

从瘀论治乳腺癌术后患侧上肢淋巴水肿验案

汪超, 周兰, 姚诗清, 陈莉, 孙涛, 柳雯

蚌埠医学院第一附属医院中医科, 安徽 蚌埠 233004

[关键词] 乳腺癌; 术后; 淋巴水肿; 从瘀论治; 医案

[中图分类号] R737.9 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415(2015)06-0323-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.06.147

乳腺癌根治术后患侧上肢淋巴水肿是其最常见的并发症之一, 由此带来功能障碍、外观异常, 严重者甚至残疾^[1]。中医学将本病归属于水肿、脉痹范畴。术后放疗, 放射线为热毒之极品, 最易损气灼阴耗伤津液, 而见阴虚内热表现, 辨证以气阴亏虚为主, 气阴两虚则气血运行不畅, 合并手臂红肿热痛, 存在热毒、瘀血、络脉损伤等病理因素。另一方面, 中医学认为肿瘤本身为瘀毒互结而成, 手术损伤脉络, 由血及气, 更易形成瘀血。古人有“初病在经, 久病入络”“久病多瘀”的经验总结。气为血帅, 气虚则血滞, 气虚则湿聚, 手术亦耗伤气血, 阴血耗伤则生内热, 虚热灼津炼痰, 终致气血瘀滞, 痰浊凝聚, 痰浊瘀血阻聚, 致上肢肿胀不消。活血化瘀药具有改善血液循环障碍及毛细血管通透性, 抗病毒和抑制炎症反应, 调节神经内分泌功能失调和代谢紊乱, 调节机体免疫系统机能, 消除水肿和渗出等作用。

例1(气滞血瘀型): 邵某, 女, 45岁, 初诊日期: 2014年1月10日。主诉: 右乳癌术后1年余。病史: 患者2013年10月8日行右乳癌根治术。病理: 右导管浸润癌。术后化疗2疗程, 出现右上肢肿胀不适, 伴纳差、恶心呕吐等消化道症状明显, 全身乏力, 白细胞下降明显, 故要求停止化疗, 转中医治疗。追问患者, 近1年来, 月经2~3月一次, 量少质暗, 行经前乳房胀痛不适, 经来痛缓。诊见: 双眉紧锁不舒, 神疲乏力, 恶心, 时有叹气, 情绪低落, 郁郁寡欢。右上肢明显紫暗肿胀, 皮色紫暗, 麻木不适, 按之硬如橡皮。舌质暗、舌体胖、苔薄黄, 脉细弦。中医诊断: 乳岩; 西医诊断: 乳腺癌。辨证: 气滞血瘀, 脾胃虚弱。治则: 行气利水化瘀, 健脾和胃。处方: 当归、桑枝、白术、丹参、茯苓、赤芍、川牛膝、陈皮、桃仁、大黄、泽兰、八月札、半边莲、象贝、郁金各10g, 薏苡仁20g, 地龙6g, 车前子、谷芽、麦芽各15g。服用20剂。2014年2月7日二诊: 消化道症状减轻, 肢体水肿减轻, 纳香, 唯时有头晕, 守原方加枸杞10g,

鸡血藤15g, 以补血益肾, 继服30剂。2014年7月5日三诊: 诉以二诊方间断服用, 并完成化疗4次, 今复来诊, 无其他不适, 肢体未再出现水肿, 嘱清淡营养食物为主, 继原方服用15剂。2014年8月5日四诊: 患者纳可, 体质增强, 面色红润, 精神好, 睡眠及便调, 肢体不肿, 效不更方, 以二诊方为基础随症加减, 以利长期恢复。

按: 乳腺癌的发生与情绪有密切关系。女子乳头属肝, 乳房属胃, 忧思恼怒则肝脾两伤, 肝失条达而气火内盛, 脾伤则运化无权而湿浊内生, 以致无形之气郁与有形之湿浊相互交凝, 经络痞涩, 日积月累, 结滞乳中而成本病。手术伤及脉络, 更致瘀阻, 瘀水互结, 瘀阻不通, 则局部肿胀疼痛。观其病情发展, 是因虚致实, 因实而更虚, 致虚实夹杂, 本虚而标实。因此, 在辨证论治中应分清虚实之主次, 辨证邪正盛衰, 认真权衡后立足于扶正祛邪并施, 以扶正为主, 祛邪为辅的大则, 力争以扶正。本例患者为绝经期前后, 肝肾不足, 冲任失调, 气滞血凝。手术、化疗乃祛邪之法, 邪去正伤, 气血不足, 则神疲乏力; 脾胃受损, 运化无力, 则纳差, 升降失职则恶心呕吐, 故治以行气利水化瘀, 健脾和胃。中药随症加减, 长期调补之, 达到正气复, 正胜邪退之目的。方中以逍遥散为基方, 禀肝肾同源, 肾主水之理念, 以疏肝理气, 活血化瘀, 利水消肿。

例2(气虚血瘀型): 颜某, 女, 40岁, 初诊日期: 2014年2月17日。主诉: 左乳癌术后2年。病史: 患者2年前无意中感左乳刺痛, 触及左侧乳房乳头上约花生米大小的肿块, 质硬, 活动度尚可, 边界欠清晰, 压之无明显疼痛, 外院B超提示: 左乳占位。2012年6月15日行左乳癌改良根治术。术后诊断为: 左乳腺癌。术后已行6次化疗。现左上肢肿胀明显, 活动困难, 全身乏力, 神疲懒言。追问患者, 近2年来, 月经迟发, 量少色淡。诊见: 神疲懒言, 声低气短, 面色无华。左上肢肿胀, 皮色紫暗, 皮肤发凉, 外观如皮囊盛水。

[收稿日期] 2014-12-30

[作者简介] 汪超(1978-), 女, 主治医师, 讲师, 主要从事中医临床及教学工作。

[通讯作者] 周兰, E-mail: zhoulan3092845@163.com。

舌淡暗、边有瘀点、苔薄白，脉沉细无力。中医诊断：乳岩；西医诊断：乳腺癌。辨证：气虚血瘀水停。治则：益气活血化瘀，利水消肿。处方：红花、当归、川芎、鳖甲、络石藤、怀牛膝、泽泻、桑枝各10g，赤芍、木瓜、丝瓜络各15g，黄芪60g，薏苡仁30g。服用15剂。2014年2月7日二诊：患者乏力，肢肿减轻，但觉睡眠差，易惊。为气血虚弱，血不养心，原方加入茯神30g，酸枣仁15g，阿胶(烊化)10g，继服30剂。2014年4月3日三诊：患者精神可，面色红润，睡眠改善，体力增强。肢肿明显消退，活动自如。

按：气行则血行，气虚则不能推动血液的运行，故治血瘀时应充分兼顾到气。而气也可行水液，推动水液下行或排出体外。故在气虚不足以运血利水而发生血行、湿浊瘀滞时，需配伍补气益气药。在人体正气不足的情况下，外来邪气邪毒的侵袭和内在脏腑的蓄毒，气血运行的失常，脏腑气血津液功能失调，气瘀瘀血热毒郁结而成积聚，所以《内经》上说：“壮者气行则已，怯者着而成病”。宋·重校《圣济总录》云：“瘤之为义，留滞而不去也。气血流行不失其常而形体和平，无或余赘。及郁结壅塞，则乘虚投隙，瘤所以生。”强调了气血运行正常的重要性。徐灵胎“疾病之人，若元气不伤，虽病甚不死；元气或伤，虽病轻亦死。”元气即正气，这里强调了疾病整个治疗过程都要顾及人体正气。张洁古也说“养正积自除”，扶正即能祛邪。方中黄芪为君，益气固表、利水消肿，瘀去而不伤正。余药则舒筋活络、利水消肿，怀牛膝引药下行，使瘀毒痰饮得以排出，共奏补气活血化瘀利水之效。

例3(脾肾两虚夹瘀型)：颜某，女，45岁，初诊日期：2014年2月7日。主诉：左乳癌术后2年。病史：患者2013年9月无意间摸到右乳有一肿块，约豆粒大小，未予重视，后肿块逐渐增大，2013年12月入住肿瘤外科，行右乳癌改良根治术，术后病理示乳浸润性导管癌。术后行2次化疗。现患者因右上肢肿胀明显及无法耐受，中止化疗，就诊中医科。诉腰酸，久坐久立则腰痛，形寒肢冷，大便稀，夜尿频，四肢乏力。17岁初潮，月经量少质稀。诊见：神疲，少气懒言，面色萎黄，四肢凉。右上肢肿胀，皮色暗淡。舌淡暗、舌体胖、边有瘀斑、苔薄白，脉沉细无力。中医诊断：乳岩；西医诊断：乳腺癌。辨证：脾肾两虚，血瘀水停。治则：健脾补肾，化瘀行水。处方：牡丹皮、泽泻、生地黄、熟地黄、淫羊藿、桂枝、山茱萸、桃仁、红花、川芎各10g，茯苓、白术、菟丝子、党参各15g，黄芪、山药各30g。服用15剂。2014年3月7日二诊：患者肢体水肿、乏力、腰痛减轻，但大便不成形，小便频，原方加扁豆30g，乌药20g，继服20剂。2014年3月28日三诊：诸症改善，但觉口干，口苦，为肝阴不足，加用白芍20g，继服30剂后，症状，体征均改善。

按：患者初潮晚于常人，为先天不足，现值六七，为“三阳脉衰于上，面皆焦，发始白”，肝肾更虚。《诸病源候论·虚劳四肢逆冷候》记载“四肢为诸阳之末，得阳气而温。而脾肾

阳虚则水湿不得运化，积蓄成毒而为上肢肿胀。”方中六味地黄丸滋补肾阴，菟丝子、淫羊藿温补肾阳，以达阴阳双补、化气利水之功。黄芪、党参、白术益气健脾；桂枝辛温透达，善于温运阳气，通达三焦，化痰饮、行水气。诸药配伍，共达益气温阳，利水消肿之效。

例4(热毒蕴结夹瘀型)：陈某，女，44岁，初诊日期：2014年3月5日。主诉：右乳癌术后1年。病史：患者2013年1月无意间摸到右乳有一肿块，无疼痛感，同年2月入住肿瘤外科，行右乳癌改良根治术，术后病理示乳腺腺癌。术后行6次化疗及1次放疗。现患者因右上肢肿胀明显，皮温升高，特就诊中医科，寻求中医药治疗。诉口黏，口苦，寒热往来，自觉内热，右上肢发热，肿胀，但体温正常，大便黏腻不爽，溲黄。诊见：口干，口苦，右上肢肿胀，皮色紫暗，局部皮温高于其它部位。舌暗、苔黄腻，脉弦。中医诊断：乳岩；西医诊断：乳腺癌。辨证：湿毒内蕴，瘀水互结。治则：清热解毒，化瘀利水。处方：仙方活命饮合四妙丸加减，服用20剂。2014年3月30日二诊，局部肿胀渐消，皮温下降，口干改善，但觉口苦，为湿热熏蒸肝胆，原方加郁金10g，龙胆草5g，服用15剂。2014年4月20日三诊，患者诸症改善，但溲黄，原方加淡竹叶10g，继服20剂后，症状消失。

按：中医学认为，肿瘤为病久化腐成毒而成，再加上放疗亦为热邪，使毒热深重。手术本身损伤脉络，使脉络瘀阻，水液不畅，进而瘀毒湿浊互结于上肢，形成肿胀，再加上放疗，使热邪更为深重。方中仙方活命饮清热解毒，活血消肿，前人称本方为“疮疡之圣药，外科之首方”，四妙丸清热利湿，引药下行，二方合奏，故起良效。

以上各型均将每次药液留余约200mL汤剂，患者自备适当大小毛巾浸透后敷于患侧肢体，通过药物渗透皮肤，由经入脏，起到活血化瘀，利水消肿之效。西医学认为，乳腺癌术后上肢淋巴水肿是由于腋窝淋巴的清扫切断了淋巴回流通路，使淋巴液不能充分回流导致水肿，同时也促发炎症反应和部分纤维化。中医学认为其是由于局部经脉受阻，气血运行不畅，水液停滞而致。乳腺为肝经所布，乳腺癌的发生多与肝失疏泄、肝郁气滞有关，而乳腺手术及局部放疗同样也会损伤肝之经络。肝属木，喜条达，恶抑郁，而本病日久必郁，必瘀，故需疏肝理气，活血化瘀，使水随瘀去。无论何型，均与瘀有关，故化瘀利水消肿为治疗大法，加上局部用药使药物直达病所，效果更佳。

[参考文献]

- [1] 毕宏观, 王俊茹, 孙立新, 等. 中西医结合治疗乳腺癌术后上肢水肿疗效观察[J]. 河北中医, 2006, 28(10): 760.

(责任编辑: 骆欢欢)