

经方治疗恶性肿瘤 并发症验案四则

● 阳国彬 刘玉芳

关键词 经方 恶性肿瘤 并发症 应用 验案

经方组方严谨,疗效卓著,为历代医家所推崇,如辨证准确,常常效如桴鼓。作者在临床工作中,研习《伤寒论》、《金匱要略》,常将经方活用于恶性肿瘤的治疗,每收奇效。

1 桂枝加葛根汤治疗肺癌 Horner 综合征

病案 患者冯某,男,56 岁。患者因肺癌行手术治疗,术后一月出现颈项强硬疼痛,难以转侧,右侧肢体麻木,汗出较多,恶风。西医诊断为肺癌 Horner 综合征,给予脱水治疗无效。中医诊断为痉病,证属营卫不调,经气不舒。治宜调和营卫,解肌舒经为法。方用桂枝加葛根汤加减:桂枝 15g,白芍 15g,赤芍 15g,葛根 20g,生姜 10g,甘草 6g,大枣 10g,桑枝 10g。水煎服,每日一剂。服方 7 剂后,患者颈项强硬明显减轻,汗出减少。再守原方 7 剂,诸症消失。

按 《伤寒论》中桂枝加葛根汤证,皆有“项背强几几”一症。患者为肺癌 Horner 综合征,症见颈项强硬疼痛,难以转侧,右侧肢体麻木,汗出较多,恶风。详审其症,

与《伤寒论》14 条“太阳病,项背强几几,反汗出恶风者,桂枝加葛根汤主之”主证相合。故用桂枝加葛根汤调和营卫,解肌舒经为法,疗效显著。

2 黄芪建中汤合枳术汤治疗大肠癌术后便秘

病案 患者史某,女,49 岁。患者因直肠癌于 2004 年 6 月行手术治疗。术后始发大便干结,少则 3 日一行,多则半月一行,虽有便意,临厕努责难出,肛门坠胀,小便清长,口干不欲饮,胃脘嘈杂,背恶寒,舌体胖大,苔中根白腻,脉沉细无力。辨证为气血两虚,中阳不振,气滞湿阻。中医诊断为便秘,证属阳虚湿秘。治宜温中补虚,行气化湿。方用黄芪建中汤合枳术汤加减:饴糖 30g,白芍 20g,桂枝 10g,黄芪 20g,白术 15g,生姜 10g,甘草 6g,枳实 30g,姜半夏 10g,厚朴 9g。水煎服,每日一剂。服方 7 剂后大便日行一次,大便量增多,肛门坠胀消失。再守原方调治 1 月而愈。

按 黄芪建中汤与枳术汤均出自《金匱要略》。前者为治“虚

劳里急,诸不足”之中阳虚寒、阴阳气血俱虚之证而设,后者为治疗气滞重于脾虚,气滞水停心下为病之方。本案大肠癌术后,大肠的“传导”、“排泄”功能出现改变,引起脾胃与大肠的关系失调。脾主运化是大肠“传导”功能正常的重要条件,脾胃阳虚气血不足而致气滞水停于大肠,以致大肠传导失司,排便困难。详审其症,肛门坠胀乃“虚劳里急”之征;胃脘嘈杂、背恶寒、脉沉细无力为“诸不足”之候;大便努责不下、苔白腻为气滞水停之征。故用黄芪建中汤温中补虚,用枳术汤行气化湿,二者合用以补为通,通消补兼施而相辅为用,以复“大肠者,传导之官,变化出焉”之目的。

3 小柴胡汤加减治疗肝癌介入栓塞综合征

病案 患者沈某,男,46 岁。2004 年 4 月就诊,原发性肝癌行肝动脉栓塞化疗后出现肝区闷痛,发热,恶寒,口渴,腹胀,有恶心感,无呕吐,大便略干,小便色黄,舌质红,苔黄微腻,脉弦数。予以解热镇痛药治疗后发热有所缓解,但肝区闷痛及腹胀依然。服用全胃肠动力药后腹胀如故。乃求治于中

• 作者单位 湖北省襄樊市中医院(441000)

医药调理。中医诊断为胁痛,证属邪郁少阳,枢机不利。治以和解少阳为法,方小柴胡汤加减:柴胡 12g,黄芩 10g,制半夏 12g,制大黄 8g,枳壳 10g,木香 8g,川楝子 8g,醋元胡 12g,蒲公英 15g,半枝莲 30g,焦栀子 10g,夏枯草 10g,赤芍 15g,鸡内金 10g,麦芽 8g。3 剂。药后腹胀、胁闷痛明显减轻,大便通畅。无发热恶寒再现。续以上方加入健脾清胆和胃之品,并调整清热利湿药物,诸症渐平。

按《伤寒论》96 条“伤寒五六日,往来寒热,胸胁苦满,嘿嘿不欲饮食,心烦喜呕,或胸中烦而不呕,或渴,或腹中痛,或胁下痞硬,或心下悸,小便不利,或不渴、身有微热,或咳者,小柴胡汤主之。”该案以身发热、恶寒、恶心、腹胀、胁闷痛为不适,虽无明显的寒热往来症,所谓“有柴胡证,但见一证便是,不必悉具”,“呕而发热属少阳”。从少阳病论治而获效。同时该患湿热证明显,故加入大量清热利湿药祛除湿热邪气,以利于枢机运转。故以小柴胡汤为主治疗而获效。加入大黄,减去人参、炙甘草,更有利于湿热邪气的祛除和胆

胃气机的调畅。

4 黄芪桂枝五物汤合当归四逆汤治疗化疗后手足麻木

病案 患者常某,女,61 岁,2005 年 12 月 17 日初诊。患者因卵巢癌以铂类药为主行化疗 6 次后出现双手足指麻木,遇冷加剧月余就诊。2005 年 4 月,患者因卵巢癌行手术治疗,术后以卡铂+紫杉醇化疗 6 周期。其后患者出现双手足麻木,考虑为化疗药物引起的外周神经受损,以营养神经药物治疗后无明显效果,并呈加重趋势。就诊时双手足指麻木明显,指尖尤甚,遇冷加重,肤色如常,偶有刺痛感。面色苍白,身体消瘦,神倦乏力,畏寒。舌质淡,苔薄白,脉沉细。诊断为血痹病,证属阳气不足,气血两亏,营卫不调。治以振奋阳气,温通血脉,调畅营卫。方以黄芪桂枝五物汤合当归四逆汤化裁。药用:黄芪 30g,桂枝 12g,赤芍 12g,当归 20g,细辛 5g,通草 5g,甘草 6g,鸡血藤 15g,伸筋草 20g,蜈蚣 2 条,太子参 30g,莪术 10g,姜枣自备。水煎服。12 月

26 日二诊,服上方 7 剂后,患者四肢转温,双手足麻木冷感明显减轻,唯觉夜眠烦躁,舌质淡红,苔黄,脉细。上方加山栀 6g 以清热除烦。服方 5 剂后,患者诸恙悉平。

按 现代临床资料表明化疗药物毒副作用主要表现为气血凝滞,经络不通。该案患者卵巢癌术后,气血亏虚,加之全身化疗而致气血凝滞。临床表现为肌肤麻木不仁,遇冷加剧等一派气血两虚、阳气不足证。“血痹阴阳诸微,寸口关上紧,尺中小紧,外证身体不仁,如风痹状,黄芪桂枝五物汤主之。”故以黄芪桂枝五物汤甘温益气,通阳行痹。即《灵枢·邪气脏腑病行》篇所说:“阴阳形气诸不足,勿取以针,而调以甘药”之意。患者四肢末端冷感,《伤寒论》第 351 条:“手足厥寒,脉细欲绝者,当归四逆汤主之。”故用当归四逆汤养血散寒,温通经络。更取蜈蚣之走串,疏通之性,加太子参养血益气。诸药相协,共奏振奋阳气,温通血脉,调畅营卫之功。二诊患者诸症减轻,因有夜眠烦躁,故加山栀以清心泻火除烦。

中医名言

※治急性病要有胆有识,治慢性病要有方有守。

——近代 岳美中

※凡医者之于病人,必事事体贴,如若身受之,而后用药无误医之为道,全在身考。

——清·徐灵胎《慎疾刍言用药》

※仲景诸方,实万世医门之规矩准绳也,后之欲为方圆平直者,必于是取则焉。

——元·朱震亨《局方发挥》

※病有标本,多有本病不现而标病见者,有标本相反不相符者,若见一证即医一证,必然有失。唯见一证,而能求其证之所以然,则本可识矣。

——明·周慎斋

※医之事岂易言哉? 非讨论而悉其源,无以施临证之功,非临证而着其效,无以验讨论之力,二者未至,不足言医也。

——清·张文燮《医效秘传 张序》