤加减;术后患者若伴气血亏虚,可配伍如人参、黄芪、白术、山药、地黄、当归、白芍、阿胶等,方剂可用十全大补汤,效果更佳,对于术后恢复及辅助放化疗大有裨益。因此,我们提倡术前用药原则为,在扶正的基础上酌情配伍行气活血,可于术前1周开始,起到未病先防的功效,减轻手术对机体造成的损伤,促进恢复。

2.2 化疗期间活血化瘀法的运用

化疗在肿瘤治疗中有着极为重要的地位。但化疗药物多属于一级动力学,即仅能杀灭一定比例肿瘤细胞,同时化疗有着令许多患者畏惧的化疗反应,而且在很多患者正规化疗后,仍然出现了转移。从中医看来,化疗药大多易败胃气,消化道反应就是影响化疗疗效的重要因素,所以化疗患者以脾胃虚弱者较多,脾胃虚弱不能运化水谷精微,首先是导致气虚血弱,气不能运血,血行阻滞,表现为舌质青紫,疼痛等瘀血证表现;第二,脾胃虚弱,易为湿邪所伤,外伤于湿,加之脾虚不能运化,内湿滋生,则加剧病势,湿性阻滞,影响气机升降,血液运行受阻,则又加剧血瘀证。化疗的另一个重要副反应是骨髓抑制,中医认为,此为肝肾阴亏,病久则阴虚生热,加重血瘀,所以化疗同样与血瘀密切相关。

我们提倡化疗前1周即在补脾益气的基础上,根据

个体情况配合运用活血化瘀药。此时活血药不宜峻猛,以行血补血为主,可用当归、赤芍、白芍、川芎、地龙、鸡血藤、郁金等;补脾益气可选用以六君子汤、补中益气汤、参苓白术散加减;出现骨髓抑制,肝肾阴亏者,可配伍熟地黄、女贞子、枸杞子、菟丝子、龟甲胶、鹿角胶等,如化疗期间,频繁出现骨髓抑制者,可长期服用六味地黄丸、左归丸等。

2.3 放疗过程中活血化瘀法的运用

放疗在恶性肿瘤治疗中同样有着极为重要的作用,如对鼻咽癌、食道癌、肺癌、恶性淋巴瘤等都有着良好的效果。但放射线在杀伤肿瘤细胞的同时,又或多或少对人体正常细胞产生杀伤作用,引起局部放射性炎症。从临床表现来看,放射线多属热邪,热邪易耗气伤津,气津两伤,则津液缺少,脉中津液透于脉外,以补津液不足,必然导致脉中血液黏滞,而形成血瘀证,且气伤则虚,血液运行无力,加重血瘀。所以在放疗中我们亦主张运用活血化瘀药物。现代研究表明,活血化瘀中药能够减轻放疗副反应,减少乏氧肿瘤细胞,增强放疗敏感性,尤其以鼻咽癌治疗为代表。方剂可用桃红四物汤加减,药用当归、川芎、熟地黄、赤芍、地龙、丹参、鸡血藤、桃仁、红花。但不能单纯活血化瘀,必须注意放疗导致的津气亏损,所以在活血化瘀同时辅以滋阴生津补气之品,如黄芪、人参、麦冬、石斛、沙参、百合、天花粉、黄精、何首乌、阿胶、龟甲胶、鹿角胶等。须注意的是放射线反应多为热证,热毒侵入机体可出现发热、汗出、神昏等症状,局部表现为放射性炎症,此时应酌情

运用清热解毒凉血之品,药用金银花、玄参、大青叶、板蓝根、黄连、黄芩、知母、生地黄、牡丹皮等。

2.4 手术、放疗后活血化瘀法的运用

肿瘤患者虽然进行了手术、放疗,得到了完全或部分缓解,但由此带来沉重的思想压力,长此以往导致肝气郁结,气机不利,血行不畅,瘀血内阻,产生唇甲青紫,舌质暗红、有瘀点或瘀斑,脉涩或细等血瘀症状;而且久思伤脾,脾气受损,胃纳不佳,导致气血不足。

在肿瘤患者日常的中药调理过程中,应适当加入活血化瘀药,防止瘀血内结,减少肿瘤的转移和复发风险,防患于未然;对于肝气郁结者,以疏肝行气解郁,药用柴胡、枳壳、香附、白芍,方剂可用四逆散或柴胡疏肝散加减;胃纳欠佳,脾气不足者,辅以补脾益气,配伍黄芪、白术、茯苓、人参、砂仁,方剂可用六君子汤加减。

3 结语

综上所述,我们认为,活血化瘀法在肿瘤治疗的全程中有着举足轻重的地位,是辨法论治的重要环节,贯穿肿瘤治疗的始终,在辨法论治治疗肿瘤中有着重要意义。临床观察其能减轻手术、化疗、放疗的副作用,增加手术、化疗、放疗的近期疗效,更重要的是它降低了肿瘤转移的风险,改善了肿瘤患者的预后,延长肿瘤患者生存期,提高了长期生存率。

参考文献

[1] 崔永安. 中西医结合辨法论治在肝癌临床中的应用. 江苏中医药, 2003, 24(9): 12~14.

(收稿日期: 2006-08-07)

欢迎邮购下列图书

●《**张氏医通**》是清代著名的一部医学专著,是理论与临床紧密结合的惊世之作。全书计36卷,内容主要叙述内科证治,涉及内科诸病,兼及五官、疮疡、妇人、婴儿各科。自刊行以来,流行极广,影响甚大。现对全书进行全面整理,精校细注,采取标准简化字,现代标点、横排版式,是该书出版史上的首创。每册52元。

●《**冠心病中西医结合诊疗学**》是一本临床实用的中西医结合专著。系统地论述了冠心病的中西医基础理论;重点阐明了冠心病心绞痛、心肌梗塞、心律失常、心力衰竭及猝死的中西医治疗与进展;对目前临床能够开展的各种检查及对冠心病的现代治疗手段与进展、冠心病临床用药等作了详细的论述。每册66.00元。

●《**乡药集成方**》为现存最早的古代朝鲜官修方书。全书共85卷,凡959门,病源931种,载方10706首,附针灸法1476条,收乡药630余种。其中卷1至卷75,介绍各科病证、方药及其它疗法;卷76至卷85,专述乡药本草,并附有药物炮炙法。该书有论有方,熔中国传统医药与东医本地经验于一炉。每册111.00元。

●《**中医脑病现代研究进展**》是一部临床医学专著。收集、精选了建国以来中医脑病的理论研究和临床研究进展等资料,并结合作者的临床经验,系统完整地阐述了近代中医脑病的临床研究成就、研究动态和发展。每册36.00元。

●《**医学纲目**》本书系明代医家楼英之代表作。全书共40卷,汇集明以前中医学学术之大成,并结合个人见解分部论述,纲目清晰,资料丰富,内容包括阴阳脏腑、运气占候、各科病证诊治、针灸及调摄等。其特点是每论一证,先引历代有关论述,治法区分为正门与支门,取各家之长,体现同病异治的原则。该书是一部颇具法度的中医类图书。每册98.50元。

●《**千金方衍义**》《**千金要方**》是孙思邈的一部划时代医学巨著,为历代医家研究发掘医学的一个宝库。由于其博大精深,绵历1300百余年,对其注释阐发无一人敢于问津。清代名医张璐凭藉60多年的临证体会,探颐索研数十年,撰成《千金方

衍义》一书,为历史上唯一一部《千金要方》注释之书。每册70.00元。

●《**全科医生处方手册**》本书按临床科别分系统介绍了常见疾病的用药要点,处方依据、处方药物组成、用法用量、用药说明等。突出临床用药的实用性、针对性,查找方便,可操作性强,是基层医生的一本必备药具书。书后附有药物过敏试验法、皮试药物浓度表、药物相互作用表等。每册37.00元。

●《**千金翼方论译**》北京中医药大学钱超尘教授主编,现对该书进行首次论释、校勘、语译。注释:包括词语、病名、地名、难字等注释。校勘。全书除卷九、卷十两卷以《伤寒论》十二个不同传本详密校勘外,其余二十八卷以注释为主。1916页,每册110.00元

●《**中医脾胃学说应用与研究**》全书共分五部分,即:中医脾胃学说的文献研究、中医脾胃学说的现代研究、脾胃疾病临床证治研究、中医脾胃学说在临床各科应用研究,以及附篇——北京名老中医关于脾胃学说的理论与实践。这部中医学专著的突出特点是:从古到今,从理论到实践,从脾胃系统到临床各科,较系统全面地展示了脾胃学说的产生、发展过程和当代的实践,研究水平,既继承发展了以李东垣《脾胃论》为代表的先贤的脾胃理论,又为今后脾胃学说研究工作向更深阶段发展提供了丰富的历史经验和资料。每册40.30元。

●《**常用中草药鉴别与应用**》是专门介绍中草药识别和应用知识的专著,收录中草药400种,精选验方5545条,每种药均附有原型植物(动物)图,药均介绍其植物形态、生长环境、产地、最佳采摘期、制药方法、药性、常用量、用药禁忌。每种药后均附有多个常用处方,并附有中草药中文名及学名索引。每册45.00元。

●《**常见疾病的诊断与疗效判定(标准)**》是一部具有规范性的临床医疗专著,对内、外、妇、儿、皮肤、骨伤等科的1500余种临床疾病和疗效判定进行了总结。为临床医生提供了诊断疾病和判定疗效的参照标准。每册51.00元。http://www.cnki.net

以上书价均含邮资,汇款地址:北京东直门内南小街16号中医杂志医海林音像书店图书部收,邮编:100700,电话:010-64035632。