

陈光伟主任医师对中晚期肺癌的治疗经验

单宇鹏¹ 李鹏¹ 齐海燕¹ 指导:陈光伟²

(1 陕西中医学院 2005 级研究生 咸阳 712046;2 陕西中医学院附属医院 咸阳 712046)

关键词:肺癌;名医经验;扶正抗癌汤;扶正祛邪;辨证论治

中图分类号:R 734.2

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2007)05-0068-02

陕西中医学院附属医院肿瘤病专家陈光伟主任医师,从事肿瘤研究几十年,集临床、科研于一身,学识经验丰富,对肿瘤病的诊治有其独到见解。其自拟的扶正抗癌汤对中晚期肺癌有显著疗效,笔者有幸随师侍诊,获益匪浅,故将此方总结分析。

1 病机的认识

陈光伟导师认为肺癌主要是由于正气虚损, 阴阳失调, 六淫之邪乘虚而入, 导致肺脏功能失调, 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, 瘀阻脉络, 于是痰气瘀毒胶结, 日久形成肺部积块。因此, 肺癌是因虚而得病, 因虚而致实, 是一种全身属虚、局部属实的疾病。中晚期肺癌患者多是在经过各种治疗仍难控制的情况下来就诊, 此时患者积块已成, 进而加重气虚, 如此恶性循环, 致使气虚更甚, 实邪难去。

2 辨证论治

陈光伟导师谨守肺癌的病因病机, 以正气虚损为辨证之本、分型之要, 将中晚期肺癌分为四型, 分别是气虚血瘀、脾慢性咽炎急性发作患者可在原有的咽痒、咽烧灼感、咽异物感、咽干燥感、咽痛、干呕、发热等症状中有不同程度的加重。常见的诱因为上呼吸道感染、烟酒过度、抑郁、疲乏、生活无规律、不注意饮食调养、环境污染等。该组病例排除: (1) 咽部的特殊感染: 如白喉、结核; (2) 邻近器官感染: 副鼻窦炎、过敏性鼻炎、牙周炎等; (3) 全身感染性疾病; (4) 血液系统疾病的咽部表现; (5) 全身代谢性疾病: 甲亢、糖尿病。

1.2 治疗方法 治疗组: 使用喉友喷剂, 每日 4 次喷于咽部, 每次 4 喷, 连续用药 1 周, 不配合任何其它治疗, 戒烟、酒及辛辣、腥食物; 对照组: 在同样条件下, 口服阿莫西林克拉维酸钾分散片, 每日 3 次, 每次 0.25g, 1 周为 1 个疗程。均于用药后 1 周观察其咽部症状及体征的变化情况, 并随访 3 个月。

1.3 疗效评定 根据症状及体征分 4 级: (1) 治愈: 7d 后 > 90% 的症状、体征消失, 随访 3 个月无复发; (2) 显效: 5~7d 后 50%~90% 的症状、体征消失; (3) 有效: 5~7d 后 30%~50% 的症状、体征消失; (4) 无效: 5~7d 后 < 30% 的症状、体征消失^[2]。

2 结果

2.1 治疗组与对照组疗效比较 见表 1。

表 1 2 组疗效比较 例					
组别	n	治愈	显效	有效	无效
治疗组	70	19	13	31	7
对照组	45	28	8	6	3

注: 根据 χ^2 检验, 2 组结果差异无显著性意义, $P>0.05$ 。

2.2 随访结果 2 组均治疗 1 周后随访 3 个月, 随访结果显示, 治疗组所有病例均无副作用及不良反应, 其中 16 例复发, 复发率 25.40%。对照组用药期间 6 例患者出现恶心、上腹部不适等不同程度的消化道症状, 给予服药时间指导后症

虚痰凝、阴虚毒热、气阴两虚, 认为补益正气、消积散结是治疗中晚期肺癌的关键, 提出了扶正消积、解毒散结的大法, 并自拟扶正抗癌汤 (黄芪、白术、灵芝、鱼腥草、白花蛇舌草、半枝莲、露蜂房等) 为基础辨证加减治疗各型中晚期肺癌, 取得了较好的效果。陈光伟导师以黄芪为君大补肺气, 《药性赋》谓其补气利水, 《珍珠囊》曰: “黄芪甘温纯阳, 启用有补诸虚不足, 一也, 益元气, 二也, 壮脾胃, 三也……” 现代药理学表明黄芪具有调节机体免疫能力。脾为气血生化之源, 脾虚则气血生化无源, 精微无以出, 则肺气自虚, 《内经》云: “虚则补其母”, 脾为土脏, 肺为金脏, 土旺则金生, 故中医有培土生金之说, 陈光伟导师认为补肺气当以健脾为先, 肺癌以肺气虚为本, 加以健脾补气之白术、灵芝为臣, 增加黄芪之效。陈光伟导师认为正气久虚则邪毒壅阻, 使气机不畅, 痰瘀毒热互结, 日久形成积块, 故用白花蛇舌草、露蜂房、鱼腥草、半枝莲等清热解毒、消积散结之品为佐使。现代药理研究表明鱼腥草具有抗炎、提高免疫力作用, 白花蛇舌草、露蜂房等有抗肿瘤作用, 共奏抗癌之效。

状减轻, 未中断治疗, 其中 8 例复发, 占 19.05%。

3 讨论

急性咽炎和慢性咽炎急性发作的治疗以全身抗感染为主, 阿莫西林克拉维酸钾分散片治疗该病的临床疗效已肯定, 故此药作为对照观察组。治疗组及对照组的总有效率分别为 90.00% 及 93.33%, 无显著性差异, 提示喉友喷剂对治疗急性咽炎和慢性咽炎急性发作有一定的疗效。

喉友口腔喷剂的主要成分是从免疫母鸡的卵黄中提取的一种复合免疫球蛋白的新型抗体 (IgY), 其作用原理为: IgY 抗体能特异性结合口咽部的链球菌、葡萄球菌、肺炎双球菌等抗原, 有利于形成有益菌占优势的微生态环境^[3]。喉友喷剂治疗急性咽炎和慢性咽炎急性发作从病原上消除咽喉部致病菌, 从而达到了免疫分子的治疗水平, 该喷剂为纯天然生物杀菌剂, 无过敏反应及毒副作用, 临床使用证明, 可适用于不宜使用抗生素患者如孕妇等, 另外对部分抗生素治疗无效的慢性咽炎急性发作患者仍有效。因此, 我们认为喉友口腔喷剂治疗急性咽炎和慢性咽炎急性发作有一定的疗效, 且有安全、口感适宜、简便等优点, 易被患者接受, 适合临床应用。

参考文献

[1]樊忠,王天锋.实用耳鼻咽喉科学[M].济南:济南科学技术出版社, 1997.426~429

[2]黄选兆,汪吉宝.实用耳鼻咽喉科学[M].北京:人民卫生出版社, 1998.359~361

[3]鲜均明,梁传余,黎龙波,等.喉友喷剂治疗急性咽炎及慢性咽炎急性发作的临床观察 [J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2003,6 (11): 127

(收稿日期: 2007-05-09)

循经辨证运用龙胆泻肝汤的临床体会

艾长生

(江西省南昌市青山湖区塘山卫生院 南昌 330000)

关键词: 龙胆泻肝汤; 循经辨证; 应用体会

中图分类号: R 289.5

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2007)06-0069-02

龙胆泻肝汤,清泻肝胆实火,清利肝经湿热,临床应用广泛。笔者临证采取循经辨证运用龙胆泻肝汤,每获良效。今取 5 例报道如下:

1 足趾甲沟炎

1.1 病例资料 李某,男,28 岁,2001 年 8 月 15 日就诊。右足趾甲沟炎 2 年,时好时发,因怕疼痛而不愿拔甲,问余服中药能否治疗。见其右足大指内侧甲沟处肿胀,按压疼痛,皮色略偏紫,舌红苔黄,脉弦数,试投龙胆泻肝汤去黄芩,加黄柏、牛膝、红花。处方:龙胆草 6g、栀子 6g、泽泻 15g、木通 6g、当归 5g、生地 10g、柴胡 6g、生甘草 6g、车前子 12g、黄柏 12g、牛膝 16g、红花 5g。5 剂,水煎服,早晚各 1 次。并嘱患者用消毒刀片将右足甲刮薄,每日用冰局部冷敷 2 次。5 剂服完,肿胀消失,从此未再复发。

陈光伟导师认为临床应用时应以辨证论治为本,故本方在治疗中应灵活运用。若属阴虚毒热,在本方基础上加北沙参、麦冬、玄参、百合等养阴之品;若属脾虚痰凝,在本方基础上加陈皮、半夏、瓜蒌等健脾化痰之品与补气药相伍,共奏祛痰止咳之功;若属气虚血瘀,在本方基础上加元胡、川楝子、川芎、赤芍等行气活血药;若属气阴两虚,在本方基础加太子参、西洋参等益气养阴之品。陈光伟导师对于中晚期肺癌的治疗,从紧守病机出发,以正气虚损为分型之要,充分体现了其治疗肺癌以正虚为本、以扶正为先的学术思想,正虚不仅是肺癌发生的内因,也贯穿肺癌之疾病的始终。肺气虚则邪不胜正,外邪趁虚而入,导致气滞、血瘀、毒蕴、痰凝等标实之证,故陈光伟导师根据数十年经验,自拟扶正抗癌汤,已在临床中取得了很好的疗效。

3 病案举例

马智礼,男,80 岁,患者于 2005 年 11 月无明显原因出现咳嗽,痰少,时咳出鲜红色血液,行胸部 CT 检查示:左肺上叶阻塞性肺炎。建议作支气管镜检查,12 月作镜检示:左肺上叶支气管癌,病理诊断:左肺上叶支气管鳞状细胞癌Ⅱ级。考虑到患者年龄大,不能耐受化疗,遂只进行支持对症治疗,未有明显好转。于 2006 年 4 月前来陈光伟导师门诊治疗,症见:咳嗽,咯血,咯痰,查体神清,精神差,神疲,乏力,食纳差,双肺呼吸音稍粗,上胸部可闻及少许湿罗音,其余情况未见明显异常,舌红苔滑腻,脉弱。陈光伟导师根据病情,辨证认为病人肺气虚致津液失布,停聚于肺,聚津成痰,致肺失宣降,肺气上逆,出现咳嗽,故在本方基础上加止咳化痰的杏仁、健脾化痰的陈皮、半夏,并针对病人出现的咳血症状,加白及、仙鹤草、枇杷叶等既能收敛止血又能清肺化痰止咳之药。全方有补有攻,以攻为主,体现了陈光伟导师急则治标的高超组方经验。期间针对症状随证加减。5 月再来就诊,患者诉仍咳嗽,但已无咯血,纳差,咽干,舌红苔少,脉细数。陈光伟导师

1.2 讨论 足厥阴起于足大指,足大指肿胀压疼,舌脉显肝经湿热之象,按循经理论,用龙胆泻肝汤去黄芩,加黄柏加强清热燥湿泻火之力,红花、牛膝活血祛瘀引药下行。

2 药物性阴囊炎

2.1 病例资料 陈某,男,40 岁,2002 年 7 月 4 日就诊。服磺胺类药物 SMZ 致阴囊肿胀疼痛、瘙痒不止、阴囊表皮大面积溃烂,流黄水,气味臭秽,口苦口渴,大便干结,小便黄,舌红、苔黄,脉弦滑数。辨证属肝经湿热,拟龙胆泻肝汤加减。处方:龙胆草 6g、栀子 9g、泽泻 12g、木通 6g、当归 3g、生地 10g、柴胡 3g、生甘草 6g、车前子 15g、黄柏 15g、土茯苓 12g、紫荆皮 10g、马齿苋 20g。7 剂,每剂煎服 2 次,第三煎加入白鲜皮 20g、苦参 20g、蛇床子 10g、枯矾 6g,煎汁 1 000mL 每日外洗 2 次,1 周痊愈。

分析患者经服上药,蕴肺痰浊之邪已去,但由于年老体弱,脾气不足,脾为生痰之源,故痰源未断,同时,由于痰蕴日久后化热,灼伤肺阴,从而出现气阴两伤,于是在本方基础上加重养阴之品,加用玄参、太子参、麦冬,继续用化痰止咳之款冬花、杏仁及健脾化痰的陈皮、半夏。6 月患者复诊诉仍有咳嗽、口渴、咽干等症状,但较前明显减轻,食纳已明显改善,舌红苔少,脉数。陈光伟导师认为患者此种表现为肺气稍复,此时应巩固战果,乘胜追击,故在本方基础加重攻毒散结之品,7 月患者来诊时诉已无咳嗽、咯痰、咯血,精神明显好转,临床各项指标也恢复正常。

4 讨论

肺癌是一种全身属实、局部属虚的疾病,中医认为肺为娇脏,喜润恶燥,当肺气耗伤,邪毒入肺,久蕴化热,造成肺阴不足、阴虚内热的病理变化^[1]。中晚期肺癌患者此种表现更甚,随着病情发展,实邪久居于肺,进一步影响全身脏腑功能,导致正气更虚,患者无法承受祛邪的治疗,如此恶性循环,导致病情恶化,因此,对肺癌尤其是中晚期肺癌,应当在补益基础上祛邪,即扶正祛邪。而且陈光伟导师对中药的运用也出神入化,不仅深析中药的药性,而且对中药的现代研究也了如指掌,如本方中黄芪、灵芝中药谓其补气,现代证明其有调节免疫作用。再如对病人咳血的治疗中,用的仙鹤草、白茅根、白及等,现代药理研究证明其有抑癌作用^[2]。在对咳嗽的治疗中,用的枇杷叶、鱼腥草等也已被证明有抗炎作用,尤其是肺癌引起的阻塞性肺炎有明显作用^[3]。由此可见,陈光伟导师对中晚期肺癌的治疗从谨守病机出发,补正祛邪,灵活运用中药,既符合中医的辨证用药又加入了现代药理研究。

参考文献

[1]刘亚娟.中西医结合肿瘤病学[M].北京:中国中医药出版社,2005. 228~248
[2]雷载权.中药学[M].上海:上海科学技术出版社,2000.149,280
(收稿日期: 2007-01-11)