

薛汉荣运用参苓白术散加味辨治肺癌经验

● 李 轩¹ 喻强强² 薛汉荣²▲

摘 要 薛汉荣教授认为,肺癌为本虚标实,正气虚损为本,尤以肺脾气虚为根本,痰湿、瘀血等为标,病位在肺,与脾土密切相关;在临床治疗上重视益气健脾、宣降肺气,运用参苓白术散加麻黄、苦杏仁为基础方治疗本病,临床疗效确切。

关键词 肺癌 参苓白术散 临床经验 薛汉荣

原发性支气管肺癌(以下简称“肺癌”)为大多数起于支气管黏膜上皮或腺体的恶性肿瘤,是我国当前最常见的严重对人类健康和生命产生危害的恶性肿瘤之一^[1]。数据显示,2010年肺癌已成为我国癌症死亡的首要原因^[2]。中药治疗的优势在于能提高瘤灶稳定率、延长生存时间、改善生活质量、增加机体免疫功能、减轻临床症状、减少放化疗毒副作用等^[3]。薛汉荣教授从医多年,致力于中医肺系疾病研究,运用中医药辨治肺癌临床经验丰富。笔者在跟师学习过程中受益颇多,现将其治疗肺癌的经验简叙如下。

1 病因病机

肺癌属于中医学“肺积”“息贲”等范畴,临床表现主要有刺激性干咳、咯血、胸闷气急、胸痛、发热和消瘦等^[4]。对于本病病因病机的认识,目前多认为乃因正虚邪

实,全身虚而致局部实,本虚是以气阴两虚、阳虚为主,标实为痰瘀、邪毒、癌毒、伏气等。其病位在肺,与脾、脾、肾三脏密切相关^[5]。根据中医五行学说,肺脾为母子关系,而肺金属于上焦,脾土位于中焦,“肺手太阴之脉,起于中焦”,肺脾两脏经脉同属太阴经脉,故中医认为脾脏和肺脏在生理、病理上联系密切。《脾胃论》曰:“百病皆由脾胃衰而生也”,脾主运化水谷精微,为“后天之本”,是气血生化之源。肺所主之气、所输布之津液均需依靠脾运化水谷精微的功能。脾气不足,运化无力,则气的生成不足,致肺气虚弱;子盗母气,肺宣发肃降和通调水道的功能能助脾运化水谷津液,故肺病日久则脾气不足。“脾为生痰之源,肺为贮痰之器”,脾气虚弱,脾运化水液功能失调,导致水液易停聚于肺内,影响肺的宣发肃降和通调水道的功能,又使水液停滞于肺,聚生痰湿,

痰湿阻滞气机及脉络,则血行不畅,形成瘀血,痰湿、瘀血互结于肺,日久形成肺部积块。故薛师认为正气虚损是肺癌发生发展的基础;肺脾气虚为肺癌发生发展的重要病机,是肺癌正气虚损的根本。

2 治法方药

薛师根据肺癌发病的特点,从脾论治肺癌,按“虚则补其母”的治则,运用培土生金法治疗肺癌,健脾和胃以达到补益肺气的目的,并重视宣降肺气。治疗上重在益气健脾、宣降肺气,故临证常以参苓白术散加麻黄、苦杏仁为基础方。参苓白术散是培土生金法的代表方,出自《太平惠民和剂局方》。方中以人参(用党参代替)、茯苓、白术为君药,党参补脾肺气,茯苓、白术合用健脾渗湿;山药、莲子补肺益脾,以助党参健脾益气,合用白扁豆、薏苡仁健脾渗湿,加强茯苓、白术渗湿以健脾的功效,此四药为臣药;佐以砂仁芳香醒脾,桔梗宣肺利气,配砂仁宣畅气机,又可载药上行,有培土生金之用,甘草补益脾气、调和药性,三药合为佐

▲通讯作者 薛汉荣,男,教授,博士研究生导师。主要从事肺系疾病的临床与实验研究。E-mail: xuehanrong99@163.com

•作者单位 1. 江西中医药大学2014级硕士研究生(330006); 2. 江西中医药大学附属医院(330006)

使^[6]。薛师在临床治疗肺系疾病时尤为重视宣降肺气。肺主宣发和肃降,两者互相依存,互相影响。肺失宣散,则影响肺司呼吸的功能;肺失肃降,则影响肺气下降及洁净呼吸道的功能;肺的宣发肃降还能影响肺的通调水道功能。故薛师认为肺的宣发肃降是肺脏最重要的生理功能之一。薛师善用麻黄、苦杏仁这一药对以宣降肺气;杏仁味苦降泄,长于肃降肺气。两药相配,一宣一降,以复肺宣发肃降之功^[7]。在临证应用时,常加以石见穿、七叶一枝花、猫爪草、白花蛇舌草、半边莲等具有消癌解毒功效的中药;痰滞中焦而纳呆者加焦三仙以开胃消食;痰浊阻肺而胸闷气急者以葶苈子、苏子泻肺平喘;邪毒损伤肺络引发痰中带血或咯血者加白茅根、仙鹤草、槐花、蒲黄炭等止血。

3 典型病例

邹某,男,64岁,2016年4月14日初诊。主诉:咳嗽咳痰8个月余。患者8个月前无明显诱因开始出现咳嗽、咳痰等症状,伴咳甚时痰中带血,期间未经诊治,半年前至江西省某三甲医院住院治疗,诊断为右肺鳞癌,后以化疗治疗为主。3天前咳嗽、咳痰等症状加重,为寻求中医治疗,遂来就诊。

现症见:神疲乏力,咳嗽咳痰,咳白粘痰,不易咯出,平卧时咳甚,胸闷,无咯血,右侧胸部偶有疼痛,咳剧时疼痛加重,易汗出,无痰中带血,无恶寒发热,纳差,夜寐一般,二便尚平,起病以来体重减轻10余斤。查体:神志清楚,形体偏瘦,听诊两肺呼吸音弱,未闻及啰音。舌质淡,苔白腻,脉细弦。辅助检查:2015年10月6日病理检查报告单:(右肺上叶前段)鳞状细胞癌。中医诊断:肺癌病。辨证:肺脾气虚证。治宜益气健脾、宣降肺气。选方麻杏参苓白术散加味。药用:麻黄5g,苦杏仁10g,党参20g,茯苓15g,白术10g,白扁豆15g,陈皮10g,莲子10g,山药15g,砂仁3g,薏苡仁30g,桔梗10g,炙甘草6g,石见穿10g,猫爪草10g,白花蛇舌草10g,七叶一枝花10g,葶苈子10g,苏子10g,神曲10g,麦芽10g,山楂10g。15剂,日1剂,水煎服,分2次服。服本方15剂后复诊,神疲乏力好转,咳嗽咳痰、胸闷胸痛症状减轻。现患者定期门诊随诊,继原方基础上随证加减化裁,结合化疗,病情稳定,肺部肿瘤病灶稳定。

按 中医认为化疗为邪毒,邪毒侵袭人体,易致正气虚损,尤其以肺脾气虚为主。脾气虚弱,脾失运化,生化缺源,致肺气不足;肺病

日久,致脾运化功能失常。本例为典型的肺脾气虚型肺癌老年患者,脾气虚弱,脾失健运,水湿不化,聚生痰湿,肺气虚弱,痰湿蕴肺,肺失宣降,故咳嗽咳白粘痰;痰湿滞络不畅则胸闷胸痛;肺气亏虚,卫表不固,则易汗出;脾气虚弱,运化无力则神疲乏力、食欲不振、形体偏瘦;舌质淡,苔白腻,脉细弦,为肺脾气虚之征。以参苓白术散培土生金;麻黄、苦杏仁宣降肺气;并加以石见穿、猫爪草、白花蛇舌草、七叶一枝花等具有消癌解毒功效的中药;葶苈子、苏子泻肺平喘;神曲、麦芽、山楂消食和胃。如此药证相符,临床收效。

参考文献

- [1]葛均波,徐永健.内科学[M].8版.北京:人民卫生出版社,2013:75.
- [2]支修益,石远凯,于金明.中国原发性肺癌诊疗规范(2015年版)[J].中华肿瘤杂志,2015,37(1):67-78.
- [3]关念波,刘浩.肺癌中医药治疗的研究进展及展望[J].临床肿瘤学杂志,2013,18(3):264-267.
- [4]蔡光先,赵玉庸.中西医结合内科学[M].北京:中国中医药出版社,2015:121,123.
- [5]张星星,李泽庚.肺癌中医病因病机探讨[J].中华中医药杂志,2015,30(10):3447-3449.
- [6]邓中甲.方剂学[M].北京:中国中医药出版社,2003:153.
- [7]高学敏.中药学[M].北京:中国中医药出版社,2007:368.

欢迎订阅《中医药通报》杂志

邮发代号:34-95