

孙桂芝分型论治肺癌经验

王靖思 顾恪波 指导:孙桂芝*

(中国中医科学院广安门医院肿瘤科,北京市西城区广安门内大街北线阁 5 号,100053)

* 通讯作者: ally7161@sina.com, (010)88001192

[摘要] 介绍孙桂芝治疗肺癌经验,认为本病病机是正气虚损,阴阳失调,六淫之邪乘虚而入,邪滞于肺,津聚痰凝,气滞血瘀,日久痰气瘀毒胶结而成。临床中主要分 3 型论治,对燥热津伤型、痰热蕴肺型、肺肾阴虚型,分别用不同主方治疗,临床灵活加减运用,取得较好的疗效。

[关键词] 肺癌;名医经验;孙桂芝

孙桂芝(1937—),女,中国中医科学院广安门医院主任医师,博士研究生导师。全国第四批老中医药专家继承工作指导老师。从事中医及中西医结合肿瘤临床和实验研究工作,在采用中、西医两法治疗常见恶性肿瘤方面取得了显著成效。先后参加主持了国家“六五”、“七五”、“八五”中医肿瘤攻关课题及国家中医药管理局科研课题。先后获得院级、部级、国家级科研成果奖 9 项。

肺癌在中医药文献中多属于“肺积”、“息贲”、“咳嗽”、“喘息”、“胸痛”、“劳咳”、“痰饮”等病证的范畴。当前由于气候环境的变化,肺癌的发病率正逐年升高。肺癌是最常见的恶性肿瘤之一,病死率居各类恶性肿瘤首位,严重威胁着人类的健康。孙桂芝主任医师从事肿瘤临床工作 40 余年,通过中西医结合方法治疗肿瘤患者,能够有效提高患者的生活质量,延长生存期,减缓化疗、放疗后的毒副反应,防止肿瘤复发转移。现将孙老师治疗肺癌经验介绍如下。

1 病因病机

孙老师认为,肺癌的病机主要是正气虚损,阴阳失调,六淫之邪乘虚而入,邪滞于肺,导致肺脏功能失调,肺气郁阻,宣降失司,气机不利,血行受阻,津液失于输布,津聚为痰,痰凝气滞,气滞血瘀,瘀阻络脉,痰气瘀毒胶结,日久形成肺部积块^[1]。《难经》云:“肺之积,名曰息贲,在右胁下,覆大如杯,久不已,令人洒淅寒热,喘咳。”《黄帝内经》曰:“邪气盛则实,精气夺则虚。”肺癌的形成正是邪实正虚的结果。正气虚表现为气虚、阴虚、气阴两虚等,邪实表现为气滞、痰结、血瘀等,肺癌患者往往虚实并见,症状复杂。孙老师认为,肺癌的Ⅰ、Ⅱ期患者可参考息贲、肺癰、肺疽辨治,Ⅲ、Ⅳ期患者可参考肺痿、虚损辨治。根据阴阳虚损的不同,孙老师将肺癌分为燥热津伤、痰热蕴结、肺肾阴虚 3 型治疗。

2 肺癌分型论治

2.1 肺失清肃,燥热津伤

患者若感受燥邪或阴液不足,则肺失于清润。肺为娇脏,喜润恶燥,失润则宣发肃降失于正常,津液不布,津聚为痰,痰凝气滞,气滞血瘀,瘀阻络脉,日久形成肺部积块。患者多表现为口干口渴,鼻干,干咳无痰或痰少,痰中带血丝,小便短赤,大便干燥,每三五日一行,舌质红、苔薄黄、舌中有裂纹,脉细涩。《河间六书》言:“燥金虽属秋阴,而其性异于寒湿,而反同于风热火也。又加大便干涩,乃大肠受热,化成燥涩。”治疗宜清肺润燥、养阴润肺,孙老师常选用清燥救肺汤加减治疗,同时酌加相应抗肿瘤药物,如白花蛇舌草、半枝莲、半边莲等;若患者皮肤瘙痒难耐者,可加用地肤子、白鲜皮、浮萍、蝉蜕等药物,以其“肺主皮毛”也;咽部干痒者,可加木蝴蝶、桔梗、金银花之类轻清上浮者利咽祛风止痒。

例 1:患者,男,68 岁,2012 年 2 月 25 日初诊。左肺癌术后 2 年 9 个月,中分化腺癌,伴淋巴结转移(7/17),放疗、化疗后。现症见:口鼻干燥,口渴喜饮,干咳少痰,走路不稳,纳差,二便可,眠不实,舌质红、苔黄腻,脉细。证属燥热伤肺,肺失清肃,热扰经络,阴津不足,治宜清燥润肺,清热养阴,方以清燥救肺汤加减治疗:炒白术 15 g,桑叶 10 g,枇杷叶 10 g,麦冬 10 g,沙参 10 g,生石膏 30 g,百合 30 g,生地黄 15 g,川贝母 10 g,浙贝母 10 g,桔梗 10 g,白芍 15 g,石斛 15 g,炮穿山甲 8 g,鳖甲 10 g,鼠妇 10 g,僵蚕 10 g,金荞麦 10 g,生蒲黄 10 g(包煎),蜂房 6 g,重楼 15 g,甘草 10 g。14 剂,每 2 日 1 剂。每剂煎 2 次,合在一起约 400 ml,分早、晚 2 次服。

按:患者口鼻干燥,口渴喜饮,干咳少痰,舌红苔黄皆属燥热伤津之象,故用清燥救肺汤为主方润肺

养阴生津,又加百合、白芍等药物增强养阴之功。穿山甲与鳖甲是孙老师临床上常用的药对之一,二者同为动物类药,共用可软坚散结,鳖甲又可滋阴潜阳。鼠妇与僵蚕是孙老师治疗肺癌常用的对药,二者皆为虫类药,僵蚕色白属金入肺,《本草求真》云:“僵蚕,祛风散寒,燥湿化痰,温行血脉之品,故书载能入肝兼入肺胃,以治中风失音,头风齿痛,喉痹咽肿,是皆风寒内入,结而为痰。合姜汤调下以吐,假其辛热之力,以除风痰之害耳”。鼠妇酸凉无毒,破血,利水,解毒,止痛。治久疟母,经闭百痼,小便不通,惊风撮口,口齿疼痛,鹅口诸疮,且又体轻亲上,二者合用可取得较佳功效。重楼又名蚤休,具有清热解毒之功,《神农本草经》曰:“味苦,微寒,有毒,治惊痫,摇头,弄舌,热气在腹中,痲疾,痈疮,阴蚀,下三虫,去蛇毒”。具有抗肿瘤的作用。患者坚持服用药物3个月,症状较前明显好转,病情稳定,继续随访中。

2.2 痰热蕴肺,灼伤肺络

患者素体阳盛或感受燥邪后化热或心肝火起,木火刑金,煎灼阴液,炼液成痰,痰热阻络,灼伤肺络,络脉出血,血脉瘀阻,久则瘀结成块。患者多表现为咳嗽咳痰,痰黄而黏,或痰中带血,甚则吐血、衄血,如《河间六书》所云:“故燥若火,是金极而反兼火化也,故病血液衰也。燥金之化极甚,则烦热气郁,痿弱而手足无力,不能收持也”。心烦失眠或烦躁易怒,面红目赤,发热,口渴喜饮,口燥咽干,小便短赤,大便秘结,舌质红、苔黄厚,脉数。治疗宜清热化痰,凉血活血,软坚散结。孙老师常以千金苇茎汤加减治疗。如果湿热较重者,或以三仁汤化裁治疗。对于痰黏难化者,孙老师常用旋覆花、海浮石化痰散结治疗。

例2:患者,男,57岁,2012年10月29日初诊。右肺癌7年余,低分化腺癌,未行相关手术治疗,放疗、化疗后,纵膈肺门淋巴结转移。现症见:胸闷气短,咳嗽咳痰,痰黄黏稠,心烦失眠,口渴喜饮,口燥咽干,小便短赤,大便秘结,舌质红、苔黄,脉数。相关检查:胸部CT示:右肺上叶后段及下叶较前增大;双肺多发转移瘤,双侧胸腔积液。证属火燥交攻,痰热蕴肺,肺失清肃,治宜清火宣肺,化痰通络,采用《千金》苇茎汤加减治疗:芦根30g,苦杏仁10g,薏苡仁15g,冬瓜仁15g,桃仁6g,生地黄15g,玄参15g,川贝母15g,浙贝母15g,桔梗15g,麦冬15g,桑叶10g,枇杷叶15g,沙参15g,生石膏30g,僵蚕10g,鼠妇10g,九香虫6g,穿山甲10g,鳖甲10g,鱼腥草30g,甘草10g,白花蛇舌草30g,赭石15g,鸡内金

30g,生麦芽30g。14剂。每2日1剂。每剂煎2次,合在一起约400ml,分早、晚2次服。

按:患者咳嗽咳痰,痰黄黏稠,心烦失眠,口渴喜饮,口燥咽干属痰热蕴肺之象,故采用千金苇茎汤清热化痰治疗,但其同时伴有口渴喜饮、口燥咽干等伤阴之象,故加百合固金汤及清燥救肺汤以滋阴润肺,杏仁、桃仁为孙老师治疗肺癌之常用对药,“杏为心果,其仁如肺而降气;桃为肺果,其仁入肝而逐血”。杏仁主气分,桃仁主血分,如“气为血之帅,血为气之母”,二诊合用可以行气活血,通络化积。穿山甲与鳖甲,僵蚕与鼠妇这两组肺癌常用药对可以软坚散结,化癥消积。鱼腥草入肺,可以清热解毒化痰,白花蛇舌草可以解毒清热,具有抗肿瘤之功效,鸡内金、生麦芽等调和胃气,防止润药难化。患者有胸腔积液,方中运用芦根、薏苡仁、冬瓜仁可以起到利水渗湿的作用。半年后患者前来复诊,诉诸证较前明显好转。

2.3 燥热伤肺,肺肾阴虚

若患者久病耗伤气血,可导致肺肾阴虚,加之燥热袭肺,阴津损伤,肺络失养,气血虚损,血行不通,兼夹痰、瘀阻络,久则集结成块,正虚邪结。患者多表现为咳嗽咳痰,无痰或少痰,或痰中带血丝,口干咽燥,乏力体虚,心烦失眠,潮热盗汗,手足心热,颧红,低热,小便量少,夜尿频多,大便干燥,舌质红或有裂纹、苔薄少,脉细数。治疗宜清肺润燥,补益肺肾之阴,孙老师常选用百合地黄汤加减治疗;若燥热较重者,常合用清燥救肺汤治疗;若肾虚明显者,可加用何首乌、炒杜仲等药物治疗。

例3:患者,男,58岁,2011年4月20日初诊。右肺中叶癌4年余,中分化腺癌,未行手术治疗,放疗、化疗后。现症见:咳嗽咳痰,咯少许血,潮热盗汗,睡眠欠佳,纳食尚可,夜尿每夜1或2次,大便干结,需口服通便药物方能正常排出,舌红、苔薄少有裂纹,脉细数。既往有冠心病、腔隙性脑梗死、结肠多发息肉,右侧甲状腺切除术后,前列腺增生病史。相关检查:胸部CT示:右肺中叶近心缘旁斑块状密度增高阴影,伴纵膈淋巴结肿大;左上肺陈旧性病变。证属燥热伤肺,肺肾阴虚,治宜补益肺肾之阴,润肺清燥,方选百合固金汤加减治疗:百合30g,生地黄10g,熟地黄10g,玄参10g,川贝母10g,浙贝母10g,桔梗10g,麦冬10g,何首乌15g,僵蚕10g,九香虫6g,白术40g,合欢皮30g,炒酸枣仁30g,龟甲15g,鳖甲15g,灵芝15g,桃仁6g,赭石15g,鸡内金30g,麦芽30g,白果6g,金荞麦15g,甘草

邵朝弟治疗狼疮性肾炎经验

王长江 王小琴* 邹新蓉

(湖北省中医院肾病科, 湖北省武汉市武昌区花园山 4 号, 430061)

基金项目: 国家临床重点专科建设项目(财社[2011]172 号)

* 通讯作者: wangxiaolin3@sohu.com, 15927061677

[摘要] 介绍邵朝弟治疗狼疮性肾炎经验, 认为本病病机主要为先天禀赋不足、诸脏亏虚, 在此基础上感受热毒, 加之糖皮质激素及免疫抑制剂的使用, 使病机复杂化。治疗上根据糖皮质激素及免疫抑制剂使用的不同阶段, 结合中医辨证施治, 以增效减毒。

[关键词] 狼疮性肾炎; 名医经验; 邵朝弟

邵朝弟(1937—), 女, 教授, 主任医师, 硕士研究生导师, 第三批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。擅长中医药治疗各种急、慢性肾小球肾炎, 紫癜性肾炎, 狼疮性肾炎, 肾病综合征, 慢性肾功能衰竭, 尿路感染, 尿路结石等各种肾脏疾病。出版专著 10 部, 发表国家级及省级论文数十篇, 分别获省科技进步奖二等奖、三等奖, 省卫生厅科技进步奖二等奖、三等奖。“肾愈 II 号治疗慢性肾炎实验研究”获中华医学会科技成果一等奖。

湖北省中医院邵朝弟主任医师从医 40 余载, 学验俱丰, 对中医药治疗肾脏病积累了丰富的临床经验, 现将邵教授治疗狼疮性肾炎的经验介绍如下。

1 病因病机

狼疮性肾炎是一种继发性肾小球疾病, 是系统性红斑狼疮所造成的肾脏损害。邵教授认为, 狼疮性肾炎的主要发病原因不外乎内、外两类。内因主要是由于患者先天禀赋不足, 导致诸脏亏虚, 在此基础上, 感受热毒侵袭^[1]。因此, 本病总体来说以阴虚

为本, 热毒为标。目前狼疮性肾炎有活动期和缓解期之分, 在不同的阶段其病机不尽相同。

邵教授根据美国风湿病学会关于狼疮性肾炎的诊断标准, 归纳出了该病在活动期和缓解期的病机。活动期以热毒为主, 表现出明显的盘状红斑、蝶形红斑、口腔溃疡、关节炎、光过敏等。而在缓解期, 则红斑减轻、口腔溃疡消失、尿蛋白减少等。另外, 由于本病长期、大量糖皮质激素和免疫抑制剂的使用, 使得该病的病机更加复杂。根据使用糖皮质激素后的表现, 常表现为满月脸、水牛背、向心性肥胖等, 此为在热毒的基础上, 并发了湿邪, 导致湿热相互搏结。免疫抑制剂类似于苦寒之品, 而加用了免疫抑制剂后, 患者出现脱发、闭经、不孕不育等, 因此, 主要表现为虚证为主, 尤其以脾肾亏虚首当其冲^[2]。因此, 邵教授认为, 狼疮性肾炎以热毒为主, 湿热相互搏结。但由于免疫抑制剂使用平衡了患者体内的阴

10 g。14 剂。每 2 日 1 剂。每剂煎 2 次, 合在一起约 400 ml, 分早、晚 2 次服。

按: 患者肺肾阴虚之象明显, 且常年久病、多病, 体质虚弱, 故治以补益肺肾, 采用百合固金汤方滋补肺肾之阴, 患者睡眠欠佳, 加用合欢皮、炒酸枣仁养心安神; 由于阴液亏虚, 肠道失濡, 致其大便干结难解, 加生白术 40 g, 孙老师常说: “生白术运便而不泻”, 最大量可用至 60 g; 金荞麦、白果入肺经, 降气平喘; 龟甲、鳖甲亦是孙老师临床治疗肺癌常用对药, 既可软坚散结, 又可滋阴潜阳、补益肾阴; 患者每夜小便 1 或 2 次, 加白果、灵芝治疗, 白果入肺经, 可敛肺缩尿, 灵芝入肺、脾、肾经, 《神农本草经》将紫芝列为上品, 谓其“主耳聋, 利关节, 保神益精, 坚筋骨, 好颜色, 久服轻身不老延年”。

3 结论

肿瘤致病因素错杂多样, 患者临床表现也常是虚实夹杂, 正虚并见, 在多年临床经验基础上, 孙老师将肺癌主要分为 3 型治疗, 即燥热津伤、痰热蕴肺、肺肾阴虚, 但由于病情演变过程中各个因素相互影响, 3 型之间分界并不是非常明显, 常常各分型症状并见, 所以临床多合 2~3 方治疗, 孙老师方中用药剂量多为 10~15 g, 取其轻清灵散之功, 可上达于肺, 并且常用桔梗作为引经药物, 取得较好疗效。

参考文献

[1] 孙桂芝. 孙桂芝实用肿瘤学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009: 152.

(收稿日期: 2013-04-01; 修回日期: 2013-05-30)

[编辑: 洪 涛]