

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2016.10.018

临证心得

从病、证、症辨治肺癌探析

关秋红, 武维屏*

(北京中医药大学东直门医院, 北京市东城区海运仓 5 号, 100700)

摘要 肺癌是正气内虚、痰浊瘀毒胶结于肺所致的肺部原发性恶性肿瘤, 整体观念、辨证论治是中医治疗肺癌的特点与优势。提出从病、证、症三方面进行肺癌的中医辨证治疗, 认为扶正祛邪是原则, 辨证论治是基础, 辨病与辨证相结合, 对症治疗为前提。

关键词 肺癌; 病; 证; 症; 辨证治疗

肺癌是当今世界上严重威胁人类健康与生命的恶性肿瘤。目前早、中期肺癌的治疗仍以手术切除为最佳选择, 部分辅以放疗、化疗, 中晚期以放疗、化疗为主^[1], 但多数患者确诊时已属晚期而失去手术机会, 且相当部分中晚期患者不能耐受放疗、化疗的毒副作用。虽然目前靶向治疗成为非小细胞肺癌治疗中的亮点, 但因其费用昂贵, 亦有较严重不良反应, 所以中医药治疗肺癌发挥着重要的作用^[2]。整体观念、辨证论治是中医特有优势, 我们试从病、证、症三方面对肺癌的中医辨证治疗进行探析。

1 从病辨治肺癌的对策与要点

肺癌是正气内虚, 痰浊瘀毒胶结于肺所致的肺部原发性恶性肿瘤, 以呛咳、咯血、胸痛、发热、声音嘶哑、消瘦等为主要临床表现。提高患者生存期、改善生活质量应是首务, 为此我们提出扶正祛邪为原则, 辨证论治为基础, 辨病辨证相结合, 对症治疗为前提, 以达到抗病延年的目的^[3]。

1.1 扶正祛邪为原则

中医学认为, “正气存内, 邪不可干”; “邪之所凑, 其气必虚”; “壮人无积, 虚则易有之”, 所以正气虚是肿瘤发生的内因。肺癌之成多始于虚, 因虚致实; 正虚以气虚、阴虚、气阴两虚为多见, 邪实主要为气滞、血瘀、痰凝、毒聚。针对肺癌本虚标实之病机, 确立扶正祛邪的治则。大量临床研究

和实验研究表明, 扶正培本法能够预防癌症的发生和发展, 提高机体的免疫功能, 调节内分泌系统的平衡, 促进造血功能, 保护骨髓及心、肝、肾等脏腑功能^[4-6]。常用四君子汤、八珍汤、十全大补汤、六味地黄汤、归脾汤等加减。祛邪则根据气滞、血瘀、痰凝、毒聚之不同, 分别采用调气、活血、化痰、解毒之法, 使邪去正安。常用方剂有四逆散、当归芍药散、小陷胸汤、五味消毒饮等。

1.2 辨证论治为基础

由于肺癌患者先天禀赋、年龄、病程、病理类型、临床分期、治疗措施等不同, 肺癌患者的临床表现及病程演变十分复杂, 存在着个体差异, 可表现为同病异证。辨证以虚、实、寒、热、脏腑病位为要, 偏实者, 当辨气滞、血瘀、痰凝、毒聚之不同; 偏虚者, 当辨气血阴阳亏虚之主次, 明确脏腑病位, 区别寒热见证, 四诊合参, 加以辨证分型, 法随证立, 方从法出, 则易获显著疗效。

1.3 辨病辨证相结合

在辨证论治基础上根据患者病况加入经现代药理研究证明具有抗癌作用的中药, 如白花蛇舌草、七叶一枝花、薏苡仁、龙葵、白英、金荞麦、半枝莲、夏枯草、山慈菇、天南星、干蟾皮、莪术、瓜蒌等以清热解毒、软坚散结, 辨证与辨病相结合。

1.4 明确病理类型及分期, 配合手术与放疗、化疗

肺癌的诊断包括肺内病变的定位定性诊断和肿瘤分期, 不同病理类型治疗原则不同, 小细胞肺癌对放疗、化疗均敏感, 无论何种分期均宜积极放疗、化疗。非小细胞肺癌 III a 期以前需积极手术,

基金项目: 北京中医药大学师承博士后培养项目

* 通讯作者: guanqh1969@126.com

III b 期以后选择全身治疗,包括化疗、放疗及最佳营养支持。治疗肺腺癌多选蜀羊泉、龙葵、拔葵、山慈菇、浙贝母等,肺鳞癌多选紫草根、半枝莲、山豆根等。

手术的创伤常会损伤患者正气,造成气血亏虚,津液耗损。术后辨证应用补养气血、健脾化湿、益气养阴中药调整机体脏腑阴阳、气血津液的失调,以改善机体状况,增强体质,或接受其他治疗,如术后放疗、化疗。

放疗可直接杀伤肿瘤细胞,同时也损伤正常组织,在治疗过程中或治疗后常有不同程度的毒副反应,较易出现放射性肺炎、放射性食管炎、骨髓抑制等。中医学认为,放射线属于“热毒”,易耗伤阴液及气血,出现神疲、气短、口干、干咳、大便干结等表现。针对这些不良反应常用生脉饮、麦味五参汤、金水六君煎等方剂,常用西洋参、黄芪、沙参、天冬、麦冬、生地黄、玄参、石斛、女贞子、川贝母、知母、全瓜蒌、金银花、牡丹皮、当归等益气养阴、润肺止咳、清热活血等中药。

化疗药物耗伤人体气血、精津,损伤脏腑功能,常见毒副反应有骨髓抑制、消化道反应,以及心、肝、肾功能的影响和免疫功能的降低,生存质量下降,部分患者不能耐受化疗而终止。应用益肾健脾、理气和胃、补气养血、养阴温阳等以扶正为主的中药,可以减轻和改善这些不良反应,提高化疗效果。1) 胃肠道反应:化疗后主要表现为食欲减退,恶心,呕吐,胃脘不适,腹胀或腹泻,或便秘,舌苔白腻,或黄白腻,辨证多为脾失健运,湿毒内阻,胃失和降。治疗以健脾化湿、理气和胃为主。选用党参、苍术、白术、茯苓、姜半夏、木香、砂仁、甘草、藿香、佩兰、佛手、旋覆花、赭石等。呕吐酸水、苦水者,多兼有胃热之证,则以柴芩温胆汤合左金丸加减。嗝气者加丁香、柿蒂等。2) 骨髓抑制:肾主骨生髓,脾为后天之本,气血生化之源,肝主疏泄主藏血,故多从脾、肾、肝入手,治以健脾益肾、养肝补血。常用补中益气汤、当归补血汤,选用黄芪、当归、枸杞子、女贞子、何首乌、山萸肉、熟地黄、菟丝子、补骨脂、黄精、淫羊藿、鸡血藤、石韦、红枣、花生衣、仙鹤草、紫河车等。3) 肾功能损害:以尿量减少、蛋白尿、尿素氮及肌酐升高、双下肢肿、舌淡苔白为主要表现,治疗常以健脾补肾、清利湿毒。选用黄芪、太子参、白术、茯苓、猪苓、人参、薏苡仁、冬虫夏草、菟丝子、淫羊藿、泽泻、甘草等。

4) 肝功能异常:主要表现为肝区不适,乏力,厌食,腹胀,治疗常以健脾理气、清热利湿解毒为法。选用太子参、白术、茯苓、枸杞子、陈皮、半夏、薏苡仁、厚朴、五味子、猪苓、茵陈、虎杖、甘草等。

总之,根据肺癌病理不同、西医治法不同、临床分期不同及扶正祛邪孰主孰次而采用不同治法。

2 从证辨治肺癌的要素与治法

2.1 四诊合参辨证候

按八纲辨证、气血辨证及脏腑辨证的原则,我们提出以邪正为主的辨证八要素,正虚为气、血、阴、阳诸不足,邪实为气滞、血瘀、痰浊、热毒,结合脏腑特点以明确病位、病性,尤其要明确寒热、虚实、表里的主次与兼夹。

2.2 常见证候与治疗

肺癌初期邪盛为主,正虚不明显,当先攻之;中期宜攻补兼施;晚期正气大伤,不耐攻伐,当以补为主,扶正培本以抗邪,我们始终要做到“治实当顾虚,补虚勿忘实”。具体证型及治疗如下。

2.2.1 痰瘀互结证 症见咳嗽咯痰,憋气,痰稠黏,痰白或黄白相兼,胸闷胸痛,纳呆便溏,神疲乏力。舌质胖暗有齿痕、苔白腻,脉弦滑。治以健脾化痰,行气通络为法,方用六君子汤合瓜蒌薤白半夏汤、丹参饮加减。

2.2.2 气滞血瘀证 症见咳嗽不畅,胸胁胀痛,痛有定处,如锥如刺,或咯血暗红,大便秘结,唇甲紫暗。舌质暗或有瘀点、瘀斑,苔薄,脉细弦或细涩。治以行气活血,散瘀消结为法,方用血府逐瘀汤加减。

2.2.3 阴虚毒热证 症见咳嗽无痰或少痰,或痰中带血,甚则咯血不止,低热盗汗,或热势壮,久稽不退,口渴,胸痛,心烦寐差,大便干结。舌质红或暗红、舌苔黄,或少苔,或光剥无苔,脉细数或数大。治以养阴清热,解毒散结为法,方用沙参麦冬汤合五味消毒饮加减。

2.2.4 气阴两虚证 症见咳嗽痰少,或痰稀,咳声低弱,气短喘促,神疲乏力,面色白,形瘦恶风,自汗或盗汗,口干少饮,舌质红或淡,脉细弱。治以益气养阴为法,方用生脉散合百合固金汤加减。

2.2.5 阴阳两虚证 症见咳嗽痰少,胸闷气急,动则喘促,面色白,腰膝酸软,畏寒肢冷。舌质淡红、苔薄白,脉沉细。治以补肾益肺,方用沙参麦冬汤合赞育丹加减。

上述证候中,如合并有上腔静脉压迫综合征,出现颜面、胸膈上部青紫水肿,声音嘶哑,头痛暈眩,呼吸困难,甚至昏迷的严重症状,危重者可在短期内死亡。中医治疗从瘀血水肿论治,活血化瘀,利水消肿,可使部分患者缓解。常用方剂如通窍活血汤、五苓散、五皮饮、真武汤等。压迫症状较轻者,可在辨证施治方药中酌加葶苈子、猪苓、升麻、益母草等泻肺除壅,活血利水。

2.3 治肺癌常用四法^[104]

消:针对癌肿病邪,可有化痰活血、软坚散结、消积化坚、攻坚破结之不同;补:针对正气,结合主要病变脏腑而分别采用补气、补血、补阴、补阳的治法;通:在此病中,主要通肺气、通肺络、通肺腑;调:指调畅气机、调和气血,调理脏腑气血阴阳平衡,调平寒热虚实。我们通过治重在肺,或肺与他脏同治,急治标,缓治本,治痰治瘀,治气为先,调畅气机,重理肺肝;补益气血阴阳,和顺脏腑侧重脾、肾等常规,消补通调并用,抗癌健体,带病延年。

3 从症辨治肺癌的主症与方药

3.1 肺癌常见症

咳嗽、血痰、胸痛、发热、气促乃肺癌常见五大症状^[1],其中最常见的症状为咳嗽,最有诊断意义的症状为血痰。肺癌出现声音嘶哑,头面部水肿提示上腔静脉阻塞综合征、喉反神经受累。肺癌患者近期出现头痛、恶心呕吐、眩暈等宜考虑脑转移所致。另外,汗出明显、周身疲倦亦为肺癌常见症状,因此,以咳、痰、血、痛、热、喘、汗、晕、呕、水(水肿、胸水)、倦为肺癌常见十一症。

3.2 从症辨治方药

减轻患者症状,提高生活质量在肺癌治疗中常为首务,故在辨证基础上针对主症治疗,对症选药是从症辨治肺癌的又一特点,现就肺癌常见十一

症选药如下。咳嗽:前胡、贝母、紫菀、款冬花、苦杏仁、桔梗、炙杷叶。咯白痰:陈皮、紫苏子、白芥子、半夏、礞石;咯黄痰:桑白皮、黄芩、金荞麦、竹茹、天竺黄、鱼腥草、鲜竹沥。咯血:止血散(白及粉、三七粉、生大黄粉)、侧柏叶、藕节炭、黄芩炭、仙鹤草、茜草。胸痛:瓜蒌、薤白、延胡索、川楝子、全蝎、蜈蚣、郁金、白芍、蒲黄、五灵脂,骨转移所致疼痛加骨碎补、透骨草、补骨脂、淫羊藿。发热:银柴胡、青蒿、鳖甲、牡丹皮、地骨皮、淡竹叶、知母、紫雪散、生石膏、胡黄连、盐黄柏。喘息:白果、紫苏子、葶苈子、钩藤、地龙、炙麻黄、僵蚕。汗多:浮小麦、煅龙骨、煅牡蛎、麻黄根。头晕:天麻、钩藤、石决明、赭石。呕吐:法半夏、生姜、竹茹、橘皮。胸水:甘遂、大戟、芫花、白芥子、瓜蒌、椒目、葶苈子、龙葵、车前子、猪苓、泽泻、茯苓、桑白皮。倦怠:党参、茯苓、炒白术、炙甘草、黄芪、当归、熟地黄、白芍。

参考文献

- [1] 中国抗癌协会肺癌专业委员会. 2010 中国肺癌临床指南 [M]. 北京:人民卫生出版社,2010:1.
- [2] 廖美琳,周允中. 肺癌 [M]. 上海:上海科学技术出版社,2012:520.
- [3] 武维屏. 武维屏学术思想及临床经验集 [M]. 北京:中国中医药出版社,2014.
- [4] 李泉旺,胡凯文. 中医药抗肺癌复发与转移的研究进展 [J]. 中华中医药杂志,2006,21(8):494-496.
- [5] 唐兴荣. 扶正祛邪法对肺癌患者免疫功能及血清可溶性 Fas 凋亡抵抗的影响 [J]. 广州中医药大学学报,2010,27(6):566-568.
- [6] 梁朝晖,潘智然,李娟. 复方中药对小鼠肺癌细胞凋亡的影响 [J]. 世界中西医结合杂志,2008,3(11):643-645.

(收稿日期:2015-04-16;修回日期:2015-09-02)

编辑:侯建春