

国医大师周仲瑛辨治癌症四则

● 兰承祥¹ 李 柳² 指导:周仲瑛²

关键词 癌症 中医治疗 名医经验 周仲瑛

南京中医药大学周仲瑛教授(以下简称“周老”)是当代著名中医临床大家、国医大师,在临床上诊治了大量的癌症患者,积累了丰富的治疗经验。笔者有幸跟师周老临证揣摩,稍心得。现就周老中医辨治癌症的四则病案浅析如下:

1 病因病机探讨

癌症的病因既有外感六淫、内伤七情、饮食劳倦及禀赋不足,亦有发病后体内的病理产物作为第二病因,如毒、瘀、热、痰、湿等对人体的进一步损害。以上种种均可导致脏腑阴阳气血功能失调,正气亏虚,气滞、血瘀、痰凝、水饮、毒邪等相互搏结,留滞不去,结而成癥。《中藏经·论痈疽疮肿》认为“五脏六腑蓄毒之不流”是导致癌症发生的重要原因。《医宗必读》曰:“积之成者,正气不足而后邪气踞之。”周老认为:癌症总属癌毒蕴结,气血失调,正气受损,正虚为本,邪实为标,标本互为因果。根据发病脏腑经络部位的不同,病因病机各有偏重,如肺癌、食管癌偏

重痰瘀阻滞,胃癌、肠癌偏重湿热蕴结,淋巴瘤、血癌偏重热入营血等。癌病病机表现错综复杂,多为复合病机,毒蕴、痰凝、血瘀、气滞等几种证候兼夹并存,往往多脏同病,虚实并见。

2 治法方药特点

周老的治法特点:总原则为祛邪抗癌解毒,调和脏腑气血,扶正培本,强调标本同治。祛邪、扶正贯穿治疗始终,但具体到每个患者,主次轻重各有不同。祛邪重在消除痰(饮、水、湿)、郁、火、瘀、毒的凝结,扶正重在补益气血阴阳。癌症多为阳毒,易伤阴津、耗元气,治疗宜用益气养阴,平补肝肾之法,忌用辛温大热,香燥耗血之品。久病入络,疏通血脉,通络化瘀也是周老临证常用治法之一。同时,周老善用复法组方,注重升降结合、补泻兼施、寒热并用、敛散相伍、阴阳互求、表里相合、气血互调、多脏兼顾,以切合癌病的复杂病机。

周老的用药特点:常用清热解毒药如金银花、连翘、菊花、蒲公英、蛇舌草、半枝莲、龙葵、白毛夏枯草、鱼腥草、败酱草、黄芩、黄柏、栀子等;常用活血祛瘀药如丹参、赤芍、桃仁、红花、三棱、莪术、土鳖虫、炮山甲、水蛭、鸡血藤、鬼箭羽、三七等;常用化痰软坚药如法半夏、制南星、炙僵蚕、苏子、白芥子、白附子、山茨菇、夏枯草、牡蛎、瓦楞子等;常用祛湿泄浊药如苍术、藿香、佩兰、砂仁、猪茯苓、泽泻、薏苡仁、车前草(子)、墓头回等;常用理气解郁药如柴胡、制香附、郁金、青陈皮、枳壳、枳实、八月札、川楝子、厚朴、大腹皮等;常用的补益药如党参、太子参、黄芪、当归、地黄、首乌、南北沙参、麦门冬、天门冬、石斛、黄精、枸杞子、女贞子、墨旱莲、龟板、鳖甲、巴戟天、肉苁蓉、杜仲、续断、灵芝、红景天、紫河车、冬虫夏草等。

周老的配伍特点:按君、臣、佐、使配伍药物,主药多、药味多、常规剂量、疗程长。癌症患者病情复杂,多种证候并见,复法大方可以兼顾到多个方面,主药往往3~5味,合成1剂20~30味药的大方。在治疗过程中,依证候变化守方增减药味。周老所用药物剂量一般均在常规范围内,剂量太轻,病重药轻达不到疗效;剂量过大,

• 作者单位 1. 江西省泰和县皮肤病防治所(343700);2. 南京中医药大学周仲瑛传承工作室(210046)

又恐加重脾胃运化负担。药物寒热偏性不宜过大,以免苦寒败胃,或温燥伤胃,或引起身体过强的药物反应,或出现毒副作用。

3 病案举隅

3.1 食道癌术后案 陈某,男,48 岁。初诊(2010 年 6 月 20 日):食道癌术后左侧胸部疼痛难忍 1 月余,一直用止痛药控制,停药即发。已置气管支架,咳嗽有痰,色白量多,痰质粘稠,动则咳甚,失眠多梦,便结呈粟状,3~4 日 1 次。形体消瘦,精神疲倦,纳差食少。舌质暗红,苔黄薄腻,脉细兼滑。辨证:癌病术后,余毒未清,气阴两伤,痰热胶结。治法:清热解毒,化痰散结,益气养阴。方药:炙鳖甲(先煎)15g,南北沙参各 12g,太子参 12g,大麦冬 10g,焦白术 10g,茯苓 10g,炙甘草 3g,仙鹤草 15g,生薏苡仁 15g,法半夏 15g,山慈菇 12g,制南星 15g,炙僵蚕 10g,冬凌草 20g,肿节风 20g,泽漆 15g,猫爪草 20g,海浮石 10g,鱼腥草 20g,白花蛇舌草 20g,羊乳 15g,凤凰衣 6g,九香虫 5g,八月札 10g,旋覆花(包煎)6g,代赭石(先煎)20g,公丁香 4g,炒玄胡 15g,石打穿 20g,片姜黄 10g,鸡血藤 15g,茜草根 10g。服 15 剂,日 1 剂,煎服 2 次。半个月后复诊,药后诸证减轻,停用止痛药,胸痛可忍受,舌脉同前,效不更方,守上方再进,以此方为基础,随证加减服药 3 月余,诸症告愈。患者体力恢复,生活自理。

按 本案主症为胸部疼痛及咳嗽,究其根源乃癌毒未清,痰热胶结,气阴两虚导致筋脉失养、闭塞不通而疼痛;痰热内蕴,肺气不宣而咳嗽。治法上以清热解毒,化痰散结为主,注重益气养阴。方药中鳖甲、沙参、太子参、麦冬、白术、

茯苓等益气养阴;鱼腥草、蛇舌草、冬凌草、肿节风、猫爪草等清热解毒;法半夏、山慈菇、南星、僵蚕、泽漆等化痰散结;同时旋覆花、代赭石、丁香、八月札疏理气机;片姜黄合鸡血藤活血通络;玄胡合九香虫加强通络止痛之效。诸药合用,达到治疗目的。

3.2 左下肺中分化鳞癌术后案

夏某,男,56 岁。初诊(2010 年 4 月 3 日):经西医检查确诊为左下肺中分化鳞癌,去年 10 月 9 日手术,术后化疗 4 个疗程。刻下症见:咯痰带血,不咳,稍有胸闷气短,吞咽时食道有疼痛感,食纳知味。有高血压病史,长期服降压药控制。舌质暗红,苔黄薄腻,中有裂纹,脉细弦滑。辨证:癌毒犯肺,痰瘀阻肺,气阴两伤。治法:益气养阴,清解癌毒,化痰祛瘀。方药:炙鳖甲(先煎)15g,南北沙参各 12g,太子参 12g,大麦冬 10g,生黄芪 15g,仙鹤草 15g,生薏苡仁 15g,泽漆 15g,山慈菇 15g,猫爪草 20g,炙僵蚕 10g,夏枯草 12g,肿节风 20g,冬凌草 20g,白花蛇舌草 20g,半枝莲 20g,炙女贞子 10g,旱莲草 10g。服 21 剂,日 1 剂,煎服 2 次。二诊(2010 年 5 月 1 日):近来口干明显,呼吸不畅,咳少,咯痰不多,偶有胸部闷痛,大便欠实。舌质暗红,苔薄腻,有裂纹,脉小弦滑。守原方加旋覆花(包煎)5g,茜草根 10g,地骨皮 12g,天冬 10g,焦白术 10g。服 21 剂,日 1 剂,煎服 2 次。三诊(2010 年 5 月 25 日):口干仍明显,多言费力,汗多梦多,大便日解 1~2 次,不稀,矢气多,足底怕冷,小腹隐胀痛。舌质暗紫,苔薄腻,脉弦。守 4 月 3 日方,改生黄芪 10g,加红景天 12g,灵芝 5g,党参 10g,焦白术 10g,茯苓 3g,瘪桃干 20g。服 40 剂,日 1 剂,煎

服 2 次。效果:7 月 12 日复诊,诸症减轻。仍守 4 月 3 日基本方依兼证加减继续治疗中,远期疗效有待进一步观察。

按 本案主证为痰瘀阻肺、气阴两伤。癌毒为病,最伤人正气。去得一分毒邪,便留得一分生机。周老选用祛毒化痰作用强的中草药如泽漆、山慈菇、猫爪草、炙僵蚕、肿节风、冬凌草等组成基本方,在清解癌毒的同时,选用炙鳖甲、沙参、太子参、麦冬等益气养阴药物。纵观全方,扶正、祛邪并重,既解决当前症状,又兼顾长远疗效。

3.3 膀胱肿瘤术后案 蔡某,男,74 岁。初诊(2010 年 6 月 3 日):因发现肉眼血尿就诊,经检查确诊为膀胱癌 1 个月,伴有前列腺增生、膀胱结石病变。半月前行经尿道电切术,清除癌症肿瘤组织与结石,病理检查:膀胱癌 II~III 级。术后用抗癌西药每周膀胱灌注 1 次,现要求中医配合治疗。刻下症见:尿痛、尿频、尿急,镜下血尿(++++)。大便偏稀,1 日 2~3 次,下腹胀满,压痛明显。舌质暗,苔黄腻,中裂,脉细滑。辨证:肾虚阴伤,热毒积留下焦,湿热浊瘀互结。治法:清热解毒散结,滋阴利湿化瘀。方药:炙鳖甲先煎 15g,川草薢 15g,土茯苓 25g,鬼馒头 20g,白花蛇舌草 20g,半枝莲 20g,龙葵子 20g,生地黄 15g,石上柏 10g,黄柏 10g,炒苍术 6g,仙鹤草 15g,生薏苡仁 15g,土鳖虫 5g,露蜂房 10g,泽漆 15g,泽兰 12g,泽泻 12g,地锦草 12g,旱莲草 10g,炙女贞子 10g。21 剂,日 1 剂,煎 2 次服。二诊(2010 年 6 月 26 日):自觉症状尚平稳,左足肿痛,有热感,昨日忍尿后,小便前段有红赤,尿频、尿急,大便不实,1 日 3 次。舌边舌尖暗红,苔黄腻,中裂,脉滑濡。守原方

去土鳖虫,加怀牛膝 10g,冬凌草 15g,六月雪 20g,老鹳草 15g。21 剂,日 1 剂,煎 2 次服。三诊(2010 年 7 月 18 日):近来仍有尿频、尿急,但解尿通畅,尿检:隐血(+),白细胞(+++)。因常有尿路感染,抗生素输液治疗。两侧少腹胀感,大便偏烂,日 2~3 次,夜尿 4 次。口不干。舌质暗紫,苔中后部黄腻,脉小弦滑。守 6 月 3 日方加老鹳草 20g,苦参 6g,荔枝草 15g,冬凌草 15g。21 剂,日 1 剂,煎 2 次服。效果:8 月 13 日复诊,经中西医结合治疗 2 个多月,临床症状明显改善,复查尿检:红血球、白血球消失,已停西药膀胱灌注。小便通畅,无尿急尿痛,夜尿频 2~3 次,大便 2 日 1 次,质不稀偏干。饮食、睡眠正常,精力有所恢复,生活能自理。嘱其常服知柏地黄丸,定期复查。

按 周老在诊治本例癌病患者过程中,首先重视治疗患者主要症状,清热解毒,祛邪为主,缓病人之急;二是重视中草药的作用,方中使用大量清热利湿作用的草药败邪毒、化湿热、清利下焦;三是重视观察大便性状次数、通畅情况,以判断湿热特别是湿邪的消长去留。周老指出:肾司二便,二便同属下焦,同排糟粕,生理上互相呼

应,病理上互相影响。所以诊断时多方位观察,治疗上综合考虑。正所谓利小便可实大便,邪有出路则症状自愈。

3.4 乳腺癌术后案 杨某,女,33 岁。初诊(2010 年 6 月 11 日):右乳腺癌根治术后 1 月,刻下症见:右手臂肿胀、僵硬、粗大,不能高抬,皮肤灼热。舌质暗红,苔黄薄腻,脉细濡。辨证:术后血脉损伤,局部血瘀气滞,水湿潴留,瘀热入络。治法:化瘀热通经络,祛风湿清热毒,滋养阴血。方药:炮山甲(先煎)10g,片姜黄 10g,白薇 15g,泽兰 15g,泽泻 15g,鸡血藤 20g,天仙藤 15g,路路通 10g,炙僵蚕 10g,炙全蝎 5g,广地龙 10g,川石斛 10g,玄参 10g,忍冬藤 15g,海藻 10g,夏枯草 10g,制南星 10g。服 30 剂,日 1 剂,煎服 2 次。二诊(2010 年 7 月 13 日):服中药 1 月余,右手臂变软,肘部以下仍有肿胀,右臂抬举仍困难。近查有糖尿病,伴头昏,下肢麻木。舌质暗红,苔黄腻,脉细滑。守原方去夏枯草,加醋柴胡 5g,青皮 10g,鬼箭羽 15g。再进 30 剂,日 1 剂,煎服 2 次。三诊(2010 年 8 月 15 日):药后右手臂肿胀消退明显,疼痛减轻,肌肉变软有弹性,关节活动较灵活,但右肘关节以下仍时有肿

胀,伴头昏,足麻。舌质暗红,苔黄薄腻,脉细数。既效,守 6 月 11 日方加鬼箭羽 15g,青皮 10g,伸筋草 15g,威灵仙 12g。再进 15 剂,日 1 剂,煎服 2 次。效果:守方服药 30 余剂,诸症俱减,时有手足麻木,右手臂发胀,无明显肿胀,无肌肉关节僵硬,嘱其加强锻炼,间断服药。

按 本案中患者所苦之右手臂肿胀疼痛,乃乳腺癌术损伤血脉,热毒阻滞经络引起,既有手术因素,也有癌病本身影响。故治疗上祛风湿、解热毒、化瘀热以祛邪,滋阴养血以扶正。方中路路通、天仙藤配伍使用为周老经验用药之一,两者合用能“通行十二经”、“宣通经隧,导达郁滞”,具行气活血、疏通经络、利水消肿之功,尤宜气血不调、络阻水停之病证。

综上所述,癌病的发生,是多种病理因素长久作用于人体,致使正常组织细胞异常分化增生、浸润转移,损伤人体正常组织所成。临床所见,邪气盛客观存在,正气虚亦在所难免,毒邪强弱与正气盛衰同是癌症诊治的两个重要方面。扶正、祛邪是治疗癌病的根本大法,要分清主次轻重,落实到脏腑经络阴阳气血的具体治法当中。标本兼治,邪正同调是治疗癌症的基本辨证思路。

欢迎订阅《中医药通报》杂志

邮发代号:34-95