

# 小柴胡汤合方治肿瘤伴随症 验案举隅

□ 朱学明\* 莫励敏 (湖北省襄樊市中医院 湖北 襄樊 441000)

关键词 小柴胡汤 合方 验案 肿瘤

小柴胡汤出自《伤寒论》，由柴胡、黄芩、半夏、生姜、人参、甘草、大枣组成，功能和解少阳，是一首应用很广的方剂。临床只要见到少阳经气不利或枢机失和者皆可应用。笔者常将其与其它经方或时方合方而用，适用范围更加广泛。试举例如下。

## 1 合葶苈大枣泻肺汤治肺癌胸水案

徐某某，女，58岁。因原发性支气管肺癌伴胸腔积液，在外院行胸腔内化疗及生物治疗月余无效，于2004年9月20日转我院就诊。症见：右胸肋闷胀，不能右侧卧睡，阵发性干咳，伴纳差、神倦。诊见：右肺呼吸音减弱，叩浊，B超示右侧9~11肋见液性暗区，深约5CM。舌红苔薄黄，脉弦。辨证为饮停胸肋，少阳枢机不利。治拟和枢机、畅三焦、利水消饮之法。予小柴胡汤合葶苈大枣泻肺汤加减：柴胡10克，黄芩10克，法半夏10克，太子参30克，葶苈

子30g，天葵15，半边莲30克，瓜蒌皮10g，露蜂房15克，生姜3片，大枣10枚，7剂。水煎服，日1剂。10月2日二诊：进上方后，胸肋胀闷明显减轻，已能右侧卧位，咳嗽也缓解。近日受凉时出现小腿抽筋，舌红苔薄黄，脉弦。继前方加桂枝10g、白芍10g以舒筋缓急。守上方随症稍事加减，治约2月。11月22日复诊患者胸肋胀闷及咳嗽消失。复查B超示：双侧胸背部未见明显液性暗区。

按 本例为肺癌患者，加之放疗损伤，肺之宣发肃降失司，不能通调水道，水饮内停胸肋，故见胸肋胀闷、咳嗽。胸肋为少阳经所布，少阳三焦又为水道，故治用小柴胡汤和少阳、畅三焦，取“上焦得通，津液得下”，另合葶苈大枣泻肺汤泻肺逐饮，再加半边莲、天葵、瓜蒌皮、露蜂房，一则增加利水消饮之力，二则兼有抗癌抑癌之功。

## 2 合柴胡疏肝散治疗壶腹周围癌腹胀案

刘某某，男，65岁，退休工人。2004年11月23日就诊。主诉“壶腹周围癌术后，腹胀4月”。患者于2004年7月因腹痛、黄疸在外院行胰头十二指肠肠

\* 作者简介 朱学明，男，主任医师，湖北省肿瘤学会、抗癌协会中西医结合专业委员会副主任委员，国家优秀中医临床人才培养对象。

切除术，术后病检为低分化腺癌，此后未行化疗，一直感右上腹胀，阵发性加重，喜大声叫喊方舒，纳可，大便日一次，小便黄。查体：神志清楚，形体消瘦，面黄无华，胸部无异常，右上腹见一手术疤痕，未触及瘰疬痰核，腹部 B 超及肿瘤标志物检查无异常。舌淡红，苔薄黄腻，脉弦。此乃胆胀，证属肝胆气郁。治宜疏肝利胆。方用小柴胡汤合柴胡疏肝散化裁：柴胡 12g，黄芩 10g，法夏 10g，干姜 10g，党参 30g，枳壳 12g，香附 10g，川芎 10g，甘草 10g，白芍 15g，白蛇草 30g，红藤 15g，内金 10g，3 剂，日 1 剂。12 月 3 日二诊：进上方后右上腹胀明显减轻，叫喊次数减少。近日右耳旁起一火疖，疼痛，余可，舌红、苔黄，脉弦。肝气得舒，肝火循经上扰，蕴毒为疖，故守前方加蚤休 15g，以清热解毒。

**按** 患者癌症术后，肝气不舒，气机不畅，故右胁下胀，呼为肝之声，弦为肝之脉，故治疗以四逆散疏肝理气，取小柴胡汤和枢机解郁结，加白蛇草、红藤等解毒抗癌。临证多年，还是第一次遇到自诉“喜欢大声叫喊”的，结合其它症状加之药后反应，足证“肝在声为呼”，不欺我也。

### 3 合白虎汤治白血病高热案

吕某某，男，55 岁，干部。2004 年 10 月 27 日就诊。主诉：“白血病 3 年，发烧 4 天”。患者为慢性淋巴细胞白血病，有 3 年病史。半月前曾在我科化疗（环磷酰胺 1500mg，氟达拉滨 250mg）后出院。四天前无明显诱因出现恶寒、发热、汗出，体温最高达 39.7℃，于 10 月 25 日收住院。入院后主管医生用中药（桂枝 10g、白芍 10g、防风 12g、鱼腥草 30g、柴

胡 12g、黄芩 12g、薄荷 10g、葛根 10g、芦根 30g、甘草 10g）2 剂仍高烧不退。27 日查房，诉先恶寒，继之发热，持续一下午，至晚 7 时许大汗出热退，伴口干，喜饮，神倦，尿黄，纳食及大便尚可。查体：T: 39.4℃，P: 105 次/分，神清，精神差，形体适中，皮肤无出血点，颈部及腋下可及多枚肿大淋巴结，咽充血，扁桃体不大，右侧口腔粘膜见 0.3 × 0.2 cm 溃疡，双肺呼吸音粗糙，无干湿啰音，腹软，肝脾不大。血常规：白细胞  $2.69 \times 10^9/L$ ，中性 57.3%，淋巴 31.2%。舌赤苔黄燥，脉洪数。辨证为少阳阳明合病。治宜和解少阳，清泄阳明。方用小柴胡汤合白虎汤化裁：柴胡 30g，黄芩 20g，法半夏 12g，姜皮 6g，太子参 15g，生石膏 50g，知母 15g，甘草 10g。每日一剂，水煎取汁 400ml，分 2 次温服。10 月 29 日二诊：患者当天下午 1 时许服上方，当时体温 39.2℃，药后 2 小时体温降至 38℃，4 小时后降至 37℃ 以下，此后 2 日继服上方，体温一直维持正常，尚存口干，神倦，舌红苔薄黄少津。此乃热病后津气未复之象。处竹叶石膏汤加味（生石膏 30g、太子参 30g、麦冬 15g、竹叶 10g、沙参 30g、甘草 10g、芦根 30g、玄参 15g）收功。

**按** 本病患者白血病三年，反复化疗，正气虚弱，感受寒邪，邪伏少阳，正邪交争，正胜则热，邪胜则寒；同时，病邪入里化热，阳明热盛，故见汗出，口渴，脉洪数。综上，患者为少阳阳明两经合病，故治疗取两经病之主方，用小柴胡汤以和少阳、解枢机，用白虎汤以清阳明、泄实热（用姜皮是因为药房无生姜而取其代之）。

## 《河南中医学院学报》2006 年征订启事

《河南中医学院学报》（双月刊）定位于学术类科技期刊，多次荣获河南省优秀期刊奖，并被《中国学术期刊（光盘版）》等多家数据库全文收录。

《河南中医学院学报》设有艾滋病研究、名医研究、百家论坛、实验研究、临床研究、临床探析、临床报道、教学研究、文献研究、文献综述等栏目。本刊采用 A4 开本，封面用 180 克进口铜版纸，内文用 80 克铜版纸加彩色插图。国内统一刊号为 CN41-1360/R，国际连续出版物号为 ISSN1672-6839，国内由全国各地邮局（所）订阅，发行代号 36-153。国外代号 BM6518，每册 88 页，定价 6.00 元。

通讯地址：河南省郑州市金水路 1 号《河南中医学院学报》编辑部

邮政编码：450008 联系电话：(0371) 65676818 传真：(0371) 65962977

互联网址：<http://home.hactcm.edu.cn/xsqk/> 电子信箱：[ctcm@hactcm.edu.cn](mailto:ctcm@hactcm.edu.cn)