

辨证治疗疑难症举隅

□ 郭远安*

(新加坡康民医药针灸学院)

关键词 辨证治疗 疑难症 乳岩 前列腺岩 不孕不育 膏淋(乳糜尿)

中医以其独特的理论体系和辨证论治的医疗艺术,尤其在治疗疑难病的临床疗效方面,已得到了举世公认。古往今来,在浩如烟海的医籍文献中蕴藏着无数治疗疑难病的宝贵经验,是很值得我们继承和发扬的。笔者不揣浅陋,兹将本人多年来积累的部分疑难病验案作一介绍,借以谈谈中医辨证治疗疑难病的体会,谬误之处,敬请同道指正。

1 疏肝解郁,软坚散结,调理冲任治疗乳岩

编号:7243,沈XX女士,国籍:新加坡,性别:女,年龄:32岁。

沈XX女士初诊时带来了在某医院1995年11月6日的医学检验报告(Clinical Laboratory),清楚的注

* 作者简介 郭远安,新加坡卫生部中医管理委员会注册中医师,行医20余年,在国内外杂志曾多次发表专业论文。现任新加坡康民医药针灸学院临床导师,新加坡纳多丽集团(中药研究与发展部)首席医药顾问。

明右乳房有大小不等的乳房纤维瘤,最大的体积 $8.0 \times 6.5 \times 1.5 \text{ cm}$,最小的体积 $2.0 \times 1.6 \times 0.5 \text{ cm}$ 共九粒。切片活体组织检查(Bio Test)确诊为具有活跃扩散性质(Widespread)的癌细胞。现代医学常规治疗是将双乳予以切除,再根据实际情况选择放射治疗,同时配合化学治疗(Chemotherapy)及服用Tamoxifen等药物,治疗时间最少五年并需要定期检查。该患者是位心理学家,在辗转求医并通过现代医学检查明确西医诊断后,最终选择了中医药的治疗。当我细致的通过中医的“四诊八纲”为她诊断后,发现她脉数弦紧有力,舌红苔淡,口干,烦躁,夜难眠,经常感到疲倦,辨证为“肝气郁滞”,是由于长期情志不舒,气滞而血行失常,痰瘀留聚不散,而积聚成癌瘤。本病在中医临床中,多属于“乳岩”,“乳石痈”,“妬乳”等范畴。《丹溪心法》认为:“厥阴之气不行,故窍不得通而不得出,以生乳岩”。亦即厥阴之肝气与人的情志互相干扰,肝气郁滞又日久不

散,直接影响肝气的疏泄和条达,日久而致乳岩。《医宗金鉴》也说:“乳岩由肝脾两伤,气郁凝结而成”。

据此肝郁气滞痰瘀结癌,拟定治疗方案:疏肝解郁,软坚散结,扶正祛邪。首四个星期以“清肝解郁汤”重用香附和生地,加配软坚化痰药穿山甲、王不留行、川芎、贝母、赤芍等药,接下来治以“乳核散结片”为主佐以滋阴柔肝的药物,总共经过八个疗程(四个星期为一疗程共诊32次)为期八个多月的中医药治疗,身体逐渐康复。在1996年8月6日再回去做了Mammogram的检测,乳房的岩肿瘤完全消失。

2 滋阴补气,疏通气血,清热祛湿治疗前列腺肿瘤

编号:15374,彼得先生,国籍:澳大利亚,性别:男,年龄:60岁。

彼得先生是位飞行员,由于常有短时的尿频及夜尿,随着病情的发展,出现尿流变细,排尿困难。常出现腰骶痛和腰背痛,偶尔疼痛向会阴及直肠部放射。专科诊断为“前列腺肿瘤”,做了血检(Pathology Report),认为前列腺癌的可能性很高,虽然给予治疗,病情没有改善反而继续恶化,前列腺特异性抗原(PSA)指数从1999年11月2日82.40ng/mL继续攀高到2000年5月18日的148ng/mL。照常规应采取手术,化疗或免疫治疗等。

按中医的理论,彼得先生的病证可归属“血淋”、“劳淋”、“隆闭”的范畴。由肾气亏虚,气滞瘀阻,湿热蕴郁下注所致。治疗以滋阴补气,疏通气血,清热祛湿等法。自拟处方由黄芪、党参、肉苁蓉、杞子、牛膝、白花蛇舌草、车前子、金钱草、滑石等组成,经过三个疗程(四个星期为一个疗程共诊12次)为期3个多月的中医药调理治疗,彼得先生于2000年9月1日再次进行“前列腺癌指数”(PSA)血检,资料显示PSA水平完全恢复至正常水平(1.0ng/mL)。后几次复查均在正常范围。

3 补肾,疏肝治疗不孕不育症

编号:5000,陈XX先生,国籍:新加坡,性别:男,年龄:32岁。

陈先生结婚三年多,夫妇二人均接受过体检,无明显的异常,可就是很难受孕。在辗转到我诊所时,

详察病史发现患者1997年8月30日的“精子”检测报告正常精子仅占55%,不正常精子占45%,这可能是导致不能孕育的所在。

按中医的理论,患者的症状可归属“肾阴阳两虚”的范畴。婚后三年不育,是情志不遂、思虑忧郁导致肝郁不疏所致。《医宗必读》称肾为“先天之本”,肾精的盛衰决定着人体的生长发育与生殖机能。为患者拟“补肾,疏肝”的治疗方案。处方:杜仲、淫羊藿、锁阳、黄芪、山药、天冬等,佐以柔肝的柴胡疏肝汤。该患者经过近一个月的调理并于1997年9月27日再做“精子”检测,报告的资料完全改善,精子量由原本的5(百万)提升到22(百万)。正常精子由55%,提高到95%,之后不久就得悉太太受孕了。

4 肾阴阳双补,增精益肾治疗膏淋(乳糜尿)

编号:4649,毕XX先生,国籍:新加坡,性别:男,年龄:22岁。

毕先生是位军人,2004年初,见尿呈白浊色,伴有尿频,尿急,未予介意。继感腰疼痛,症状渐重,并于2004年4月7日做常规的体检和尿检发现尿蛋白(Urine Protein)30mg/dl,尿酮素(Urine Ketones)1+。

患者到我处求诊时,发现其舌质淡,舌苔薄白,脉沉细,尿浊,诊断为乳糜尿(膏淋)。根据中医理论,毕先生的病证可归属“劳淋(肾阴阳两虚)”的范畴。治以阴阳双补,增精益肾之法。处方:将鹿角胶、阿胶、茯苓、泽泻、黄精、枸杞等药制成粉状,装进胶囊。用法:每日三次,每次服三粒。经过2个多月的(共诊四次)治疗后,腰酸疼痛的症状逐渐改善,尿液渐清澈。并于2004年6月12日再做血检和尿检,尿蛋白由30mg/dl改善到偶尔有少许的尿蛋白,尿酮素完全消失。

5 协调心肾,健脾醒胃,调和气血治疗卧床不起个案

编号:1063,陈XX女士,国籍:马来西亚,性别:女,年龄:52岁。

2004年9月10日黄先生来到我处,通过问诊得知他太太陈女士长期疲倦、嗜睡、纳差,并于2002年初突然出现行动不利,双足无力,言语不畅。经头

部 X-Ray 检查,发现左侧脑部有一长形白点 (0.5 × 1.1 cm),但因身体虚弱无法手术治疗。现已卧床不起,无法正常言语,四肢厥冷,鼻孔插入流体导管,下体置入导尿管,全身瘫痪,状如中风。

我再仔细观看头部 X - 光片和检验报告 (Laboratory Report - Full extended screening studies)，我认为虽然她左侧脑部有一长形白点，不过从中医的角度来分析，患者的病因病机当为“心肾不交，脾胃失调”导致营卫、气血运输失调而四肢厥冷，脑部供氧不足而嗜睡，言语无法正常表达则为左侧脑部长形白点刚好压在语言区的经络部位所致。再从患者尿检 (Urinalysis) 报告的尿蛋白质 (Urine protein) 1 +，尿酮

体 (Urine Ketone) 是 + + + + , 就很明显的看出, 肾
阴阳失调的严重性。同时发现有尿血和带菌。

虽然患者身居于 65 公里外的柔佛洲，还是为其拟定了一个“协调心肾，水火相济，健脾醒胃，调和气血”的治疗方案。在调理的过程中，病情一天比一天进步，精神改善，胃口佳，四肢温暖，移动自如。至 2004 年 9 月 20 日的尿检报告尿蛋白质和尿酮体完全消失，疗效令人鼓舞。再配以补肾和舒筋活血的方药 10 天，奇迹终于出现，流体导管取下，开始能自己进食，同时在旁人的协助下能下床步行和上下楼梯。目前佐以针灸治疗，情况较前更好。

中华中医药学会系列杂志《中医药通报》杂志稿约

《中医药通报》杂志是中华中医药学会、厦门市中医药学会主办，中医药通报杂志社编辑出版，国内外公开发行的国家级、综合性中医药学术期刊；是国内唯一的通报类中医杂志。本刊为双月刊，国内刊号 CN35-1250/R，国际刊号 ISSN1671-2749。

本刊的办刊方针和任务是：全面报道我国中医、中西医结合、中药研究在临床、预防、科研、教学等方面的最新进展、成果和诊疗经验，探讨中医药学术提高的思路和方法，介绍国内外中医药研究动态，开展学术争鸣，反映中医药市场现状与开拓前景，临床治疗新方法
及新药研究开发成果发布。

1 本刊的主要栏目有：论坛、进展评述、研究快报、获奖成果介绍、专题笔谈、理论研究、临床研究、临床报道、诊法研究、理法研究、针灸经络、中药研究、方剂研究、新药介绍与评价、药物不良反应、实验研究、医史研究、名医研究、学术动态、述评、综述、思路与方法、诊余心悟、病例讨论、护理研究等。

2 稿件要求：

2.1 文稿应具有科学性、实用性、创新性。论点明确、资料真实、文字精炼、层次清楚、数据准确。论著、综述一般不超过 6000 字, 其他文章不超过 3000 字。

2.2 文题：力求简明确切、醒目，反映出文章的主题。中文文题一般不超过 20 字（附英文文题）

2.3 摘要：论著须附中、英文摘要，中英文摘要内容要包含摘要的四个要素，即目的、方法、结果、结论。中文摘要200字左右，英文摘要400个实词左右。

2.4 关键词：标引 3-6 个关键词（表示全文主题内容信息款目的单词或术语）。

2.5 专业术语及符号：以科学出版社出版的《医学名词》和相关学科（国家标准及行业标准）的名词为准，未公布者以人民卫生出版社编的《英汉医学词汇》为准。中文药物名称应使用1995年版药典或卫生部药典委员会编辑的《药名词汇》中的名称。缩略语应在首次出现时，用括号注明全名。

2.6 计量单位：实行国务院颁布的《中华人民共和国法定计量单位》，并以单位符号表示。

2.7 统计学符号：按国家标准 GB3358-82《统计学名词及符号》规定书写。

2.8 参考文献：按国家标准 GB7714-87《文后参考文献著录规则》，采用顺序编码制著录，并将序号标入正文相应部位）。

3 投稿须知

凡投本刊稿件均为首次正式发表文稿, 请勿一稿两投; 来稿须署真实姓名和工作单位及第一作者简介, 并注明第一作者或通讯作者的地址、联系电话、传真及 E-mail 地址, 临床及实验类文章请附单位介绍信; 来稿应一式二份, 最好用打印稿 (附软盘); 本刊对来稿有删改权, 本刊对刊登稿件拥有版权。稿件请直接寄本刊编辑部。欢迎网上投稿。

地址：361001 厦门市镇海路 12 号，厦门国际中医培训交流中心内《中医药通报》编辑部

电话：(0592) 2055018、2665086、2057991 传真：(0592) 2077005、2038679

E-mail : zyytb@ yahoo. com. cn

中医药通报编辑部