

熊墨年教授“益气清毒”法治疗肺癌经验拾萃*

梁启军^{1,2} 熊墨年^{1,3} 唐晓玲^{3#} 周婷⁴

(1 中国中医科学院博士后科研流动站 北京 100700; 2 江西中医药大学附属医院肺病科 南昌 330006;

3 江西省中医药研究院 南昌 330046; 4 江西中医药大学 南昌 330006)

关键词: 肺癌; 益气清毒; 熊墨年; 名医经验

中图分类号: R734.2

文献标识码: B

doi: 10.13638/j.issn.1671-4040.2016.04.029

熊墨年教授认为肺癌主要是空气污染及外邪侵袭、烟毒浸淫、气阴两虚久而蕴生, 蕴毒孽生。熊墨年教授是全国名老中医, 首创“益气清毒”法治疗恶性肿瘤^[1], 益气以变化四君子汤为主, 清毒用半枝莲、白花蛇舌草、鱼腥草、金荞麦、肿节风、蛇莓、山海螺、夏枯草等, 辨证加减, 治法有恒有变, 疗效良好。肺癌是熊教授诊治最多的恶性肿瘤之一。本文收集拾萃熊师治疗肺癌理论与医案点滴, 与同行共享。现报告如下:

1 肺脏生理、病理特点

熊师认为, 肺居五脏之上、为华盖, 主气息升降、主宣发与肃降, 通调水道、为水之上源; 肺朝百脉, 与五脏联系紧密。为华盖、主皮毛, 邪来则先受而发病; 主气息升降, 则病多有气息失常而见咳嗽、喘息; 主宣发与肃降, 则病常见宣发失常之恶寒发热、肃降失常之心浮气躁; 通调水道异常, 病则易燥易湿。

2 肺病治疗基本思路

熊师认为, 肺病治疗的基本要点是顺应肺的生理功能, 调畅气机; 宣肺解表祛邪, 畅达水道, 恢复宣发与肃降、促进升降和谐; 另外, 润燥与化痰也是肺病治疗的重要方面。肺朝百脉, 与血脉联系密切, 血脉不能堵, 不能破; 活血可适量用当归、丹皮、丹参, 量不能大。肺与肾、脑、肝、脾胃相互关系均密切, 要适当调理使之关系顺畅。

3 肺癌病因病机与治疗基本思路

3.1 病因病机 熊师认为肺癌高发原因主要有三: 一是空气污染, 外邪侵袭; 二是烟毒浸淫; 三是气阴两虚, 致癌邪得入、得留、得积而蕴毒。肺癌患者易感染, 形成阻塞性肺炎而痰湿内蕴; 肺癌易转移, 尤其是小细胞肺癌易转移至脑、肝、骨, 影响呼吸气机升降, 导致咳嗽。治疗肺癌的基本方法是益气清毒, 要辨证与辨病相结合, 辨阴阳、寒热、虚实, 中晚期以虚为主, 或虚实夹杂。

3.2 治疗基本思路 治疗时以益气清毒为基本方法, 保持气机升降与通畅; 柴胡、桔梗主升, 枳壳、厚朴、杏仁主降, 相配伍保持气机通畅, 升降顺, 则痰湿自消有利于肺脏。益气清毒法以变化四君子益气、补土生金, 培补脾肾, 使正气盛, 提高机体抗肿瘤能力; 用半枝莲、白花蛇舌草、鱼腥草、金荞麦、肿节风、蛇莓、山海螺、夏枯草等清毒^[1]。阳虚者, 咳痰清晰, 少加淡附片^[2]; 咳嗽者重用麻黄附子细辛汤; 咯血者用仙鹤草, 多者可用至 100 g, 也可用白芨、血余炭、侧柏炭、云南白药等; 骨转移者予骨碎补、土鳖虫; 剧烈者, 用制乳没。金病可犯木, 在治肺病时用适量冬桑叶可以宣肺疏肝, 止风热咳嗽。肺有热, 用黄芩、鱼腥草、金银花、冬桑叶。痰瘀伏结于肺, 用法半夏、牡蛎、海藻化痰散结, 同时有利于控制转移; 出现转移迹象者, 用五味子减少癌细胞、癌毒跑窜之性, 收敛肺气, 控制癌细胞流散。

4 肺癌医案三则

4.1 医案 1 刘某, 男, 56 岁, 肺癌。2014 年 9 月 27 日初诊。主诉: 胸闷、气喘 2 月余。病史: 患者胸闷、气喘进行性加重 2 月余。10 d 前胸部 CT 示右肺约 6×4.7 cm 均匀强化肿块影, 右下肺支气管狭窄, 纵隔见数个轻度强化 X 结节, 考虑右下肺癌伴纵隔淋巴结转移。活检病理提示右下肺鳞癌。已经行化疗 1 个疗程。现咽部梗塞不适, 胸闷, 动则气喘, 右胸连及后背痛, 纳差, 眠安, 大便软, 日行 6 次, 小便平, 舌红苔黄腻, 脉滑数。处方: 太子参 20 g、苍白术各 30 g、茯苓 15 g、法半夏 10 g、厚朴 12 g、紫苏梗 12 g、瓜蒌皮 30 g、枸杞 15 g、红花 6 g、三七粉 6 g、金荞麦 30 g、半枝莲 30 g、白花蛇舌草 30 g、鳖甲 20 g(先煎)、威灵仙 20 g、砂仁 10 g、黄芪 30 g、黄芩 6 g、薏苡仁 30 g, 12 剂。方义分析: 咽部梗塞不适、胸闷、纳差、大便软、舌红苔黄腻等是湿热内蕴象, 右胸连及后背痛是痰瘀互结象。太子参、白术、黄芪益气, 金荞麦、半

* 基金项目: 熊墨年全国名老中医药专家传承工作室建设项目(编号: 国中医药人教发[2013]47 号);

恶性肿瘤益气清毒重点研究室建设项目(编号: 国中医药函[2009]95 号);

江西省卫生厅中医药科研基金重点项目(编号: 2008Z07)

通讯作者: 唐晓玲, E-mail: 784834665@qq.com

枝莲、白花蛇舌草清毒；黄芩、苍术、茯苓、厚朴、薏苡仁、紫苏梗祛湿，瓜蒌皮、法半夏化痰散结，枸杞养肝，红花、三七粉、鳖甲、威灵仙、砂仁活血散结止痛。益气清毒是主要治疗思维，其它是辨证加减。2014 年 10 月 9 日二诊，服药后症状较前减轻，仍有咳嗽，晚上 11 点前明显，有少量白色泡沫痰易咯出，胸闷、动则气喘，易疲乏，纳可，眠安，二便正常，余无殊，舌淡红苔黄厚腻，脉弦滑。处方：法半夏 12 g、陈皮 12 g、茯苓 30 g、炙甘草 10 g、瓜蒌皮 15 g、三七粉 6 g、枳壳 12 g、柯子 12 g、黄芩 10 g、前胡 15 g、半枝莲 30 g、白花蛇舌草 30 g、金荞麦 30 g、干姜 12 g、五味子 10 g、太子参 30 g、桔梗 10 g、荆芥 10 g，10 剂。方义分析：首诊治疗获效，继续益气清毒法治疗。2014 年 10 月 20 日三诊，患者咳嗽，痰白易咳出，咽痛，有阻塞感，胸闷，动则气喘，精神差，易疲乏，眠安，二便平，舌红苔黄腻，脉细弦。处方：法半夏 12 g、陈皮 12 g、茯苓 12 g、炙甘草 30 g、桑白皮 12 g、黄连 6 g、干姜 6 g、五味子 6 g、紫菀 15 g、瓜蒌皮 20 g、枳壳 12 g、金荞麦 50 g、威灵仙 15 g、太子参 30 g、半枝莲 50 g、白花蛇舌草 50 g、黄芪 30 g、川牛膝 15 g、三七 6 g、薤白 12 g，10 剂。总结分析：以“益气清毒法”为主要治法治疗后，患者主要痛苦“右胸连及后背痛”基本消失，其它症状也有减轻，表明治疗得法。

4.2 医案 2 段某，男，71 岁，肺癌。2015 年 12 月 31 日初诊。主诉：胸闷、咳嗽、咯血 9 个月，伴胸痛 1 周。病史：患者今年 3 月份之前因受伤后，出现咳嗽，少量黏液脓痰，咽痒就咳嗽，咽喉不适，恶闻油烟味，闻后咳嗽更明显，胸闷，活动后出现气喘，近一个星期出现左侧胸痛，咳嗽加重。舌质红，苔薄黄腻，脉细数。CT 示：左侧中央型肺 Ca 并双肺及纵膈淋巴结转移可能。未做放疗。处方：法半夏 12 g、陈皮 12 g、茯苓 12 g、甘草 10 g、黄芩 10 g、蝉蜕 15 g、金荞麦 30 g、半枝莲 30 g、党参 30 g、浙贝母 15 g、瓜蒌皮 15 g、枳壳 12 g、重楼 10 g、九节兰 30 g、白芨 25 g、三七(打)6 g，10 剂。方义分析：首诊治疗即益气清毒，佐以化痰散结，随后治疗循此。2016 年 1 月 9 日二诊。咳血基本消失，痰白易咳，稍胸闷，动则气喘，口中乏味，眠安，二便平，舌红苔黄，脉细。处方：太子参 30 g、白术 15 g、浙贝母 15 g、甘草 10 g、蝉蜕 12 g、金荞麦 30 g、九节兰 20 g、生牡蛎 20 g、鳖甲(先煎)30 g、重楼 10 g、炒山楂 20 g、仙鹤草 60 g、白芨 20 g、三七(打)6 g、前胡 12 g、三散草 15 g、罗汉果 15 g、黄芩 10 g、桑白皮 12 g、白僵蚕 12 g、孢子粉 4 袋，12 剂。2016 年 1 月 23 日三诊。症状平稳，舌质红苔薄，脉细弦。处方：太子参 30 g、白术 15 g、茯苓

15 g、甘草 15 g、金荞麦 30 g、九节兰 30 g、重楼 10 g、鳖甲 30 g、白芨 20 g、生牡蛎 30 g、三七 6 g、血余炭 30 g、黄芩 10 g、射干 10 g、杏仁 12 g、百部 15 g、野灵芝 15 g、炒山楂 25 g、枳壳 12 g、前胡 12 g、桔梗 12 g，12 剂。2016 年 2 月 4 日四诊。症状平稳，舌质红苔薄，脉细弦。处方：法半夏 12 g、陈皮 12 g、茯苓 30 g、甘草 15 g、黄芩 10 g、枳壳 12 g、桔梗 12 g、浙贝母 15 g、荆芥 12 g、百部 15 g、金荞麦 30 g、半枝莲 30 g、白花蛇舌草 30 g、重楼 10 g、九节兰 30 g、鳖甲 30 g、川贝 6 g、玛卡 15 g、党参 30 g、瓜蒌皮 15 g，12 剂。2016 年 2 月 16 日五诊。少量咳嗽，白浓痰、量少，有时干咳，闻气味即咳，仍有点气喘和咽部异物感，口中无味，胃中嘈杂但不欲饮食，尿少，夜尿频，3~4 次/夜，大便正常，舌质红，略紫，舌质根部苔黄厚腻，脉右弦细，左滑。处方：太子参 30 g、白术 12 g、甘草 15 g、桔梗 10 g、枳壳 12 g、金荞麦 30 g、鱼腥草(后下)30 g、蝉蜕 12 g、九节兰 20 g、五凤草 12 g、三爪龙 15 g、半枝莲 30 g、白花蛇舌草 30 g、玛卡 15 g、鳖甲 30 g、重楼 10 g、炒山楂 20 g、杭菊花 12 g、黄芩 10 g、百部 15 g、瓜蒌皮 15 g，14 剂。总结分析：治疗的主要方法为益气清毒、软坚散结，标本兼治，针对主要矛盾，辨证加减，侧重兼顾，所以很快获效。

4.3 病案 3 胡某，男，74 岁，肺癌。2015 年 10 月 20 日初诊。(家属代诉)患者于 2014 年 3 月 29 日在上海市胸科医院确诊右肺下叶腺癌。术后未行化疗、放疗。术后病理报告：右下叶背段腺癌。现胃脘部偶尔疼痛，余无明显特殊，纳可，眠安，二便平，舌质红苔薄白(手机照片)。处方：太子参 15 g、白术 12 g、茯苓 12 g、炙甘草 10 g、金荞麦 15 g、淮山 15 g、半枝莲 20 g、白花蛇舌草 20 g、陈皮 12 g、重楼 6 g、丹参 15 g、生牡蛎 20 g，7 剂。2016 年 1 月 9 日二诊，患者胃脘疼痛减轻，舌质红苔薄白，脉弦。处方：太子参 20 g、白术 12 g、茯苓 12 g、炙甘草 10 g、法半夏 10 g、陈皮 12 g、木香 12 g、淮山 20 g、瓦楞子 30 g、半枝莲 20 g、白花蛇舌草 20 g、金荞麦 30 g、九节兰 15 g、重楼 6 g、生牡蛎 20 g、旋覆花(包煎)15 g、延胡索 20 g，10 剂。方义分析：患者罹患肺癌，虽经手术切除病灶，但仍气虚癌毒，治疗基本方法依然用益气清毒，有胃痛，故加入延胡索以通络止痛，标本兼治，所以获效迅速。

参考文献

- [1]梁启军,熊墨年.熊墨年教授治疗恶性肿瘤的“益气清毒”法学术思想诠释[J].时珍国医国药,2015,26(10):2533-2535
- [2]邓玉艳.小青龙汤加附子治疗肺癌咳嗽 38 例[J].中国中医急症,2012,21(11):1857-1858

(收稿日期: 2016-03-20)