

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2019.13.005

刘祖贻扶正三法治疗肝癌经验

王琦¹, 周胜强², 刘芳^{2*} 指导: 刘祖贻³

(1. 湖南中医药大学, 湖南省长沙市岳麓区含浦科技产业园, 410208; 2. 湖南省中医药研究院附属医院; 3. 湖南省中医药研究院)

摘要 总结刘祖贻运用扶正法治疗肝癌的经验。认为肝癌以脏腑阴阳气血亏虚为本, 湿、热、瘀、毒互结为标, 正气亏虚、邪毒搏结为其主要病机。临证主张在扶正御邪、扶正祛邪、扶正安邪即“扶正三法”的指导下, 以健脾扶正为主, 佐以疏肝行气、活血化瘀、清热利湿等法治疗。

关键词 肝癌; 扶正御邪; 扶正祛邪; 扶正安邪; 名医经验; 刘祖贻

刘祖贻 (1937—), 男, 湖南安化人, 国医大师, 第一批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。曾任湖南省中医药研究院院长, 出身中医世家, 从医 60 余年, 在中医肿瘤、脑病、温病学、免疫学等方面学术造诣深厚, 确立以“扶正三法”治疗肿瘤, 提出脑病的“六辨七治”辨治体系。

肝癌早期多发病隐匿, 当出现右腹剧痛、腹水、黄疸等典型症状时, 又多已病情危重, 甚至已经转移, 处于癌症的中晚期。调查发现, 目前肝癌的五年生存率不足 5%^[1], 预后极差。刘祖贻认为, 肝癌主要以虚、毒、瘀、湿、热为患, 常涉肝、脾、肾三脏及胆、胃二腑, 据此提出了扶正御邪、扶正驱邪、扶正安邪的扶正三法, 并自拟参楼扶正解毒汤为主方治疗肝癌。现将其经验总结如下。

现代医学研究发现, 肝癌发病主要与肝硬化、乙型和丙型肝炎病毒感染、黄曲霉素、酒精等因素有关^[2]。刘老师指出本病主要病机为虚、毒、瘀、湿、热五个方面, 总属因虚致实, 正虚邪盛。肝癌早期主要以脾胃虚弱, 气郁痰阻为主; 中期湿热瘀毒互结, 伤阴耗气, 病情加重; 晚期又多及肾, 出现肝肾阴虚, 脾肾阳虚。《医宗必读·积聚》载:“积之成也, 正气不足, 而后邪气踞之。”肝癌亦多因体内正气亏虚而发病, 又因肾为先天之本, 脾为后天之本, 患者素体亏虚、年迈体弱、先天不足、后天失养等均可致脾胃虚弱, 生化无源, 久则

肝失所养, 气血亏虚。经手术切除、肝移植、经皮局部消融、动脉化疗栓塞、分子靶向等方法^[3]治疗后, 又致大量失血或伤津耗气, 也可导致正气亏虚, 余毒难清, 无力抗邪, 病情进展。

肝癌不同病因、不同时期正衰邪盛亦不同, 正如《医宗必读·积聚》所载“初者病邪初起, 正气尚强, 邪气尚浅, 则任受攻; 中者受病渐久, 邪气较深, 正气较弱, 任受且攻且补; 末者病魔经久, 邪气侵袭, 正气削残, 则任受补”。治疗肝癌应当以扶正御邪、扶正驱邪、扶正安邪的扶正三法为原则, 依据实际病情或单用其一, 或交替使用。

1 扶正御邪

结合肝癌的病因病机, 扶正御邪法包括: 1) 顺时养气, 注意清淡饮食, 不暴饮暴食, 戒酒, 远离外部毒邪等致病源, 防止损伤脾胃气机, 注意顾护自身正气; 2) 保持情志舒畅, 特别是患病后更应调畅情志, 避免忧思恐惧过度, 以防气郁肝脾, 惊恐伤肾, 加重病情; 3) 先安未受邪之地, 水生木、木克土, 肝癌最易影响脾肾, 扰乱气血化生、水液输布, 故治疗肝癌时应及早且全程重视健脾补肾, 调畅气机, 这也符合柴可群提倡的应用健脾理气、补益肝肾之法从脾肾论治肝癌的观点^[4]。现代流行病学研究证明, 乙型肝炎病毒感染是肝癌的重要诱因, 60%~90% 的肝癌患者为乙型肝炎病毒感染者^[2,5-6]。中医药在治疗肝炎、肝硬化方面具有独特疗效, 特别是对肝炎病毒引起的肝硬化疗效更佳。刘老师强调, 临床中肝炎后肝硬化多因素体正虚又复外感毒邪致病, 导致肝内气滞血瘀湿聚,

基金项目: 国家中医药管理局第二届国医大师传承工作室建设项目; 湖南省中医药研究院院级科研课题(201305)

* 通讯作者: msluofang23@126.com, 15073126326

且相互胶着,缠绵日久,迁延不愈。故治疗上常遵《金匱要略》“补用酸,助用焦苦,益用甘味之药调之”之法,予以白芍、山萸肉柔肝补肝,柴胡、丹参疏肝化瘀,黄芪、甘草调肝补肝,另加叶下珠对症治疗肝炎病毒,茵陈祛黄疸,鳖甲软坚散结,配合参苓白术散等健脾扶正方剂,可取得显著疗效。

2 扶正祛邪

扶正祛邪是病邪已入,需提高自身正气,驱而逐之,使邪祛正安,是临床最常用之法。常见有两种情况:1) 正虚有邪,然正虽虚而未甚,尚可攻邪,此时应以驱邪为主兼以扶正;2) 正虚有邪,正邪俱虚,此时应以扶正为主兼以驱邪。临床可根据实际病情单用或先后使用。“留得一分胃气,则留得一分生机”,故治疗中应重视顾护中气,使气血生化有源,正气得复,阴血得生,方得托毒外出。

刘老师总结多年临床实践经验,结合肝癌虚、毒、瘀、湿、热的主要病机,认为肝癌毒邪内攻,邪盛则正衰,脾胃虚弱,无以化生气血,尤其是经手术或放疗、化疗治疗之后,气血耗伤更甚,正气更虚,故提出扶正解毒为本病治疗大法,佐以活血化瘀、清热利湿,并据此法自拟参楼扶正解毒方。方中太子参益气养阴,重楼清热解毒,为君药;山药、石斛健脾益阴,健脾助运,薏苡仁渗湿泄浊,臭牡丹、白花蛇舌草解癌毒、清热邪,共为臣药;八月札理气和血,健胃通便,为佐使药。腹痛剧烈者,加全蝎、延胡索,加大重楼用量;伴有乙型肝炎者,加叶下珠;黄疸者,加茵陈、郁金、大黄;瘀血甚者,加石见穿、莪术、土鳖虫、丹参;水肿者,加茯苓、猪苓、泽泻、桂枝;纳谷不馨者,加浮小麦、鸡内金、山楂;纳差、大便溏者,去太子参,加黄芪、麸炒白术、茯苓。全方祛邪、扶正并用,能有效改善肝癌症状和提高患者对手术或放疗、化疗的耐受力。

3 扶正安邪

扶正安邪法是在中医理论指导下的主动治疗方法,临证需注意时时顾护正气,特别是顾护脾胃之气,待正气稳固后,再渐加驱邪之药,为进一步治疗创造时机。扶正安邪法多用于肝癌晚期,此时邪已深入,正已极虚,不能急攻,更不耐峻攻,只可缓缓图之。临床肝癌或暂不能急攻之病情时,用此治法每每取效。甚至常见正气恢复后,肿瘤亦不同程度缩小,正合中医“养正积自消,正胜邪自祛”之理。扶正方法多样,补气、养血、扶阳、滋阴皆

可随证而用。常用补中益气汤、升阳益胃汤、香砂六君子汤、四物汤、生脉散等加减。针对兼夹病情还可佐加不同药物,如黄疸者加茵陈、郁金,大便难者加麻子仁、麸炒白术,水肿者加茯苓、薏苡仁等。刘老师指出,凡损伤脾胃之药如大黄、甘遂等皆须禁之,以防损害正气,徒耗生机。此外,扶正安邪之法尤需与姑息疗法相鉴别,姑息疗法是一种被动的对症处理或不处理的方法,而扶正始安邪法中扶正终为驱邪所备,是以退为进,二者有本质区别。

4 验案举隅

患者,男,42岁,2016年7月21日初诊。主诉:右腹隐痛6年余。病史:6年前患者出现乙型病毒性肝炎后肝硬化,2016年7月10日突发腹痛、呕血、黑便,腹部增强CT示:原发性肝癌伴门静脉、脾静脉癌栓形成C期,诊断为:原发性肝癌;上消化道出血(食管胃底静脉曲张破裂出血可能性大)。经对症支持治疗后出血止。刻诊:面色晦暗无华,目黄身黄、呈暗黄色,精神涣散,右上腹部持续性隐痛,腹胀满,倦怠乏力,少气懒言,呼吸表浅,纳气困难,食少纳呆,厌食油腻,小便黄浊,大便无力、干结呈颗粒状,舌淡胖、边有齿痕、苔白腻,脉细缓。辅助检查:肿瘤标志物:甲胎蛋白342.79 ng/ml, CA19 106.9 U/ml, CA125 73.85 U/ml, 癌胚抗原(CEA) 6.56 ng/ml; 总胆红素(TBiL) 34.3 μmol/L, 丙氨酸氨基转移酶(ALT) 56.5 U/L, 门冬氨酸氨基转移酶(AST) 137.0 U/L。上腹部增强CT+肺部CT平扫示:1) 肝右叶占位性病变(9.5 cm × 9.3 cm), 门静脉、脾静脉充盈缺损,考虑肝癌伴门静脉、脾静脉癌栓形成;2) 腹膜后肠系膜多发淋巴结肿;3) 肝硬化、脾大、门脉高压(侧支循环形成)、腹水;4) 肝右叶内胆管扩张,原因待查;5) 双侧胸腔积液(右侧大量)伴右中、下肺及左下肺膨胀不全;6) 考虑肺部炎性病变。西医诊断:原发性肝癌。中医诊断:肝积(毒瘀互结、脾虚湿困)。治以健脾利湿,化瘀解毒。以参楼扶正解毒汤加减,处方:黄芪30g, 党参15g, 白术30g, 砂仁9g, 山药30g, 土鳖虫9g, 猪苓15g, 薏苡仁30g, 八月札30g, 莪术20g, 生大黄5g, 延胡索25g, 炒麦芽15g, 鸡内金10g, 焦山楂15g, 厚朴20g。28剂,每日1剂,水煎分早晚两次口服。

2016年8月21日二诊:服上药后身黄已退,

精神稍好转。腹胀明显减轻，稍感气促，口中和。上方去山药，加鸡矢藤 30 g。21 剂，每日 1 剂，水煎分早晚两次口服。

2016 年 9 月 22 日三诊：患者面色稍黑较前有光泽，精神转好，仅稍感神疲乏力，活动后稍感气促，无腹痛腹胀，纳可，二便调，余未诉特殊不适。2016 年 9 月 17 日复查上腹部增强 CT + 肺部 CT 平扫示：1) 肝右叶病灶较前增大 (10.6 cm × 11.0 cm)；2) 门静脉及脾静脉、肠系膜上静脉癌栓较前缩小；3) 右侧结肠旁沟积液减少；4) 右侧胸腔积液减少，左侧胸腔积液基本吸收。处方以二诊方加茵陈 15 g、白花蛇舌草 30 g、臭牡丹 30 g，猪苓增至 30 g。28 剂，每日 1 剂，水煎分早晚两次口服。2016 年 10 月 25 日随访，患者症状基本消除。

按：本案为典型的由乙型病毒性肝炎后肝硬化诱发的肝癌。患者为中年男性，已属肝癌晚期，刘老师认为病因为外邪侵袭肝脏，癌病已成，近期又因肝脾统藏失司，导致大量呕血，气随血脱，气血双亏。患者正邪俱虚，但尚耐攻邪，宜选用扶正祛邪之法，扶正之时兼以攻邪。投以自拟验效方参楼扶正解毒汤加减。初诊方中因患者脾胃虚弱，故去攻毒力峻之重楼。脾胃为后天之本、气血生化之源，故以党参、山药、白术、黄芪益气健脾生阴，助运资生；血气不行则痰饮内停，胆汁淤积，以薏苡仁、猪苓渗湿泄浊退黄；山楂、麦芽、鸡内金消食健脾，增强运化，改善食纳，大黄、土鳖虫、莪术、八月札泻热解毒，活血祛瘀，使肝中瘀去新生，疏泄有度。外加砂仁、厚朴行气宽中，延胡索

理气止痛。全方补中有泻，疏中有利，使气血生化有源，湿浊瘀毒排出有路，共建扶正解毒、攻补兼施之效。二诊后胃气得复，正气增强，肝脾调和，气行湿消，瘀祛新生，效果明显，故在前方基础上加用鸡矢藤增强利湿止痛之效。三诊患者疼痛已无，精神好转，复查胸腹部 CT 显示肝部瘤体增长缓慢，且症状明显好转，说明病情已控制，故继用参楼扶正解毒方，加用茵陈、猪苓等利湿泄浊之药。1 个月后随访，患者症状基本消除，已无特别不适。

参考文献

- [1] 杨小兵,胡学军,吴万垠,等. 中医体质类型与原发性肝癌预后的相关性 [J]. 时珍国医国药, 2011, 22(4): 992-994.
- [2] 任建松,乔友林. 原发性肝癌危险因素与预防研究进展 [J]. 中国肿瘤, 2008, 17(4): 293-296.
- [3] 叶胜龙,陈荣新. 2010 年美国肝病学会肝细胞癌临床指南新版解读 [J]. 中国医学前沿杂志, 2011, 3(1): 17-20.
- [4] 叶欣欣,柴可群,陈嘉斌. 柴可群从“脾肾”论治原发性肝癌临床经验 [J]. 浙江中西医结合杂志, 2017, 27(3): 175-177.
- [5] 沈小雷,王海捷,施后生,等. 乙型肝炎病毒感染与肝癌关系的 26 年前前瞻性定群观察 [J]. 江苏预防医学, 2015, 15(5): 11-13.
- [6] 鲁笑欣,张春燕,黄天壬,等. 2004 ~ 2013 年广西 6201 例原发性肝癌患者乙肝和丙肝病毒感染情况分析 [J]. 山东医药, 2015, 55(14): 35-37.

LIU Zuyi's Experience in the Treatment of Liver Cancer by Using "Three Methods of Strengthening Vital qi"

WANG Qi¹, ZHOU Shengqiang², LIU Fang²

(1. Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, 410208; 2. The Affiliated Hospital of Hunan Academy of Chinese Medicine)

ABSTRACT This paper summarized LIU Zuyi's experience in using the three methods of strengthening vital *qi* to treat liver cancer. It is believed that liver cancer is rooted in *zang*-organ, *fu*-organ, *yin* and *yang*, *qi* and blood deficiency, and manifested with intermingled dampness, heat, stasis and toxin. Vital *qi* deficiency and pathogenic *qi* fighting and tying are the main pathogenesis. Clinical treatment advocates that under the guidance of "three methods of strengthening vital *qi*" of strengthening vital *qi* to defense pathogenic *qi*, strengthening vital *qi* to eliminate pathogenic *qi*, strengthening vital *qi* to calm the pathogenic *qi*, the main principle is to strengthen the spleen and strengthening vital *qi*, and combined with soothing the liver and promoting the *qi* movement, activating the blood circulation and resolving stasis, clearing away heat and draining dampness.

Keywords liver cancer; strengthening vital *qi* to defense pathogenic *qi*; strengthening vital *qi* to eliminate pathogenic *qi*; strengthening vital *qi* to calm the pathogenic *qi*; experience of famous doctor; LIU Zuyi

(收稿日期: 2018-11-01; 修回日期: 2019-05-04)

编辑: 侯建春