

溺与气，天热衣厚则为汗”。因此，五苓散加减治伤湿自汗疗效不凡。

例 4：闫某，女，47 岁，2013 年 5 月 6 日初诊。主诉：睡眠出汗多年。患者从小睡眠出汗，汗出湿衣，平时纳少，近半年症状加重，伴心烦抑郁，大便秘结，舌胖尖红、苔薄根腻，脉细数。中医诊断：汗证，证属阴虚内热，热逼津液。治宜滋阴清热，固表敛汗，方用当归六黄汤合甘麦大枣汤加减。处方：黄芪、生地黄各 15 g，当归、黄芩、黄连、黄柏、熟地黄各 10 g，淮小麦 30 g，炙甘草 5 g，大枣 10 枚。7 剂，每天 1 剂，水煎服。药毕二诊：诉睡时汗已减少，大便每 2 天 1 行，便下较爽，脉小滑，舌前半红，苔根黄腻。此阴阳浊滞未清，少阴之热尚炽，再以养阴清热、润燥通腑之法续进，守上方如法继服 7 剂。药毕三诊：诉盗汗大减，大便顺畅，

舌红、苔薄，脉细数。守上方继服 7 剂，以资巩固其效。

按：中医学认为，“阳常有余，阴常不足”，“阳病发于晨，阴病发于夜”，所以阴虚则盗汗。当归六黄汤出自李东垣的《兰室秘藏》，被誉为治盗汗之圣药也。谓：“盗汗，烦热伴渴，用当归六黄汤”，“口干发热，小便频浊，大便秘结，盗汗，梦遗，遂致废寝，用当归六黄汤”，“有因水亏火旺者，治宜滋阴降火，可用当归六黄汤”，“血虚有热者，用当归六黄汤。阴虚盗汗，午后潮热，口干唇燥，舌红脉细数，用当归六黄汤。”此方一是养血育阴与泻火清热并进，以使阴固则水能治火，热清则耗阴无由；二是益气固表与育阴泻火相配，乃为内外兼顾之方，使营阴内守，卫外固密，于是内热、外汗皆可相应而愈。

(责任编辑：黎国昌)

清热解毒利湿法治疗放射性粒子植入术治疗前列腺癌引起的尿路刺激症状体会

李想

天津中医药大学 2012 级硕士研究生，天津 300073

[关键词] 前列腺癌；放射性粒子植入术；尿路刺激症状；并发症；清热解毒利湿法

[中图分类号] R737.25 [文献标识码] B [文章编号] 0256-7415 (2014) 04-0243-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.04.096

前列腺癌是男性泌尿系统常见的恶性肿瘤之一，有统计数据^[1]表明，2011 年美国的前列腺癌发病率为第 1 位，死亡率为第 2 位。我国前列腺癌发病率虽明显低于欧美发达国家，随着我国老年化的进展，前列腺癌发病率在我国逐年上升^[2]。

目前，前列腺癌的治疗主要有前列腺根治术、放射治疗、内分泌治疗和化学治疗。有研究^[3]表明，放射治疗可获得和手术相当生存率。且手术后并发症较

多，故放疗渐成为前列腺癌主要的治疗方式。随着现代医学的发展，自 20 世纪 80 年代开始，研究采用直肠超声引导下经会阴前列腺穿刺植入放射性粒子治疗前列腺癌，作为近距离放射治疗，其具有创伤小、患者耐受性好、较好的保留性功能及控尿能力等优点。

放射性粒子组织间植入治疗前列腺癌是一种微创永久性近距离治疗新技术，它是将微型放射源精确地

[收稿日期] 2013-10-23

[作者简介] 李想 (1989-)，女，硕士研究生，研究方向：中医药防治肿瘤。

植入肿瘤内或受肿瘤细胞浸润的组织中,使肿瘤组织受到最大程度的毁灭性杀伤,正常组织不损伤或仅有微小损伤,从而使肿瘤得到确切治疗。但放射性粒子植入后早期亦可有并发症发生。有报道^[4]称,¹²⁵I 粒子治疗后几周到数月,尿道阻塞和尿道刺激症状加重,粒子植入术治疗后的急性并发症可持续到 1 年,尿频、尿急和排尿困难非常多见。Waterman 等^[5]报道,粒子植入术后,19% 患者发展为泌尿生殖系并发症,包括尿道溃疡、尿失禁、膀胱炎、尿道炎、尿道狭窄或出血。目前,现代医学治疗此并发症主要使用特拉唑嗪及非那雄胺,严重者采用导尿的治疗方法。其疗效虽可有效缓解尿路刺激症状,但随之可能出现一定的毒副作用。

从治疗前列腺癌放射性粒子植入术后并发的尿路刺激症状发病特点和症状分析,其病属于中医学的淋证范畴。隋·巢元方《诸病源候论·诸淋病候》提出:“诸淋者,由肾虚而膀胱热故也。”“肾虚则小便数,膀胱热则水下涩。数而且涩,则淋漓不宣。故谓之淋。”明·王肯堂《证治准绳·淋》曰:“淋病必由热盛生湿,湿生则水液浑凝结而为淋。”明·张景岳《景岳全书·淋浊》谓:“淋之初病,则无不由乎热剧,无容辨矣。”中医学认为,前列腺癌病位在肾、膀胱,与肝、脾、肾密切相关。其基本病机特点为本虚标实,虚实夹杂,以虚为主。使用放射性粒子植入前列腺病灶中治疗肿瘤的治疗法,也可以看作是一种热毒之邪侵犯人体下焦。故术后患者肾精亏虚,肾失其固摄和司膀胱开阖功能,膀胱气化无权,加之下焦湿热内蕴,下注膀胱,导致小便疾患。对淋证的治疗,张景岳倡导“凡热者宜清,涩者宜利”。元·朱丹溪除承袭“肾虚而膀胱生热”之说外,还重视心与小肠病变与淋证发生的关系。其在《丹溪心法·淋》云:“大凡小肠有气则小便胀,小肠有血则小便涩,小肠有热则小便痛。”故提出“执剂之法,并用流行滞气,疏利小便,清解邪热。期于调平心火,又三者之纲领焉。心清则小便利,心平则血不妄行。”

笔者学习前人对淋证治疗的理论认识和临床经验,提出使用清热解毒利湿法预防及治疗前列腺癌放

射性粒子组织间植入术后引起的尿频、尿急、尿痛等尿路刺激症状和减少尿潴留的发生。临床实践中发现,解毒化瘀汤合八正散加减方以半枝莲、半边莲、龙葵清热解毒;白花蛇舌草清热解毒、利湿通淋;败酱草清热解毒、祛瘀止痛;黄柏清热燥湿、泻火解毒;龙胆草清热燥湿、泻肝胆火;土茯苓解毒除湿,诸药配合,清热解毒之力倍增;更以生薏苡仁利水渗湿、清热排脓;泽泻与猪苓利水渗湿;车前子、通草、海金沙、石韦、篇蓄利尿通淋,诸药配合,祛湿利尿之功尤著。临证随方加减,取得满意疗效。

前列腺癌的治疗不仅要以有效为目的,而且也要在治疗的同时尽可能避免和减低各种毒副作用及并发症,提高患者的生存质量。对于前列腺癌患者的治疗,虽然影响其预后的主要因素是 Gleason 评分和临床分期,但是排尿的影响是患者最直接、最为关注的,且最为影响患者生活质量。故临床上防治放射性粒子组织间植入术治疗前列腺癌产生的尿频、尿急、尿痛、排尿不畅等并发症对于减轻前列腺癌患者痛苦,提高其生活质量是非常有意义的。中医中药在解决相关临床症状上有着独特的优势,需要进一步的探索和研究。

[参考文献]

- [1] Siegel R, Naishadham D, Jemal A. Cancer statistics, 2012[J]. CA Cancer J Clin, 2012, 62(1): 10-29.
- [2] 郑莹, 吴春晓, 金凡, 等. 上海市区 1973-2005 年癌症的发病趋势[J]. 诊断学理论与实践, 2009, 8(1): 25-32.
- [3] Aus G, Abbou CC, Bolla M, et al. EAU guidelines on prostate cancer[J]. Eur Urol, 2005, 48(4): 546-551.
- [4] 王俊杰. ¹²⁵I 粒子组织间微创内照射治疗老年前列腺癌进展[C]// 中华医学会放射肿瘤治疗学分会六届二次暨中国抗癌协会肿瘤放疗专业委员会二届二次学术会议论文集. 北京: 中华医学会放射肿瘤治疗学分会、中国抗癌协会肿瘤放疗专业委员会, 2009.
- [5] Waterman FM, Dicker AP. Probability of late rectal morbidity in ¹²⁵I prostate brachytherapy[J]. Int J Radiat Oncol Biol Phys, 2003, 55: 342.

(责任编辑:黎国昌)