

吴良村中西医结合治疗原发性肝癌经验

王琦¹ 郭勇²

(1. 浙江中医药大学附属新华医院肿瘤科, 浙江省杭州市潮王路318号, 310005; 2. 浙江省中医院肿瘤科)

[关键词] 原发性肝癌; 中西医结合治疗; 名老中医经验; 吴良村

吴良村教授系全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 擅长运用中西医结合的方法治疗肿瘤, 尤其是治疗原发性肝癌有独特经验。吴师认为, 肝癌的治疗, 其最重要、最基本的治疗法则是养阴清热, 同时因肿瘤的发病是一个复杂的过程, 肿瘤不同的发展阶段呈现了不同的临床特点和病机特色, 因此, 吴师强调“动态观”, 注意分析肿瘤不同阶段的动态变化特点, 把握每个阶段的病机变化关键, 从而准确灵活地应用中医的各种治疗方案。吴师在肿瘤临床治疗研究中, 不仅强调辨证, 亦强调辨病, 注意辨证与辨病的有机结合, 因此, 取得了较为满意的疗效。

1 辨证求因

肝癌属难治性疾患, 在古代文献中没有明确的记载。吴师认为, 从临床实际所见似属“肝积”范畴。其形成的根本原因是正虚邪实。多为正气虚弱, 邪毒踞之; 或饮食不节, 毒邪内生, 以至气滞血瘀, 邪凝毒聚, 渐成积块。

2 综合治疗

2.1 现代医学综合治疗

吴师强调肝癌病因病机复杂需采用综合治疗的方法。对于早期可以切除的肝癌, 根据患者的年龄、体质和病情尽量争取手术治疗。对于暂时无法切除的肝癌, 可以采取多种不同的治疗方法控制肿瘤进展, 然后行Ⅱ期切除。Ⅱ期切除肝癌前的治疗方法很多, 包括有液氮局部冷冻疗法、射频疗法、微波、激光、超声电化学疗法、酒精注射疗法、肝动脉结扎术、门静脉支结扎术、肝动脉栓塞或肝动脉栓塞化疗等不同的缺血疗法。对于手术无法切除的中晚期肝癌的治疗, 可采取一些损伤较小的方法进行减瘤治疗, 如TAE、TACE、冷冻、射频治疗、微波治疗、超声引导下经皮酒精注射疗法、全身化疗、导向治疗等。

2.2 中医药治疗

2.2.1 中西合参 吴师认为, 中医中药的运用, 则可贯穿在肿瘤治疗的不同阶段, 与现代医学治疗手段相配合, 以发挥二者互补结合的优势。在诊治中, 吴师十

分重视于错综复杂的因素中, 根据患者正、邪、虚、实程度决定治疗的主、次、轻、重。同时现代医学的许多治疗方法(如放、化疗)可视为祛邪的一部分。一般来说, 病期偏早, 或未用过手术、放、化疗者, 以祛邪为主, 扶正为辅; 中期者, 患者能耐受各种治疗, 则祛邪扶正兼顾, 且攻且补; 病期偏晚, 或已手术、多次放疗、化疗者, 应以扶正为主, 祛邪为辅。

2.2.2 养阴清热是总则 如前所述, 肝癌是在多种病因作用下致气滞、血瘀、湿毒、热毒积聚, 日久成积。吴师认为, 这些病机中最重要的是热毒内蕴。热毒内蕴, 易于耗伤阴津, 因此, 针对这一病机的治疗原则是养阴清热, 同时视疾病不同的发展和治疗阶段而加用对证的中药。

2.2.3 分步治疗 肿瘤的发病是一个复杂的过程, 分析肿瘤不同阶段的动态变化特点, 把握每个阶段的病机变化关键, 从而准确合理地应用中医的各种治疗方案。

对于病属早期, 有手术指征但尚未行手术治疗的, 其治法是养阴清热, 解毒散结, 疏肝健脾, 以一贯煎为基础进行加减, 方药如下: 枸杞子15g, 北沙参15g, 石斛12g, 炒黄芩20g, 炒青蒿15g, 猫人参15g, 猫爪草15g, 夏枯草15g, 白花蛇舌草15g, 山慈菇15g, 炒柴胡12g, 八月札15g, 猪苓15g, 茯苓15g, 薏苡仁30g, 炒谷芽15g, 炒麦芽15g, 鸡内金12g, 益元散15g(包煎)。方中以枸杞子、北沙参、石斛养阴; 炒黄芩、炒青蒿、猫爪草、白花蛇舌草清热解毒; 猫人参、夏枯草、山慈菇解毒散结; “见肝之病, 知肝传脾, 当先实脾”, 肝癌消化道症状颇多, 同时养阴清热药易于伤中, 故上方中加用了猪苓、茯苓、薏苡仁; 实脾又须消导为先, 每佐以谷芽、麦芽、鸡内金等; 治肝需理气, 故加用柴胡、八月札。

如吴师曾诊治一患者, 褚某, 男, 63岁, 在外院诊断为巨块型肝癌, CT示右肝肿块10.5cm×13.0cm, 患者拒绝介入及其他放、化疗等治疗, 来吴师处求诊。患者初诊时, 胃纳欠佳, 大小便正常, 无明显不适, 舌质红, 苔薄黄, 既往有乙型肝炎病史, 即在上方基础上加用了大青叶、金银花。3个月后, 复查腹部CT示肿块缩小明显, 大小约为5.04cm×6.20cm, 继服原方两个

半月后,复查腹部CT示肿块大小约为 $2.0\text{cm} \times 3.5\text{cm}$,收效明显。

对于术后1个月左右内、尚未采用其他治疗的恢复期患者,因手术耗伤气血,这时治疗上,应补气养血,调理肠胃,助其复原,其基本方为:太子参 15g ,当归 15g ,生地黄 15g ,熟地黄 15g ,绞股蓝 15g ,柴胡 15g ,八月札 15g ,薏苡仁 30g ,猪苓 15g ,茯苓 15g ,炒谷芽 15g ,炒麦芽 15g ,鸡内金 12g ,益元散 15g (包煎)。此方用药平和,以调理为主,为下一步治疗做准备。

术后1个月后,患者恢复良好,如其同时亦准备接受化疗或其他治疗时,中医药在其不同的治疗阶段的治疗原则亦应进行相应调整。如患者下一阶段需进行化疗,其治疗以养阴清热为主,辅以健脾和胃止呕,以减轻化疗不良反应,清热药吴师多用炒青蒿、炒黄芩。在化疗期间,则以养阴清热、疏肝健脾、和胃止呕为主。如患者在这一阶段拒绝接受化疗或其他治疗,或肿瘤本身对化疗不敏感,这种情况下,应以养阴清热,疏肝健脾为主,同时视其手术是否彻底切除病灶或是否发生转移而酌用解毒散结药,此时用药比较峻猛,以治疗为目的,辅以调理。

当患者结束全部化疗周期或其他治疗,采用养阴清热,疏肝健脾,可防止肿瘤的复发和转移。如治患者刘某,男,39岁,既往有乙型肝炎病史,已有8年的肝癌病史。8年前患者体检发现肝癌,即行手术治疗,病灶切除彻底。术后第1年内介入治疗3次,后即就诊于吴师,患者就诊时无明显不适,舌红苔薄,治疗即以养阴清热,疏肝健脾为法,方药如下:枸杞子 15g ,北沙参 15g ,石斛 12g ,炒黄芩 20g ,炒青蒿 15g ,猫爪草 15g ,白花蛇舌草 15g ,炒柴胡 12g ,八月札 15g ,大青叶 15g ,金银花 15g ,猪苓 15g ,茯苓 15g ,薏苡仁 30g ,炒谷芽 15g ,炒麦芽 15g ,鸡内金 12g ,益元散 15g (包煎)。患者坚持服用中药8年,现每6个月复查腹部CT和AFP等指标均无异常。对于病灶切除不干净或术后又出现复发或转移的患者,可加用解毒散结中药。

3 结语

3.1 恰当补泻,防治放化疗副反应

许多患者在放化疗后,往往出现诸如恶心、呕吐、骨髓抑制等不良反应。吴师认为,这些不良反应的产生是热毒蕴于体内所致,强调清热解毒;同时也是脾胃受损的表现,对其治疗应注重益气健脾。如放疗后出现的恶心、呕吐,应在基础方的基础上,加用或加量清热解毒药,再加制半夏、姜竹茹等药和胃止呕对症处理;化疗后出现的恶心、呕吐,应在基础方的基础上,加用或加量益气健脾药,再加制半夏、姜竹茹等药和胃止呕对

症处理。对于骨髓抑制出现的一系、二系或三系减少,亦不能单纯采用补肾类的中药,亦应酌情加用清热养阴解毒药如水牛角、生地黄,才能发挥“填精益髓”的功效。

3.2 辨证辨病相结合,随症加减

吴师在肿瘤治疗中,注意辨证与辨病的有机结合,突出在辨病基础上进行辨证治疗。同样,对原发性肝癌的治疗,可在上述基础方上,结合辨证佐以行气活血、疏肝解郁、消痰软坚、活血祛瘀等药。如患者在疾病治疗过程中舌质由淡红变深红,则应加大清热解毒药;如患者有慢性肝炎病史,则加用大青叶、金银花;如患者大便次数较多,舌质偏淡或有齿印,证属脾肾阳虚,加大健脾药的用量,适量减少养阴清热药,同时则需还可加用一些温补肾阳的药物,如杜仲、菟丝子、补骨脂;如患者舌质偏紫,吴师喜用丹参,认为此药不仅可以活血养血安神,而且可以增强患者对放化疗的敏感性;如患者腹水量多,腹胀明显,吴师喜用大腹皮、龙葵、泽泻、车前子;治肝需理气,可选用八月札、绿萼梅、玫瑰花;清热解毒,软坚散结类药,吴师喜用白花蛇舌草、仙鹤草、猫爪草、猫人参、夏枯草、山慈菇、黄芩、青蒿等;如患者在治疗期间,无明显不适主诉,仅肿瘤相关指标持续升高,亦应警惕肿瘤有无进展,加大清热解毒药的用量;如患者肝功能欠佳,可酌加五味子;如患者体内肿块未切除或切除不彻底,且大便质稀,便次较多,可加用龙骨、牡蛎,不仅可以软坚散结,还可以敛肠止泻;如患者舌苔黄腻厚,则可加用莱菔子、白豆蔻,加强消导,祛痰化湿之力;如患者时有上腹疼痛,可加用川楝子、延胡索。

4 晚期重补益

对于癌症晚期的患者,全身已有衰竭表现时,则注重对脾胃的调理,补益气血之不足。治疗上,以益气养阴,疏肝健脾为法。总之,肝癌必须强调综合治疗,中西医结合治疗,才能使其治疗前景更光明。

(收稿日期:2007-02-02)

长期销售空心胶囊

本产品严格按照国家标准和《中国药典》规定的质量要求生产,符合药用各项指标,有0号、1号、2号等型号,多种颜色可供选择。本公司以合理的价格欢迎需要的单位和个人来电来函咨询。对用量少的单位和个人将办理邮购业务。价格:每万粒135元(含邮资)。

地址:浙江省新昌县一诺胶丸有限公司,电话:

(0575) 86061888, 013706852676, 邮编:312560。

联系人:潘炎锋

http://www.cnki.net