

刘沈林巧用虫类药治疗大肠癌思想探析

徐媛媛

(江苏省中医院, 江苏南京 210029)

指导: 刘沈林

摘要 刘沈林教授认为脾肾不足是大肠癌发病的先决条件, 痰浊、血瘀、癌毒是大肠癌发生发展的外因。在治疗大肠癌时, 刘教授十分重视虫类药的运用, 提出如下治疗原则: 健脾温肾, 培本固源; 化痰散结, 减少转移; 破血化积, 降低风险; 抗癌解毒, 消除本源; 辨清虚实, 分期论治。附验案 1 则以佐证。

关键词 大肠癌 脾肾虚弱 虫类药 辨虚实 中医药疗法

中图分类号 R273.534 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2015)10-0018-03

刘沈林教授师从国医大师徐景藩教授, 从医 40 余载, 集吴门、孟河医派之长, 在治疗消化道疾病方面有很深的造诣, 对大肠癌的治疗更有独到的见解和丰富的经验。刘师认为中医古籍中虽未见大肠癌病名, 但根据其临床症状、体征等特点, 可以将大肠癌归属于“肠覃”、“锁肛痔”、“便血”、“癥瘕”、“肠癖”等范畴。在大肠癌治疗中尤其注重运用虫类药, 并强调要辨清机体虚实, 分三期论治, 刘师认为大肠癌的不同时期, 其临床表现不尽相同, 但只要多读书, 勤思考, 都可以在中医古籍中找到相关踪迹和应对措施。笔者有幸侍诊左右, 聆听教诲, 受益匪浅, 现撷刘师巧用虫类药治疗大肠癌经验, 与同道共享。

1 健脾温肾, 培本固元

历代医家认为, “正气存内, 邪不可干; 邪之所凑, 其气必虚”。刘师认为, 对于积聚、癥瘕等病也同样如此, 指出脾肾虚弱是大肠癌发病的先决条件, 并贯穿始终^[1], 治疗上当注重健脾温肾, 以培本固元, 提高自身免疫力。正如《张氏医通·积聚》曰: “善治者, 当先补虚, 使血气壮, 积自消也。”刘师认为, 脾胃为后天之本, 气血化生之源, 脾胃功能的正常运行有赖于肾气充盛, 两者相辅相成, 共同完成气血津液的形成和布散, 为脏腑的正常生理功能提供必需的营养物质。目前, 大肠癌的治疗以手术为主, 配以放化疗。然而患者在手术或者放化疗后, 常常表现为大便溏泻、腹部冷痛、神疲乏力、食欲不振、面色少华等症状。刘师认为, 此乃手术或放化疗在

驱邪的同时, 也极大程度上损伤了人体正气, 当属脾虚失运, 肾阳不足。治疗上, 应以附子理中丸为其代表方, 刘师考虑到肿瘤乃阴形之物, 常常加用蜂房、蛤蚧、九香虫等药加强健脾温肾、强根固本之效。刘师认为, 病人的临床症状复杂多变, 在治疗时要根据患者的兼夹症状, 选择最佳药物, 如蜂房, 补肾壮阳、祛风止痛之效佳, 宜用于兼有四肢逆冷、皮肤瘙痒的大肠癌患者; 蛤蚧, 偏于补肺益肾、纳气平喘, 宜用于兼有咳喘气促、劳嗽咯血者; 九香虫, 气香走窜, 偏于温补脾肾止痛, 主要适用于兼有胃脘冷痛、胸闷气郁者。现代药理学研究结果证实, 健脾温肾的虫类药及其提取物具有增强患者免疫力、提升 NK 细胞和巨噬细胞的杀瘤活性、抑制肿瘤细胞增殖及诱导其凋亡的作用^[2-3]。

2 化痰散结, 减少转移

中医认为, 痰可以分为有形之痰和无形之痰。有形之痰是指容易被人们察觉、发现或从口中排出的痰饮, 亦包括痰核、瘰癧等。无形之痰是指停留在脏腑经络, 阻碍气机正常运行, 不容易被察觉, 易生百病、怪病的痰液。刘师认为, 痰既是一种病理产物, 也会成为一种致病因子, 肿瘤的发生、发展, 皆因痰作祟。如《丹溪心法》云: “凡人身中有结核, 不痛不红, 不作脓者, 皆痰注也”, 又如《疡科心得集》: “癌瘤者, 非阴阳正气所结肿, 乃五脏瘀血浊气痰滞而成”, 说明人体内的肿块是因痰浊凝结而成。目前, 我国大肠癌的发病率和死亡率都位于恶性肿瘤

基金项目: 江苏省高校优势学科建设工程资助项目(1006); 国家中医药管理局刘沈林名老中医工作室资助(国中医药人教发[2011]41 号)

的前列,然刘师认为,很多大肠癌患者并不是死于肿瘤本身,而是因其容易发生侵袭转移,导致多脏腑功能衰竭而亡,且大肠癌的这种侵袭转移特性与痰的流窜性甚为密切。因此,刘师强调化痰散结是降低大肠癌侵袭转移的重要治则,考虑到痰浊的顽固性以及肿瘤的根深难解性,治疗上常常加入无处不达的虫类药,如僵蚕、壁虎、生牡蛎等。刘师指出,这些虽都为虫类药,均可化痰抗癌,但各有特色,如僵蚕,还有祛风止痛、息风定惊的功效,能散风痰结核、瘰癧,主要适用于兼有皮肤瘙痒、头痛、久咳者;壁虎,则具有滋阴降痰、通经活络等作用,主要适用于兼有关节疼痛、心悸头晕、胃胀气逆者;牡蛎,还可软坚散结、重镇安神,主要适用于兼有惊悸失眠、头晕目眩、痰核者。

3 破血化积,降低风险

《素问·举痛论》云:“血气稽留不得行,故宿昔而成积矣”,指出积聚的形成乃是气机不畅,血液停聚所致。刘师认为,瘀血不仅存在于肿瘤的形成过程中,还与肿瘤的扩散、转移密切相关。现代研究表明,许多肿瘤患者的血液系统均处于黏滞状态,而这种黏滞状态又为肿瘤的复发转移提供了重要的病理基础。刘师在临床上发现许多肿瘤患者都不同程度地表现为疼痛部位固定,舌质紫暗或有瘀斑、瘀点,脉涩弱,且在晚期复发转移的患者中表现更为明显^[4]。因而,刘师在治疗大肠癌时十分注重运用活血化瘀法,而虫类药在治疗肿瘤瘀血证中效果最佳,更因其走窜性强,具有破血散瘀、消癥化积、通络止痛的功效^[5],如土鳖虫、水蛭、虻虫等。从微观角度看,对于一些瘀血表现不显著的大肠癌患者,刘师认为其体内仍有瘀血的迹象和风险,脉管癌栓的存在就是很好的例证,在治疗上也应加用活血化瘀的虫类药,但要注意用量适当,不宜过猛,同时注意鉴别这些虫类药物药用的偏重,如水蛭,破血逐瘀、消癥止痛之效强,适用于兼有心腹疼痛、跌打损伤、血瘀经闭者;虻虫,偏于破血消癥、通络散结,刘师在治疗大肠癌时,常常将水蛭、虻虫作为对药联合运用,认为水蛭迟缓而善入,虻虫破血效猛,一飞一潜,可使血瘀癥积消于无形,而又不伤正。

4 抗癌解毒,消除本源

传统中医理论认为,肿瘤是在正虚的基础上,受到外邪或湿热、痰浊、瘀血等相关病理产物相互作用而成。刘师认为,肿瘤病因复杂多样,上述理论很难阐述肿瘤的特性,指导临床也很难收到满意的

治疗效果^[6]。刘师通过查阅文献并根据多年的临床经验,认为癌毒才是大肠癌产生、进展的本源,它除了具有一般毒邪的致病峻烈、顽固缠绵、相兼为病的性质外,还有易耗正气、隐匿潜伏、流窜播散的特性。因此,抗癌解毒是治疗大肠癌的根本法则,而大多虫类药抗癌解毒功效显著,尤为刘师所推崇,如蜈蚣、蟾蜍、斑蝥、全蝎等。刘师认为,治病要求本,消除根源,才是根本原则,然而,抗癌解毒的虫类药大都有毒,要辨清机体虚实,根据药物的偏性不同,灵活运用不同的虫类药,如蜈蚣,有毒,能解毒散结、搜风通络,主要适用于兼有风湿顽痹、半身不遂、骨转移者;斑蝥,有大毒,可攻毒蚀疮、破瘀散结、利水消肿,主要适用于兼有痈疽疮疡、恶疮死肌、肌肤甲错、水肿者。

5 辨清虚实,分期论治

虫类药在抗大肠癌治疗中应用广泛,刘师认为虽然其大多攻伐之力较强,易伤正气,但只要辨清机体虚实,掌握基本原则,分三期而治,就可取得常药所不能达之效^[7]。大肠癌初期,机体正气尚存,邪气较浅,当以驱邪为主,可以重用攻伐力较强的虫类药,如蜈蚣、全蝎、蟾蜍、水蛭等破血消积、抗癌解毒之品;大肠癌中期或者手术之后,患者正气受损,邪气余存、正邪交锋,治疗上在祛除邪气的同时,还应该注意顾护正气,予以僵蚕、地龙、土鳖虫、虻虫等祛痰散结、活血通络之品,既可攻伐病邪,又不伤正气;大肠癌晚期,正气虚弱,癌毒内深,治以扶益正气为主,可予蜂房、蛤蚧、九香虫、紫河车等品峻补元阴元阳,以扶正抗邪祛毒。刘师认为,大肠癌的生长有赖机体供给气血,加之虫类药往往耗伤阴血,而大肠癌又以脾肾虚弱为本,气血化生乏力,因而在运用虫类药治疗大肠癌时要时刻注意顾护脾肾,不可盲目使用攻伐之品,应辨清虚实,中病即止。

6 病案举隅

杜某,女,58岁,安徽人。2014年3月21日初诊。

患者2013年7月在江苏省人民医院行结肠癌根治术,术后病理示:溃疡型腺癌,中低分化,肿瘤侵及全层达浆膜外脂肪组织,脉管见癌栓,肠周淋巴结3/10枚见癌转移。术后行FOLFOX方案化疗6周期。就诊时患者乏力,面色晦暗,胃脘部疼痛,畏寒肢冷,纳差,夜寐不安,大便稀溏,舌淡暗有瘀点、苔白腻,脉细弦。证属脾肾不足,癌毒内结。治宜健脾补肾,抗癌解毒,活血化瘀。处方:

炙黄芪30g,附片9g(先煎),干姜5g,炒党参15g,炒白术10g,茯苓15g,茯神15g,陈皮5g,白芍

10g,炙水蛭 5g,蟾皮 5g,露蜂房 10g,九香虫 5g,生牡蛎 20g(先煎),酸枣仁 30g,炙甘草 3g。1 剂/d,早晚分服。

服用 21 剂后患者诉夜寐安,大便成形,畏寒、纳差较前好转,胃脘部疼痛时作。原方去酸枣仁、茯神,加土鳖虫 5g、蜈蚣 2 条。患者继服 21 剂,诸症缓解,疼痛未作。

按语:本案患者手术及化疗耗散正气,损伤脾肾,阳气虚弱,出现乏力、畏寒肢冷、大便稀溏的症状;气虚难以推动血液正常运行,血瘀与癌毒凝结脏腑,阻于脉络,则胃脘部及肝区疼痛;气虚血瘀,脾肾不足,则食纳不佳;气血化生乏源,心神失养,出现夜寐不安。本案组方以附子理中丸为基本方加减,以达健脾温肾、扶助正气之效。刘师指出,重用黄芪,可以补气行血,血行瘀去则络通,同时配以茯苓、陈皮、白芍益气健脾,辅以酸枣仁、茯神养心安神。刘师强调,水蛭药性迟缓善入,祛瘀不伤正,善治心腹部疼痛;蟾皮可以解毒止痛、直达病所;露蜂房、九香虫不仅抗癌解毒,还可温肾阳,扶正气,暖脾土,止腹泻,其中九香虫又专治疗胃脘部疼痛;生牡蛎既可软坚散结化癥瘕,又可重镇安神助睡眠;土鳖虫破血不伤正,还可溶解癌栓,减低复发转移的风险;蜈蚣通络止痛,解毒散结。全

方寓攻于补,扶正不恋邪,祛邪不伤正,共奏健脾温肾、抗癌解毒、祛瘀散结、通络止痛之效,乃标本兼治之良方。

参考文献

- [1] 薛维伟,朱超林.刘沈林教授治疗大肠癌经验.长春中医药大学学报,2013,29(5):819
- [2] 席玮,谢裕安,杨帆,等.蛤蚧肽对荷瘤小鼠的免疫调节及抗肿瘤作用.内科,2011,6(1):5
- [3] 范钦,魏辉,蔡红兵,等.九香虫含药血清对人结肠癌细胞 SW480 凋亡相关因子 FADD·p53 表达作用的研究.安徽农业科学,2011,39(13):7828
- [4] 舒鹏,王瑞平.刘沈林治疗消化道肿瘤的经验.江苏中医药,2012,44(12):13
- [5] 张小琴.刘沈林治疗消化道肿瘤的用药特色.陕西中医,2012,33(12):1644
- [6] 叶柏,陈静.刘沈林教授治疗消化道恶性肿瘤经验.光明中医,2012,27(9):1734
- [7] 谷雨,刘沈林.刘沈林教授运用虫类药治疗肿瘤的经验介绍.时珍国医国药,2012,23(7):1783

第一作者:徐媛媛(1984—),女,硕士研究生,主要从事肿瘤的中西医结合治疗研究。xuyuanlun@126.com

收稿日期:2015-05-05

编辑:傅如海

国家中医药管理局在南京召开 2015 年度联系推进国家综合医改试点省中医药改革工作研讨会

9 月 6-7 日,国家中医药管理局在南京召开 2015 年度联系推进国家综合医改试点省中医药改革工作研讨会。会议由国家中医药管理局副局长马建中主持,国家卫生计生委副主任、国家中医药管理局局长王国强出席会议并讲话。会议期间,省政府副省长张雷会见了王国强一行,省政府副秘书长陈少军、省卫生计生委主任王咏红、副主任陈亦江陪同会见。

会议听取了安徽、福建、青海和江苏四个综合医改试点省中医药改革进展汇报,讨论了相关中医药改革文件。陈亦江汇报了我省综合医改试点进展情况,并重点介绍了中医药参与医改的具体做法。南京、苏州、镇江三市还应邀分别就创新中医诊疗模式、完善中医药服务补偿机制、实施中药饮片集中配送和推进公立中医医院改革等主题进行交流发言。国家中医药管理局高度肯定我省中医药改革工作,指出我省在规划设置、投入机制、价格改革、医保政策、药物制度、能力建设、管理体制、健康服务等八个方面取得了明显进展和成效,赞扬我省在综合医改中工作有方、协调有力、推进有度、勇于创新、敢于突破,并勉励我省勇挑重担,当好示范,继续大胆探索,探索路子,力争为全国推进医改、特别是中医药改革提供更多的经验。

会前,与会全体代表参观了江苏省中医院,实地调研信息化建设、便民服务、一体化诊疗、中药饮片管理、中医药特色科室建设、名老中医传承工作室建设、远程医疗、医联体和国际合作等工作。安徽、福建、青海和我省四个国家综合医改试点省卫生计生委分管主任和中医药管理局局长、负责中医药改革工作的处长,四省部分公立医院综合改革试点城市卫生计生委主任和我省部分城市公立中医医院院长,及国家中医药管理局办公室、人教司、规财司、法监司、医政司、科技司主要负责同志、医改联络员和全国中医医改专家共 60 多人参加会议。

(摘自江苏省卫生和计划生育委员会网站)