

林芹璧治疗恶性软组织肿瘤验案2则

崔旭红¹ 张春明²

(1. 河南科技大学医学院, 河南省洛阳市安徽路, 471003; 2. 河南省郑州市第二人民医院外科)

[关键词] 软组织肉瘤; 中医疗法; 远期疗效; 名医经验; 林芹璧

恶性软组织肿瘤又称软组织肉瘤, 其主要生物学行为是治疗后极易局部复发和远处转移, 并以肺转移为主, 恶性度高, 生存率低, 预后差。河南科技大学医学院教授、主任医师林芹璧致力于恶性肿瘤临床研究近50年, 具有独到的学术见解和丰富临床经验, 我们有幸随师侍诊, 兹撷其治疗软组织肉瘤验案2则介绍如下。

1 左股部滑膜肉瘤

闫某, 女, 13岁, 1971年10月9日初诊。主诉: 肉瘤溃烂2个月余。数月前因与父母生气, 情绪抑郁绝食, 不久左股部位迅速出现肿块, 切开引流后, 患者持续高烧39℃以上, 疮面迅速扩大呈菜花样翻长, 又相继6次行切除术, 北京某医院病理诊断确诊为滑膜肉瘤。诊见: 咳嗽频作, 呼吸困难, 患肢剧痛, 不思纳谷, 便溏次频。查: 体温39.7℃, 恶病质显著, 口唇紫绀, 左股极度肿胀, 肉瘤菜花状溃烂, 疮面6cm×6cm, 左腹股沟触及5cm×4cm转移淋巴结, 两肺闻及湿啰音, 舌质紫、尖红、边满齿痕、苔黄厚腻, 脉沉细弦, 右寸浮数。西医诊断: 左股部滑膜肉瘤溃烂, 肺及腹股沟淋巴结转移。中医辨证: 肝气郁滞、脾运失司、痰湿热毒、腐肉成瘤, 毒邪壅肺。治则: 疏肝理气, 健脾和胃, 清热利湿, 益气托毒, 宣肺散结。处方: 当归15g, 郁金12g, 白芍15g, 绿萼梅21g, 黄芪30g, 焦白术30g, 茯苓21g, 生薏苡仁30g, 青皮、陈皮各9g, 半夏9g, 金银花30g(后入), 连翘30g, 蒲公英15g, 白花蛇舌草40g, 土茯苓30g, 焦栀子9g, 川贝母15g, 杏仁10g, 核桃枝30g, 神曲30g, 7剂。二诊: 体温已降, 咳嗽、疼痛减轻, 食欲好转, 大便每日1次, 苔薄黄, 脉沉细数, 两肺少量湿啰音。宜滋阴清热, 散瘀解毒。原方去青皮、土茯苓, 加生地12g、玄参24g、赤芍15g、败酱草12g、蟾蜍30g, 10剂。三诊: 食眠俱佳, 已能下地行走, 口渴喜冷, 舌质淡红、苔薄白, 脉濡数, 两肺湿啰音消失。伤口缩至1.5cm×2cm, 余毒未尽, 仍宜益气托毒, 滋阴清热, 解毒化瘀, 原方加减50剂。四诊: 已返校并参加各项体育运动, 肉瘤溃烂疮面已愈合, 残留伤疤约5cm, 腹股沟肿大淋巴结消失, 舌质淡红、苔薄,

脉缓。继益气健脾, 滋阴清热, 活血肃毒50剂善后。至2008年已健康生活36年。

按: 软组织恶性肿瘤又称软组织肉瘤, 《备急千金要方》云: “肉瘤勿疗, 疗之杀人”, 滑膜肉瘤恶性度尤高, 预后更差, 目前仍无有效治疗方法。本案滑膜肉瘤属中医学“翻花疮”等范畴, 患者郁怒伤肝, 瘤体巨大溃烂, 剧痛难忍, 不思纳谷, 便溏次数多, 高烧咳嗽严重, 病属肝郁气滞, 脾运失司, 肝火灼津, 痰湿热毒下注, 蕴毒壅肺, 邪气实, 正气虚。林老运用“脾主四肢肌肉”; “脾为生痰之源”; “肺为贮痰之器”等理论, 以当归、郁金、白芍等疏肝解郁, 黄芪、焦白术、陈皮、半夏等健脾和胃、益气托毒, 金银花、连翘、蒲公英、白花蛇舌草、土茯苓等清热利湿, 解毒消肿, 焦栀子、川贝母、杏仁等宣肺化痰, 软坚散结, 待诸症皆瘥, 再以生地黄、玄参、赤芍、蟾蜍等滋阴清热、散瘀解毒。务使肝气条达, 脾运健旺, 水湿之邪不得内蕴, 痰湿热毒得以根绝; 湿热得清, 顽痰得化, 升降复司, 气血充盈, 绝症愈。

2 右膈窝部滑膜肉瘤

李某, 女, 16岁, 1977年4月4日初诊。主诉: 肉瘤术后高热1个月。术中见肿瘤广泛粘连无法彻底切除, 北京某医院病理诊断确诊为滑膜肉瘤。诊见: 高热咳嗽, 胸闷痰黄, 纳食不进, 里急后重, 便意极频, 右膈窝手术伤疤6cm, 尚有1cm未愈合。伤口剧痛, 可触及右腹股沟一转移淋巴结, 两肺闻及湿啰音, 舌质红、苔黄厚腻, 脉滑数。西医诊断: 右膈窝滑膜肉瘤术后肺及腹股沟淋巴结转移。辨证: 腑气不通, 热毒炽盛, 痰热蕴结, 壅阻肺窍。治则: 通里攻下, 急保肺阴, 清热解毒, 化痰散结。处方: 生大黄30g(后入), 槟榔30g, 牵牛子30g, 玄明粉15g(冲服), 枳壳9g, 枳实9g, 白花蛇舌草50g, 龙葵24g, 川贝母18g, 夏枯草21g, 陈皮9g, 半夏9g, 焦三仙各15g, 蜈蚣3条, 甘草10g, 5剂。二诊: 药后泻下大量黑黏便, 诸症皆瘥, 舌尖稍红、根黄腻, 脉沉涩, 肺部仍有湿啰音, 猛力攻下, 邪去正安, 继肃余邪, 益气活血, 清热解毒, 原方去生大黄、槟榔、玄明粉, 加黄芪30g、太子参30g、焦白术18g、丹参21g、土茯苓

下转第793页

常,大便干。舌稍红、苔淡黄薄,脉平。诊断:寻常型银屑病。证属风寒束表,血热湿热(寒包火证)。宜外散风寒,内清蕴热。方药:炙麻黄9g,防风12g,水牛角30g,紫草30g,栀子15g,土茯苓18g,赤芍15g,牡丹皮15g,生地黄20g,蜈蚣2条。7剂,水煎服。药后皮损明显减轻,瘙痒亦减,舌暗红、苔转薄白,脉右稍弱、左平。原方再服20剂后,皮损大部分消退,无新皮损出现,右脉弱,拟原方去荆芥,加黄精20g,又服10剂,皮损消退。

按:本例素有血热湿热,冬季风寒束表,内热难以散越,郁而更甚,因其体质不虚,辛温发散与苦寒清热之剂共伍,表寒温散,内热得清,收效显著。

例2:尹某,女,29岁,2009年2月1日初诊。主诉:全身性鳞屑性红斑4个月。现病史:2008年10月全身出现鳞屑性丘疹及淡红斑,时痒,曾在某医院治疗无明显疗效。现全身皮疹均为黄豆大小鳞屑性丘疹及小片红斑,轻痒,伴纳差,腹胀,便溏,月经周期短,畏寒怕冷,易感冒。舌淡胖、苔白腻,脉弱。诊断:寻常型银屑病。证属阳虚外寒,脾胃虚弱。治应温阳散寒,益气健脾。方药:炙麻黄6g,制附子9g(先煎),桂枝10g,生黄芪20g,防风12g,炒白术10g,茯苓30g,砂仁9g(后下),当归15g,赤芍15g,蜈蚣2条,甘草5g。7剂,水煎服。药后皮损大部消退,仅下肢遗有少许皮疹。舌淡、苔腻淡黄,脉右弱、左平,仍纳差、腹胀、便溏。中药原方去甘草、当归,加炒山药15g、栀子10g、厚朴7g。又服半个月后皮损消退而愈。

按:本例素体虚寒,又遇秋寒而发病。一般认为红斑属热,本例则整体辨证,温阳益气,辛温表散,皮损顺利消退。可见不能机械地认为红斑一定是热而不敢再予温阳解表。

例3:王某,男,25岁,2008年10月11日初诊。主诉:反复全身红斑脱屑伴瘙痒2年,加重5个月。现病史:自2006年四肢出现小片红斑、脱屑,反复发作。5个月前皮损加重,头皮出现大片红斑、脱屑,瘙痒。舌红,苔白薄腻,脉右弱,左基本如常。诊断:寻常型银屑病。按血热

挟湿兼气虚证处方:黄精15g,黄芪15g,水牛角30g,生地黄18g,牡丹皮15g,赤芍15g,紫草30g,苍术12g,陈皮9g,栀子15g,蜈蚣2条。服药15剂,皮损依然,改用犀角地黄汤加味又服1个月,不仅无效,反见许多新皮损出现,瘙痒。除中药汤剂外,又令其加服雷公藤多苷20mg,每日3次。半个月后仍未见好转,乃于原中药方中加薄荷、桑叶、连翘,辛凉解表,以图热从表散,仍然无效,遂将水牛角加量至60g,连服半个月,皮损亦未见丝毫减轻。持续治疗3个月,数易其方未效,颇感棘手。忽见患者心急气躁,诉其瘙痒剧烈,心烦多梦,舌淡红、苔薄黄腻,脉右弱、左稍弦。当辨为久病肝郁,郁热作祟。拟丹栀逍遥散加减:牡丹皮15g,栀子15g,柴胡10g,白芍15g,紫草30g,薄荷6g,防风12g,鸡血藤30g,红藤20g,土茯苓20g,甘草5g。15剂,水煎服。停药雷公藤多苷片。药后皮损明显消退,红斑转淡,接近消失,痒止。舌尖边稍红、苔薄黄,左脉已不弦、右弱。上唇内黏膜有一小溃疡。效不更方,上方去鸡血藤,加墨旱莲20g、赤芍15g。又服15剂,皮损基本消退,舌暗红、苔薄黄,脉稍弱。口腔溃疡愈合。原方略事加减,半月后皮损消退。

按:本例病程反复已久,求愈心切,却连续3个月治疗,数易其方,甚至凉血重剂依然无效,乃肝经郁热,久不散所致。跳出从血论治之思路,从肝论治,使肝郁得解,郁热尽散,皮损得以消退。

参考文献

- [1]李曰庆.新世纪全国高等中医药院校规划教材·中医外科学[M].北京:中国中医药出版社,2002:201-202.
- [2]南京中医学院.诸病源候论校释[M].北京:人民卫生出版社,1982:962,969.
- [3]全国银屑病流行调查组.全国1984年银屑病流行调查报告[J].中华皮肤科杂志,1986,19(5):253-261.
- [4]李林.牛皮癣中医疗法[M].北京:中国医药科技出版社,1989:17-24.

(收稿日期:2009-03-26)

[编辑:洪涛]

(上接第791页)

30g、鸡血藤30g,20剂。三诊:活动自如,纳食极佳,大便正常,舌质淡红、苔薄,脉缓,两肺湿啰音消失。宜益气健脾,活血肃毒。前方加减服10余剂,局部及全身症状有明显改善,再三劝其继续治疗,终因家境困难停药,独赴外地工作。5年半后腮窝处疼痛复发,在原手术处病检均未发现癌细胞,后肉瘤转移至肺部未再治疗,沉痛教训应引以为戒。

按:本案属中医学“肚门痛”范畴,术后高热咳喘,

大便不畅,林老运用“肺与大肠相表里”之理,急用峻泻剂生大黄、槟榔、牵牛子、玄明粉等猛攻,以通为补,急下保肺,转危为安。继以黄芪、太子参、焦白术、丹参、土茯苓等肃清余邪,益气活血,此谓“祛邪扶正”之法。本例短期用药即获奇效,但不宜过早停药。故林老认为,肉瘤在临床治愈后定要必要疗程才能彻底肃清瘤毒以防复发。

(收稿日期:2009-07-30)

[编辑:黄健]