凌昌全运用膏方治疗肿瘤验案 5 则

汪 猛 秦凯健 戴功建 韩克起

(上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院,上海 200437)

关键词 膏方 肿瘤 中医药疗法 验案 名医经验

中图分类号 R273

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2016)08-0045-03

膏剂之用,古已有之,是中医传统剂型之一。昔贤李东垣谓:“汤者荡也,散者散也,丸以缓调于中,胶则填精益气。”近年来,中医膏方渐受热捧,俗语谓“冬令进补”。国医大师颜德馨教授指出,常年体弱病羸之躯,服毕一料膏方,便从此步入坦途的案例并不鲜见^[1]。肿瘤患者往往长期处于慢性消耗状态,经手术、放疗、化疗后,患者或久病体虚,或体质偏胜,需借药物偏性平衡人体阴阳,进服膏方不失为有效方法,膏方缓补、长效的特点恰适用于肿瘤患者。

凌昌全教授是全军“国医名师”、上海市名中医。凌教授指出,肿瘤患者经手术、放化疗、以毒攻毒中药等手段治疗后,无论是邪去正复还是邪去正衰,都应该重点考虑到癌毒虽大势已去,但非彻底消灭,此时根据临床辨证可分别采取益气、养阴、化痰、祛痰等治法^[2]。凌教授根据多年临证治疗肿瘤经验,立足于疾病病机,结合膏方特点,总结出以下五大常用治则予以处方,验之临床,颇多良效。凌教授运用膏方治疗肿瘤,所选之药多药性平和,谨防肿瘤患者虚不受补,且辨证精炼,有的放矢。现将其运用膏方治疗肿瘤验案 5 则介绍如下。

1 温阳补肾(鼻咽癌)

赵某,女,57岁。2012年1月17日诊。

患者2010年3月右侧头面部不适未予重视,8月触及右颌下肿块,无压痛,至当地医院予抗感染治疗后肿块缩小。2010年3月至8月期间曾晕厥数次,查头颅MRI未见明显异常。2010年12月患者颌下肿大,至当地医院行右颌下淋巴结切除术,术后病理示:右颌下淋巴结浸润式转移性低分化癌。2011年1月患者CEA、CA199、CA125、AFP、NSE、CA724、SCC等肿瘤标志物均无异常。2011年1月19日开始至凌教授门诊就诊,后服中药汤剂治疗近1年,同时配合放疗、化疗。2011年4月鼻咽部CT

示鼻咽部肿瘤放疗后,右鼻咽部软组织伴邻近软组织肿,邻近骨质破坏,右侧上颌窦炎症,B超示胆囊息肉。查血常规无异常。刻下:口干,进食无味,夜间偶有潮热盗汗,余无明显不适,舌淡红、苔白,脉细缓。脉证合参,凌教授辨为气阴两亏挟瘀证。治宜益气养阴,温阳补肾,活血化瘀。予以膏方调治。处方:

黄芪 250g,巴戟天 90g,淫羊藿 150g,菟丝子 250g,枸杞子 180g,杜仲 150g,金樱子 250g,桑椹 250g,女贞子 180g,川芎 150g,麦冬 180g,五味子 90g,黄精 250g,陈皮 90g,炙甘草 90g,丹参 150g,何首乌 250g,熟地黄 180g,牛膝 90g。上味共煎取浓汁,文火熬糊,再入鹿角胶 150g、龟版胶 150g、饴糖 500g 等烊化收膏。

患者服膏方 1 月后一般情况尚可,继服中药汤剂治疗。

按:患者鼻咽癌,病情暂稳,然经多次化疗、放疗后,患者就诊时仍见口干、纳差、潮热、盗汗、舌淡苔白、脉细缓等气阴两虚、肾阳不足之症,凌教授取右归丸之意,处膏方以黄芪、巴戟天、淫羊藿、鹿角等益气温阳,膏方久服,故伍黄精、熟地黄、麦冬、五味子等生津滋阴,俾从阴中求阳,亦谨防温补肾阳药久服化燥,再佐何首乌、桑椹、牛膝、杜仲、金樱子、女贞子、枸杞子、菟丝子等补益肝肾。全方温阳补肾、肝肾同调、气阴双补。凌教授又指出,血瘀是贯穿于肿瘤发生发展过程中的重要因素之一,患者癌患未尽,故处方加丹参、川芎、陈皮等理气活血,亦使全方补而不滞,兼加炙甘草调和诸药。

2 滋阴养血(乳腺癌)

魏某,女,40岁。2011年12月6日诊。

患者2010年9月行右乳改良根治术,术后病理:右乳浸润性导管癌 2-3 级,术后恢复可。继于2010年10月15日行首次化疗,10月26日至凌教授门诊就诊,后服中药汤剂 1 年余,同时配合化疗。

基金项目:上海市中医药事业发展三年行动计划——“三棱消瘤合剂”治疗进展期胃癌的临床疗效再评价(ZY3-JSFC-2-1041)

2011年11月患者查血常规、空腹血糖、肝肾功能、CEA、AFP等均无明显异常,B超:脂肪肝,右乳根治术后,余无异常。刻下:口腔溃疡迁延难愈,手心热,寐艰,胃纳可,二便调,舌红、苔黄腻,脉沉细。脉证合参,凌教授辨为阴虚血瘀证。治宜滋阴养血,活血化痰。予以膏方调治。处方:

莲子 150g,灵芝 450g,当归 150g,熟地黄 180g,川芎 150g,白芍 250g,黄精 250g,鸡血藤 250g,茯苓 250g,肉桂 50g,仙鹤草 450g,巴戟天 90g,山药 450g,山楂炭 180g,黄芪 450g,陈皮 90g,炙甘草 90g,薏苡仁 250g,党参 250g,白术 250g。上味共煎取浓汁,文火熬糊,再入鳖甲胶 90g、龟版胶 150g、饴糖 500g 等烱化收膏。另配平消胶囊同服。

服膏方 1 月后患者一般情况尚可,继服中药汤剂治疗。

按:患者乳腺癌术后,就诊时癌患控制尚可,处膏方以莲子、灵芝、仙鹤草、黄精、鳖甲、鸡血藤及四物汤如当归、熟地黄、川芎、白芍等益肾滋阴、化痰养血、补心安神。气旺则血生,脾胃又为气血生化之源,故佐山药、薏苡仁、黄芪及四君子如党参、白术、茯苓、炙甘草等益气健脾以助阴血之生,少佐肉桂、巴戟天,阳中求阴。兼加山楂炭、陈皮化痰助运。全方补中有泻、静中有动,共奏滋阴养血之效。另嘱患者服用平消胶囊,扶正抗癌。

3 滋养肝肾(鼻咽癌)

杨某,男,55岁。2013年12月4日诊。

患者 2010 年 9 月出现咽痛伴吞咽不适,CT 示左侧咽旁间隙肿物,考虑神经源性可能。2010 年 10 月 19 日行左咽旁间隙肿块切除术,术后病理:低分化鳞状细胞癌。术后行化疗、放疗多次,2011 年 6 月 1 日至凌教授门诊就诊,后服中药汤剂 2 年余,其间未再行放化疗。2013 年 12 月 3 日患者查血常规、肝功能无异常,喉镜:鼻咽癌放疗 3 年复查,未见肿瘤复发,B超:肝胆胰脾肾未见异常。刻下:咳嗽痰黄,夜间咳甚,胃纳一般,便干,三日一行,小便黄,舌红苔薄黄腻,脉弦数。脉证合参,凌教授辨为阴虚内热证。治宜滋养肝肾。予以膏方调治。处方:

生地黄 250g,熟地黄 250g,玉米须 250g,苍术 150g,茯苓 180g,白芍 250g,黄芩 150g,山药 250g,玄参 250g,乌梅 150g,丹参 250g,黄精 250g,枸杞子 250g,石斛 250g,麦冬 250g,山茱萸 180g,当归 250g,天花粉 250g,炙黄芪 450g,生山楂 250g,知母 150g,炒白术 450g,葛根 250g,荷叶 250g。上味共煎取浓汁,文火熬糊,再入龟版胶 150g、饴糖 500g 等烱化收膏。

服膏方月余,患者一般情况良好,停药,嘱定期复查。

按:患者鼻咽癌术后 3 年未见复发,咳嗽痰黄、大便干、小便黄等均属阴虚内热之象,舌脉亦为佐证。凌教授处膏方以六味地黄丸、增液汤,药如熟地黄、山药、山茱萸、茯苓、生地黄、麦冬、玄参、黄精、石斛、乌梅、枸杞子等加减,以填阴生津。阴虚日久,邪热内生,合知母、黄芩、天花粉、葛根、玉米须、荷叶等,清热与生津并举,得除阴虚内热之患。更佐苍术、炒白术、炙黄芪益气健脾除湿,丹参、当归、白芍活血养血,生山楂消食化积。全方契合病机,诸药协同,以滋养肝肾、清热生津为主,兼顾益气活血,使滋腻而无碍脾之忧,扶正而无助热之虑。

4 活血化痰(直肠癌)

赵某,女,55岁。2011年12月13日诊。

患者 2010 年 1 月始发现大便夹血,未予重视,后病情未减,2010 年 9 月 6 日肠镜提示直肠癌,9 月 14 日行直肠癌经腹前切除术+末端回肠造口术,术后行放疗 29 次,2010 年 12 月始行化疗,共计 6 次,末次 2011 年 5 月 6 日。2011 年 6 月 15 日至凌教授门诊就诊,后多次就诊调整处方。2011 年 11 月查血常规:白细胞计数 $4.54 \times 10^9/L$,中性粒细胞比例 73.5%,淋巴细胞比例 18.3%,红细胞计数 $3.85 \times 10^{12}/L$,血红蛋白 95g/L,血小板计数 $345 \times 10^9/L$,肝功能无明显异常,CEA $5.6 \mu g/L$ 。12 月 5 日肠镜示直肠癌术后复发,异时性多发大肠癌。刻下:腰酸,胃纳一般,伴恶心想感,大便色黑,寐差,小便痛,腹隐痛,全身乏力,口苦,舌淡紫、苔白腻,脉细数。脉证合参,凌教授辨为湿滞血瘀证。治宜活血化痰,芳香化湿。予以膏方调治。处方:

丹参 250g,川芎 150g,赤芍 150g,桃仁 150g,红花 90g,郁金 150g,山楂炭 180g,淫羊藿 150g,鸡血藤 450g,石菖蒲 150g,灵芝 450g,黄精 250g,延胡索 250g,当归 150g,黄芪 250g,枸杞子 250g,首乌藤 250g,生地黄 250g,生牡蛎 450g,葛根 250g。上味共煎取浓汁,文火熬糊,再入龟版胶 150g、饴糖 500g 等烱化收膏。同时服用藿香正气软胶囊。

嘱服膏方月余,膏尽来诊。

按:肿瘤患者经手术及放化疗后气血不足、脏腑失养,仍有不幸致旧病复发或致新病者。来诊时,患者直肠癌术后复发,异时性多发大肠癌。患者血瘀症见腹隐痛、小便痛、大便色黑、口苦、舌淡紫等,凌教授取补阳还五、桃红四物之意,处膏方以桃仁、红花、当归、川芎、赤芍、丹参、鸡血藤、首乌藤、葛根、石菖蒲、生牡蛎等活血化痰、豁痰散结。气为血之帅,血为气之母,气滞、血瘀可互为因果,气旺则血行,故伍延胡索、郁金、黄芪等益气行气止痛。佐生地黄、黄精、枸杞子、灵芝、淫羊藿等补益肝肾、扶正固本,山楂炭

王有鹏基于寒地特点运用甘露消毒丹治疗儿科疾病 验案 3 则

刘璐佳 施国善

(黑龙江中医药大学,黑龙江哈尔滨 150040)

指导:王有鹏

关键词 甘露消毒丹 疱疹性咽峡炎 过敏性肠炎 发热 验案 儿童

中图分类号 R272.05 文献标志码 A 文章编号 1672-397X(2016)08-0047-03

中国的中温带及寒温带主要分布在辽宁、吉林、黑龙江及内蒙古地区,学术界习惯将这些冬季漫长、气候严寒的地区称为寒地^[1]。该地区季节分明,夏秋季节相对较短,湿热虽不及南方,但寒地小儿多嗜食肥甘浓咸,内热久蕴,加之小儿脾常不足,运化不及,易于蕴生湿浊,故遇夏秋季节之时,暑热下迫,地湿上腾,内外相引,故病湿热,即标本同病之患儿更为

多见。甘露消毒丹首载于魏玉璜的《续名医类案》,由叶天士所创,又名普济解毒丹,由飞滑石十五两,茵陈十一两,淡黄芩十两,石菖蒲六两,川贝母、木通各五两,藿香、连翘、白蔻仁、薄荷、射干各四两组成,具有利湿化浊、清热解毒的功用。导师王有鹏教授在临床工作中不断积累经验,发现并总结寒地儿科特点,将甘露消毒丹作为寒地儿科清热除湿的首选方剂,

化积止血。全方动中有静,活血化瘀与扶正固本之法并行。另辅以藿香正气软胶囊芳香化湿。

5 滋阴润肺(肺癌)

李某,男,63岁。2011年11月29日诊。

患者因咳嗽反复发作,查CT示肺占位,2011年3月行左肺全切术,病理:中央型鳞癌,未见淋巴结转移。术后行3次化疗,6月28日开始至凌教授门诊就诊,后服中药汤剂。刻下:咳嗽较前好转,仍见痰白易咳出,胃纳差,饥不欲食,乏力,体虚,易感冒,二便调,舌淡边见齿痕、苔白润,脉细。脉证合参,凌教授辨为肺阴不足证。治宜滋阴润肺。予以膏方调治。处方:

枇杷叶 150g,南沙参 250g,北沙参 250g,天花粉 250g,苦杏仁 150g,鸭跖草 250g,百合 250g,玉竹 250g,桔梗 90g,麦冬 250g,浙贝母 150g,百部 250g,黄精 250g,熟地黄 250g,黄芩 150g,生地黄 250g,制半夏 150g,紫菀 150g,黄芪 250g,天冬 250g。上味共煎取浓汁,文火熬糊,再入龟版胶 150g、饴糖 500g等烱化收膏。同时服用凌教授经验方——解毒方(方含猫人参、石见穿、山慈菇、鸡内金等)。

服膏方1月,复查CEA、CA199、CA125、CA153、AFP、SCC等均无异常。后复诊继服中药汤剂巩固治疗。

按:患者肺癌,经手术、化疗后,咳痰、纳差、乏力、体虚,凌教授辨证属肺阴不足,处膏方以益胃汤加减。药如南沙参、北沙参、麦冬、玉竹、生地黄、天冬、百合等润肺生津;肺肾共主水液,肺金可滋生肾水,肾阴亦对肺金有滋养之功,故加熟地黄、黄精等益肾填精;阴津久亏,而生内热,佐以黄芩、天花粉、鸭跖草清热解毒。更以枇杷叶、浙贝母、百部、紫菀、制半夏、苦杏仁止咳化痰,黄芪益气固表,桔梗载药上行直达病所。全方共奏滋阴润肺、止咳化痰、益气固表之功。另予解毒方清热解毒共除癌患。

参考文献

- [1] 屠执中. 颜德馨膏方精华[M]. 北京:中国中医药出版社, 2009:2.
- [2] 凌昌全.“癌毒”是恶性肿瘤之根本[J]. 中西医结合学报, 2008,6(2):111.

第一作者:汪猛(1989—),男,医学硕士,研究方向为中西医结合防治肿瘤。

通讯作者:韩克起,医学博士,主任医师,教授,硕士研究生导师。keqihan@sina.com

收稿日期:2016-03-20

编辑:傅如海