

· 经典研究 ·

经方合方“十八反”配伍辨治骨肉瘤验案举隅*

王 付^{1,2,3*} 王帮民^{3,4} 关芳芳^{1,2,3} 王帮众^{3,5}

摘 要 通过对近年来临床运用经方合方“十八反”配伍用药辨治骨肉瘤的经验和体会进行总结后认为,打破中药“十八反”配伍禁忌,合理运用经方合方辨治骨肉瘤可取得良好的预期疗效,具有明显的优势和特色。

关键词 《伤寒杂病论》;张仲景;经方;经方合方;骨肉瘤;十八反

骨肉瘤(osteosarcoma, OS)是一种较为常见的原发性恶性骨肿瘤,主要出现在儿童和青少年群体中。OS具有较高的恶性程度和明显的异质性,还具有易复发的特点。虽然西药对于OS具有一定的治疗作用,但医家必须警惕其可能引发的不良反应及依赖性

问题。笔者通过研读古籍文献,对“十八反”配伍禁忌学说产生了质疑,并通过临床中长期使用经方合方“十八反”配伍治疗疾病^[1-12]来进行验证,从而证实了临床中合理地运用经方合方“十八反”配伍来诊治各种复杂疾病可达到预期的治疗效果,且未见明显不良反应。近年来,笔者临床运用经方合方“十八反”治疗OS,亦取得了显著效果,于此试举数则案例如下。

1 桂枝加芍药汤、四逆汤、蛭虻归草汤、小半夏加茯苓汤与参藜夏附藻草汤合方辨治骨肉瘤术后复发并肺转移案

马某,男,18岁,2018年7月3日初诊。患者右腿股骨初起为间断性疼痛,渐发展为持续性剧烈疼痛,经住院检查诊断为“右腿股骨骨肉瘤”,虽经手术、化疗治疗,但术后半年即发现骨肉瘤复发并肺转移,遂于外院继续积极治疗半年余,效果不佳,遂来就诊。刻诊:右腿股骨部位肿胀,下肢冰凉,间歇性麻木,疼

痛如针刺,咳嗽,胸闷,头沉,身体困重,倦怠乏力,面色不荣,口干不欲饮,舌质淡红夹瘀紫,苔白厚腻夹黄,脉沉弱涩。西医诊断:骨肉瘤。中医诊断:骨瘤,辨为寒痰夹瘀,虚夹风夹热证。治法:温化寒痰,益气化痰,息风清热。处方:桂枝加芍药汤、四逆汤、蛭虻归草汤、小半夏加茯苓汤与参藜夏附藻草汤合方。药用:桂枝10g,制附子10g,白芍20g,生附子5g(后入),干姜5g,红参10g,虻虫5g,水蛭5g,藜芦1.5g,当归24g,生半夏24g,茯苓10g,海藻24g,大枣12枚,生姜24g,炙甘草10g。6剂,水煎服。

2018年8月10日二诊:下肢冰凉减轻,仍身体困重、头沉、咳嗽、胸闷。中药处方用药同前,其中,茯苓、生半夏用量均调整为30g,6剂。

2018年8月17日三诊:身体困重减轻,仍疼痛如针刺。中药处方用药同前,其中,水蛭、虻虫用量均调整为6g,白芍增量至30g,炙甘草增量至24g,6剂。

2018年8月23日四诊:疼痛较前减轻,仍倦怠乏力。中药处方用药同前,其中,红参增量至12g,大枣增量至15枚,6剂。

此后患者续服前方180余剂,各项症状基本消除,复查后发现骨肉瘤及转移病灶与前相仿;继续使用前方治疗200余剂后,复查结果显示骨肉瘤及转移病灶较前有所缩小。为了巩固疗效,患者继续接受前方治疗。随访5年,患者肿瘤未见增大,症状未再复发。

按 根据下肢冰凉辨为寒;根据头沉、身体困重、苔厚腻辨为痰;根据疼痛如针刺、舌质夹瘀紫、脉涩辨为瘀;根据倦怠乏力、面色不荣、脉沉弱辨为虚;根据下肢间歇性麻木辨为风;根据口干不欲饮、舌苔白夹黄辨为寒夹热。因此,本案患者当属寒痰夹瘀,虚夹风夹热证^[13]。方选四逆汤温壮阳气,化痰消癥,补益

※基金项目 中国中医药信息学会2024年度科研课题(No.CACMS-KY-2024001;No.CACMS-KY-2024002;No.CACMS-KY-202400)

* 作者简介 王付,男,教授,博士研究生导师,中国中医药信息学会常务理事及经方分会会长,中国中医药研究促进会常务理事及经方分会会长,世界中医药学会联合会经方专业委员会副会长。

• 作者单位 1.河南经方医药中心(河南 郑州 450046);2.河南经方医药中心中医门诊/仲景学院(河南 郑州 450046);3.郑州市基层中医传承特色疗法王付工作室(河南 郑州 450046);4.河南省肿瘤医院(河南 郑州 450008);5.河南省郑州监狱医院(河南 郑州 450000)

正气;桂枝加芍药汤温阳通经,补血敛阴,益气和冲;小半夏加茯苓汤温通降逆,辛开苦降,益气利湿;蛭虻归草汤化瘀消癥,补益气血;参藜夏附藻草汤益气息风,消癥化痰,软坚散结。

2 白虎加桂枝汤、四逆散、抵挡汤与参藜夏附藻草汤合方辨治骨肉瘤术后复发案

刘某,男,16岁,2018年6月3日初诊。患者右腿胫骨骨肉瘤术后9个月复发,虽经积极治疗,但症状及病情发展仍未得到有效控制,遂来就诊。刻诊:右腿胫骨部位肿胀,下肢沉重、灼热,疼痛固定不移,急躁易怒,情绪低落,夜间下肢麻木加重,心胸烦热,倦怠乏力,口干喜饮,大黄干结,舌质淡红夹瘀紫,苔黄厚腻夹白,脉沉弱。西医诊断:骨肉瘤。中医诊断:骨瘤,辨为郁热风痰,虚瘀夹寒证。治法:理气清热,益气化痰,息风化痰,兼以温通。处方:四逆散、白虎加桂枝汤、抵挡汤与参藜夏附藻草汤合方。药用:柴胡15g,白芍15g,枳实15g,石膏50g,知母20g,粳米20g,桂枝10g,虻虫5g,大黄5g,水蛭5g,桃仁6g,藜芦1.5g,红参10g,生半夏12g,制附子10g,大枣12枚,生姜10g,炙甘草10g。6剂,水煎服。

2018年6月10日二诊:仍夜间下肢麻木。中药处方用药同前,其中,桂枝用量调整至20g,藜芦用量调整至2.5g,6剂。

2018年6月17日三诊:下肢灼热减轻,仍大便干结。中药处方用药同前,其中,大黄增量至10g,桃仁增量至10g,6剂。

2018年6月24日四诊:大便正常,仍心胸烦热、急躁易怒。中药处方用药同前,其中,柴胡、枳实、白芍、炙甘草均增量至20g,6剂。

此后患者续服前方200余剂,各项症状消除,复查后发现骨肉瘤病灶与前相仿;继续使用前方治疗150余剂后,复查结果显示骨肉瘤病灶较前有所缩小。为了巩固疗效,患者继续接受前方治疗。随访5年,患者肿瘤未见增大,症状未再复发。

按 根据急躁易怒、情绪低落辨为郁;根据下肢灼热、心胸烦热、大便干结辨为热^[14];根据夜间下肢麻木加重辨为风;根据下肢沉重、苔厚腻辨为痰;根据倦怠乏力、脉沉弱辨为虚;根据疼痛固定不移辨为瘀^[15];根据舌苔黄夹白辨为热夹寒。因此,本案患者当属郁热风痰,虚瘀夹寒证。方以四逆散疏理气机,透解郁热;白虎加桂枝汤清解内热,兼以散寒;抵挡汤化瘀消

癥,清泻郁热,软坚散结;参藜夏附藻草汤益气息风,消癥化痰,软坚散结。

3 四逆汤、四逆散、蛭虻归草汤、附子白及汤与参藜夏附藻草汤合方辨治骨肉瘤术后复发案

郑某,女,17岁,2018年2月26日初诊。患者左腿股骨骨肉瘤术后7个月复发,虽经积极治疗,但症状及病情发展仍未得到有效控制,遂来就诊。刻诊:左腿股骨部位肿胀,下肢怕冷,手足不温,疼痛固定不移,肌肉易痉挛,肢体麻木,倦怠乏力,表情淡漠,情绪低落,默默不语,口淡不渴,大便稀溏,舌质淡红夹瘀紫,苔白厚腻夹黄,脉沉弱涩。西医诊断:骨肉瘤。中医诊断:骨瘤,辨为寒郁风痰,虚瘀夹热证。治法:温通行气,益气化痰,息风化痰,兼以清热。处方:四逆汤、四逆散、蛭虻归草汤、附子白及汤与参藜夏附藻草汤合方。药用:柴胡15g,枳实15g,白芍24g,制附子10g,水蛭5g,虻虫5g,当归24g,生附子5g(后入),白及10g,生半夏12g,红参10g,藜芦1.5g,干姜5g,海藻24g,生姜10g,大枣12枚,炙甘草15g。6剂,水煎服。

2018年3月5日二诊:大便恢复正常,仍下肢怕冷。中药处方用药同前,其中,制附子、干姜均增量至12g,生附子增量至6g,6剂。

2018年3月12日三诊:下肢怕冷、手足不温减轻,仍倦怠乏力。中药处方用药同前,其中,红参用量调整至12g,6剂。

2018年3月19日四诊:疼痛减轻,仍肌肉易痉挛。中药处方用药同前,其中,白芍增量至30g,藜芦增量至2.5g,6剂。

此后患者续服前方200余剂,各项症状基本消除,复查后发现骨肉瘤病灶与前相仿;继续使用前方治疗200余剂后,复查结果显示骨肉瘤病灶较前有所缩小。为了巩固疗效,患者继续接受前方治疗。随访5年,患者肿瘤未见增大,症状未再复发。

按 根据下肢怕冷、手足不温辨为寒;根据默默不语、情绪低落、表情淡漠辨为郁^[16];根据肌肉易痉挛、肢体麻木辨为风;根据骨端肿胀、苔腻辨为痰;根据倦怠乏力、脉沉弱辨为虚;根据舌质淡红夹瘀紫、苔白厚腻夹黄辨为寒热夹瘀。因此,本案患者当属寒郁风痰,虚瘀夹热证。方以四逆汤温壮阳气,化痰消癥,补益正气;四逆散疏理气机,透解郁热;蛭虻归草汤化瘀消癥,补益气血;附子白及汤温通阳气,消癥散瘀,生

肌益阴;参藜夏附藻草汤益气息风,消癥化痰,软坚散结。

4 胶姜汤、桂枝茯苓丸、蛭虻归草汤与参藜夏附藻草汤合方辨治骨肉瘤案

李某,男,16岁,2018年3月4日初诊。患者在1年前经检查确诊为右侧肱骨骨肉瘤,术后10个月复发,虽经积极治疗,但症状及病情发展仍未得到有效控制,遂来就诊。刻诊:右侧肱骨部位肿胀,疼痛如针刺且固定不移,全身酸楚、沉重,肢体麻木,肌肉易痉挛,面色苍白,心悸,倦怠乏力,动则气喘,下肢怕冷,口渴不欲饮水,舌质淡红夹瘀紫,苔腻黄白夹杂,脉沉弱涩。西医诊断:骨肉瘤。中医诊断:骨瘤,辨为气血虚弱,瘀夹风痰,寒热夹杂证。治法:补益气血,活血化瘀,息风化痰,兼清郁热。处方:胶姜汤、桂枝茯苓丸、蛭虻归草汤与参藜夏附藻草汤合方。药用:干姜10 g,阿胶珠10 g,桂枝20 g,茯苓20 g,白芍30 g,牡丹皮20 g,桃仁20 g,水蛭5 g,虻虫5 g,当归24 g,红参10 g,制附子10 g,藜芦1.5 g,生半夏12 g,大枣12枚,海藻24 g,生姜10 g,炙甘草10 g。6剂,水煎服。

2018年3月11日二诊:下肢怕冷减轻,右侧肱骨部位仍疼痛如针刺。中药处方用药同前,其中,水蛭、虻虫均增量至6 g,桂枝、茯苓、桃仁、牡丹皮均增量至24 g,6剂。

2018年3月18日三诊:疼痛较前减轻,仍动则气喘、心悸。中药处方用药同前,其中,红参增量至12 g,当归增量至30 g,大枣增量至15枚,6剂。

2018年3月25日四诊:动则气喘、心悸好转,仍肢体麻木、肌肉易痉挛、右手心发热。中药处方用药同前,其中,白芍增量至40 g,藜芦增量至3 g,牡丹皮增量至30 g,6剂。

此后患者续服前方200余剂,各项症状基本消除,复查后发现骨肉瘤病灶与前相仿;继续使用前方治疗200余剂后,复查结果显示骨肉瘤病灶较前有所缩小。为了巩固疗效,患者继续接受前方治疗。随访5年,患者肿瘤未见增大,症状未再复发。

按 根据面色苍白、心悸、脉沉弱辨为血虚;根据倦怠乏力、动则气喘辨为气虚;根据疼痛如针刺、固定不移辨为瘀;根据肢体麻木、肌肉易痉挛辨为风;根据下肢怕冷辨为寒;根据口渴不欲饮水、舌质淡红辨为寒热夹杂^[17];根据全身酸楚、沉重、苔腻辨为痰^[18]。因此,本案患者当属气血虚弱,瘀夹风痰,寒热夹杂证。

方以胶姜汤温阳补血,散寒养血;桂枝茯苓丸温通化瘀,凉血散瘀;蛭虻归草汤化瘀消癥,补益气血;参藜夏附藻草汤益气息风,消癥化痰,软坚散结。

5 猪苓散、橘皮汤、小陷胸汤、蛭虻归草汤与参藜芦夏附藻草汤合方辨治骨肉瘤案

宋某,男,15岁,2018年5月5日初诊。患者在半年前经检查确诊为右侧股骨骨肉瘤,术后7个月复发,虽经积极治疗,但症状及病情发展仍未得到有效控制,遂来就诊。刻诊:右侧股骨部位酸楚肿胀,下肢烦热沉重、麻木不仁,疼痛固定不移,小腿挛急抽搐,口腻,倦怠乏力,情绪低落,小便不畅,舌质淡红夹瘀紫,苔黄腻夹白,脉沉弱涩。西医诊断:骨肉瘤。中医诊断:骨瘤,辨为痰热夹瘀,风夹虚郁证。治法:清热化痰,活血化瘀,息风理气,兼以温通。处方:猪苓散、橘皮汤、小陷胸汤、蛭虻归草汤与参藜芦夏附藻草汤合方。药用:猪苓24 g,茯苓24 g,白术24 g,生半夏12 g,陈皮12 g,当归24 g,水蛭5 g,虻虫5 g,红参10 g,藜芦1.5 g,全瓜蒌30 g,黄连3 g,制附子10 g,海藻24 g,生姜24 g,大枣12枚,炙甘草10 g。6剂,水煎服。

2018年5月12日二诊:情绪低落好转,仍下肢烦热沉重。中药处方用药同前,其中,黄连增量至15 g,茯苓增量至30 g,6剂。

2018年5月19日三诊:烦热减轻,仍下肢酸楚肿胀。中药处方用药同前,其中,茯苓、猪苓、白术均增量至35 g,6剂。

2018年5月26日四诊:小便较前通畅,仍倦怠乏力、小腿挛急抽搐。中药处方用药同前,其中,红参、炙甘草均增量至12 g,藜芦增量至3 g,6剂。

此后患者续服前方180余剂,各项症状基本消除,复查后发现骨肉瘤病灶与前相仿;继续使用前方治疗200余剂后,复查结果显示骨肉瘤病灶较前有所缩小。为了巩固疗效,患者继续接受前方治疗。随访5年,患者肿瘤未见增大,症状未再复发。

按 根据左侧股骨部位酸楚肿胀、下肢烦热沉重、苔黄腻辨为痰热;根据疼痛固定不移、舌质淡红夹瘀紫辨为瘀;根据下肢烦热沉重、麻木不仁、小腿挛急抽搐、苔黄腻夹白辨为风痰;根据倦怠乏力、脉沉弱辨为虚;根据情绪低落辨为郁。因此,本案患者当属痰热夹瘀,风夹虚郁证。方以猪苓散清热利湿,温化燥湿,通利水气;橘皮汤行气化湿,降泄浊逆,温通散寒;

小陷胸汤清热燥湿,行气化痰,温化降逆;蛭虻归草汤化痰消癥,补益气血;参藜夏附藻草汤益气息风,消癥化痰,软坚散结。

6 桂枝汤、小柴胡汤、乌头汤、参藜夏附藻草汤与附子白及汤合方加水蛭、虻虫辨治骨肉瘤案

尚某,男,15岁,2018年3月31日初诊。患者在半年前经检查确诊为右侧肱骨骨肉瘤,术后8个月复发,虽经积极治疗,但症状及病情发展仍未得到有效控制,遂来就诊。刻诊:右侧肱骨部位肿胀,疼痛固定不移,下肢冰凉,麻木不仁,小腿挛急抽搐,倦怠乏力,心胸烦热,口干不欲饮,急躁易怒,情绪低落,舌质淡红,苔腻黄白夹杂,脉沉弱涩。西医诊断:骨肉瘤。中医诊断:骨瘤,辨为寒热夹虚,郁癥风痰证。治法:温阳清热,补益气血,行气活血,息风化痰。处方:桂枝汤、小柴胡汤、乌头汤、参藜夏附藻草汤与附子白及汤合方加减。药用:桂枝 10 g,柴胡 24 g,白芍 10 g,红参 10 g,生半夏 12 g,黄芩 10 g,制川乌 10 g,制附子 10 g,麻黄 10 g,黄芪 10 g,水蛭 5 g,虻虫 5 g,白及 10 g,藜芦 1.5 g,海藻 24 g,生姜 10 g,炙甘草 10 g,大枣 12 枚。6 剂,水煎服。

2018年4月7日二诊:下肢冰凉减轻,仍倦怠乏力。中药处方用药同前,其中,红参增量至 12 g,6 剂。

2018年4月14日三诊:下肢冰凉进一步减轻,仍心胸烦热、急躁易怒。中药处方用药同前,其中,黄芩增量至 24 g,白芍增量至 30 g,6 剂。

2018年4月21日四诊:右侧肱骨部位疼痛较前减轻,仍下肢麻木不仁、小腿挛急抽搐。中药处方用药同前,其中,白芍增量至 40 g,炙甘草增量至 20 g,藜芦增量至 3 g,6 剂。

此后患者续服前方 200 余剂,各项症状基本消除,复查后发现骨肉瘤病灶与前相仿;继续使用前方治疗 200 余剂后,复查结果显示骨肉瘤病灶较前有所缩小。为了巩固疗效,患者继续接受前方治疗。随访 5 年,患者肿瘤未见增大,症状未再复发。

按 根据下肢冰冷辨为寒^[19];根据心胸烦热辨为热;根据口干不欲饮、舌质淡红辨为寒热夹杂;根据倦怠乏力、脉沉弱辨为虚;根据疼痛固定不移辨为癥;根据下肢麻木不仁、小腿挛急抽搐、苔腻辨为风痰;根据情绪低落、急躁易怒辨为郁。因此,本案患者当属寒热夹虚,郁癥风痰证。方以桂枝汤温通散寒,补益气

血,调理内外;小柴胡汤清疏湿热,温通降逆,调理气机,补益正气;乌头汤温阳散寒,宣通化痰,益气补血,缓急止痛;参藜夏附藻草汤益气息风,消癥化痰,软坚散结;附子白及汤温阳散寒,消癥散痼,化痰生新;加水蛭、虻虫活血化痰,消癥散结。

参考文献

[1]王付.王付经方十八反真传[M].郑州:河南科学技术出版社,2020:5.

[2]王付.王付经方新思维:经方合方十八反临床证精要[M].郑州:河南科学技术出版社,2023:11.

[3]王付.从经方合方治验驳“十八反”配伍禁忌[J].中医药通报,2020,19(5):14-17.

[4]王付.“十八反”配伍在经方合方辨治心血管疾病中的运用验案举隅[J].中医药通报,2021,20(1):4-7.

[5]王付.“十八反”配伍在经方合方辨治消化系统疾病中的运用[J].中医药通报,2021,20(3):5-8.

[6]王付.“十八反”配伍在经方合方辨治肺系疾病中的运用验案举隅[J].中医药通报,2020,19(6):8-11.

[7]王付.“十八反”配伍在经方合方辨治鼻咽疾病中的运用[J].中医药通报,2021,20(2):4-7.

[8]王付.“十八反”配伍在经方合方辨治泌尿系疾病中的运用[J].中医药通报,2021,20(4):6-9.

[9]王付.“十八反”配伍在经方合方辨治血液疾病中的运用[J].中医药通报,2021,20(5):10-13.

[10]王付.“十八反”配伍在经方合方辨治结缔组织疾病中的运用[J].中医药通报,2021,20(6):6-9.

[11]王付.“十八反”配伍在经方合方辨治骨关节疾病中的运用[J].中医药通报,2022,21(4):10-12,16.

[12]王付.“十八反”配伍在经方合方辨治睡眠障碍的运用[J].中医药通报,2022,21(5):7-9,39.

[13]王付.“十八反”配伍在经方合方辨治精神障碍疾病的运用[J].中医药通报,2022,21(7):5-8.

[14]王付.“十八反”配伍在经方合方辨治神经系统疾病中的运用[J].中医药通报,2022,21(10):10-13.

[15]王付.经方合方“十八反”配伍辨治甲状腺病变案举隅[J].中医药通报,2023,22(1):5-8.

[16]王付.经方合方“十八反”配伍辨治肝病变案举隅[J].中医药通报,2023,22(4):6-8.

[17]王付.经方合方“十八反”配伍辨治冠心病变案举隅[J].中医药通报,2023,22(10):6-9.

[18]王付.经方合方“十八反”配伍辨治肾病变案举隅[J].中医药通报,2023,22(7):3-6.

[19]王付,王帮众,关芳芳,等.经方合方“十八反”配伍辨治银屑病变案举隅[J].中医药通报,2024,24(6):11-14.

(收稿日期:2024-10-03)

(本文编辑:蒋艺芬)