

引用:张彩云,潘博.潘敏求运用金石清解方治疗放射性食管炎经验[J].湖南中医杂志,2020,36(5):35-36.

潘敏求运用金石清解方治疗放射性食管炎经验

张彩云¹,潘博² 指导 潘敏求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] 介绍潘敏求教授治疗放射性食管炎的经验。潘教授采用中医药辨治放射性食管炎,认为其基本病机为热结津亏,气阴两虚,痰瘀互结,主张以补气生津、清热解毒、祛瘀化痰之法治疗,并在临床上根据患者不同的临床表现进行辨证论治,以金石清解方加减灵活运用,可有效改善患者生活质量,稳定病情,并嘱患者务必未病先防,调摄饮食。

[关键词] 放射性食管炎;中医药治疗;金石清解方;名医经验;潘敏求

[中图分类号] R818.7 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.05.014

放射治疗已成为临床治疗肿瘤的主要手段之一,在胸部、纵隔、头颈部特别是食管恶性肿瘤的放射治疗中,由于食管不可避免地出现在照射野中,放射线在破坏恶性肿瘤细胞的同时,也损伤了正常的食管局部组织。除此之外,其放射线所致的食管蠕动减慢会加重食管的损伤,且在放疗后,机体免疫力降低,更易引起食管感染,可使食管黏膜充血、水肿,甚至发生糜烂、坏死、穿孔等症^[1]。这种因放射线直接或间接所引起的不同程度食管损伤被称为放射性食管炎,临床主要表现为吞咽困难、胸骨后疼痛或烧灼感、恶心呕吐,甚者可出现呼吸困难、呕血等症,临床表现各有特点,不具备特异性。本病目前尚无特效的治疗方法,其发生不仅会降低放疗的疗效,给治疗过程增加难度,而且对患者的生存质量也会带来严重影响。

潘敏求教授从事中医药诊治肿瘤四十余年,是我国中医及中西医结合肿瘤领域学术带头人之一,在中西医结合治疗肿瘤方面自成体系,独具特色,疗效显著。笔者有幸跟诊学习,现将其运用中医药治疗放射性食管炎的经验总结如下。

1 病因病机及治则治法

根据放射性食管炎的临床表现可将其归于“噎膈”“噎塞”“反胃”等疾病范畴。朱丹溪认为:“大概因血液俱耗,胃脘亦槁,在上近咽之下,水饮可行,食物难入,间或可食,入亦不多,名之曰噎。其槁在下,与胃为近,食虽可入,难尽入胃,良久复出,名之曰膈,亦名翻胃。”放射线带来的食管损伤,多从火毒之邪来认识,食管性喜柔润忌干涩,喜顺畅

通降而忌邪留,火热毒邪侵袭机体,最易损伤阴血精气,致热毒炽盛,阴液亏损,继而可侵犯脏腑血脉,久致气滞血瘀,亦可影响脾胃功能,以致痰湿内生。倘若年老肾阴亏虚,亦或正气本虚、脾胃虚弱,或患病日久,火热毒邪久羁,耗伤津液精血,使其失之濡养,可使病情加重或迁延难愈,该病有其邪实的一面,多见于早期,亦有其本虚的一面,多见于后期。本病病位在食管,与胃、脾、肾关系密切,“火毒”之邪贯穿其始终。

潘教授指出,噎膈属虚实夹杂,标本同病,其标为吞咽梗塞不舒,难于进食,大便干结,口干咽燥,或有咳嗽痰多、黄色分泌物;其虚为体乏无力,胃纳欠佳,脉细弱或细数;急性期以吞咽哽噎不畅,伴吞咽食物、唾液时疼痛,甚者持续性胸痛、胸骨后烧灼感为主要临床表现;后期以吞咽困难,胸闷,乏力,纳差,多汗,口干咽燥,大便难下为特征,多舌红干、苔薄黄,脉细数。病因病机责之津亏热结,气阴两虚,痰瘀互结,故主张以补气生津、清热解毒、祛瘀化痰之法治疗。

2 方药运用

根据上述病因病机及治则治法,潘教授拟金石清解方加减治疗本病。主方如下:西洋参10g,黄芪20g,茯苓10g,麦冬10g,女贞子10g,连翘10g,石斛10g,玄参10g,金银花10g,生地黄10g,炒枳壳6g,桃仁10g,大黄5g,重楼15g,夏枯草15g,莪术9g,法半夏9g,土贝母6g,甘草5g。方中西洋参、黄芪、麦冬、女贞子大补元气、养阴敛汗;石斛、生地黄、玄参滋阴清热、生津益胃;金银花、连翘、夏枯

草、莪术、重楼热解毒、散结祛瘀；桃仁、大黄、炒枳壳理气止痛、泻热通便；法半夏、土贝母豁痰散结、清热化痰；甘草调诸药。此方标本虚实兼顾，共奏益气养阴、生津益胃、清热解毒、祛瘀化痰之效。药物加减：纳差者加鸡内金 5 g、炒谷芽 15 g、炒麦芽 15 g 健脾益胃、消食化滞；吞咽不舒伴咽喉干灼者加射干 6 g、八月札 10 g、蒲公英 10 g 清咽利膈；恶心呕吐者加姜竹茹、代赭石各 10 g 清热止呕；汗出甚者加黄芪 30 g、白芍 10 g、防风 8 g 补气敛汗；心烦口苦者加郁金 10 g、栀子仁 6 g、柴胡 5 g、百合 10 g、合欢皮 20 g 清热疏肝解郁；胸闷气促者加厚朴 10 g、桔梗 10 g 理气宽胸；咳嗽甚者加桑白皮 15 g、麦冬 10 g、北沙参 10 g、浙贝母 10 g 润肺止咳；痰多色黄者加胆南星 10 g、法半夏 9 g、黄芩 10 g 清热化痰。

3 典型病案

何某，男，66 岁，2018 年 8 月 8 日就诊。主诉：食管肿块 1 年余。患者于 2018 年 1 月初起因吞咽干燥食物时梗塞，需要喝水才可下咽，胸部偶感牵扯痛，于 2 月 24 日就诊于他院，经食管镜病理检查提示（食管中段肿块）中分化鳞癌，切片中癌组织侵及深肌层，小区达基层外纤维组织；CT 检查：符合胸中段食管癌并肝胃间隙淋巴结转移。遂致某肿瘤医院住院治疗，经综合检查并结合患者身体情况，该院认为不宜手术治疗，于 3~4 月行 TP 方案化疗 2 个周期，并于 6~7 月期间行放疗 25 次，放疗结束后吞咽困难加重，胸痛牵引至肩背部，遂于 8 月 8 日至潘教授处以求中药治疗。症见：患者进食梗阻，吞咽疼痛，仅进食少量流质，胸痛牵引至肩背部疼痛，并胸骨后烧灼感，牙龈周围感疼痛，咳嗽痰多，纳少，汗多，乏力明显，手指麻木，多梦，大便干结难解。查体：面色暗淡，剑突下胸骨后及有压痛。舌红、苔干白黄，脉细滑。结合患者临床表现、病史、及相关辅助检查，诊断为放射性食管炎，津亏热结、气阴两虚、痰湿内结证。处方：西洋参 10 g，黄芪 20 g，茯苓 10 g，麦冬 10 g，女贞子 10 g，菟丝子 10 g，夏枯草 15 g，胆南星 10 g，连翘 10 g，石斛 10 g，玄参 10 g，野菊花 15 g，生地黄 10 g，炒枳壳 6 g，大黄 5 g，桃仁 10 g，鸡内金 5 g，炒谷芽 15 g，炒麦芽 15 g，重楼 15 g，法半夏 9 g，土贝母 6 g，半枝莲 20 g，白花蛇舌草 20 g，甘草 5 g。水煎服，每天 1 剂，分 2 次温服。嘱患者避免进食辛辣、粗糙、过冷、过热或过硬的食物，宜进食高热量、高维生素及高优质蛋白等清淡饮食。10 月 10 日二诊：服上方 60 剂后，患者吞咽梗阻好转，进食流质饮食较前增多，可偶尔进食米粉面条等，胸部灼热感缓解，无咳嗽咳痰，汗出好转，大便稀，不成型，舌红、苔薄黄，脉细弱数。在上方基础上去桃仁、大黄、胆南星、法半夏，加石见穿 30 g、菝葜 30 g、全蝎（超微粉）3 g 消癥散结。12 月 19 日三诊：患者体力逐渐恢复，吞咽干灼感缓解，无明显胸痛不适，二便尚调，舌红、苔薄黄，脉细弦。改脾肾方加减，以健脾益肾、顺气降逆、散结解毒。处方：西洋参 10 g，白术 10 g，灵芝 10 g，茯苓 10 g，枸杞子 10 g，女贞子

10 g，菟丝子 10 g，夏枯草 15 g，蒲公英 10 g，鸡内金 5 g，炒谷芽 15 g，炒麦芽 15 g，苏梗 10 g，桃仁 10 g，红花 5 g，全蝎（超微）3 g，菝葜 30 g，石见穿 30 g，半枝莲 20 g，白花蛇舌草 20 g，陈皮 10 g，甘草 5 g。15 剂。2019 年 2 月 26 日四诊：患者诉吞咽轻度梗塞不畅，纳食好转，复查 CT 发现食管中段黏膜僵硬，无明显稀疏、缺损。遂基于原方随症加减治疗。

按语：本案患者年老体衰，行放疗后自觉诸症未解，反而出现进食梗阻加重，胸骨后疼痛并烧灼感，难以忍受，这是放射线在治疗的同时造成了对邻近食管的损伤。潘教授认为放疗如同火邪之毒侵犯人体，热毒烧灼食管黏膜，伤津耗气，致人体气阴两虚，日久则痰瘀互结。本病治疗重点应在于减轻食管黏膜放射性损伤所引起的吞咽梗阻、灼痛、口干和便秘等症，同时要求患者注意饮食的调护。待症状缓解或恢复后仍需进一步加强抗肿瘤治疗，以防止原发病的复发。后期用脾肾方加减以健脾益肾、散结解毒，结合患者的身体情况，从宏观的角度考虑患者病情，辨证施治，从而改善患者的生活质量，稳定病情，延长生存期^[2]。在跟诊过程中，潘教授多次强调，医者需要以足够的耐心倾听患者的痛苦及诉求，同时还要帮助患者树立起信心，以积极勇敢的态度对抗疾病。

参考文献

- [1] 谢友琴,王高仁. 放射性食管炎及其治疗相关研究进展[J]. 中国肿瘤临床与康复,2018,25(11):1406-1408.
- [2] 曾普华,潘敏求. 浅析潘敏求辨治恶性肿瘤的学术思想观[J]. 辽宁中医杂志,2016,43(8):1619-1622.

(收稿日期:2019-04-04)

养生药膳伴您安然度夏(一)

立夏后气温渐热,饮食应以养心为主,宜多食用具有补血养心、调气活血、生津止渴作用的食物。北方长夏暑湿之气容易侵扰人体,使人出现疲倦乏力、食欲不振、口淡无味、身体嗜睡的“苦夏症”,所以饮食应以补心祛暑食物为主。南方立夏季节,机体因天热消化液分泌减少,饮食应以清补食物为主,辅以清暑解热、护胃健脾作用的食物。

立夏养生药膳——栀子桔梗薄荷茶(北方)

食材：栀子 0.3 g，桔梗 0.6 g，薄荷 0.3 g，百合 0.3 g，桑叶 0.5 g，酸枣仁 1.0 g，菊花 0.3 g，甘草 0.3 g。
制作方法：1) 纯净水烧开。泡茶前用开水烫杯，可去除杯内异味，热杯有助于挥发茶香。2) 将以上茶料倒入杯内，加入 1000 g 90℃ 左右开水冲泡。冲泡时将头汤倒掉，再冲泡药茶。3) 每剂茶料可泡 3 次。功效：清热解表，宁心安神。适宜人群：上焦有热，焦虑上火出现头面发热、咽喉肿痛、手心多汗、烦躁易怒、失眠健忘、舌尖红者。不适宜人群：脾胃虚寒者及素体阳虚者。(http://www.cntcm.com.cn/yskp/2020-05/08/content_75310.htm)