

葛信国效方治验——肺癌 I 号方

葛信国

(常州市中医医院, 江苏常州 213003)



◎ 江苏省名中医 葛信国

葛信国, 男, 1960 年 12 月生, 江苏溧阳人, 中共党员。医学博士, 主任中医师, 教授, 硕士研究生导师。曾任常州市中医医院副院长, 现任中华中医药学会肿瘤分会委员、江苏省中医药学会理事、江苏省中医药学会肿瘤专业委员会副主任委员、常州市中西医结合学会副会长、常州市孟河医学研究院学术顾问、第三批江苏省老中医药专家学术经验继承工作指导老师。2020 年被评为江苏省名中医。

1981 年 9 月毕业于镇江医学专科学校; 1987 年 9 月进入南京中医学院中医系深造, 在导师金妙文教授指导下于 1990 年取得硕士学位; 2003—2006 年在导师陆平成教授指导下取得博士学位。2006 年 7 月拜国医大师周仲瑛教授为师, 随师学习 2 年, 深刻领悟周老关于癌毒的相关理论与内涵。

最擅长治疗的疾病: 肿瘤病、脾胃病。

最擅长使用的经典方: 生脉散、止嗽散、四物汤、平胃散、小建中汤、参苓白术散、血府逐瘀汤。

最擅长使用的中药: 人参、麦冬、黄芪、苍术、陈皮、绿萼梅、半夏、熟地黄、当归、白术、半枝莲、白花蛇舌草、红豆杉、连翘、黄芩、蜈蚣、全蝎。

最推崇的古代中医药学家: 张仲景、李时珍、吴鞠通、叶天士、费伯雄。

最喜爱的中医药典籍: 《黄帝内经》《伤寒杂病论》《本草纲目》《温病条辨》《临证指南医案》《医醇賸义》《医学衷中参西录》。

从医格言: 不炫虚名, 惟求实效。

关键词 肺癌;气阴两虚;肺癌I号方;验方;名医经验;葛信国;江苏

1 肺癌I号方

组成:白参须10g,麦冬20g,五味子10g,生薏苡仁30g,山慈菇15g,浙贝母15g,红豆杉30g,壁虎6g,蜈蚣3条,石上柏20g,石见穿20g,炒苍术20g,陈皮10g,鸡内金10g,焦山楂10g,神曲10g。

功效:益气养阴,扶正解毒。

主治:肺癌(气阴两虚证)。

用法:每日1剂,煎煮2次,每次取200mL,早晚餐后1h温服。

方解:白参须、麦冬、五味子合而为君,取生脉散之意,益气养阴、生津止渴;生薏苡仁、山慈菇、浙贝母、红豆杉、壁虎、蜈蚣、石上柏、石见穿为臣,生薏苡仁健脾祛痰,山慈菇解毒散结,浙贝母化痰软坚,红豆杉抗癌解毒,石上柏清热解毒,石见穿化瘀散结,蜈蚣息风解毒、通络止痛,壁虎清热祛风、通络散结,上药合用共治肺癌之“痰、瘀、毒”;炒苍术、陈皮、鸡内金、焦山楂、神曲为佐,乃保和丸化裁,健脾和胃、培土生金。

加 减:咳嗽咯痰者,加桑白皮、炒黄芩、桔梗;痰血者,加茜草、炒牡丹皮、仙鹤草;夜寐欠佳者,加合欢皮、首乌藤、酸枣仁。

2 验案举隅

恽某某,男,58岁。初诊日期:2017年7月6日。

主诉:咳嗽咯痰4月余。患者2017年3月起无明显诱因出现咳嗽咯痰,痰中带血。2017年5月18日于常州某医院查胸部CT:右肺上叶占位,纵隔淋巴结肿大。经肺穿刺活检病理确诊为肺腺癌,无手术机会,6月于该院行“培美曲塞+顺铂”方案化疗1个疗程。因完全不能耐受化疗后不良反应来诊。刻下:患者咳嗽咯痰,痰白质黏带血丝,胸闷气短,口干,口腔多处溃疡,食欲不振,进食少量流质,大便偏干,神疲乏力,舌红苔少,脉细。西医诊断:右肺恶性肿瘤;中医诊断:肺癌(气阴两虚证)。治法:益气养阴,扶正解毒。予肺癌I号方加减。处方:

白参须10g,天冬15g,麦冬15g,五味子10g,生薏苡仁30g,山慈菇15g,浙贝母15g,红豆杉15g,壁虎6g,蜈蚣3条,炒苍术20g,桑白皮20g,炒黄芩15g,桔梗10g,茜草20g,炒牡丹皮10g,陈皮10g,鸡内金10g,焦山楂10g,神曲10g,连翘20g,淡竹叶20g。10剂。每日1剂,水煎,早晚餐后1h温服。

2017年7月17日二诊:药后口腔溃疡已愈,无咯血,痰量明显减少,干咳为主,夜间口干,纳渐香,

仍乏力,大便偏干,舌红少津、苔薄,脉细,去茜草、炒牡丹皮、连翘、淡竹叶、桑白皮,加炙紫菀30g、炙百部10g、款冬花10g、石上柏10g、石见穿10g,红豆杉改为20g,继服14剂。

2017年7月31日三诊:患者咳嗽已止,稍乏力,纳可寐安,二便调,舌淡红、苔薄白,脉细。二诊方去黄芩、桔梗、紫菀、百部、款冬花,加生黄芪20g、仙鹤草30g,红豆杉改为25g,石上柏、石见穿改为15g,继服20剂。

2017年8月17日四诊:乏力不显,无咳嗽咯痰,纳寐可,二便如常,舌淡红、苔薄白,脉细,红豆杉改为30g,石上柏、石见穿改为20g,继服20剂。

2017年9月4日五诊:患者精神可,无乏力,纳寐佳,二便调,舌淡红、苔薄白,脉细。后以肺癌I号方为主方坚持服药调理至今。

按语:患者以咳嗽咯痰咯血为主症,兼有胸闷气短、口干、大便干、口腔溃疡等症,结合舌脉,当辨为气阴两虚证。治以肺癌I号方加减。方中白参须、麦冬、五味子取自生脉散,补益正气、滋养阴津以濡养血脉;天麦冬合用,滋阴降火润肺之效更强;生薏苡仁、炒苍术除湿理气健脾;山慈菇、浙贝母散结化痰软坚;壁虎、蜈蚣通络攻毒散结;炒黄芩、桔梗、桑白皮清热化痰、泻肺平喘;茜草、炒牡丹皮清热凉血止血;陈皮、鸡内金、焦山楂、神曲取法保和丸,健胃消食;连翘、淡竹叶意出银翘散,清上焦虚热。复方配伍,攻补兼施。二诊患者气阴得补,正气渐复,邪毒渐去,故以温润之止咳散配伍生脉散、保和丸,润肺止咳、养阴生津、保和胃气;重用炙紫菀,既能润肺止咳,亦能润肠通便;并加用小剂量石上柏、石见穿,与红豆杉协同起到攻邪、解毒、抗肿瘤作用。三诊患者诸症愈,稍乏力,将红豆杉、石上柏、石见穿加量,再以生黄芪、仙鹤草益气补虚,攻补并施。四诊患者无任何症状,恢复正常工作生活,正气已复,攻补平衡治之,改红豆杉为30g,石上柏、石见穿20g。五诊患者病情稳定,继服肺癌I号方巩固。

患者服用肺癌I号方至今,无任何症状,已恢复正常生活工作。2018年11月8日复查胸部CT与前片对比见病灶明显缩小。于2019年3月11日、2020年6月7日复查CT见病灶已完全消失。

收稿日期:2020-10-22

编辑:傅如海