

历代医家对甘遂的应用主要涉及臌胀、水肿、痰饮、结胸、产后血瘀、马脾风、癫痫、噎膈、便秘、二便不通、疝气、脚气肿痛、消渴等症,具有泻水饮、破积聚、通二便等功效。近代医生每惧于甘遂之毒性,虽知其斩夺之功,却畏其峻利而弃用。历代以来甘遂多是醋制后使用。甘遂醋制后的引产和肠道刺激作用明显减弱,我们鉴于此,使用大枣寓泻于补之,从而改猛虎之力为安全可靠、缓泻之方,不失过错,随症施治,扶正补虚。临床治疗肝硬化腹水15例,其中难治性腹水6例,均获得良效。患者均为患乙肝多年后引起的肝硬化腹水,接诊前患者均形体瘦怯,精神萎靡,腹大如鼓,虹膜黄,皮肤黄染,晦暗不鲜,胸痞纳差,饮食不化,小便短小,大便干结,舌质红,苔薄腻,脉细如滑,中医辨证为气虚、水湿泛滥。在患者经治疗60天左右后,腹水全消,黄疸尽退,食欲大增,精神抖擞。再继续调治20~30天后复查,肝功能基本恢复正常,体重增加,随访两年,症状消失,均未复发。

1 典型病例

张某,男,农民,52岁,2003年3月12日在我院就诊。接诊时,面色晦暗,右肋胀痛,腹部膨隆,疲乏无力,下肢有水肿。超声检查:肝脾肿胀,肝区有密集小波,肝血管纹理紊乱,B超提示肝硬化,大量腹水,诊断为肝硬化腹水代偿期。查体:身体肥胖,精神不振,巩膜无黄染,肝肋下二指,舌质暗,有小瘀斑,苔薄白,脉弦涩。选用醋制甘遂1g细末,每早空腹1次,并用10~20枚煮好的红枣送服。若已泻下则不再加量;若未泻下,每天加制甘遂0.2g逐渐递增至常用量为限,泻利水为效。应用醋制甘遂的目的:①引药入肝,增强活血化瘀止痛的作用;②降低毒性,缓和药性的作用;③矫臭矫味,减少了不良气味,便于服用。继之用以自拟软肝药(组成:三棱20g,莪术60g,鳖甲60g,蚂蚁60g,全蝎20g,茯苓60g,黄芩90g,太子参

90g,红花30g水煎口服,每日2次)活血化瘀,消肿散结,防止肝细胞坏死,促进肝细胞再生,扩张肝脏血管,增强血液循环,经用药患者症状基本消失,B超示:肝脾缩小,肝血管纹理趋于正常,随访至今未复发。经临床验证,在肝硬化腹水治疗中越早使用甘遂,预后越好。

2 讨论

肝硬化腹水是一种慢性肝病。由肝细胞变性、坏死,组织纤维增生和瘢痕收缩,形成肝硬化。肝硬化肝功能减退引起门静脉高压,导致脾肿大,对蛋白质和维生素的不吸收而渗漏出的蛋白液,形成了腹水症。以腹胀大、皮色苍黄、脉络暴露为特征。近年来本病发病率增高,严重危害着人民的生命健康,已引起医学界的广泛重视。中医在治疗该病方面积累了一定的经验,且疗效不断提高,以上资料显示甘遂在肝硬化腹水治疗中具有广阔的前景,值得进一步研究探讨。甘遂,苦寒有毒,入肾经。《神农本草经》主治“大腹疝瘕,腹满,面目浮肿,留饮宿食,破坚、积聚,利水谷道”。《药性本草》“能十二种水疾,去痰水,痰饮,溢则为肿胀。甘遂能泻肾经湿气,治痰之本也,不可过服,但中病则伤可也”,经过我们长期临床观察,甘遂治疗肝硬化腹水患者疗效显著。

通过临床体会,适量的甘遂对肝肾等脏不仅没有损害,而且还有治疗作用,急性期以甘遂为将攻之,有利于肝功能的修复,加速病灶的吸收,我们重用甘遂治疗肝硬化腹水,根据中医用药特点,整体观念,辨证施治,广泛慎重配用,严格定期复查电解质,随时调整用药量、比例和纠正电解质紊乱,使肝硬化患者症状及体征得到缓解,腹水减少或消退。因此积极研究甘遂药物的毒性及治疗用途,重新评定其临床地位,具有一定临床意义。

* 甘肃省水利水电工程局医院(730046)

孙桂芝治疗肿瘤临床经验

王逊* 指导:孙桂芝*

孙桂芝教授从医40余年,是第四批国家中医药管理局老中医药专家学术经验继承工作指导老师,笔者有幸成为首批徒弟,跟随学习,见老师在治病过程中始终坚持辨病在先、西为中用、辨证为主的原则,采用诸法并用数方合一治疗恶性肿瘤,疗效之好,选药之奇,令人入胜,受益匪浅。现就孙教授治疗肺癌学术思想予以浅析之。

孙教授认为,肺癌是一种全身属虚、局部属实的疾病,虚以气虚、阴虚、气血两虚为主,实以痰凝、气滞血瘀、毒热为多见。其临床证候不仅由于涉及肺,而出现肺的肃降失司,症见咳嗽、气短、口唇紫绀、胸痛彻背等症,也可心血瘀滞的表现。因心肺为胸中之府,气血相关,因此在病理上也密切相关。肺气肃降有通调水道的功能,肺癌后期出现面目及四肢浮肿、小便不利是肺气不能肃降,水道不能通调的表现。肝的疏泄与肺气肃降又是相辅相成的,肺癌后期出现颈与腋下淋巴结转移疼痛、胸背剧痛说明肝气疏泄功能失常;肺癌尤其小细胞肺癌、腺癌极易脑转移,而肾主骨生髓通于脑,又与肾有关,所以治疗时不仅从肺心肝脏器功能考虑,同时应对可能的转移防范于未然同时治肾,更何况就诊的患者中有的不仅患有肿瘤,同时可能患有其他几种疾病,为使患者减少奔波于多个科室,

能为患者同时解决的,一定要将多种疾病的治疗原则与方法同时考虑,采用诸法并用数方合一,西为中用,巧用药剂。

阴虚内热型不仅养阴除热,以清气化毒饮、桔梗杏仁煎治之外,对癌胚抗原(CEA)、神经特异性烯醇酶(NSE)增高或不高者均要适当从毒热治之,加用具有抗癌作用的铁树叶、干蟾皮、露蜂房、僵蚕等清热解毒,活血抗癌;以阿胶、白及养阴止血,虚烦不眠加知母、五味子、炒酸枣仁;乏力气短加太子参、黄芪;胸腔积液加葶苈子、水红花子、猪苓、龙葵、蜈蚣。痰湿蕴肺型治以健脾化痰,解毒散结,用异功散、二陈汤,CEA、NSE增高或不高者均要适当从毒热治之,加用薏苡仁、半枝莲、龙葵、白花蛇舌草、僵蚕、蜂房清热解毒,活血消肿抗癌。有气虚喘咳加西洋参、鼠妇,痰多加海浮石、橘红、川贝母或紫苑、款冬花、海浮石、寒水石;痰色黄加鱼腥草、黄芩;腹胀便溏加炒白术、山药、莲子须、炒莱菔子。气血瘀滞型,活血化瘀,理气止痛,用桂枝茯苓丸、增味四味汤,更加穿山甲、石见穿软坚散结,铁树叶、干蟾皮、白花蛇草清热解毒抗癌。痰中带血加藕节、白茅根、仙鹤草、墨旱莲、三七粉、白及、花蕊石。肺肾阴虚型,润肺补肾,解毒散结,以麦味地黄丸治之,麦味地黄丸是在六味地黄丸补中有泻、寓泻于

补的基础上,加麦冬、五味子、百合、川贝母润肺敛阴,止咳化痰,CEA、NSE增高或不高者均要适当从毒热治之,加僵蚕、蜂房、山海螺、铁树叶、夏枯草清热解毒抗癌,散结抗癌。若口干咽干加沙参、天花粉、生地黄、玄参、石斛、天冬、知母;高热不退加寒水石、石膏、紫草、青蒿、水牛角粉;胸背疼痛加延胡索、防己、苏木、乳香、没药、全蝎、细辛、椒目。

治疗中巧用药对是孙教授治疗肿瘤的又一特色,如桔梗配牛膝,桔梗开胸膈之气,载药上行;牛膝通利血脉,引血下行,二药一升一降,使血活气行;橘皮配竹茹,橘皮辛温,行气和胃止呕,竹茹甘寒,清热安胃以止呕,两者相合降逆止呕,益气清热用于各型有胃气上逆呃逆的化疗患者;天冬与麦冬同用,天冬善入肾经,麦冬善入肺经,二者配对,既可润肺,又可滋肾;生黄芪配防风,固表而不留邪,防风得黄芪,祛邪而不伤正,实系补中有散,散中有补之意;白芍配柴胡,白芍补之,起柔肝之效,柴胡散之,起疏肝之功,以加强疗效;赤芍与白芍合用,两者一活一敛达养血止疼,凉血清热之功;鳖甲与龟甲用于一剂中,鳖甲滋阴潜阳退热,龟甲滋阴潜阳散结,两药伍用滋阴清热治疗骨蒸潮热,盗汗等阴虚发热症;旋覆花配代赭石,合用治脾胃气虚,痰湿上逆和化疗药物所致暖气、

呃逆、呕吐之症;枳实配竹茹,黄连合瓜蒌,泻中(痞)清热;天南星与旋覆花配伍,天南星治痰同半夏,唯南星专走经络,旋覆花消痰导饮,二者合用,消肿散结,饮消则脾健,脾健则能运行饮食,中气自受其益而补养也;人参配苏木、三七乃补中寓泻之法,用于肺癌面黑气促大量咯血者;露蜂房配僵蚕、桑寄生,露蜂房入肝肺肾三经,祛风止痛,攻毒消肿,僵蚕、桑寄生在肿瘤中的应用是取其祛风、化痰、散结之功,三者合用化痰散结之力更强;在放射治疗中或放射治疗后使用紫菀合款冬花或麦冬配地骨皮、浮萍以达到对放疗增敏降低放疗损伤的作用。

孙教授认为,从目前情况看中医所面对的肿瘤患者,大多数是经过了西医手术、放化疗之后,患者术后多数气血两亏,化疗后出现骨髓抑制、肝肾功能损伤,放疗后出现的组织损伤纤维化等功能障碍,所以中医所面对的不仅是如何抗癌、抗转移防复发,而且要减轻或阻止放化疗的损伤,纠正气血两亏,如果再有其他内科疾病,这决非是一法一方所能为,只能诸法并用数方合一方可奏效,但用药不在多而在精。

* 中国中医科学院广安门医院名老中医诊疗中心孙桂芝工作室(100053)

赵炳南治疗白癜风临床经验

叶姝¹ 陈可平²

赵炳南,中医皮肤外科专家。在60余年的临床实践中,形成了自己皮外科治疗的独特风格,为中医学作出了贡献。赵老一生精研多种外科专著,但在医疗实践中从不拘泥古书,纵观赵老对皮肤病的治疗,不难发现,中医整体观这一指导思想贯穿其治疗的全过程。他灵活掌握经旨,注意疾病过程中的邪正关系,正确运用扶正祛邪或攻守相兼的治疗法则。遣药切中,用药精当,药少力专,抓住主症,药到病除。在诸多皮肤病的致病因素中,对湿邪与热邪尤为重视。在晚年的处方中,常用四藤配伍,即天仙藤、鸡血藤、首乌藤和钩藤,重视调和阴阳。其中运用之一即为白癜风。

白癜风,中医又称为“白癩”、“白驳风”、“白驳”等,是因皮肤色素脱失而发生的局限型白色斑片,临床上易于诊断而难于治疗。它是一种常见的后天性色素脱失性皮肤病黏膜病,近年来,对白癜风的基础和临床进行了广泛大量的研究。关于白癜风的发病机制尚不明确,现国际上主要有5种学说:自身免疫学说、黑色素细胞自身破坏学说、神经化学因子学说、黑色素细胞生长因子缺乏学说及遗传学说。白癜风与中医文献中记载的“白癩”或“白驳风”相类似。《诸病源候论》记载:“白癩者,面及颈项身体皮肉色变白,与肉色不同亦不痒痛,谓之白癩”。《医宗金鉴·外科心法》白驳风记载:“此症自面及颈项,肉色忽然变白,状类斑点,并不痒痛。若因循日久,甚至延及遍身”。

赵老认为,此病的病因病机为七情内伤,肝气郁结,气机

不畅,复感风邪,搏于肌肤,致令气血失和,而发本病。其典型症状可见:颜面及躯干白色斑片,形状不规则,无炎症及皮屑,精神忧郁或心烦急躁。舌质淡或瘀斑,苔薄白,脉缓。中医辨证为风邪袭络,气血失和,治以养血疏风、中和气血为法,方用白驳丸。组成:鸡血藤30g,何首乌藤30g,当归30g,赤芍30g,红花30g,黑豆皮30g,防风30g,蒺藜60g,陈皮15g,补骨脂15g。制法:共为细末,炼蜜为丸,每丸重9g。功用:养血活血,通经络,祛白斑。用法:每服1丸,每日2次,温开水送服。方中当归、赤芍、红花养血活血;何首乌藤、鸡血藤养血通络,取“四藤”方义,以调和阴阳;蒺藜、防风疏风;补骨脂、黑豆皮补肾虚;以上药物共奏养血益气疏风,中和气血之功;陈皮理气和中。

白驳丸为赵老根据多年临床自拟的经验方,运用调和阴阳补益气血扶正法,疗效显著。现已制成成药水丸,沿用至今。外用方面,赵老独创百部酊加补骨脂、红花局部涂擦治疗,其中补骨脂有增强光感,使皮肤色素新生作用,红花活血祛瘀。

赵老在参考古籍的基础上,精准辨证,遣药切中,用药精当,疗效显著,为白癜风的治疗探索出了行之有效的经典范例。除此之外,赵老开创了众多行之有效的内、外治疗的新治则、新治法,成为现代中医皮肤科的基础人和开拓者。

1 浙江省宁波市中医医院皮肤科(315000);

2 首都医科大学附属北京中医医院皮肤科