

引用:唐梁粮,宁伟雄,杨闯,胡学军. 胡学军治疗肺癌经验[J]. 湖南中医杂志,2020,36(5):29-30.

胡学军治疗肺癌经验

唐梁粮¹,宁伟雄¹,杨闯¹,胡学军²

(1. 湖南中医药大学,湖南长沙,410208;

2. 湖南省中医药研究院附属医院,湖南长沙,410006)

[摘要] 介绍胡学军主任医师治疗肺癌的临床经验。其认为,肺癌病因病机错综复杂,多与机体正气亏虚,邪毒痰瘀乘虚内侵相关,具体可概括为“虚、毒、痰、瘀”。治疗上根据肺癌的特点,分早、中、晚三期进行多维辨证用药,早、中期分别采用自拟方之肺癌消散饮、肺癌康复方治疗,晚期予六君子汤、参苓白术散、补肺汤、麦味地黄汤等加减,并注重顾护中州,调达气机,临床疗效显著。

[关键词] 肺癌;中医药疗法;多维用药;顾护中州;名医经验;胡学军

[中图分类号] R273.42 **[文献标识码]** A **DOI:**10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.05.011

肺癌是临床常见的恶性肿瘤,其预后差,病死率高,已被列为重要的社会问题^[1]。中医药在提高肿瘤放化疗的敏感性、降低毒副作用、减少肿瘤复发转移、改善中晚期肿瘤患者生活质量、延长带瘤生存期等方面均有独特的优势。胡学军主任医师系湖南省名中医,行医三十余载,谙熟中医经典,临证经验丰富,对呼吸系统疾病之辨证论治颇有见地,并对中医药治疗肺癌有独到见解,现将其经验介绍如下。

1 析病因病机,分虚毒痰瘀

中医学并无“肺癌”病名的记载,但根据其临床证候特征及病因病机可将其归为“肺积”“息积”“痞癖”“咳嗽”“咯血”“胸痛”等范畴。《灵枢·邪气脏腑病形》云:“肺脉……微急为肺寒热,怠惰,咳唾血,引腰背胸。”其描述均与肺癌的疾病进程颇为相似,咳嗽、咳痰、气促等症状往往伴随于肺癌的起病至结束,甚者还有咯血、胸痛等临床表现。中医古籍中与肺癌相关的记载对后世研究肺癌病因病机具有重要的启迪作用。胡学军主任医师分析前贤理论并结合个人临证经验,认为肺癌病因病机错综复杂,总体与机体正气亏虚、外邪内侵或邪毒内生致脏腑气血失调、痰瘀内结等密切相关,具体可概括为“虚、毒、痰、瘀”。

随着现代生活节奏的加快,人们普遍作息时间紊乱,人体免疫力下降;肺为娇脏,易感受邪毒致肺气宣降失司、气机不通;由于工作、生活的压力日益加剧,部分体质偏颇者因长期情志不畅而致肝郁气结,郁久成瘀,内结于肺;或因饮食不节,损伤脾胃功能,使痰凝气滞、瘀阻络脉,日久伤肺。肺癌因虚而患病,因虚而致实,全身属虚,局部属实,虚实夹杂,为“本虚标实”之证^[2]。

2 三期辨病,多维用药

根据肺癌的临床特征及进展程度,并参照现代医学肿瘤的TNM分期,胡学军主任医师将未行手术治疗的肺癌分为早、中、晚3期论治。早期:疾病初起,正气未衰,邪气尚未入里,可见咳嗽、气短、胸闷等,亦可无症状,常在体检时发现。此时患者以痰瘀毒内结为主,正气尚未虚衰,治疗以攻邪为主,辅以扶正,常选重楼、白花蛇舌草、土贝母、半边莲、鱼腥草、猫爪草、臭牡丹等解毒活血散结之品以抗肿消结,适当佐以健脾和胃、益肺养肺之品。采用自拟方之肺癌消散饮,处方:白花蛇舌草30g,臭牡丹30g,夏枯草15g,鱼腥草30g,半边莲25g,土贝母12g,莪术10g,法半夏9g,枳壳10g,党参15g,淮山药15g,甘草5g。中期:邪毒逐渐入里,病情加重,患者已有明显症状;或为手术、放疗、化疗、靶向

第一作者:唐梁粮,女,2017级硕士研究生,研究方向:呼吸系统疾病的预防与治疗

通讯作者:胡学军,男,医学博士,主任医师,硕士研究生导师,湖南省名中医,研究方向:呼吸系统疾病的中医药防治, E-mail: hu999998@sina.com

治疗后,正气渐衰,正邪胶着。治疗上应当标本兼顾,攻补兼施。常用四君子汤、六君子汤、异功散等加味,或用自拟肺癌康复方,处方:党参 15 g,白术 10 g,茯苓 15 g,枳壳 10 g,法半夏 9 g,化橘红 10 g,竹茹 15 g,延胡索 12 g,重楼 10 g,白花蛇舌草 30 g,猫爪草 12 g,建曲 15 g,制黄精 12 g,炙甘草 5 g。化疗后患者表现为恶心呕吐、纳差不寐、头晕乏力、口干口苦等,用温胆汤加减,或酌加解毒散结之中药。晚期:病久邪毒深藏,正气耗伤,或久用放化疗药物导致患者体质弱化,正气不支,肺脾气虚或肺脾肾俱虚。治疗应以扶正为主,辅以祛邪等药物,宜用六君子汤、参苓白术散、补肺汤、麦味地黄汤加减,酌情配合舒肝、养心、和胃、消食之品。治疗中,将分期论治与辨证论治方法相结合,多维用药,不仅需对症,还要考虑体质、季节、环境、年龄、性别、体重、饮食习惯、职业等进行综合用药。同时应结合兼症以加减用药,如兼有阴虚火旺者,加麦冬、北沙参、牡丹皮、天花粉等养阴清热;兼痰中带血者,加白茅根、藕节炭、白及、侧柏叶等止血;夜寐欠佳者加夜交藤、合欢皮、酸枣仁、天竺黄以养心安神;纳少纳差者可加建曲、麦芽、鸡内金以健胃消食;情志烦闷不畅者,多用郁金、延胡索、柴胡以疏肝行气解郁。

3 顾护中州,调达气机

抗肿瘤之药,多为辛热、苦寒、攻伐、有毒之品,长期使用或滥用将会损伤正气,尤其易损中州脾胃。“有胃气则生,无胃气则死”,因此胡学军主任医师认为,无论采用何种方式治疗肺癌,都应顾护中州作为重要的治疗原则并始终贯彻,不宜过用攻伐,攻邪先当顾护中州,脾胃健运,气血精微方有来源,正气不衰,则邪难进。同时其认为,培土生金可起到补脾益肺之效。问:中州如何顾护?曰:当健脾气、益胃阴、和胃气^[3]。健脾益气药如党参、生晒参、黄芪、白术、茯苓等,用于脾胃气虚为主的证候;益养胃阴药如淮山药、明党参、麦冬、玉竹、石斛、白茅根等,用于偏脾胃阴虚为主的证候;和降胃气药如半夏、枳壳、竹茹、旋覆花、芦根、生姜等,用于胃失和降之证候。对于素有脾胃虚寒见脘腹冷痛胀满,按之则舒者,当温中散寒,可用理中汤加减;脾虚湿阻见腹胀便溏者,酌加砂仁、薏苡仁、土茯苓、炒白术等。又因咳嗽多由痰作祟,“脾为生痰

之源,肺为贮痰之器”,脾虚则生痰,痰多则上泛于肺,日久肺气受损,所谓“母病及子”,此时当肺脾同治。“思伤脾,悲伤肺”,肿瘤患者多有情志思虑过度之证,可致脏腑气机失调,故调理脏腑之气是治疗肿瘤患者的重要法则之一。条达肝胆脾胃之气,宣降肺气,调养心气,对于肺癌的治疗十分重要。综上,顾护中州,调达气机,则脾胃不败,气血有源,生机不绝,则病可瘥。

4 典型病案

张某,男,58岁,2018年2月初诊。主诉:反复咳嗽咳痰2个月余,再发加重1个月。自服止咳药物未见好转,遂至医院就诊,胸部CT示:1)双肺炎尖部可见高密度影,考虑肺结核灶;2)慢性支气管炎合并肺气肿改变;3)左下肺可见占位性病变,约92 mm×64 mm大小,部分支气管阻塞。穿刺后病检提示中分化鳞癌。行手术切除原发病灶,术后患者拒绝放化疗,寻求中医治疗。就诊时症见:患者咳嗽阵作,咳白痰,胸闷气促,夜寐欠佳,乏力,纳差,胸稍痛,无咯血、潮热盗汗,纳可,二便正常。既往有“高血压病”病史,嗜烟三十余年。查体:面色淡,双肺呼吸音低,未闻及干湿啰音,舌淡、苔薄白,脉细。西医诊断:肺癌术后-左下肺鳞癌(T4N1M0期),陈旧性肺结核,慢性支气管炎。中医诊断:肺癌,肺脾气虚证。治以补脾益肺、化痰止咳为法,方用六君子汤加减,处方:党参 15 g,白术 10 g,茯苓 15 g,炙甘草 6 g,枳壳 10 g,法半夏 9 g,橘红 12 g,矮地茶 15 g,前胡 10 g,鱼腥草 25 g,百部 12 g,白前 10 g,白花蛇舌草 25 g,半枝莲 15 g,延胡索 15 g,酸枣仁 15 g。21剂,水煎,1剂/d,分2次温服。3周后复诊,患者诉咳嗽减轻,痰量减少,仍偶有胸闷气促,继守原方,改橘红为10 g、矮地茶18 g、白花蛇舌草30 g。继服21剂,服法同前。再3周后复诊,患者诉偶有咳嗽咳痰,活动稍气促,无胸痛。疗效尚佳,继前方改茯苓为12 g、矮地茶15 g、白花蛇舌草25 g、延胡索12 g,去前胡、白前,加重楼10 g、猫爪草12 g、建曲15 g。嘱患者忌烟酒,并忌食生冷、辛辣、烧烤等物,酌情锻炼。后续上方化裁,患者病症缓解,并定期复查相关肿瘤指标及CT,1年后随访,未见复发转移征象。

参考文献

- [1] 中国抗癌协会. 中国原发性肺癌诊疗规范(2015年版)[C]//中国癌症基金会2015年学术年会论文集. 中国癌症基金会. 北京:中国协和医科大学出版社,2015:15.
- [2] 周仲瑛. 中医内科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2003:91-100.
- [3] 戴思姣,张兵,黄乐,等. 胡学军治疗咳嗽经验[J]. 湖南中医杂志,2019,34(5):18-19.

(收稿日期:2019-10-28)