

doi : 10.19844/j.cnki.1672-397X.2021.02.004

王瑞平效方治验——养阴益肺解毒方

王瑞平

(江苏省中医院, 江苏南京 210029)



◎ 江苏省名中医 王瑞平

王瑞平,女,1961年10月生,江苏启东人,中共党员。主任中医师,医学博士,教授,博士研究生导师。现任中华中医药学会精准医学分会副主任委员、中华中医药学会肿瘤分会常委、江苏省中医药学会肿瘤专业委员会主任委员、江苏省抗癌协会传统医学专业委员会副主任委员,为国家中医药管理局肿瘤重点专科学术带头人、江苏省名中医。

1982年南京中医学院中医系本科毕业;1989年获医学硕士学位,师从国医大师徐景藩教授;2008年获医学博士学位,师从省名中医章永红教授。2007年被国家中医药管理局授予首届“全国优秀中医临床人才”称号;2009年被列为省中医药领军人才,师从全国名中医刘沈林教授。

最擅长治疗的疾病:消化系统肿瘤、肺癌、乳腺癌及卵巢癌。

最擅长使用的经典方:归芍六君子汤、参苓白术散、半夏泻心汤、血府逐瘀汤、沙参麦冬汤、黄芪桂枝五物汤。

最擅长使用的中药:党参、太子参、黄芪、当归、桂枝、茯苓、白术、郁金、莪术、沙参、石斛、半夏、仙鹤草、半枝莲、猫爪草。

最推崇的古代中医药学家:张仲景、孙思邈、李东垣、朱丹溪、张景岳、陈修园、叶天士、王清任。

最喜爱的中医药典籍:《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》《诸病源候论》《脾胃论》《医学心悟》《临证指南医案》《温病条辨》《医林改错》。

从医格言:业精于勤荒于嬉,行成于思毁于随。

关键词 放射性肺炎;阴虚热毒;养阴益肺解毒方;验方;名医经验;王瑞平;江苏

中图分类号 R273.42 文献标志码 A 文章编号 1672-397X(2021)02-0007-02

1 养阴益肺解毒方

组成:南沙参15 g,麦冬15 g,玉竹15 g,石斛15 g,生地黄15 g,玄参15 g,当归10 g,白芍10 g,杏仁10 g,丹参10 g,百合15 g,太子参15 g,鱼腥草15 g,虎杖15 g,甘草5 g。

功效:养阴生津,清肺解毒,行血化瘀。

主治:放射性肺炎(阴虚毒蕴证)。

用法:日1剂,水煎,分2次服。

方解:南沙参、麦冬、玉竹三药味甘微寒、归肺经,养阴润肺,益胃生津;生地黄、玄参、石斛滋阴生津,清肺除热;当归、白芍、丹参养血敛阴,行血祛瘀;百合、杏仁润肺止咳,清心安神;鱼腥草味辛微寒与苦寒之虎杖同用,清热解毒,化痰祛瘀;太子参补气生津,健脾益肺;甘草清热解毒,调和诸药。诸药合用,共奏养阴生津、润肺止咳、清热解毒、行血化瘀之功。

加减:气短乏力者,加黄芪、黄精、山药;低热不退者,加地骨皮、青蒿、鳖甲;纳呆暖气者,加半夏、陈皮、炒谷麦芽;大便干结者,加瓜蒌仁、桃仁、柏子仁;痰中带血者,加仙鹤草、白茅根、藕节炭;自汗盗汗者,加瘪桃干、糯豆衣、煅牡蛎;舌有瘀斑者,加赤芍、丹皮、红藤。

2 验案举隅

徐某,男,61岁。初诊日期:2009年4月20日。

主诉:咳嗽气喘伴发热10 d。患者2008年9月出现反复咳嗽,时有低热。于当地医院查胸部CT:左下肺软组织块影约4.0 cm×4.5 cm,纵隔及肺门多发淋巴结肿大;行肺穿刺病理示:小细胞肺癌。2008年10月24日开始行EP方案化疗4个周期,2009年2月10日复查CT示:左下肺肿块缩小至2.0 cm×2.2 cm。2009年2月16日开始放疗,共计30次,放疗期间患者咳嗽时作,未予特殊处理。2009年4月10日患者咳嗽加剧,胸闷气喘,高热不退(39.8℃),经胸部CT检查诊断为左肺放射性肺炎。经用大剂量抗生素及糖皮质激素等治疗,高热渐退,但低热不清,咳嗽频作,动则气喘,胸闷心慌,口干欲饮,大便干结,夜寐不安。舌黯红少苔,脉细数。西医诊断:小细胞肺癌合并放射性肺炎;中医诊断:咳嗽(阴虚毒蕴证)。病机:放射热毒灼肺,痰热内蕴,耗伤肺阴,肺失宣降,气血瘀滞。治法:养阴生津,清肺解毒,活血化痰。

治以养阴益肺解毒方加味。处方:

南沙参15 g,麦冬15 g,玉竹15 g,石斛15 g,生地黄15 g,玄参15 g,当归10 g,白芍10 g,杏仁10 g,丹参10 g,百合15 g,太子参15 g,桑白皮15 g,鱼腥草15 g,虎杖15 g,甘草5 g。10剂,水煎,日1剂,早晚分服。

4月30日二诊:药后低热已退,咳嗽减轻,痰少难咯,胃纳欠佳,口干口渴,大便偏干,舌红苔薄,脉细数。原方去白芍、虎杖,加金荞麦15 g、天花粉10 g、瓜蒌仁10 g、鸡内金15 g、炒谷麦芽(各)15 g,28剂。

5月29日三诊:食欲增加,疲乏无力,夜寐多梦,二便调畅,舌质稍红、苔薄白,脉细。二诊方去杏仁、桑白皮、鱼腥草、生地黄、瓜蒌仁,加黄芪15 g、山药15 g、阿胶珠10 g、仙鹤草15 g、酸枣仁15 g,28剂。

6月29日四诊:诸症缓解,胃纳正常,二便调畅。后予益气养阴解毒抗癌基本方加减治疗,随访3年,病情稳定。

按语:放射性损伤的基本病机为毒热过盛,阴津受损,治疗应以清热解毒、养阴生津为基本大法。临床应根据各种放射性损伤的受损部位、疾病阶段、病机演变等分别采用或合用清热解毒、凉血化瘀、清热养阴、养阴生津、养阴行血等治法。本案患者西医诊断为小细胞肺癌合并放射性肺炎,中医诊断为咳嗽,病机乃阴虚毒蕴、瘀血阻络,治以养阴生津、清肺解毒、行血化瘀,以养阴益肺解毒方加味。方中南沙参、麦冬、玉竹、石斛养阴生津益肺胃;生地黄、玄参滋阴清热以润燥;当归、白芍、丹参和阴养血又活血;百合、杏仁润肺止咳安心神;桑白皮、鱼腥草、虎杖清热解毒祛瘀血;太子参、甘草培土生金复津液。二诊患者热退,去虎杖、白芍,见痰少难咯、胃纳欠佳、口干口渴、大便偏干,加天花粉、金荞麦、瓜蒌仁以生津化痰、清肺通便,加鸡内金、谷麦芽健脾和胃。三诊患者乏力、多梦,去杏仁、桑白皮、鱼腥草、生地黄、瓜蒌仁,加黄芪、山药、阿胶珠益气健脾养肺,仙鹤草补虚解毒抗癌,酸枣仁养心安神。四诊患者诸症缓解,采用益气养阴解毒抗癌基本方加减调治,扶正培本,巩固疗效,延长生命。

收稿日期:2020-10-10

编辑:吕慰秋 蔡强