

王绪鳌治疗乳腺癌经验

陈利芳 指导:王绪鳌

(浙江中医药大学附属第三医院针灸科, 杭州市庆春路23号, 310009)

[关键词] 乳腺癌; 中医药疗法; 经验; 王绪鳌

王绪鳌教授致力于中医肿瘤学的临床研究40余年, 积累了丰富的经验, 现将王师治疗乳腺癌经验浅述如下。

1 肝郁是本, 肝疏则乳络通畅, 脾肾俱安

妇人乳疾, 与肝最为密切。“女子以血为本, 以肝为先天”, 乳腺疾病肝气郁结之象往往易见, 如患者乳腺肿块的大小、硬度及疼痛常受情绪的影响, 且易在焦虑、紧张、郁怒时诱发, 甚至自觉肿块增大, 双乳发胀, 结硬加重, 并伴有两胁胀痛、胸闷不适等。因此, 在治疗中疏肝理气解郁显得尤为重要。《外证医案汇编》云: “治乳从一气字著笔, 无论虚实新久, 温凉攻补, 各方之中挟理气疏络之品, 使其乳络疏通, ……自然壅者易通, 郁者易达, 结者易散, 坚者易软”。王师遵肝“体阴用阳”之性, 临床上常用白芍、当归养血柔肝, 柴胡、郁金行气疏肝, 并随症配以八月札、佛手、青皮、香附、合欢皮等。

2 扶正首推补气健脾, 辅以补肾调冲任

王师认为, 乳腺癌患者即使术后仍处于正气亏虚、余毒未清的状态, 治疗也当以扶正祛邪兼顾, 旨在防止复发和转移。手术耗气伤血难免, 术后化疗虽祛邪势猛, 但更易伤正, 化疗引起的消化道反应和骨髓抑制, 均是脾虚证之表现。故补气健脾是乳腺癌术后扶正之关键, 常用黄芪、当归、防风、苍术、白术、猪苓、茯苓、薏苡仁、大枣等。另外, 王师认为, 冲任失调亦为乳腺癌复发转移的重要因素。肾、脾二脏又为人体先、后天之本, 此二脏虚, 则人体俱亏, 故王师常于健脾之中加入补肾之药, 常用山药、生地黄、菟丝子、肉苁蓉、巴戟天、补骨脂、枸杞子、狗脊等, 使先天得固, 则先、后天平, 正气充盈, 驱邪、抗邪有力。对于阴虚内热, 症见潮热汗出、五心烦热者加用知母、地骨皮、白薇、白薇等。

3 祛邪当以化痰消瘀、解毒散结, 贯穿全程

乳腺癌术后, 瘤体虽已切除, 但“补消结合”的治疗法则仍需贯穿全程。王师认为, 乳癌之肿块以痰、瘀、毒

邪为主。痰既是一种病理产物, 又是一种致病因素, 其病理表现变化多端, 常见痰气交阻、痰毒内蕴、痰瘀互结的征象, 所以气滞、痰凝、血瘀、毒聚在乳腺癌的发生发展过程中是密不可分且相互影响的。故王师常以理气化痰、清热解毒、活血化瘀相结合, 以加强祛邪之力。具体辨证选药时, 选择具有抗癌抑癌作用的药物。常用浙贝母、山海螺、杏仁、瓜蒌等化痰散结。山海螺又名四叶参, 性甘平, 既可化痰排脓、清热解毒, 又能养阴润肺, 是一味较好的扶正抗癌药。清热解毒常用漏芦、野荞麦根、香茶菜、三叶青等, 其中漏芦除清热解毒消肿外, 还可以疏通乳络, 但久服易耗阴伤正。香茶菜又名冬凌草, 兼具活血散瘀消肿之功, 还可健胃助消化, 伴纳差者适用之。活血常以穿山甲、石见穿。穿山甲性咸寒, 善祛瘀散结、通经下乳, 其性善走窜, 功专行散, 凡血凝血聚之病兼能散之, 现代药理实验还发现穿山甲具有升高白细胞作用。理气散结, 王师喜用枸橘, 该药理气消积、散郁破结, 尤适用于兼见胸脘胀满、胃纳欠佳者。

4 典型案例

高某某, 女, 60岁, 1990年10月20日初诊。患者于1990年6月发现左乳外上方有一硬核, 约2cm大小, 质地较硬, 表面凹凸不平, 皮色如常, 未予重视。3个月后硬核增大, 疼痛加重, 经检查确诊为“乳腺癌”, 行乳腺癌根治手术, 术后病理为“浸润性导管癌”。就诊时患者形体消瘦, 面色欠华, 头昏乏力, 胸闷易烦, 纳谷不香, 舌质暗红、苔白腻, 脉弦细。四诊合参, 王师认为, 此患者正气亏虚、余毒未清, 证属肝郁痰凝, 脾弱湿困, 治宜疏肝健脾, 解毒散结, 药用: 生黄芪30g, 当归12g, 防风9g, 苍术、白术各15g, 猪苓、茯苓各15g, 生薏苡仁30g, 柴胡10g, 郁金10g, 白芍15g, 浙贝母15g, 山海螺30g, 漏芦12g, 香茶菜15g, 野荞麦根20g, 枸橘15g, 穿山甲10g, 大枣30g。14剂后, 患者全身情况明显改善, 舌质转为淡红、苔薄白。后以此方随症加减, 连续服药2年, 患者病情稳定。门诊间断服用中药, 至今已16年余, 无复发和转移。

(C)1994-2021 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. <http://www.cnki.net>

(收稿日期: 2007-07-23)

[编辑: 洪涛]