

何任分阶段治疗肺癌的经验

姚晓岚

(浙江中医药大学附属第二医院, 浙江杭州 310005)

摘要 已故“国医大师”何任教授长期从事中医药治疗肿瘤的临床研究,积累了丰富的临床经验。何老倡导治疗肿瘤的原则为“不断扶正,适时祛邪,随症治之”。治疗肺癌时采用分阶段疗法:理气解郁阶段——术前缓解紧张抑郁情绪;扶正减毒阶段——术后辅助放疗、化疗;扶正祛邪阶段——术后持续调理、抗复发转移;心理支持阶段——随证治之、姑息治疗。

关键词 肺癌 分期治疗 扶正祛邪 中医药疗法 名医经验

中图分类号 R273.42

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2015)10-0011-02

已故全国首届“国医大师”何任教授(下称何师)是著名中医教育家和临床家^[1],长期致力于中医药治疗肿瘤等疑难杂症的临床研究,在使用中药治疗肺癌方面更是独具特色,提出“不断扶正,适时祛邪,随症治之”的分阶段治癌原则。现将何师分阶段治疗肺癌的临床经验介绍如下。

1 理气解郁阶段——术前缓解紧张抑郁情绪

对于肺癌早期或部分中期的患者,手术治疗仍是首选治疗手段。围手术期癌症患者的身心压力普遍较大,术前极易出现情绪紧张、情志抑郁、胸胁胀闷、脘腹胀痛、喜太息、泛恶嗝气、脉弦等气机阻滞的征象,中医认为气行不畅进而导致气虚,极易造成患者气滞气虚的特点。因此对于术前的肿瘤患者,何师常常酌情应用理气解郁的药物,如川楝子、佛手片、陈皮、柴胡、郁金、广木香、小青皮、厚朴、大腹皮、八月札等。另一方面,何师还认为患者的心理和疾病在很大程度上都极为依赖医生,只有精心诊治患者,安慰患者及患者家属,给予他们最大的耐心和支持,才能有效缓解患者术前的紧张抑郁情绪,做好充分的术前准备以顺利度过手术。

2 扶正减毒阶段——术后辅助放疗、化疗

该阶段,也就是术后辅助放疗、化疗阶段(对于IA期患者不需化疗,无此阶段)^[2],这些治疗在争取消灭潜在肿瘤转移灶的同时,可明显影响患者中医证候的自然状态。本阶段以扶正减毒培本为主。

中医学认为,肺癌的发生是由于机体在气血阴阳等物质失调的基础上由各种致病因素共同作用而导致的,主要是脏腑经络功能失调,肺失宣降,气

血不利,生成的瘀血痰浊等病理产物聚于肺部而形成,特点为“痰、瘀、热、虚”。加之手术、术后1月左右开始进行的4个疗程的化疗在杀灭肿瘤细胞的同时损伤正气^[3],患者多表现出神疲乏力、毛发脱落、腰膝酸软、形容憔悴、食欲不振、恶心呕吐、腹胀腹泻、舌淡、苔白腻、脉濡细及记忆力下降等症状,均属虚损之证。多项临床干预研究证实化疗可明显加重或导致肿瘤患者脾虚证(脾气不足)。显然,此时祛邪可能会适得其反。对于这些病人,何师认为提前采用健脾益气法治疗,就会减少甚或消除以上症状的出现,而出现之后采用此法治疗,也能减轻病情的程度,改善生存质量。不仅如此,吴大英等^[4]研究表明,益气健脾法能改善物质代谢和功能发挥,可以显著提升机体的免疫监视能力,减少残留肿瘤细胞再次种植复发转移可能,起到抗肿瘤的作用,对于晚期患者肿瘤缩小及延长生存期有重要意义。对此常用的药物有太子参、党参、白术、黄芪、茯苓、人参、灵芝、薏苡仁、大枣、炙甘草等。除此之外,患者通常还会表现出不同程度的消化道反应以及由胸部放疗引起的放射性肺炎,临床上常表现出胃热内扰、胃气不和、形体瘦削、口咽干燥、头晕目眩、腰酸、耳鸣、五心烦热、盗汗、大便干结、舌红、苔少、脉细数的征象。何师认为可从养阴生津、益气养精、和胃立法,对此常用的药物有铁皮石斛、沙参麦门冬汤、生黄芪、黄精、黄连、生地、麦冬、增液汤、阿胶、枸杞、女贞子、首乌、天冬、黄精、百合、六味地黄丸、玉竹、龟版、鳖甲、苍术、龙眼肉、玄参、天花粉、旱莲草、当归、木香等。

总的来说,何师认为患者重病之后,尤其是经

历了手术、化疗、放疗等之后,气血遭到根本性损伤,单一的中成药一般难以奏效,所以还是推荐长期服用中草药以扶正培本^[9]。

3 扶正祛邪阶段——术后持续调理、抗复发转移

在顺利完成术后4个疗程的常规辅助治疗而没有肿瘤的局部复发或远处转移后,西医治疗即完成,因为进一步的辅助治疗手段不仅不能使患者获益反而将加重毒副反应。虽说此时患者处于临床完全缓解阶段,但其体内残存的癌细胞在一定条件下,仍可能发生复发或转移。

现代医学以定期复查、门诊随访为主,但何师主张发挥中医药低毒高效的特色,认为此阶段仍需中医扶正祛邪、巩固治疗,根据疾病的进程及病机的转归,以扶正为主,适时投用祛邪之品,以期邪去正安,体平气和。总的来说,虽然经过了术后化疗、介入或放疗等“祛邪”的治疗,但肺癌仍存在一旦防治不当则会出现复发和转移的风险。术后持续调理、抗复发转移阶段起着巩固前两阶段治疗效果的作用,抑杀可能未尽的癌毒,达到防止复发和转移、延长患者生存时间的目的。只是此项疗效尚缺乏循证医学证据,且由于肺癌本身、患者本体及所接受治疗的异质性,随访期患者的证候情况较为复杂,需要我们辨别体质与证候,甄别肿瘤进展的征象,深入开展中医药联合化疗抗术后复发、转移的临床研究,以防肿瘤复发和转移为目标,明确中医药获益人群。

4 心理支持阶段——随证治之、姑息治疗

近60%的肺癌患者在发现时已为晚期,除了少数早期患者可以通过治疗获得长期存活外,几乎所有的肺癌患者均不可避免进入姑息治疗阶段,所谓姑息治疗即控制患者的疼痛及相关症状,重视其心理、社会和精神问题,坚定病人和家属的生活信念,为他们提供支持系统,赢得最好的生活质量^[6]。将姑息治疗与中医抗肿瘤治疗相结合,根据患者的实际情况将他们大体分为两类,一类即有姑息放、化疗适应证且无禁忌症的患者;一类为仅能接受最佳支持治疗的患者。前者据肿瘤对姑息治疗的反应,灵活相机用药。后者则由于邪气持续的销蚀耗损,人体正气极为虚弱,其治疗也应以扶正助阳、补益先天之本为主,甚至全投补剂也可,待患者正气逐渐回复,则自身可以缓缓抵御邪气,抑制邪气的进一步侵扰。“随证治之”是何师辨证论治肺癌的最大特点,其精华在于根据患者证型不同,何师灵活采用不同的基本方治疗,同时亦“随证”治疗,常用的补益肾阳方剂有桂附八味丸、右归丸等,常用的药物则有补骨脂、骨碎补、肉桂、淡附片、杜仲、菟丝子、鹿角霜、仙茅、仙灵脾、肉苁蓉等。

5 结语

中医治病讲究“天人相应”、“整体观念”^[7],何师也时常强调医生在给病人处方时一定要怀有关怀和体谅,且他博览群书,在面对危重疾病时,总是于第一时间果断诊治,拯救患者于病危。治疗肺癌时,更始终尊崇“不断扶正,适时祛邪,随症治之”这十二字为第一原则^[8],不可偏废“扶正”与“祛邪”,两者相辅相成。扶正可以加强祛邪的作用,而祛邪也是为了保存正气。分阶段、适时调整扶正与祛邪的关系,用药知常达变,全面考虑药物产地差别、患者的禀赋差异、自然条件差异等多种因素,以期延长癌症患者生存时间、提高生活质量。正如《医宗必读·积聚》云:“初者疾病初起,正气尚强,邪气尚浅,则任受攻;中者受病渐久,邪气较深,正气较弱,任受且攻且补;末者病魔经久,邪气侵袭,正气削残,则任受补。”何师一生治学严谨,著作等身,常年积累下来的经验是中医学宝贵的财富,需要我们深入研究并将其发扬光大。

参考文献

- [1] 何一帆.国医大师何任教授的人文情怀.浙江中医药大学学报,2013,37(2):136
- [2] KUMAR K,KUMAR M,RAHAMAN SH,et al.Distribution of Hepatitis B virus genotypes among healthy blood donors in eastern part of North India.Asian J Transfus Sci,2011,5(2):144
- [3] 刘杰,林洪生.中医治疗老年肺癌的思路与方法.中医杂志,2011,52(2):32
- [4] 吴大英,王淑冰,吴志海.中医联合介入化疗对老年晚期肺癌患者免疫功能的影响.现代中西医结合杂志,2013,22(33):3722
- [5] 何若苹,徐光星,顾锡冬.何任治疗急重症学术经验撷菁.江苏中医药,2012,44(9):7
- [6] LU J,GONG W,CHENG H,et al.Detection of HBV genotypes of tumor tissues and serum By a fluorescence Polarization assay in north-western China S hepatocellular carcinoma Patients.Virol J,2011,22(8):362
- [7] 游捷,单孟俊,赵慧,等.中西医结合治疗91例老年晚期非小细胞肺癌疗效观察.中国中西医结合杂志,2012,32(26):774
- [8] 顾锡冬,何若苹,徐光星.何任“肺癌三问”和“随症治之”阐介.中医杂志,2013,54(22):1902

第一作者:姚晓岚(1986—),女,硕士研究生,住院医师,中西医结合呼吸病学专业。nuannuan514304@126.com

收稿日期:2015-01-12

编辑:傅如海