

5 讨论

胸腔积液是肿瘤常见的并发症之一，其中以肺癌所致的恶性胸腔积液患者预后最差。现代医学认为，肺癌转移是恶性胸腔积液最常见的病因，但因胸水的掩盖，部分患者早期难以通过影像学发现实体肿瘤或原发灶。大量恶性胸腔积液能够导致肺不张，引发通气功能障碍、心血量循环障碍等。临床上多以CEA、CA199和NSE等肿瘤标志物水平作为肺癌诊断、疗效评估的重要标志^[5]。治疗上常采用胸腔镜下胸膜剥脱术、全身化疗、胸膜腔穿刺引流、化疗药物等治疗。虽然有一定疗效，但存在病情反复和副作用多等弊端。

中医学认为胸腔积液属悬饮、支饮等范畴，为本虚标实之证。患者多因正气虚弱，脾失健运，气血生化乏源，气虚则不行血，瘀滞脉道，致水液代谢异常，化生痰饮；或正气不足，易为邪毒内侵，致肺宣降失常，三焦水道闭塞不通，水饮上迫于肺，临床多表现为饮停胸胁之证。治疗宜益气泻肺、利水化饮。笔者采用自拟泻肺逐饮经验方治疗，方中太子参、黄芪主入脾、肺二经，功可健脾润肺，益气行水；白茯苓可利水渗湿，健脾和胃，善治脾虚不能运化水湿、停聚化生痰饮之症；葶苈子泻肺平喘、利水消肿；白茅根清热利尿、消肿化饮；车前子、猪苓利水消肿、通利水道；桂枝温阳行气、利水消肿；当归、桃仁主入血分，重在活血以利水，是“血不利则为水”理论的突出体现；法半夏、瓜蒌、半枝莲重在化痰利尿；陈皮健脾之余尚可燥湿化痰；炙甘草可调和诸药。诸药配伍，扶正

与祛邪并举，共奏益气泻肺、利水化饮之功。

本研究结果显示，采用泻肺逐饮经验方治疗肺癌胸腔积液患者临床疗效显著，可有效降低患者的CEA、CA199和NSE等肿瘤标志物水平和提高患者的生活质量，值得临床借鉴。

[参考文献]

[1] Ugurluoglu C, Kurtipek E, Unlu Y, et al. Importance of the cell block technique in diagnosing patients with non-small cell carcinoma accompanied by pleural effusion[J]. Asian Pac J Cancer Prev, 2015, 16(7): 3057-3060.

[2] 中华人民共和国卫生部医政司. 中国常见恶性肿瘤诊治规范：第六分册[M]. 北京：北京医科大学，中国协和医科大学联合出版社，1991：2-3.

[3] 徐永前，艾麦花. 恶性积液诊断与治疗[M]. 北京：中国科学技术出版社，2000：58-59.

[4] 周际昌. 实用肿瘤内科学[M]. 2版. 北京：人民卫生出版社，2005：45-47.

[5] 郝素华，郝琳，杨卫华，等. 血清CEA、CA19-9、SCC-Ag、NSE、CYFRA21-1和ProGRP在肺癌诊断中的价值[J]. 中国肿瘤，2012，21(11)：852-855.

(责任编辑：吴凌，刘迪成)



· 书讯 · 欢迎购买《新中医》杂志合订本。合订本便于收藏，易于查阅，最有益于读者。1996年每套53元，1997年、1998年每套各55元，1999年、2000年每套各67元，2001年、2002年、2003年、2004年每套各88元，2005年、2006年每套各110元，2007年、2008年每套各130元，2009年、2010年每套各150元，2011年每套200元，2012年、2013年、2014年每套各230元（均含邮费），2015年每套250元。欲购者请汇款至广州市番禺区广州大学城外环东路232号广州中医药大学《新中医》编辑部发行科（邮政编码：510006），并在汇款单附言栏注明年份、套数。

按：古人认为雀斑多因素禀肾水不足，多在“女子七岁”“丈夫八岁”前后之时发病，如明代陈实功著《外科正宗·雀斑》说：“雀斑乃肾水不能荣华于上，火滞结而为斑”。刘教授则另辟蹊径，从肝论治，因肝肾同源，且肝藏血，女子以血为用，故从肝论治实际上最为合理。

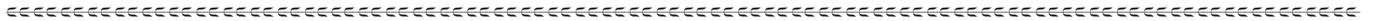
妇科疾病主要在于肝、肾、脾、血、气和冲、任、督、带的失常，其处方用药也是针对这些脏腑和经脉而加以调理，治法主要是整体调治，但也可采用局部治疗，以病理状态恢复为生理常态为基本目标。临床实践表明，妇女月经情况是妇女身体状况的晴雨表，育龄妇女月经状况恰似妇女内分泌平衡的警示器。刘教授治疗妇科疾病主要依据月经情况并具有如下特点：①注重调养气血。刘教授在治疗妇科各种疾病时，均强调调养气血的重要。故用药常选用黄芪、桂枝、当归、赤芍等；②善用艾叶、香附，乌药、川楝子等对药治疗经量过多，经期延长，痛经等症；③时刻不忘“女子以肝为先天”，把“调节情绪，疏肝解郁，燥湿除痰”这一原则贯穿治疗始终。譬如青春期及更年期女性易由各种原因引起情志不舒而表现心烦心悸，两胁不适，乳房胀痛，月经不调等症。刘教授认为此乃肝气郁滞，气机失调，痰湿阻滞所致，宜用柴胡、桂枝、半夏、

香附等疏理肝气，解郁除烦；④慎用破气破血之剂，善用化痰温经药。刘教授认为如果用大量破气破血药，只会暂时经血来潮，反而损伤冲任，伤及肾精及肝血。故临床用药应仔细斟酌，辨证论治。

[参考文献]

- [1] 陈鹰, 赵宏利. 赵宏利主任医师治疗闭经经验[J]. 黑龙江中医药, 2014(5): 46- 47.
- [2] 王洪美. 香母调经汤治疗继发性闭经 60 例[J]. 中国实用医药, 2009, 4(25): 141- 142.
- [3] 王霞, 汤玉兰, 胡焰, 等. 月经过多的药物治疗研究进展[J]. 药物服务与研究, 2014, 14(3): 225- 229.
- [4] 王爱华, 庞保珍, 庞慧卿, 等. 痛经的防治[J]. 光明中医, 2014, 29(12): 2626- 2628.
- [5] 聂建华, 孙世发. 中医脾虚证的近 10 年相关研究[J]. 中医药学报, 2011, 39(1): 128- 131.
- [6] 樊建勇, 杨慧兰. 雀斑的概况及治疗[J]. 中国美容医学, 2007, 16(9): 1292- 1295.

(责任编辑：冯天保，郑锋玲)



· 书讯 · 欢迎购买《新中医》杂志合订本。合订本便于收藏，易于查阅，最有益于读者。1996年每套53元，1997年、1998年每套各55元，1999年、2000年每套各67元，2001年、2002年、2003年、2004年每套各88元，2005年、2006年每套各110元，2007年、2008年每套各130元，2009年、2010年每套各150元，2011年每套200元，2012年、2013年、2014年每套各230元，2015年每套250元（均含邮费）。欲购者请汇款至广州市番禺区广州大学城外环东路232号广州中医药大学《新中医》编辑部发行科（邮政编码：510006），并在汇款单附言栏注明年份、套数。