

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2015.10.020

临证心得

脑肿瘤中医辨治体会

彭涛^{1,2}, 沈敏鹤^{3*}, 阮善明³

(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 浙江省绍兴市中西医结合医院; 3. 浙江省中医院)

摘要 认为脑肿瘤特点为易虚易实: 凡病虚者, 非髓海不足, 即上气不足; 凡病实者, 多为痰凝脑窍, 瘀阻脑络, 肝阳上亢。提出脑肿瘤辨治应遵循三大原则: 先别阴阳, 次分虚实; 从脏治脑, 脑腑自安; 平心食素, 预防复发。

关键词 脑肿瘤; 辨证治疗

脑肿瘤又称颅内肿瘤, 可发生于任何年龄, 分为原发和继发两大类。颅内肿瘤超过 120 种, 约占全身肿瘤的 5%, 占儿童肿瘤的 70%, 而其他恶性肿瘤最终会有 20% ~ 30% 转入颅内^[1], 预后极差。中医学虽无脑瘤之名, 根据脑肿瘤的临床表现, 本病可见于“头痛”“眩晕”“呕吐”“中风”“癫痫”等病中。现将我们运用中医药辨治本病体会介绍如下。

1 先别阴阳, 次分虚实

在引起肿瘤的诸多因素中, 阴阳失衡是最根本原因^[2]。一方面, 脑为元神之腑, 真气之所汇聚, 真气者元阳也; 又脑为髓之海, 髓由肾精所充, 乃元阴之宅也, 脑之真气与髓液关乎着元阴元阳, 阴阳失衡是导致脑肿瘤产生的基本矛盾。另一方面, 正气强弱与邪气盛衰决定了疾病的治疗与转归, 脑瘤术后、放疗、化疗后或晚期保守治疗患者, 根据其邪正盛衰、临床表现、舌脉等情况的不同, 分清虚实, 对患者的疾病转归起着很重要的作用。故脑肿瘤辨证应先别阴阳, 次分虚实。

2 从脏治脑, 脑腑自安

人体是一个有机的整体, 脑病可及五脏, 同样五脏病变也可及脑, 故诊治脑肿瘤可从脏论治。如脑与肝, 脑肿瘤患者出现眩晕、痉厥、头痛、癫狂等症状, 通过凉肝熄风、平肝潜阳等, 使肝魂得藏, 而脑神自安其宅; 又如脑与脾, 脑肿瘤患者出现头晕、神疲乏力、气短懒言等症状, 常通过补中

益气、升理清阳, 使脾意得安, 而脑神亦安; 再如脑与肾, 脑肿瘤患者出现髓海不足, 见脑转耳鸣、眩晕、健忘、腰酸等症状, 常通过补肾填精, 使肾精充而脑神安。

2.1 髓海不足

《灵枢·海论》云“髓海不足, 则脑转耳鸣, 胫酸眩冒, 目无所见, 懈怠安卧。”因肾主骨生髓, 充于脑, 若肾精不足, 髓海亏乏, 则出现目眩、耳鸣、头低、神疲、不能久立、行走摇晃不稳等症状。治宜填精补肾, 肾精充, 髓海得养, 则脑髓自充, 脑病自愈, 用六味地黄丸加减治疗。若偏肾阳虚者, 常以天丝丸(巴戟天、菟丝子)或肾气丸为主加减; 若偏于肾阴虚者, 则常以二至丸(女贞子、墨旱莲)或大补阴丸为主加减。

2.2 上气不足

《灵枢·口问》云“上气不足, 脑为之不满, 耳为之苦鸣, 头为之苦倾, 目为之眩。”其中的上气即指脑之真气。上气不足即由平日神机暗损, 营血暗耗, 以致脑气不足, 脑失所养, 而出现的耳鸣、头倾、目眩、健忘、神疲、气怯, 甚至肢体麻木等症状, 严重者还可见晕厥。治宜补养中气, 升理清阳。因脑之真气为先天元气与后天水谷精气化生而成, 水谷精气即中气, 若使中气充, 元气足, 则脑气自足矣, 常以自拟方益元汤(人参、黄芪、茯苓、猪苓、枸杞子、女贞子)加减治疗。若卫阳不固, 自汗时出, 可加重黄芪用量, 再加防风、浮小麦等固表止汗; 若气血两虚, 面色少华、心悸失眠者, 可加熟地黄、阿胶、何首乌等滋补阴血;

* 通讯作者: shenminhe@aliyun.com

若气虚及阳，兼见畏寒肢冷、腹中隐痛等阳虚症状，可加桂枝、干姜、附子等温补阳气。

2.3 痰凝脑窍

脑为至清之腑，邪不能犯，犯之则病。若脏腑气机不畅，体液循环受阻，导致痰浊内生，痰浊蒙蔽清窍，阻滞于脑腑或脑络，神明受扰，则表现出面色暗滞、精神抑郁、神识迷蒙、急躁易怒、哭笑无常、夜不入寐、饮食减少、舌苔厚腻、脉沉弦滑等症状，治宜燥湿化痰，软坚散结，常以半夏白术天麻汤加减治疗。痰凝脑窍可因痰的变化而出现复杂多样的临床表现，若因痰蒙脑窍（心窍），可见昏迷不省；若痰火蒙闭清窍，可见狂妄；若痰郁气结，可见癫证；若风动痰升，可见癫痫、卒中发作，出现痉挛、抽搐等症状；痰阻经络可致肢体麻木不仁或半身不遂。因此，根据痰的不同，还应酌加黄芩、桑白皮、浙贝母等清热化痰药，或全蝎、钩藤、僵蚕等祛风止痉药，或桃仁、红花、水蛭等活血通络药。

2.4 瘀阻脑络

现代环境中的物理、化学性致癌因子及病毒等侵入人体，影响气血流畅，阻滞脑络，引起头刺痛固定不移、健忘恍惚、半身不遂、失语，或发狂、舌紫暗、舌面瘀斑、舌下络脉瘀阻、脉沉弦或弦涩等。治宜活血化瘀，软坚散结，使脑络气血通畅，则脑瘤易消。常以通窍活血汤加减，若兼见神疲乏力，脉细弱无力，为气虚血瘀，可加黄芪、党参等补气行血；若头痛剧烈，可酌加僵蚕、地龙、全蝎、蜈蚣等虫类搜风通络之品。

2.5 肝阳上亢

肝体阴而用阳，内藏魂，若精神情志失调，肝失疏泄，气郁日久化火，肝阳偏亢，上扰清窍，又肝肾精血亏虚，水不涵木，阳气郁逆化风而上扰脑海，占据清阳之位，则表现为头痛头晕、耳鸣目眩、心烦易怒、面红目赤、失眠多梦、肢体麻木等。治宜平肝潜阳，补益肝肾，常以天麻钩藤饮加减治疗。若阴虚较甚者，可加用麦冬、玄参、生地黄等滋补肝肾之阴；便秘者，可加用大黄、芒硝以通腑泄热；若眩晕欲仆、呕恶、手足震颤者，可加用龙骨、牡蛎、珍珠母等镇肝熄风之品。

3 平心食素，预防复发

平心食素是预防肿瘤复发的原则，建议患者保持心情恬淡，避免心理负担过重；尽量不食用含生长激素过多的食物、无鳞的鱼、辛辣肥甘等，不宜过于进补，应当偏素食。对于一些病情相对稳定的

脑肿瘤患者，在经过手术、放疗、化疗及中药治疗 2 年以上者，不宜急于停药，在每年的清明及冬至节气前及后 1 个月左右，应继续服用中药巩固疗效。根据“天人相应”理论，人体内阴阳之气是和自然界阴阳之气的变化相统一的，清明为阳气升发将至盛极之时，肿瘤借助阳气升发之势容易复发；冬至则为阴气极盛、阳气极弱之时，缺少了阳气的遏制，肿瘤也容易复发。此时借助中药来调整机体阴阳，有助于预防肿瘤复发。同时补肾有助于预防脑肿瘤复发转移。故此常给脑肿瘤术后或放疗、化疗后患者加用天丝丸、二至丸等补肾之品。

4 验案举例

患者，男，8 岁，2011 年 1 月 18 日初诊。主诉：右额颞星形细胞瘤术后。患者 2010 年初开始出现左侧肢体无力，跛行，伴头痛、恶心，偶有呕吐。后症状进行性加重，出现双眼凝视，伴意识丧失，持续约 1 min。头颅 CT、MRI 示：右颞、右侧鞍旁及右侧基底节区占位病变。于 2010 年 8 月在北京某医院全麻醉下行右额颞开颅丘脑肿瘤近全切除术，病理为星形细胞瘤。未行放疗、化疗。术后口服卡马西平片，每次 50 mg，每日 3 次。刻诊：快步走或跑步时易摔倒，左侧上肢肌力Ⅲ级，偶有头部不适，无恶心呕吐，纳食尚可，二便调，舌淡红、苔微腻，脉滑。责之风痰上扰清窍，治从祛风化痰，半夏白术天麻汤加减。处方：天麻 6 g，白术 12 g，茯苓 9 g，竹沥半夏 6 g，制胆南星 6 g，郁金 9 g，川芎 2 g，夏枯草 9 g，甘草 3 g，共 14 剂，水煎服，每日 1 剂，分两次服。复诊时症状稍减轻，原方去胆南星、郁金、川芎、夏枯草，加全蝎 2 g、枸杞子 9 g、牛膝 12 g、石菖蒲 6 g，甘草加至 6 g，共 14 剂。此后患者坚持复诊，2012 年左上肢肌力恢复正常，行走稳当，无头痛、头晕等不适。治疗仍以祛风化痰为主，佐以补益肝肾之品。2014 年 6 月复查头颅 MRI 示：右额颞星形细胞瘤术后改变，局部软化灶形成，未见明显肿瘤性病变。嘱其在每年的清明及冬至节气前及后 1 个月左右继续服中药，定期复查头颅 MRI。

参考文献

- [1] 曹志成. 颅内肿瘤综合治疗及其分子治疗研究进展 [J]. 南方医科大学学报, 2007, 27(7): 1047-1051.
- [2] 任函承. 沈敏鹤主任中医师适时调五脏治疗肿瘤学术思想简介 [J]. 新中医, 2010, 42(8): 162-163.

(收稿日期: 2014-07-25; 修回日期: 2014-09-02)

编辑: 洪 潮