

· 临证心得 ·

徐振晔辨治肺癌经验

苏 婉 指导: 徐振晔

(上海中医药大学附属龙华医院, 上海市宛平南路 725号, 200032)

[关键词] 肺癌; 舌诊; 经验; 徐振晔

徐振晔教授致力于中医肿瘤临床研究 30 余载, 尤以重舌诊辨治肺癌方面为专长。徐老师认为, 脉象常有真假, 而舌象最能及时客观地反映疾病的本质, 通过观舌质可验证之阴阳虚实, 审舌苔即知邪之寒热浅深, 察苔之润燥又可知津液盈亏, 为临床辨证用药提供依据。

徐老师在肺癌的诊治中十分注重舌诊, 在病情复杂, 脉、症、舌出现矛盾时, 往往舍脉重舌或者舍症重舌, 切中病因病机, 抓住疾病主要矛盾以遣方用药。临床上若舌体瘦小者, 多为阴血亏虚之象; 舌质瘦薄而偏红者多属阴虚; 舌淡白而胖嫩或有齿痕者多为阳气亏虚, 水湿内停; 舌苔干燥乏津, 花剥或光剥无苔, 往往提示津液亏耗。徐老师临证遣方用药, 多根据舌象所揭示的不同病机而采用相应的补气、温阳、滋阴、填精、软坚、解毒等法辨证施治。如临床上有些患者出现神疲乏力、口干等症状, 而舌象表现为舌质淡或淡胖有齿痕, 徐老师认为, 病机乃脾气亏虚, 津不上承, 治以益气健脾升津, 脾胃之气得以健运, 津液输布正常, 口干之症自然得到解决。徐老师正是在辨证中重视舌诊, 并合参四诊, 辨明证候本质, 明确疾病主要矛盾, 有的放矢, 故屡收良效。

1 察舌质明辨脏腑虚实

徐老师认为, 舌质能够反映脏腑气血阴阳虚实, 正气强弱。通过辨舌质有助于了解疾病的本质所在, 从而明确治疗方向。肺癌患者舌质偏红或红, 苔少或有裂纹, 多为肺阴虚, 治以养阴清热、润肺消肿, 用药常选用南沙参、北沙参、天冬、麦冬、玄参、百合等养肺阴, 清虚热, 生津液; 舌质红或红绛, 苔净或苔光多为肺肾阴虚, 治以滋养肺肾之阴精, 清热消肿, 常在养肺阴药的基础上加用生地黄、熟地黄、山茱萸、炙鳖甲等药物滋养肾阴, 但若患者伴大便溏薄则改用麦冬、石斛一类药物养阴, 以防生地黄、山茱萸滋腻碍脾胃; 舌质淡胖或兼有齿印, 必补益肺气, 常首选且重用生黄芪; 舌质淡暗或淡而不胖者, 为脾虚湿困, 药用党参、白术、白扁豆等益气健脾药物, 且常配以温阳类的淫羊藿等, 盖取其“脾阳根于肾阳”之意。

例 1 王某某, 女, 62 岁。因“咳嗽咯痰 1 个月余”于 2005 年 3 月至上海某医院行胸部 CT 示: 右肺上叶癌, 纵隔淋巴结肿大, 双侧锁骨上淋巴结肿大。骨扫描示: 多发性骨转移, 分期为 C- T₂N₃M₁, IV 期, 因患者拒行支气管镜检查, 病理类型未明确。2005 年 5 月 9 日于我科就诊, 主诉神疲乏力, 气短, 口干欲饮, 午后潮热, 舌质偏红, 少苔, 少津, 脉细。徐老师根据察舌结合临床症状辨证为肺肾阴虚, 治以滋肾润肺、解毒散结。处方: 生地黄 30g, 山茱萸 15g, 知母 15g, 石见穿 30g, 重楼 15g, 干蟾皮 9g, 黄柏 9g, 生黄芪 30g, 黄精 30g, 北沙参 30g, 天冬 15g, 麦冬 15g, 鸡内金 12g, 炒谷芽 30g, 炒麦芽 30g, 28 剂。此后继守原方 1 个月。二诊: 患者症状改善, 潮热除, 乏力, 腰背酸痛, 时有暖气, 舌质淡红, 少苔, 脉细。辨证属肺肾两虚, 精气亏损, 治拟益气养精, 解毒散结法, 处方: 党参 15g, 白术 9g, 茯苓 15g, 杏仁 9g, 黄芩 9g, 石见穿 30g, 重楼 15g, 干蟾皮 9g, 露蜂房 9g, 石上柏 30g, 黄连 6g, 木香 9g, 生黄芪 30g, 生地黄 15g, 续断 30g, 桑寄生 30g, 鸡内金 12g, 14 剂。此后, 患者服用此方加减 4 年余, 结合双磷酸盐治疗骨转移 10 个疗程, ECT 复查骨转移灶消失, 定期复查胸部 CT, 病情稳定。

按: 患者病久伤正, 肺虚不能输布津液以滋肾, 肾阴不足, 精气不能上滋于肺, 久之而致肺肾阴虚, 舌红少苔, 而出现阴虚内热、阴液亏虚证候, 因此治以滋肾润肺, 使金水相生, 治病求本。初诊方中以生地黄、山茱萸、知母、黄柏滋养肾阴清虚热, 北沙参、天冬、麦冬清热生津, 并加用石见穿、重楼、干蟾皮解毒散结, 药后患者病情改善, 病位仍在肺肾, 而且患者出现腰背酸痛, 乏力等症状, 且有多发骨转移, 在原方基础上加用续断、桑寄生补肝肾、强筋骨, 以益气养精散结, 药证相符而收良效。

2 审舌苔洞悉邪之深浅

《辨舌指南》云: “舌为心之外候, 苔乃胃之明征, 察舌能辨正之盛衰, 验苔以识邪之出入”。舌苔禀胃气而生, 虽责之于胃, 然胃为水谷之海, 五脏六腑皆受气于胃, 可见脏腑的病变, 病邪的深浅, 可通过舌苔反映出来。徐老师在辨治肺癌时常通过望舌苔观察邪气的进退, 判断患者病位深浅, 病情进展预后。如苔厚腻而黄

者,多提示邪重,治疗以祛邪为主,加重清热解毒散结中药的力量,佐以清热燥湿,选用黄芩、苍术、黄连、木香等药物;若苔黄腻伴便秘,常用瓜蒌仁、枳实、大黄等通腑泄浊中药以达到祛邪之目的。舌苔的厚薄往往提示预后转归,如舌苔由厚变薄,或由无苔变薄苔,说明病情有好转;反之则为逆,应警惕肿瘤有无扩散、转移等。舌苔由白转黄变黑者,多是癌症由轻变重,由寒化热;如舌由润变燥,口干明显者,多是火毒内蕴,津液渐伤。

例2 张某某,男,74岁。1995年7月于某胸科医院行左全肺切除术,术后病理示:腺鳞癌,低分化,侵及脏层胸膜,分期为P-T₃N₂M₀ⅢA期,术后未行化疗。2002年4月复查结果示双侧肾上腺转移。全身多发骨转移,2002年6月10日来院就诊,双膝酸软,口干不欲饮,胃纳欠佳,大便干结,舌质偏红,苔薄白腻,脉细。证属肺肾两亏,邪毒内结,治以益气健脾,补肾填精,解毒散结。处方:党参15g,白术9g,茯苓15g,生薏苡仁30g,八月札15g,石见穿30g,重楼15g,露蜂房9g,干蟾皮9g,黄精30g,生黄芪40g,天冬15g,北沙参15g,七叶胆15g,灵芝15g,火麻仁30g,枳实15g,杜仲30g,怀牛膝15g,鸡内金12g,山楂15g,14剂。患者服此方加減3个月余,2002年9月23日前来就诊时双膝酸软症状明显改善,胃纳尚可,舌质偏红,苔少,脉细。遂再守原法,上方去党参、火麻

仁、杜仲、怀牛膝,加太子参15g、山茱萸15g、淫羊藿15g、枳实30g、瓜蒌仁30g,14剂。之后患者一直在此治则指导下治疗,随访至2008年7月,患者病情稳定。

按:徐老师认为,舌苔随病邪而变化,可以反映邪毒的盛衰《伤寒指掌》云:“病之经络、脏腑、营卫、气血、阴阳、寒热、虚实,毕形于舌,故辨证以舌为主,而以脉症兼参之,此要法也。”本病例患者就诊时已出现骨、肾上腺转移,舌质偏红、苔薄白腻,为邪盛,且正气尚存,因此,治疗当以祛邪为主,结合扶正方药,方中以重楼、干蟾皮、露蜂房、山慈菇等解毒祛邪,并以枳实、瓜蒌仁等通腑泄浊;同时采用淫羊藿、杜仲、怀牛膝等温肾纳气,结合山茱萸等滋补肾阴一类中药,补阳以配阴,则柔得其主,阳得阴助而生化无穷。

3 结语

舌诊是中医诊法的特色之一,舌通过经络与五脏六腑相互联系,脏腑虚实、气血盛衰、津液盈亏、邪正消长等均可客观反映在舌象上。故察舌对临床辨证施治及判断疾病的转归预后均有十分重要的意义。徐老师认为,若能通过掌握舌诊执简驭繁,明确辨证方向,将利于正确指导辨证以遣方用药。

(收稿日期:2009-10-30)

[编辑:洪涛]

· 临床解惑 ·

怎样辨证治疗胃十二指肠溃疡病

黄成汉¹ 胡献国²

(1.湖北省宜昌市中医医院,444200; 2.湖北省远安县中医院)

胃十二指肠溃疡属于中医“胃脘痛”的范畴。依据《中医内科学病证诊断疗效标准》,将溃疡病分为以下几型辨治。

肝胃气滞型:主要表现为胃脘胀满,攻撑作痛,脘痛连肋,嗳气频繁,大便不畅,每因情志因素而疼痛发作,舌苔薄白,脉弦。当以疏肝理气为治,可选用逍遥丸加減,处方:柴胡、当归、白芍、白术、茯苓、梅花、月季花、枳壳、佛手、郁金各10g,甘草、薄荷各5g,水煎服,每日1剂(下同)。中成药可选用逍遥丸、木香顺气丸、胃苏颗粒、枳术丸、气滞胃痛颗粒、四逆散、柴胡疏肝丸、朴实颗粒、枳术宽中胶囊等。

寒邪犯胃型:主要表现为胃脘疼痛暴作,畏寒喜暖,温熨脘部可使疼痛减轻,口不渴,喜热饮,苔白,脉弦紧。当以散寒止痛为治,可选用藿香正气散加減,处方:大腹皮、白芷、紫苏子、茯苓、半夏曲、白术、陈皮、姜制厚朴、桔梗各10g,藿香15g,炙甘草5g。中成药可选用藿香正气水、玉枢丹、温胃舒颗粒等。

胃热炽盛型:主要表现为胃脘灼痛,痛势急迫,烦躁易怒,泛酸嘈杂,口干口苦,舌红苔黄,脉弦或数。当以泄热和胃为治,可选用丹栀逍遥散加減,处方:牡丹皮、栀子、黄连、黄芩、柴胡、当归、白芍、白术、茯苓、郁金各10g,甘草、薄荷各5g。中成药可选用左金丸、三九胃泰颗粒、丹栀逍遥丸等。

食滞胃脘:主要表现为胃脘胀满,甚则疼痛,暖腐吞酸,或呕吐不消化食物,吐后痛减,或大便不爽,苔厚腻,脉滑。当以消

食导滞为治,可选用保和丸加減,处方:神曲、陈皮、山楂、连翘、莱菔子、茯苓、法半夏、炒谷芽、炒麦芽、鸡内金、枳壳各10g,川花椒、小茴香各5g。中成药可选用保和丸、大山楂丸、江中健胃消食片、沉香化滞丸、开胸顺气丸、神曲胃痛胶囊等。

瘀阻胃络型:主要表现为胃脘疼痛,痛有定处而拒按,痛为针刺或刀割样,舌质紫暗,脉涩。当以活血化瘀,理气止痛为治,可选用桃红四物汤加減,处方:桃仁、柴胡、当归、川芎、白芍、生地黄、三七、延胡索、蒲黄、枳壳各10g,红花、甘草各5g。中成药可选用云南白药胶囊、三七片、元胡止痛片、中华跌打丸等。

胃阴亏虚型:主要表现为胃痛隐隐,口干咽燥,或口渴,大便干燥,舌红少津,脉多弦细。当以养阴益胃为治,可选用沙参麦冬汤加減,处方:沙参、麦冬、天花粉、玉竹、桑叶、扁豆、黄精、石斛、天冬、郁金各10g,甘草、竹叶各5g。中成药可选用参麦胶囊、生脉口服液、养胃舒颗粒等。

脾胃虚寒型:主要表现为胃痛隐隐,泛吐清水,喜暖喜按,纳食减少,神疲乏力,甚者手足不温,大便溏薄,舌质淡,脉软弱。当以温中健脾为治,可选用理中汤加減,处方:党参、白术、陈皮、茯苓、法半夏、黄芪各10g,炙甘草、干姜、川花椒、小茴香、丁香、吴茱萸各5g。中成药可选用暖胃舒乐片、小建中颗粒、黄芪精颗粒、黄芪精口服液等。

[编辑:李巍]