

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2015.12.022

柴胡桂枝汤加减治疗癌性疼痛

郝腾腾¹, 吴煜[✉], 陶竺娇¹, 安佰平²

(1. 中国中医科学院西苑医院, 北京市海淀区西苑操场 1 号路, 100091; 2. 北京中医药大学)

摘要 介绍运用柴胡桂枝汤辨证加减从阴阳、气血、寒热三方面治疗消化道为主的恶性肿瘤引起的癌痛病证。该方组方巧妙, 属八法之和法, 不仅用于外感伤寒, 还可理气机、畅三焦, 行血痹、通阳气, 治疗气血同病。

关键词 癌性疼痛; 柴胡桂枝汤; 恶性肿瘤

癌性疼痛是中晚期恶性肿瘤患者最常见的症状之一, 临床上积极控制疼痛成为中晚期肿瘤治疗的主要内容之一。世界卫生组织三阶梯止痛药物是目前控制癌痛的标准方法, 但存在一定的毒副作用, 如成瘾、耐药、便秘、恶心呕吐、头晕嗜睡, 严重者可发生呼吸抑制等。中医药治疗效果明显且不良反应少。中医将疼痛病机分为“不荣则痛”“不通则痛”, 不通者多为痰饮凝结、气机郁结、痰瘀互结、火热蕴积、湿浊内蕴; 不荣者多由脾肾两虚、阴血失养、气阴两虚所致, 即《素问·举痛论》所言“脉泣而血虚, 血虚则痛”。

柴胡桂枝汤于理气之中行血痹, 利枢机以通阳气, 调和气血以平阴阳, 和则痛自止。该方由小柴胡汤和桂枝汤二方相合而成, 小柴胡汤和解少阳, 兼补胃气, 使邪气得解, 枢机得利, 以治少阳, 柯韵伯誉其为“少阳枢机之利, 和解表里之总方”; 桂枝汤调和营卫, 邪正兼顾, 滋阴和阳, 以解太阳, 《伤寒论》276 条曰“太阴病, 脉浮者, 可发汗, 宜桂枝汤”, 可见桂枝汤于太阴病之中可温阳和里而建中。《金匱要略·腹满寒疝宿食病脉证治》言“柴胡桂枝汤方: 治心腹卒中痛者”, 更加扩大了柴胡桂枝汤的临床应用。可见该方属和法, 即通过和解或调解之法, 使半表半里之邪, 或脏腑、阴阳、表里失和之证得以解除的一类治法。清代戴天章《广瘟疫论》曰“寒热并用之谓和, 补泻合剂之谓和, 表里双解之谓和, 平其亢厉之谓和。”和法既能祛除病邪, 又能调整脏腑功能, 性

质平和, 全面兼顾。现将我们运用柴胡桂枝汤治疗癌痛验案三则简介如下。

例 1: 患者, 男, 44 岁, 2012 年 7 月 17 日确诊原发性肝细胞肝癌, 中低分化, 大小 1.2 cm × 0.6 cm × 0.7 cm, 侵及肝门软组织及肌层, 有脉管癌栓, 近端胆管阻塞, 左肝切除术后。2012 年 11 月 2 日开始放疗, 2012 年 12 月 28 日放疗结束后就诊, 症见腹痛, 伴恶心, 纳差, 心烦热, 少寐, 偶有关节疼痛, 二便调, 舌紫红苔少, 舌下络脉曲张, 脉沉滑。予柴胡桂枝汤加味: 北柴胡 10 g, 赤芍 15 g, 枳壳 10 g, 炙甘草 6 g, 威灵仙 15 g, 土鳖虫 10 g, 法半夏 10 g, 伸筋草 15 g, 女贞子 10 g, 桂枝 10 g, 黄连 6 g, 瓜蒌 15 g, 青蒿 15 g, 砂仁 6 g, 佩兰 10 g, 苍术 10 g。30 剂, 水煎服, 每日 1 剂。2013 年 3 月 1 日复诊: 腹痛、心烦热消失, 恶心、纳差、偶有关节疼痛好转, 寐可, 二便调, 舌脉同前。前方去桂枝、黄连、瓜蒌、青蒿、佩兰、苍术, 加蛇六谷 30 g、炙黄芪 15 g、黄精 15 g、制南星 6 g、土茯苓 10 g、白术 10 g。30 剂, 每日 1 剂, 水煎服, 巩固疗效。

按: 四诊合参, 辨为气血失和、阴阳失调之证, 故用柴胡桂枝汤加减以调和阴阳, 攻补兼施。现代医家认为, 对不同阶段肝癌有不同治法, 癌毒日久, 湿热内生, 应以清热解毒、化瘀祛湿为主, 兼以理气健脾^[1]。放化疗后易致脾胃受损, 运化失调而湿浊内蕴而见纳差、恶心等, 气机受阻, 则发疼痛, 即“不通则痛”。故予柴胡桂枝汤易白芍为赤芍清血分热毒, 加黄连清热解毒, 青蒿清热除烦。土鳖虫、威灵仙、砂仁、佩兰、苍术合用散瘀

* 通讯作者: wy713@vip.sina.com, (010) 62835316

结,行气滞,渗湿浊,使脾气健运,湿邪得去。放
疗为热毒之邪,易出现燥热伤阴之证,故佐以女贞
子滋补肝肾之阴。本方虚实兼顾,寒热并调,使气
机得通,则痛减。二诊热象已不显,且“虚不受
补”,因此,临床中不宜大补,往往采用平补之
法,故加用炙黄芪、黄精、白术配合女贞子气阴兼
顾。肿瘤病情复杂,病势沉痾,临床非重剂不可
为,故用蛇六谷 30 g、天南星 6 g 化痰散结祛邪。

例 2: 患者,女,74 岁,2012 年 1 月 20 日确
诊为:胃低分化腺癌,部分印戒细胞癌,侵及周围
脂肪组织,淋巴管及神经累及。胃癌根治术后未行
放疗、化疗。2013 年 5 月 4 日胃镜:残胃炎。腹
部 CT 未见明显异常。2013 年 5 月 14 日由于胃痛
难忍遂来肿瘤科就诊。刻下症见胃痛明显,恶心,
伴呕吐黄水样物,胸胁胀满,烧心,舌紫红、苔薄
白腻,脉沉细。予柴胡桂枝汤加味:北柴胡 10 g,
白芍 15 g,桂枝 10 g,炙甘草 6 g,法半夏 10 g,茯
苓 15 g,陈皮 10 g,干姜 6 g,蒲公英 15 g,乌药
10 g,佩兰 10 g,砂仁 3 g,7 剂,水煎服,每日 1
剂,并嘱患者去滓再煎,使药性刚柔相济,不碍于
和。2013 年 5 月 28 日复诊:诉胃痛消失,胸胁胀
满好转,胃脘痞满,时有呕吐黄水样物,烧心,舌
紫红、苔薄黄腻,脉沉细。予以半夏泻心汤加味:
法半夏 10 g,茯苓 15 g,陈皮 10 g,干姜 6 g,黄连
3 g,乌药 10 g,木香 10 g,砂仁 6 g,黄芩 10 g,党
参 10 g,炙甘草 6 g,桂枝 10 g,7 剂,水煎服,每
日 1 剂。2013 年 6 月 5 日三诊诸症明显缓解。

按:此例属肝气不疏,横逆犯胃,胃气阻滞,
不通则痛。方以柴胡桂枝汤加减,桂枝、炙甘草辛
甘化阳,白芍、炙甘草酸甘化阴缓急止痛,柴胡疏
肝理气,半夏和胃散逆止呕。因癌毒多为阴邪,加
之癌症患者素体虚弱,且该患者为术后,元气受
损,脾虚不运,津液内停,聚为水湿,故加用茯
苓、陈皮、干姜健脾和中,使中焦得固,生化有
常。以乌药配以佩兰,佐以砂仁芳香化湿,而木
香、陈皮理气之中可以作为胃癌的引经药,使药达
病所^[4]。患者体虚不耐攻伐,故用少量蒲公英解
毒散结以祛邪。二诊患者胃痛消失,胸胁胀满好
转,刻下痞满症状明显。因患者中气受伤,脾胃失
调,清浊升降失常,故更柴胡桂枝汤以半夏泻心
汤化裁,辛开苦降,寒热并调。半夏、干姜辛开散
结除痞,黄芩、黄连苦寒清降开痞,党参、炙甘草补
脾和中,木香、砂仁醒脾,佐以桂枝温阳通经。

例 3: 患者,男,44 岁,2012 年 12 月 21 日诊
断为胃底贲门低分化腺癌。术后改变,未行放化
疗。2013 年 1 月 9 日初诊:诉纳差,胃脘部胀痛,
餐后甚,咽干,喜热饮,时恶寒,偶有汗出,形体
消瘦,纳差,寐差,乏力,二便调,舌暗红、苔白
腻,脉弦沉。予柴胡桂枝汤加味:北柴胡 10 g,桂
枝 10 g,白芍 15 g,干姜 6 g,法半夏 10 g,陈皮
10 g,茯苓 30 g,炙甘草 6 g,党参 10 g,黄芩 10 g,
乌药 10 g,百合 30 g,土贝母 10 g,半枝莲 30 g,
莪术 10 g,石见穿 10 g。14 剂,水煎服,每日 1
剂。2013 年 1 月 29 日复诊:诉恶寒消失,胃脘痛
较前明显好转,仍时有胀满感,消瘦。效不更方,
继以柴胡桂枝汤为基础方化裁,前方去石见穿、桂
枝,加竹茹 10 g、紫苏梗 15 g 理气消散痰凝,蒲公
英 15 g 消痛散结,7 剂,水煎服,每日 1 剂。1 周
后再次复诊诸症皆有好转。

按:本例当属少阳枢机不利,邪移胃肠,脾胃
居中,中焦气机升降失常,则见胃脘胀痛,浊气上
逆则见咽干。又兼见太阳经证,故恶寒,汗出。邪
在太阳则当汗,邪在少阳则禁汗,太少并病,亦不
可汗。既不可汗,则两经郁经之邪无可解之法,故
用柴胡桂枝汤和解少阳,兼散表邪,以疏利气机,
气机得利则痛自缓。因表证不显,寒象较著,易生
姜为干姜走里以温中散寒通脉。加百合、乌药理
气止痛,陈皮、茯苓健脾培中,半枝莲、土贝母、莪
术、石见穿祛瘀散结,化癥消积。

癌痛即是在癌症病机基础上发生、发展而来,
故癌痛病机亦涉及多脏腑功能失调,及气血津液病
变的相互错杂。而柴胡桂枝汤综合“柴胡类”方
义及“桂枝类”方义,于阴阳、寒热、气血三方
面标本兼施,补其虚而平其亢,调和气机,枢机得
运,从而维系阴先升而后阳乃降,阳能降而后阴转
升的圆运动^[5]。临床中运用该方,治疗癌性疼痛
收效良好,扩展了柴胡桂枝汤的应用范围。

参考文献

- [1] 吴煜,徐桂林,杨永平,等,中医药治疗原发性肝癌研究
进展 [J]. 人民军医,2011,54(6):527-528.
- [2] 王连美,吴煜. 中医肿瘤方剂组方规律探析 [J]. 辽宁中
医药大学学报,2012,14(9):126-127.
- [3] 刘赞,张锦祥,原嘉民,等,运用圆运动理论治疗失眠体
会 [J]. 中医杂志,2013,54(14):1240-1242.

(收稿日期:2014-08-15;修回日期:2014-09-25)

编辑:洪 涛