

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2016.08.004

当代名医

周仲瑛从气阴两伤论治肺癌术后患者经验

李文婷^{1,2}, 於丙寅³, 吴勉华^{1,2*}

(1. 南京中医药大学第一临床医学院, 江苏省南京市栖霞区仙林大道 138 号, 210023; 2. 江苏省中医药防治肿瘤协同创新中心; 3 南京中医药大学附属镇江市中医院)

摘要 总结国医大师周仲瑛治疗肺癌术后患者的临证经验。认为肿瘤的发生主要归结于癌毒致病, 正气亏虚。对于肺癌术后患者而言, 证型多属痰瘀郁肺, 气阴两伤; 治疗上以化痰祛瘀, 益气养阴为主; 组方用药上主张审因用药, 多配合解毒、攻毒之归经药, 并重视虫类药物的使用。

关键词 气阴两伤; 肺癌术后; 名医经验; 周仲瑛

周仲瑛 (1928—), 南京中医药大学教授, 博士生导师, 国医大师, 世界非物质文化遗产“中医诊法”国家级代表性传承人之一。从事中医内科临床、教学、科研工作近 70 年, 擅长急症、疑难病症的诊治。主张辨证应首重病机, 倡导“以病机证素为辨证论治的核心”。提出“癌毒”学说, 以“癌毒”论治各类恶性肿瘤, 切实提高了肿瘤治疗的临床有效性。

肺癌是临床较为多见的呼吸系统恶性肿瘤。据统计, 近年来我国肺癌的发病率呈逐年升高的趋势^[1]。手术及术后化疗属于目前临床治疗早期肺癌的首选, 但从中医角度而言, 化疗药物大多属于热毒之品, 伤阴耗气, 损伤人体正气, 进而导致患者御邪力下降, 脾胃运化功能失常, 以致气阴两伤。现将国医大师周仲瑛从“气阴两伤”论治肺癌患者术后化疗的临证思路与用药经验介绍如下。

1 病机为癌毒内结, 伤五脏六腑, 耗气血阴阳

肿瘤的发生主要归结于癌毒致病, 正气亏虚。由于外感四时不正之气, 饮食不节, 情志不遂等各种内外病因的综合作用, 以致酿成癌毒, 侵犯机体, 耗伤脏腑气血津液, 并造成气滞、血瘀、痰凝、水饮等各种病邪聚集于局部, 并形成肿瘤。其中, 正虚是肿瘤发生的基础, 而癌毒侵犯则为必要条件。一方面, 癌毒的性质与其诱发原因、侵袭部

位以及患者体质等直接相关。具体来说, 根据癌毒的性质可分为火郁、热毒、寒凝、痰聚、湿浊、水饮、气滞、血瘀等, 上述因素即可单独致病, 亦可相互兼夹, 共同致病, 如临床上可见湿热蕴结、寒湿瘀结等。另一方面, 正虚则表现为机体气血津液的不足, 而且肿瘤的发生与发展又具有一定的特异性, 一旦癌毒侵袭机体, 无论患者正虚的程度如何, 均表现为邪毒嚣张, 难以消除, 正气更虚, 预后极差。

周老师认为, 肺癌因虚而病, 因虚致实, 属于全身属虚、局部属实的疾病。正气虚弱, 则机体脏腑功能失调, 导致癌毒侵肺, 进而造成肺气郁闭, 宣降失司, 集聚成痰, 痰凝气滞, 郁阻络脉, 痰气瘀毒交结, 日久形成积块。其中虚以阴虚、气阴两虚为主, 实则为癌毒。肺癌术后化疗属于患者治疗的一个特殊状态, 为患者清除病灶后数月或一两年后又发生了远处转移。研究显示, 很多病灶早在手术前就已经存在远处器官转移, 这些病灶不易发现, 若不进行干预, 转移灶中的癌细胞继续增殖, 导致肿瘤的复发^[2], 因此, 临床上会根据患者的情况安排术后化疗, 以清除或控制这些可能存在的微小转移病灶。但化疗药物在消灭肿瘤细胞的同时, 灼伤患者精气, 进一步加重乏力、气短、咽干口燥、大便干结、五心烦热等气阴两虚症候群。

2 治疗原则为抗癌消毒、祛邪扶正

根据肿瘤的病机, 其治疗原则为抗癌消毒、祛

基金项目: 国家自然科学基金(81273717); 江苏省普通高校研究生科研创新计划(CXLX12_0572)

* 通讯作者: sannychb@126.com, (025) 8581100

邪扶正。可以分为攻邪与扶正两个方面。攻邪指化痰软坚、逐瘀散结、清热解毒等,扶正则指补益气阴、益气温阳等。周老师强调,抗癌祛毒之法在治疗肿瘤中占主导作用,提出“祛毒即是扶正”“邪不祛,正必伤”,认为抗癌祛邪属于主动的、进攻性的治疗措施,而扶正则属于积极的、防御性的疗法。特别处于肿瘤术后化疗的患者,不管是手术还是化疗,均能够导致机体气血津液的虚损。因此,攻邪的同时要兼顾扶正,而补益的同时不忘祛邪,要处理好扶正与气血之间的关系,防止“养奸存患”。

3 治疗用药特色

3.1 审因用药,重视益气养阴不忘祛邪攻毒

祛邪方面,针对痰瘀互结,胶结难解,常选用化痰消瘀、软坚散结类中药,如泽漆、山慈菇、制南星、白花蛇舌草、石见穿等。肿瘤为慢性虚损性疾病,攻邪的同时应适当给予补益类药物,扶正以助祛邪^[9]。对于不同患者而言,正气损伤的侧重点以及程度是不同的,化疗药物大多属于热毒之药,可耗气伤阴,损伤人体正气,肺癌术后化疗患者多表现气阴两伤症状。因此,对于肺癌术后化疗患者,攻毒祛邪的同时重视益气养阴类中药的运用,如醋鳖甲、南沙参、北沙参、麦冬等。

3.2 结合病位,益气养阴配合解毒攻毒之归经药

虽然肺癌病机错综复杂,但总归痰瘀毒胶结为病,因此,应结合患者的病变部位,在辨证论治的基础上选择合适归经的抗癌解毒药物。痰瘀为津血失于正常输化所形成的病理产物,痰瘀常兼夹同病,治痰必先理气,肺癌患者重在治肺气,应选取相应的肺经药,通过宣通肺气恢复肃降功能,津液正常分布则痰化瘀亦可消。肝郁失疏,气机不利,影响津液代谢,致痰瘀蕴肺,此时应配合使用疏肝理气之肝经药,肝气舒畅则津液难凝成痰。脾失健运,酿湿成痰,健脾助运,脾经药的使用有助于肺气宣降,化痰祛瘀。针对肺癌术后化疗患者痰瘀互结、气阴两伤的特点,治疗多使用化痰解毒、益气养阴药,如泽漆、山慈菇、猫爪草、蜀羊泉、平地木、半枝莲、半边莲等。现代药理学研究证实,上述药物除具有不同程度的抗癌作用,同时还可提高机体免疫力^[9]。在此基础上,根据患者的具体情况,配合相应的归经药物,往往可取得较为满意的效果。

3.3 气阴两伤同时瘀毒明显,重视虫类药物的应用

周老师常用的虫类药物有蜈蚣、僵蚕、地龙、

土鳖虫、水蛭、蜣螂、九香虫等,上述药物均具有祛瘀活血、搜风解毒、剔络止痛等功效。由于癌毒致病暴戾,病情凶险,且常与痰瘀相搏,虫类药物走窜力强,擅入络脉,因此,选择此类药物不仅能够引药力直达病所,还具有搜风、剔毒、通络、化痰之功,有利于临床疗效的提高。现代药理学研究发现,虫类药多具有降低血液黏稠度的作用,能够改善机体微循环。此外,虫类药还能够调节机体免疫功能与痛阈,对肿瘤细胞具有不同程度的杀灭作用^[9]。在肺癌患者的辨证用药中重视虫类药的运用,与益气养阴药配合,缓解癌肿引起的剧痛等方面效果明显,对患者生活质量的提高起到关键作用。

4 验案举隅

患者,女,38岁,2014年10月10日初诊。2014年9月体检时发现左上肺占位病变,2014年9月11日手术切除病灶。术中发现淋巴结5/20转移。术后病理结果示:腺癌,3a期。刻诊:稍有咳嗽,无痰,咽痒,偶有胸闷,咽干口燥,五心烦热,夜间盗汗,活动后气短,食纳尚可,声音稍沙哑,面色少华,舌苔黄薄腻,质红略暗中有裂纹,脉细滑。证属痰瘀郁肺,气阴两伤。治以化痰祛瘀,益气养阴。处方:醋鳖甲15g,太子参15g,党参15g,南沙参12g,北沙参12g,天麦10g,麦冬10g,麸炒白术10g,茯苓10g,猫爪草20g,泽漆12g,羊乳15g,肿节风20g,藤梨根20g,仙鹤草15g,凤凰衣6g,天葵子10g,白花蛇舌草20g,半枝莲20g,陈皮6g,砂仁3g(后下),炙甘草3g。每日1剂,水煎分早晚2次口服。

2015年1月16日二诊:患者以初诊方为主方加减服用3个月,术后已接受EP方案化疗4个周期,有白细胞降低、恶心、脱发等化疗后反应,偶有咳嗽,无痰,声音沙哑基本复常,五心烦热,夜间盗汗较前明显好转。舌苔黄薄腻,质暗紫,舌中部有裂纹,脉细。守初诊方加地榆15g,制黄精10g,每日1剂,水煎分早晚2次口服。

2015年3月13日三诊:患者以二诊方服用2个月,术后已接受EP方案化疗6个周期,无咳嗽、咯痰,自觉手术部位有牵引感,食纳均可,面色少华。舌苔黄薄腻质暗中有裂纹,脉细。证属气阴两虚,余邪未尽。治以益气养阴,抗癌祛邪。处方:醋鳖甲15g,太子参15g,党参15g,南沙参12g,北沙参12g,天冬10g,麦冬10g,麸炒白术10g,茯苓10g,炙甘草3g,猫爪草20g,泽漆

15 g, 黄芪 20 g, 炒僵蚕 10 g, 制天南星 10 g, 山慈菇 12 g, 羊乳 15 g, 肿节风 20 g, 藤梨根 20 g, 仙鹤草 15 g, 天葵子 10 g, 白花蛇舌草 20 g, 半枝莲 20 g, 陈皮 6 g, 砂仁 3 g (后下), 酒女贞子 12 g, 墨旱莲 10 g, 鸡血藤 20 g, 红景天 12 g, 灵芝 5 g, 地榆 15 g, 酒黄精 10 g。每日 1 剂, 水煎分早晚 2 次服用。患者服药半年, 近况稳定, 症状好转, 守法观察, 定期复诊。

按: 肺癌术后患者的病机为本虚标实, 其中气阴两虚为本, 痰瘀毒胶结为标, 因此, 在治疗时应标本兼顾。组方时以养肺阴为主兼顾肝肾, 清热利咽, 抗癌解毒。取南沙参、北沙参养阴生津、清热、润肺止咳, 且二药配伍润肺力量更强。天冬、麦冬均为甘寒清润之品, 二者相须为用, 麦冬入肺经, 以养肺阴; 天冬入肾经, 以润肾燥, 二药合用金水相生。鳖甲滋阴潜阳, 养阴清热, 散结消痞。周老师认为阴虚多有火, 故选取清热养阴润燥之品, 燥热清则痰能化, 阴津复则血得养, 则无成瘀之患。以黄芪、太子参、党参等补气, 意在寓通于补, 使气旺痰消血行。僵蚕僵而不腐, 得清化之气为最, 其气味俱薄, 轻浮而升, 祛风清热, 解痉止咳, 化痰散结, 通络止痛, 既可治疗声音嘶哑又有止痛疗效。针对患者盗汗及五心烦热症状, 加入黄芪、白术、茯苓等, 黄芪具有升发之性, 补肺气、泻阴火, 治疗体弱表虚, 自汗盗汗; 白术、茯苓配

伍治脾虚盗汗, 白术健脾益气, 茯苓健脾养心, 二药合参, 脾气健, 元气充, 阴火降, 心神安, 内无热扰, 盗汗自无。肾为先天之本, 女子以肝为先天, 周老师临证重视肝肾的调理, 取女贞子、墨旱莲二药入肝肾, 相须为用, 既可补肝肾、强筋骨, 又可清虚热, 疗失眠, 凉血止血。鸡血藤补血活血, 补益肝肾, 强壮筋骨, 可增强患者体质, 有利于化疗后患者正气恢复。针对肺癌痰瘀互结、胶结难解的特点, 周老师用药配合清肺化痰解毒药泽漆、山慈菇、南星、猫抓草, 并取半枝莲、白花蛇舌草、藤梨根合用可清热解毒、利咽、化痰散结。诸药合用, 共奏益气养阴、扶正固本、解毒抗癌之功。

参考文献

- [1] 姚晓军, 刘伦旭. 肺癌的流行病学及治疗现状 [J]. 现代肿瘤医学, 2014, 18(8): 1982-1986.
- [2] 周际昌. 实用肿瘤内科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 611-617.
- [3] 周学平, 叶放, 郭立中, 等. 以病机为核心构建中医辨证论治新体系: 国医大师周仲瑛教授学术思想探讨 [J]. 中医杂志, 2011, 52(18): 1531-1534.
- [4] 赵欣, 白伟, 房涛, 等. 中药抗肿瘤机制的研究进展 [J]. 广东医学, 2014, 35(3): 466-469.
- [5] 张波. 虫类药的功效及其抗癌作用的文献研究 [J]. 世界中西医结合杂志, 2010, 5(8): 649-651.

ZHOU Zhongying's Experience in Treating Postoperative Lung Cancer Patients from the View of Qi and Yin Deficiency

LI Wenting^{1,2}, YU Bingyin³, WU Mianhua^{1,2}

(1. First Clinical College, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210023; 2. Collaborative Innovation Center for Tumor Treatment and Prevention with Chinese Medicine of Jiangsu Province; 3. Chinese Medicine Hospital of Zhenjiang City, Nanjing University of Chinese Medicine)

ABSTRACT This article summarizes the clinical experiences of Chinese medicine master ZHOU Zhongying in treating postoperative lung cancer. Prof. ZHOU considers that the development of tumors is mainly due to cancer toxin attacking while vital Qi is deficient. For the postoperative lung cancer patients, the syndromes largely belong to phlegm stagnating at lungs, leading to Qi and yin deficiency. The treating principles are dispersing phlegm and removing stasis, as well as tonifying Qi and nourishing Yin. In composing formula, he holds that using Chinese herbs according to the underlying causes, combining with detoxifying and counteracting toxic herbs which acts in lung meridian. In addition, Prof. ZHOU pays attention to using insect medicines.

Keywords Qi and yin deficiency; post-operative lung cancer; experience of famous doctor; ZHOU Zhongying

(收稿日期: 2015-05-06; 修回日期: 2015-07-10)

编辑: 侯建春