

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2017.09.005

吴良村治疗卵巢癌经验

黄宏¹, 沈敏鹤^{1,2*}, 阮善明^{1,2}, 单飞瑜¹

(1. 浙江中医药大学第一临床医学院, 浙江省杭州市滨文路 548 号, 310053; 2. 浙江省中医院)

摘要 总结吴良村治疗卵巢癌的经验, 认为卵巢癌的根本病机在于正虚体弱致寒、湿、毒、痰、瘀等病理产物积聚, 终成气、血、阴、阳俱虚之证。临证重视益气养阴、顾护脾胃及重情志调气机, 将卵巢癌辨证分为气血亏虚、肝肾不足、气阴两虚、气滞血瘀四型, 气血亏虚型投以八珍汤加减, 肝肾不足型以六味地黄汤加减, 气阴两虚型以沙参麦冬汤加减, 气滞血瘀型以柴胡疏肝散化裁, 但亦告诫勿拘泥于证型, 需个体化治疗。

关键词 卵巢癌; 癥瘕; 益气养阴; 名医经验; 吴良村

吴良村 (1941—), 男, 主任医师, 浙江中医药大学教授、博士研究生导师, 第二、五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。精于四大经典, 旁及李东垣、朱丹溪等诸家学说, 遵古而不泥古, 博采众长, 主张辨证与辨病相结合, 提倡中西医优势互补, 局部治疗与整体治疗相结合。从事中医肿瘤学临床及科研工作 50 余载, 发表论文 50 余篇。

浙江中医药大学吴良村教授在长期的理论和临床基础之上形成了独特的诊疗经验, 重视益气养阴法治治疗卵巢癌, 对于促进患者术后恢复, 延长生存期, 提高生存质量, 降低复发率、转移率等方面有显著的临床效果。现将吴老师治疗卵巢癌的经验总结如下。

1 病因病机

卵巢癌属于中医学“癥瘕”“积聚”“肠覃”等范畴。《黄帝内经》记载积聚的成因多由“寒气客于子门, 子门闭塞”, 以致“气不得通, 恶血当泻不泻, 坏以留止, 日以益大”。《三因极一病证方论》认为, 妇科肿瘤的发生“多因经脉失于将理, 产褥不善调护, 内作七情, 外感六淫、阴阳劳逸, 饮食生冷, 遂致营卫不疏, 新陈干忤, 随经败浊, 淋露凝滞, 为癥为瘕”。妇人在经期或产后, 由于感受外邪, 或素体阳虚, 寒从内生, 致使寒气客于胞宫经脉, 阻滞气血运行, 遂致瘀积胞宫, 日久形成癥瘕。明代张景岳《景岳全书》曰“凡脾

肾不足及虚弱失调之人, 多有积聚之病。”因脾肾两虚, 气虚生化乏源, 冲任二脉空虚, 气血运行失常, 气滞血瘀, 久则聚痰酿毒而成癌。民国时期余听鸿在《外科医案汇编》中亦指出“正气虚则为岩”。卵巢是女性重要的生殖器官和内分泌器官, 其功能是周期性地产生卵细胞和雌激素、孕激素。卵巢功能的周期性变化受肝的影响和调节, 清代叶天士《临证指南医案》曰“女子以肝为先天”。因肝主藏血与疏泄, 喜调达而恶抑郁, 故若郁郁寡欢、情志失调, 易使肝失疏泄, 肝气郁结, 气行则血行, 若气机阻滞不畅, 则气血运行失常, 久则气滞血瘀。

吴老师认为, 卵巢癌的根本病机在于正虚邪积。脏腑虚损, 功能失调, 阴阳不和, 致寒、湿、毒、痰、瘀等病理产物积聚, 积久成癌。观其病程发展, 是因虚而致积, 虚实夹杂, 终成气、血、阴、阳俱虚之证。

2 临证思路

2.1 首重益气养阴

吴老师重视益气养阴法治治疗恶性肿瘤。肿瘤之疾, 发展过程缓慢, 暗耗气血津液, 或脾胃虚弱, 气血生化乏源, 或伴热毒伤津, 又或放疗、化疗之热毒损伤, 故而阴虚乃常证。“留得一分津液, 便有一分生机”, 但凡舌苔不厚腻者均可采用养阴为治疗大法^[1]。综观吴老师益气养阴之方, 君、臣、佐、使配伍严谨, 药少而精, 因时、因人、因地之不同, 随方加减, 不拘于一病一方之囿。考虑到肿

* 通讯作者: shenminhe@aliyun.com

瘤患者术后或者放疗、化疗后热毒伤阴、脾胃受损，因而在用药上较少选用血肉有情之品，恐因滋腻碍胃而有留寇之患。吴老师对于养阴生津中药的选择多为甘凉平补、清轻灵动之品，如太子参、生晒参、南沙参、北沙参、麦冬、天花粉、石斛等。

2.2 顾护后天脾胃

调护胃气乃医家临证之所重，李东垣在《脾胃论》曰“历观诸篇而参考之，则元气之充足，皆由脾胃之气无所伤，而后能滋养元气；若胃气之本弱，饮食自倍，则脾胃之气既伤，而元气亦不能充，而诸病之所由生也”。可见脾胃是元气之本，脾胃伤则元气不充，元气不充则疾病由生。手术后或放疗、化疗后正气受损，脾胃功能欠佳宜平补，平补之品既能维持人体阴阳平衡又可常用久用，既不滋腻又不留寇，可有细水长流之效^[4]。如脾胃虚弱者，宜补益脾胃，以四君子汤、香砂六君子汤、参苓白术散加减化裁，常用党参、白术、茯苓、砂仁、白扁豆、薏苡仁、炒麦芽等健脾益气、和胃化湿之品；脾阳虚弱者，当温补脾胃，选用理中丸、黄芪建中汤振奋脾阳；中气下陷者，选用补中益气汤补中升阳，以升发脾胃之气而充旺元气，兼有腹中痛者，加白芍、白术、枳实、炙甘草等；气血两虚者，拟气血双补，宜八珍汤益气养血；食滞胃脘，脘腹胀满者，宜用保和丸消食导滞和胃，用焦山楂、神曲、炒稻芽、炒麦芽等。

2.3 重情志调气机

中医历来重视精神心理因素对疾病的影响，同时情志亦是重要的致病因素。《三因极一病证方论》中记载“七情者，喜、怒、忧、思、悲、恐、惊是，若将护得宜，怡然安泰。役冒非理，百病生焉。”可见情志因素的重要性。吴老师临证时平易谦和，从容淡定，在详察辨证之间，循而因势疏导，夹以宽慰幽默之语，致使患者精神调畅，心境舒展。再加之遣方用药亦重视调畅气机，“百病皆生于气”，故调气者，以平为期，或升或降，或固或泄，或出或入，随证治之。《类证治裁》曰：“肝为刚脏，职司疏泄，用药不宜刚而宜柔，不宜伐而宜和。”吴老师善用调肝理气法治疗卵巢癌，常用柴胡、香附、绿梅花、青皮、郁金等药疏肝理气，白芍、当归、合欢皮等药养肝柔肝。

3 分期治疗，辨证论治

在肿瘤临床治疗中，吴老师强调在辨病的基础上进行辨证治疗，重视将中医药治疗贯穿于手术、

放疗、化疗治疗的全过程。如术后患者体质虚弱、体倦乏力，常以四君子汤加减。化疗之后脾胃受损，运化失常，气血亏损，则拟补脾胃，选用黄芪、党参、白术、茯苓、山药、陈皮、薏苡仁、阿胶等健脾益气养血之药。化疗后出现恶心呕吐者加姜半夏、姜竹茹、赭石、柿蒂等；出现纳呆时，治宜健脾和胃，用香砂六君子汤加减以醒脾和胃，常加用莱菔子、鸡内金、炒麦芽、炒山楂等行气消积之品；若胃中痰饮阻滞，治宜燥湿化痰止呕，用小半夏加茯苓汤；若心神不安，夜寐欠安，证属血不养心者，常用炒酸枣仁、五味子等补血养心安神。如患者在化疗期间或刚结束化疗时，加用车前子、泽泻等通利小便，可加快化疗药的排泄，减少不良反应^[4]。放疗后耗伤津液，阴虚不足，宜养阴清热，常拟沙参麦冬汤加减，如实属热毒，治宜清热解毒，药用白英、白花蛇舌草、龙葵、半枝莲等。晚期卵巢癌患者，若疼痛明显者，加用川楝子、延胡索；若腹水量多、腹胀明显者，选用大腹皮、龙葵、猪苓、茯苓、泽泻、车前子等利水渗湿。

吴老师认为中医贵在辨证论治，一般将卵巢癌分为四个证型，但亦反复告诫勿拘泥证型，需针对患者情况实施个体化治疗。

3.1 气血亏虚型

临床常见面色少华、体倦乏力、气短懒言、胃纳欠佳、大便不调、舌淡苔薄白或腻、脉细弱，投以八珍汤加减。脾胃为后天之本，气血生化之源，同时脾胃亦为中焦气机之枢纽。《黄帝内经》曰：“四时百病，胃气为本”，脾健胃运，脾升胃降，气机条畅，气血乃昌，故临证非常重视调理脾胃。气虚常用太子参、生晒参、党参、黄芪、白术以健脾补气；补气防壅，或加陈皮、香附、佛手补中有疏，调达气机；脾失健运，以薏苡仁、茯苓、阳春砂等健脾利湿；血虚常用当归、白芍、熟地黄、大枣、阿胶珠等养血补血；夜寐不安，神疲乏力者，选用酸枣仁、合欢皮、夜交藤、生麦芽、龙骨、牡蛎等宁心安神。

3.2 肝肾不足型

临床常见头晕目眩、耳鸣耳聋、腰膝酸软、骨蒸潮热、虚烦盗汗、舌红少苔、脉沉细数，吴老师喜用六味地黄丸加减化裁。方中重用熟地黄、枸杞子、山萸肉、菟丝子、怀牛膝、桑寄生、肉苁蓉、杜仲、天麻、钩藤、石菖蒲等以补肾平肝；若伴有五心烦热、烦躁之症，喜用银柴胡、炒青蒿清退虚热，取二至丸之意以补肾养肝；若伴有盗汗，则选

用糯稻根、麻黄根、五味子等敛汗固收之品。

3.3 气阴两亏型

临床常见体倦乏力、口渴咽干、低热盗汗、舌红少苔或质裂、脉虚数，常用沙参麦冬汤加减化裁，因方中沙参、麦冬、玉竹、生地黄、天花粉等药物清灵，益气养阴又不碍脾胃之运化。若口舌生疮者，可加用人中白、水牛角片、紫珠草咸寒泻火、凉血解毒。

3.4 气滞血瘀型

偏于气滞者临床常见情志不畅、两胁胀痛、大便不调、舌质偏暗、脉弦等，投以柴胡疏肝散加减。气行则血行，气滞则血瘀，在活血的同时还要注重理气调肝，所以组方用药时贯以疏肝行气之法，临证喜用绿梅花、八月札、郁金、青皮、柴胡之品。偏于血瘀者常见口唇爪甲紫暗，下腹部痞满胀痛，日久出现刺痛，拒按而不移，脉涩或结代，舌质暗或者舌下络脉瘀滞。吴老师认为，气滞血瘀型患者多属正气尚存，邪气旺盛，首当攻邪，但应把握节度，不可耗气伤津，治以少腹逐瘀汤为基础^[4]。吴老师喜加用丹参，因其活血祛瘀、清心除烦、凉血消痛之功效显著，同时丹参能增强患者对放疗、化疗的敏感性。

4 典型病例

患者，女，56 岁，2013 年 12 月 21 日初诊。主诉：卵巢癌根治术后 8 个月，反复呕吐 1 个月。患者 8 个月前出现下腹部肿块伴胀痛，行腹部增强 CT 示：盆腹腔内可见一菜花状囊实性肿块，约为 14 cm × 9.5 cm × 12.5 cm，病灶边界不清。遂于 2013 年 4 月 5 日行卵巢癌根治术，术后病理示：浆液性乳头状腺癌，Ⅲa 期，大网膜可见转移癌，子宫壁可见转移癌。2013 年 4 月 17 日起行 8 次化疗，最后两次化疗呕吐明显。刻诊：形体消瘦，面色苍白，神疲乏力，夜寐不安，口干，多汗，纳呆，呕吐，便秘，舌质偏红、苔黄，脉细偏数。查 CA125：16.9 U/ml。诊为卵巢癌化疗之后，气阴不足证。治法：益气养阴为主，佐以健脾安神。处方：太子参 15 g，北沙参 15 g，麦冬 15 g，天花粉 20 g，鲜石斛 20 g，白术 12 g，茯苓 12 g，山药 15 g，麦芽 30 g，夜交藤 30 g，甘草 9 g。7 剂，水煎服，每日 1 剂。

2013 年 12 月 28 日二诊：夜寐不安较前好转，体力稍有恢复，口干稍减，余症如前。上方减鲜石斛，加黄芪 30 g、糯稻根 12 g。14 剂，水煎服，每

日 1 剂。

2014 年 1 月 11 日三诊：复查 CA125、CA199 均在正常范围。呕吐明显减轻，胃纳渐佳，大便较前通畅，口干、汗出明显好转，舌质稍变淡，面色仍偏白，易疲劳，舌质偏红，尺脉弱。上方加仙鹤草 30 g、大枣 30 g。14 剂，水煎服，每日 1 剂。另嘱每晚睡前干吃枸杞子 15 g。

2014 年 1 月 25 日四诊：精神状态较前好转，疲劳感减轻，夜寐胃纳尚可，大便基本正常。上方去麦冬、天花粉，加龙葵 30 g。21 剂，水煎服，每日 1 剂。

2014 年 2 月 15 日五诊：自诉各症尚可，能进行轻度家务劳动，口渴、汗出已不明显，舌淡红、苔黄中根偏腻，脉细、左关稍弦滑。嘱饮食忌过饱，情志勿过用。上方去糯稻根，加炒山楂 9 g、香附 12 g，麦芽改炒麦芽 30 g。28 剂，水煎服，每日 1 剂。

2014 年 3 月 15 日六诊：复查癌胚抗原、CA125、CA199、血常规、肝功能、肾功能等无明显异常。因舌苔中根部厚腻基本已退，故上方去山楂继服 28 剂。此后患者每月复诊 1 次，处方遵循益气养阴佐以健脾理气的治法，酌情稍事加减。患者坚持服药近 3 年，2016 年 9 月 14 日患者来院复诊，精神尚可，无明显不适。腹部增强 CT 示：卵巢癌术后改变，目前局部未见明显复发及转移征象。

按：患者因手术及多次化疗损伤正气，耗伤气血，故见形体消瘦，面色苍白，神疲乏力；化疗为火毒之邪，耗伤津液，故见口干、便秘；气血不充，气不摄津，故见汗出；气血耗伤，心神失养，故见夜寐不安；舌质偏红、苔黄，双侧脉细偏数乃伤阴耗气之象。故以益气养阴为主，佐以健脾安神，投以沙参麦冬汤和四君子汤加减。药用北沙参、麦冬、天花粉、鲜石斛益气养阴，太子参、白术、茯苓、甘草、山药健脾益气。因兼有夜寐不安，故用麦芽、夜交藤以宁心安神。二诊口干之症稍好，但仍汗出不固，加用黄芪、糯稻根以益气敛汗。三诊患者面色偏白，易体倦乏力，宜顾护气血，加用仙鹤草、大枣，因仙鹤草又名脱力草，具有补虚、消积、涩汗之功效，与大枣同用，增强补益气血之功效。又尺脉弱，尚有口干之症，故兼有肝肾阴亏之证，嘱睡前干嚼枸杞子，该法出自张锡纯《医学衷中参西录》，曰“枸杞能补益元阴，与先天元阳相济，是以有此功效”。四诊患者无明显

不适,为防止气阴两虚之证郁久化热,故加用龙葵清热活血、散瘀解毒。五诊时舌苔脉象显示中焦脾胃有积,故加用山楂消食健胃、行气散瘀。左关脉偏弦,加用香附疏肝理气,同时叮嘱患者需注意饮食和情志的调节,“勿使过之,伤其正也”。六诊后患者病情平稳,治疗以益气养阴为主,佐以健脾理气,酌情加减。患者坚持服药,未见复发。本案气阴共补,顾护脾胃,以平为期,佐以疏肝理气、解毒散瘀之品,共奏“养正积自消”之功效。

Experience of WU Liangcun in Treating Ovarian Cancer

HUANG Hong¹, SHEN Minhe^{1,2}, RUAN Shanming^{1,2}, SHAN Feiyu¹

(1. First Clinical Medical School, Zhejiang University of Chinese Medicine, Hangzhou, 310053; 2. Zhejiang Provincial Hospital of Chinese Medicine)

ABSTRACT The authors summarize WU Liangcun's experience in treating ovarian cancer. WU thinks the fundamental pathogenesis of ovarian cancer is the accumulation of patho-production such as coldness, dampness, toxin, phlegm and stasis due to healthy Qi deficiency and weakness, resulting in Qi-blood-Yin-Yang deficiency. In clinic, WU values boosting Qi and nourishing Yin, protecting spleen and stomach, regulating emotion and Qi movement. WU divides the syndromes of ovarian cancer into 4 types, including Qi and blood deficiency, liver and kidney insufficiency, Qi and Yin deficiency as well as Qi stagnation and blood stasis. For Qi and blood deficiency, he uses modifications of Bazhen Tang (八珍汤); for liver and kidney insufficiency, Liuwei Dihuang Tang (六味地黄汤); for Qi and Yin deficiency, Shanshen Maidong Tang (沙参麦冬汤); and for Qi stagnation and blood stasis, Chaihu Shugan San (柴胡舒肝散). But WU also warns that we could not stick to the syndromes, because individual treatment is important.

Keywords ovarian cancer; Zheng and Jia (瘕瘕); boosting Qi and nourishing Yin; experience of famous doctor; WU Liangcun

(收稿日期: 2016-11-03; 修回日期: 2017-02-03)

编辑: 侯建春

全国第二届百名杰出青年中医学术成果论坛 暨全国青年中医科技工作者成果论坛会议通知

由中华中医药学会主办,广东省中医院、《世界中西医结合杂志》社承办,中华中医药学会继续教育与科学普及部协办的全国第二届百名杰出青年中医学术成果论坛暨全国青年中医科技工作者成果论坛将于2017年06月16—18日在广东迎宾馆(广州市解放北路603号)举行。会议主要内容为百名杰出青年中医及青年中医科技工作者学术成果发布及成果交流。

1. 征文内容及要求

1) 成果汇集: 个人简介、个人感言、成果展示三部分,要求 Word 文档,宋体,小四号字,2000 字左右(近期生活、工作照)。2) 成果交流论文: 要求为未公开发表的论文,体裁不限,5000 字左右,摘要≤400 字,关键词 3~5 个,个人简介: 100 字左右。注明作者姓名、单位、详细通讯地址、邮编、电话、电子信箱。3) 论文及会议回执于 2017 年 5 月 15 日前发送至 sjzxyjh@126.com (注明会议征稿)。

2. 会议费用

会务费 1000 元/人,食宿由大会统一安排,交通费、住宿费自理。

3. 会务联系人

陈志霞: 13570206868, 020 - 81887233 转 30917; 乔利梅: 13811106829, 010 - 82275911; 杨露露: 13522879627, 010 - 82275991。