

柴可群辨治肺癌临诊经验介绍

陈嘉斌¹, 乔红丽¹, 邹莉³, 杜瑀焯³, 徐国暑¹, 柴可群^{1,2}, 应栩华²

1. 浙江省立同德医院肿瘤科, 浙江 杭州 310012
2. 浙江省立同德医院中西医结合肿瘤研究所, 浙江 杭州 310012
3. 浙江中医药大学第二临床医学院, 浙江 杭州 310053

[关键词] 肺癌; 益气养阴; 化痰解毒; 通腑宣肺; 疏肝养血; 经验介绍; 柴可群

[中图分类号] R249; R734.2 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2017) 07-0147-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.07.050

柴可群主任中医师系浙江省名中医、享受国务院政府特殊津贴专家、浙江省有突出贡献中青年专家, 是国家临床重点专科中西医结合肿瘤专科和国家中医药管理局中西医结合肿瘤重点专科负责人, 从事中医药防治肿瘤工作三十余载, 通过不断归纳总结, 提炼出柴氏中医防治肿瘤四则四法, 即基本治则为扶正为本、祛邪有度、全程调神、随证而治, 抗癌四法为健脾补肾、化痰解毒、疏肝解郁、温阳通络^[1], 辨治肿瘤, 有的放矢。肺癌是严重威胁我国人民生命健康的疾病, 其难治有三: 一为肺脏娇弱, 恢复不易, 动辄易复受外邪而再伤; 二为癌毒走窜, 防控不易, 动辄易虚实传变而亏耗正气; 三为症状多变, 缓解不易, 动辄易演变、加剧而危及生命。柴主任辨治肺癌素来注重“治未病”理念, 即未现症状而先防传变、若遇不适而防治渐变、已然复发则防治骤变, 临床中注重审症求因, 随证而治, 施以四法, 起到了提高患者生活质量、延长生存期的效果。笔者有幸侍诊左右, 现浅析柴主任临诊经验, 总结如下。

1 审症求因, 随证而治

肺癌各个阶段所表现出的症状各异: 术后患者或现气短、乏力诸症, 或现纳差、便秘诸症, 甚者可现发热、渗血的症状; 放化疗患者或现胸闷、咳嗽诸症, 或现恶心、呕吐诸症, 甚者可现骨髓抑制、肝肾损伤诸症; 随访阶段患者或现干咳、气促诸症, 或现盗汗、便溏诸症; 复发转移患者或现咯血、胸痛诸症, 或现纳少、腰疼诸症, 或因接受靶向治疗而出现口苦、虚劳、周身皮疹诸症, 甚者可现神昏失语、二便失禁等症。尽管症状各异, 但必症出有因, 或为本脏癌变所致, 或为治疗方法带来的不良反应所致, 或为人体正气亏虚无以抗邪所致。同时, 某一些症状, 如胸闷气促、疲劳乏力、大便溏结不

调等, 也可贯穿肺癌始终, 随病程、病势变化而出现不同程度的演变。《金匱要略》有载“夫病痼疾加以卒病, 当先治其卒病, 后乃治其痼疾也”, 症为癌之卒, 抗癌先治症, 柴主任在临床中尤其注重改善症状, 审症求因, 从因论治, 及时改善, 以防传变。

2 辨治五要

虽难治有三, 然柴主任辨治肺癌有五要, 皆以中医整体观、辨证观为旨, 灵活演化柴氏中医防治肿瘤四法, 临诊当重扶正、善祛邪、顾表里、调情志、识病证。

2.1 益气养阴以扶正安身 肺为清脏, 主气, 司呼吸, 朝百脉, 主治节。换言之, 治肺当用补气、宣肺、养血、滋阴, 用药宜轻灵, 上下需兼顾, 补益宜持续。柴主任临诊中尤善用益气养阴法, 从多个方面来补偿与维持术后肺功能的损伤: 如选用四君子汤合沙参麦冬汤, 意在培土生金、健脾益肺; 选用四君子汤合六味地黄丸, 意在金水相生、肺肾兼顾; 选用金匱肾气丸合大补阴丸, 意在阴阳并补、水火共济。同时, 明辨病情缓急, 属危急重症者, 投以重剂以求固阴敛阳, 如大剂熟地黄、黄精辅以生晒参、当归、桂枝、煅龙骨、煅牡蛎; 属证候稳定者, 持续补益兼顾生津清热, 如玉竹、麦冬、沙参、生地黄合用太子参、丹参、淫羊藿、知母、芦根诸味之用; 虚劳甚者慎用熟地黄、山茱萸、黄精诸品, 以免虚不受补, 反致累赘; 阴虚甚者仅投以玉竹、麦冬诸品亦难见效, 反延误病情。临诊所遇疲劳气促甚者, 若病机属纯虚者, 投以大剂量太子参、黄芪、山药、薏苡仁即可见效, 即为扶正以除症安身之意; 若病机属虚实夹杂者, 治以益气养阴的同时投以全瓜蒌、地骨皮亦可见效。养阴用药还当责之脾肾, 善于阳中求阴, 以求阴阳互生, 常辅以桂枝、地龙以温通上焦, 辅以干姜、肉桂

[收稿日期] 2016-12-18

[基金项目] 浙江省重点研发计划项目 (2015C03033); 浙江省中医药科学研究基金项目 (2016ZB009); 柴可群名老中医学术传承与专科建设项目 (2A21533)

[作者简介] 陈嘉斌 (1989-), 男, 中医师, 研究方向: 中医药防治恶性肿瘤。

[通讯作者] 柴可群, E-mail: ckg3301@aliyun.com

以温化中焦，辅以附子、淫羊藿以温补肾阳。此外，柴主任之益气养阴治法还有一要，即使用务必建立在健脾补肾治法的基础之上，养阴奏效有赖脾运化、肾收藏，缺一不可。

2.2 化痰解毒以抑癌祛邪 脾为生痰之源，肺为贮痰之器，且肿瘤多由痰作祟。柴主任临诊中尤其重视从痰从毒论治肿瘤^[2-3]，且化痰解毒治法亦务必建立在健脾补肾的基础之上，单用则难奏效，反易耗伤正气。痰分有形、无形，均易化毒化火生痰；肺癌细胞与肿瘤微环境亦相互依赖、相互作用，且易构建形成肿瘤微生态网络发生转变^[4]，因此当审证求因，随证而治。针对肺癌术后的患者，刻下痰毒皆不甚，故治以扶正为主，适时祛邪，辨其寒热而投以半夏、竹茹、黄芩、连翘即可。针对肺癌化疗期间的患者，刻下或痰热甚、或热毒甚、或痰毒甚，故治以扶正为主，兼顾祛邪，痰热甚者则以泄热化痰为治，选猪苓、玄参、玉米须等配竹茹、地龙；热毒甚者则以清热解毒为治，选赤芍、牡丹皮、地骨皮等配黄芩、贯众，痰毒甚者则以化痰解毒为治，选半夏、胆南星等配夏枯草、鱼腥草、金荞麦。针对肺癌随访阶段的患者，根据病机可在扶正基础上选用半夏、胆南星、竹茹、煅龙骨、煅牡蛎、地龙、黄芩、金荞麦、蚤休、白花蛇舌草、冬凌草等，意在气阴双补、化解痰毒，其验方抑肺饮^[5]还具有抑制 VEGF 等多种细胞因子释放、防治复发转移的作用。针对肺癌复发转移的患者，柴主任常遵循经络循行规律来选方用药。如辨治肺内复发，常选用金荞麦、鸭跖草、猫爪草、人参以清热解毒、化痰消肿；辨治肺内转移，常选用地龙、蜈蚣、白芥子、皂角刺诸品以化痰通络，解毒熄风；辨治脑转移，常选用煅龙骨、煅牡蛎、天南星、蛇莓诸品以化痰解毒、软坚散结；辨治肝转移，常选用全蝎、僵蚕、白附子、丹参以化痰熄风、解毒逐瘀；辨治骨转移，常选用天南星、水蛭、络石藤、补骨脂以祛化顽痰、壮骨通经；辨治肾上腺转移，常选用半夏、附子、淫羊藿以温化寒痰、消散阴翳。若遇危急重症，病机属痰毒壅塞者，还可投以大剂量附子、地龙、蜈蚣、水蛭，即意在温阳、化痰、通络、破血，攻邪有道，回阳救逆。

2.3 通腑宣肺以防复防变 中医认为，肺与大肠相表里，肺病及肠，肠病及肺，故善治肺癌者，当先安未受邪之地。柴主任在临诊中注重以通腑宣肺为特色治法^[6]。通腑有三要，即通胃腑、通胆腑、通肠腑。通胃腑，即常常投以蒲公英、片姜黄、黄连、木香、鸡内金、神曲、薏苡仁诸品和胃化湿以防湿阻，且脾胃互为表里，亦有助于运化气血，断痰湿内生之源；通胆腑，即辨证投以虎杖、茵陈、郁金、香附诸品利胆祛湿以助疏泄，且肝胆互为表里，亦有助于调畅情志，断相火妄动之源；通肠腑，即时常投以制大黄、郁李仁、枳壳诸品行气导滞以排糟粕，且肺肠互为表里，亦有助于宣发肺气，断内生脏毒之源。宣肺有三法，宣通肺气、充养心气、温补肾气。宣通肺气，即时常投以苦杏仁、橘梗、紫苏叶、麦冬等益气养阴宣肺；充养心气，即适时投以红景天、黄芪、桂枝等温通心阳，

温煦肺脏；温补肾气，即辨证投以肉桂、附子、淫羊藿、巴戟天，阴阳同求，以固一身之气。通腑则多趋邪下行，宣肺本就吐故纳新，故当辨证施治，上下兼顾。柴主任在中医整体观、辨证观指导下施以通腑宣肺诸法，既养肺金清肃之性，又防湿瘀壅塞下焦，现代研究提示淫羊藿等药物还有调节肠道微生态、直接抑制肺癌细胞增殖的效果，实可谓临床妙用，一举多得^[7]。

2.4 疏肝养血以情志治病 肝郁化火，灼伤肺阴，谓之“木火刑金”。柴主任提出“情志致病、情志治病”观^[1,8,9]，临床中尤其重视运用疏肝养血治法，强调疏肝法奏效需建立在养血养肝基础之上。因此，柴主任疏肝，要点有二：一是于各个阶段在辨证基础上配合疏肝法。如，选用逍遥散、柴胡疏肝散加减治疗肺癌术后、放化疗后患者，疏肝解郁，健脾养血，有效地缓解患者紧张、压抑的情绪，促进机体功能的恢复；日常可选用疏肝解郁的百合、郁金、远志、合欢皮、八月札等配合四君子汤、金匮肾气丸、归脾汤，改善情绪，调节胃肠道功能；若遇舌色绛红、烦躁甚者，还可投龙胆草、牡丹皮、焦山栀诸品，旨在减轻其心理负担，调畅情志，起到改善症状，提高生活质量的效果。二是以扶正为本为指导，治重养血养肝，辅以疏肝解郁，因疏肝行气之品多辛温燥，久用易耗伤阴液，反不利正气故也。如，常常予以当归、桑葚子、女贞子、旱莲草、枸杞子、何首乌等滋养阴血之品，适时予以丹参、川芎、赤芍活血养血，若有情绪变化，辨证属重者予以逍遥散、四逆散、越鞠丸、柴胡、郁金诸品，轻者予以柴胡疏肝散、玫瑰花、八月札诸品，烦躁不眠者予以酸枣仁汤、甘麦大枣汤、合欢花、远志诸品。

2.5 同病异治、异病同治 肺癌全程症状演变，病机各异，故需辨证并分别施以相应治法，谓之“同病异治”；肺癌病理类型各异，在疾病特定阶段或出现相同症状时，治法方药可一致，也可谓之“异病同治”。两者对立统一，处于动态演变规律之中，然皆应以病证结合为基础。举例以说明，如肺腺癌，肝转移可选疏肝健脾、健脾益肺等治法，骨转移可选补益肺肾、健脾补肾等治法；再如肺鳞癌脑转移，或可从化痰软坚为治，或可从破血消癥为治，或可从温阳散结为治，此皆可谓之“同病异治”。又譬如，肺小细胞癌、肺腺癌、肺鳞癌等，术后多出现疲劳乏力、胸闷气短诸症，其以一派虚象为主，故扶正时治重补益气血、滋养阴精，皆可用八珍汤、沙参麦冬汤、六味地黄丸等；再如腰椎转移、胸骨转移，辨治均需重视补肾益肺、金水相生，以补肾精充髓海壮骨为治，皆可谓之“异病同治”。癌肿皆位于肺，虽病理类型各异，而病机虚实演变大多相似，但邪毒走窜各有差异，故当以人为本，一人一治，一治一法，一法一效，或以治病为主，或以除症为主，或以养人为主，或以调情为主，不可希冀中医中药使得个个患者都延长生存、癌毒得消，此必延误病情，亦非科学之认识。近年来生物靶向治疗手段各异，中医药更不可千篇一律，惟有灵活辨证辨

病,并结合现代研究成果,方能成为恶性肿瘤综合治疗的重要组成部分。

柴主任随证而治肺癌,临床注重辨治五要,充分发挥中药“整体观”“辨证观”“治未病”特色。肺癌病情演变迅速,故临床中当高度重视临床症状,当灵活辨病辨证,动态认知疾病,及时处理,以防传变,切勿一成不变。肺癌之治,主旨不离扶正祛邪,辨治五要中通腑宣肺、疏肝养血诸法,皆为提升临床疗效之妙法。虚虚实实,补不足,损有余,是其义也,治当攻补相宜。

[参考文献]

- [1] 柴可群,陈嘉斌,徐国晷.基于病证结合论中医辨治肿瘤四则四法[J].中医杂志,2016,57(2):111-114.
- [2] 柴可群,郑建功.毒与癌症发病关系探讨[J].浙江中医杂志,2002,37(7):304-307.
- [3] 柴可群,王德玉.从痰论治肿瘤及临床应用[J].浙江中医学院学报,1996,20(2):1-3.
- [4] 郑舞,杨金坤.肿瘤微环境及其中医病机[J].中医杂志,2015,56(20):1720-1724.
- [5] 柴可群,赵同伟,卢丽琴,等.中药抑肺饮对肺腺癌细胞A549裸鼠移植瘤的抑瘤作用及相关机制研究[J].中华中医药杂志,2010,25(3):442-446.
- [6] 陈嘉斌,柴可群,陈森,等.柴可群辨治结、直肠癌的学术思想及临床经验探析[J].中华中医药杂志,2015,30(11):3956-3959.
- [7] Di S, Fan C, Yang Y, et al. Activation of endoplasmic reticulum stress is involved in the activity of icariin against human lung adenocarcinoma cells [J]. Apoptosis, 2015, 20(9): 1229-1241.
- [8] 柴可群,陈嘉斌,陈森,等.病证结合诊疗模式在肿瘤康复与姑息治疗中的运用[J].中医杂志,2015,56(1):23-26.
- [9] 柴可群.培本化痰解郁治法理念在恶性肿瘤临床中的应用探析[J].浙江中医杂志,2013,48(11):785-787.

(责任编辑:冯天保,郑锋玲)

邹旭治疗肥厚型心肌病经验介绍

彭江扬¹, 王晓丽², 何志凌², 王侠²

1. 广州中医药大学第二临床医学院, 广东 广州 510405; 2. 广东省中医院, 广东 广州 510120

[关键词] 肥厚型心肌病; 辨虚实; 辨脏腑; 痰瘀; 固肾培元; 经验介绍; 邹旭

[中图分类号] R249; R542.2 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2017) 07-0149-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.07.051

肥厚型心肌病(HCM)是以左室心肌不对称肥厚为特征的遗传性心脏病。西医常采用β受体阻滞剂、钙离子拮抗剂(CCB)和丙吡胺等治疗,尽管已证明N-乙酰半胱氨酸、RAAS系统阻断剂、他汀类药物在动物模型中有逆转心肌肥厚作用,但与临床仍有相当距离^[1-2]。邹旭教授为岭南中医心血管名家,师从国医大师邓铁涛,精研古方,师古不泥古,继承邓教授“五脏相关”理论,精于临床,在心血管疑难疾病方面的临证有独到见解,现将其学术要点总结如下。

1 病因病机

中医对于肥厚型心肌病论述甚少,依据其症状及临床表现

归属于胸痹、心悸、喘证范畴。近现代医家对本病各有论述:马秀云^[3]认为其病机多责之久病气阴两虚,日久导致痰浊、瘀血内阻;刘志明^[4]认为本病的发生与先天禀赋关系密切,其病机在肾元亏虚,心失所养,久病入络,痰瘀互结,虽为本虚标实之证,然更以心肾本虚为主。

纵观古今文献,本病的中医治疗尚缺乏统一认识,邹教授指出本病可参考积聚论治。邹教授言及《金匱要略》云:“积者,脏病也,终不移”,符合本病病理性质顽固、心病久而不愈的特点。《诸病源候论》亦有言:“积者,脏病也,阴气所生也;聚者,腑病也,阳气所成也。虚劳之人,阴阳伤损,血

[收稿日期] 2017-01-19

[作者简介] 彭江扬(1990-),男,在读硕士研究生,研究方向:中西医结合诊疗心血管疾病。

[通讯作者] 王侠, E-mail: chenrkgd@126.com.