

王彬彬佐金平木法治疗大肠癌夜咳经验介绍

周英南, 童国琦 指导: 王彬彬

浙江中医药大学第一临床医学院, 浙江 杭州 310053

[关键词] 王彬彬; 佐金平木; 大肠癌; 夜咳

[中图分类号] R249.2 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2019) 01-0285-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.01.080

王彬彬是浙江省中医院副主任医师, 全国名老中医药专家吴良村学术经验继承人, 浙江省中医药传承与创新“十百千”人才工程省级中青年名中医培养对象, 从事中医肿瘤内科临床工作20余年, 擅长各种内科疑难杂病的诊治, 尤擅长胃肠道肿瘤的防治。笔者随师临诊1年余, 受益匪浅, 现就王主任诊治大肠癌术后夜咳的经验整理如下。

1 病因病机

大肠癌包括结肠癌和直肠癌, 是世界上仅次于肺癌和乳腺癌的第三大常见肿瘤。近年来随着我国居民生活习惯、饮食结构的改变, 以及人口老龄化的进程加快, 我国大肠癌的发病率和病死率呈现上升趋势, 成为危害人类健康的主要消化道恶性肿瘤之一^[1]。历代医家将大肠癌归属为肠风、脏毒、肠积、肠覃、积聚等范畴。《灵枢·水胀》曰:“肠覃者, 寒气客于肠外, 与卫气相搏, 气不得营, 因有所系, 癖而内著, 恶气乃起, 息肉乃生。其始也, 大如鸡卵, 稍以益大, 至其成如杯子状, 久者离岁, 按之则坚, 推之则移, 月事以时下, 此其候也”。《灵枢·五变》:“黄帝曰:人之善病肠中积聚者, 何以候之? 少俞答曰:皮肤薄而不泽, 肉不坚而淖泽, 如此则肠胃恶, 恶则邪气留止, 积聚乃伤”。由此可见前人认为大肠癌发病机理与正气虚弱和邪气侵犯有关。随着社会的发展, 历代医家对大肠癌的病因病机有了进一步的认识, 主要认为本病是由正气虚弱加之气滞、血瘀、痰凝、湿聚、热毒等互结日久而成。如施志明认为本病为机体阴阳失调、正气不足、脾胃虚弱, 因感受外

邪、忧思抑郁、饮食不节, 导致脾胃失和, 湿浊内生, 郁而化热, 湿热下注, 浸淫肠道, 气机阻滞, 血运不畅, 瘀毒内停, 痰、湿、瘀、毒互结, 日久形成积块而发病^[2]。周岱翰认为饮食不节, 过食肥甘厚腻会导致湿热蕴蒸, 或者恣食生冷瓜果, 中阳被遏, 寒湿滞肠, 均可致脾失健运, 湿热蕴毒下迫大肠, 热伤肠腑, 毒聚成痼, 腑气不通而成大肠癌, 其病位在大肠, 与脾胃密切相关, 病机与“壅塞”有关^[3]。王主任则认为肺与大肠相表里, 大肠病变可影响肺的宣发肃降, 由于正气亏虚, 加之邪气侵犯, 久而久之则导致肺气亏虚, 故可出现“金虚木侮”, 肝气犯肺, 肺失宣降而咳嗽。故本病病位在大肠, 与肺、肝密切相关, 治以滋阴养肺, 清肝泻火, 扶正祛邪, 标本兼治。

2 佐金平木法(滋肺清肝法)

相侮传变是中医五行学说的基础理论之一, 其主要指反克为害而致的病理变化。引起相侮的原因有二:其一, 由于被克一行的亢极, 失去制约, 反向欺侮克我者。例如木本受金克, 但木过于强盛时, 不仅不受金的克制, 反而对金进行反克, 即“木亢侮金”;二是克我者本身衰弱, 被克者因其衰而反侮之。若金气衰弱, 则木因金衰而反侮金, 即“金虚木侮”。本病相侮传变的原因当属后者, 可见胸胁胀痛, 口苦, 烦躁易怒, 脉弦数等肝火亢盛之症, 又出现咳嗽, 气逆, 甚至咯血, 或痰中带血等肺失清肃之症。故王主任予以佐金平木法, 清肃肺气, 泻降肝火, 治以滋阴养肺为主, 佐以清肝、降气、化痰、止咳。

[收稿日期] 2018-05-31

[作者简介] 周英南 (1992-), 女, 在读硕士研究生, 研究方向: 中医内科肿瘤。

常用的药物有：北沙参、太子参、麦冬、百合、生玉竹、白术、当归、白芍、葛根、升麻、淮山药、浙贝母、苦杏仁、枳壳、牛蒡子、姜半夏、鱼腥草、佛手、香茶菜、海浮石、天花粉、生山栀、青黛粉、紫苏子、白毛藤、白花蛇舌草、藤梨根、蛇莓、无花果等，并随症加减。其中太子参、黄芪补肺气，固卫外；北沙参、百合滋阴润肺；浙贝母、牛蒡子、苦杏仁、枳壳、姜半夏润肺化痰，理气止咳；当归养血活血补肝，白芍和营泄热，敛阴柔肝，两者相伍以制木反侮金；邪气郁表，外不能宣透，内则耗伤津液，葛根、升麻相伍开腠理、舒皮毛，使邪有出路，兼以清热解毒；白毛根、藤梨根、白花蛇舌草、蛇莓清热解毒，消痈散结；佐以甘草益气解毒，调和药性。

3 病案举例

潜某，女，66岁，因“乙状结肠癌术后2年，夜间咳嗽1月余”于2018年1月11日初诊。患者乙状结肠腺癌术后2年，术后进行9周期化疗，化疗已结束1年，自诉术后体力较差，易外感，近1月来无明显诱因下出现夜间(1点左右)咳嗽咳痰，咳嗽呈阵发性，黏痰为主，难以咳出，咳时偶有气急，胸胁胀痛，口干口苦，烦躁易怒，大便偏干，舌淡红苔干，脉弦数。诊断为结肠癌术后，辨证为肺气亏虚，肝火犯肺证，治以滋肺清肝，降逆止咳。处方：麦冬、北沙参、太子参、天花粉、百合、藏青果、瓜蒌子、海浮石各15g，炒薏苡仁30g，紫苏子、黛蛤粉(包煎)各9g，桔梗、枳壳各10g，生山栀、姜半夏、炙甘草各6g。7剂，每天1剂，水煎早晚温服。

2018年1月18日二诊：患者诉服前方后未见明显不适，咳嗽明显缓解，痰少，质稀薄，口干口苦减轻，胸胁胀痛减，夜寐欠安，入睡困难，大便干，舌淡红、苔白腻，脉弦。原方基础上去黛蛤粉、海浮石及生山栀，加牡蛎15g，远志12g，石菖蒲5g，将枳壳改为枳实。14剂，每天1剂，水煎早晚温服。

2018年2月1日三诊：患者诉咳嗽咳痰已愈，偶有潮热，手心发热，胃纳佳，夜寐稍好转，大便干，2~3天1行，舌偏红、苔薄白，脉弦细。王主任根据患者症状、舌苔脉象考虑肝火已清，治以补益肺脾，养阴柔肝，降气通腑，处方：麦冬、北沙参、牛膝、牡蛎、生白芍、茯苓各15g，龟板24g，生白

术25g，当归、远志各12g，枳实10g，木香9g，藤梨根30g，甘草6g。14剂，每天1剂，水煎早晚温服。

2018年2月15日四诊：患者潮热已缓，夜寐安，大便畅，舌淡、苔薄白，脉弦。原方基础上将龟板减量至20g。再予14剂。追踪至截稿日期2018年3月22日，患者体力增加，无咳嗽咳痰，潮热缓，多汗解，大便畅，纳寐安可。

按：患者结肠癌术后2年余，因肺与大肠的经脉相互络属，构成了表里相合关系。在病理方面，大肠病变可影响肺的宣发肃降，加之术后脾气亏虚，肺为脾之子，脾虚日久，母病及子，加之多次化疗，伤阴耗气，导致肺气阴两虚，见神疲体倦，易感冒，干咳，痰少而黏，午后潮热，大便秘结等症。金本克木，但因肺金虚弱，则木因金衰而反侮金，即“金虚木侮”。同时夜间1点至3点为肝经所主，肝气盛更反侮肺，故出现夜间咳甚，胸胁胀痛，口苦，烦躁易怒，脉弦数等肝火亢盛之症。王主任治疗本病特点在于滋肺清肝，恢复五行制约，佐以健脾理气，补而不滞，标本同治。初诊时患者疲乏气促，易外感，夜间咳嗽少痰，偶有气急，胸胁满痛，口苦口干，大便稍干，舌淡红苔干，脉弦数。四诊和参，本病辨证为肺气亏虚，肝火犯肺证，治疗上以滋肺清肝、降逆止咳为主，加以理气通腑之品。二诊时患者木亢之症已缓，故去黛蛤粉、生山栀苦寒之品，加牡蛎、远志、石菖蒲，增强安神之功。三诊时“虚则补其母”——健脾益肺，以达滋养肺气，克制肝火，养阴柔肝之效。四诊时诸症基本消失，随症加减，清补同用，标本同治，以达到滋肺清肝、通腑降逆止咳之效。

[参考文献]

- [1] 唐琪琳, 杨帆, 王学岭. 大肠癌的中医疗因病机及治疗研究概况[J]. 长春中医药大学学报, 2016, 32(1): 216-219.
- [2] 丁金芳, 黄云胜, 李明花, 等. 施志明治疗大肠癌经验举要[J]. 上海中医药杂志, 2007, 41(5): 43-44.
- [3] 张恩欣. 周岱翰论治大肠癌经验[J]. 实用中医药杂志, 2006, 22(9): 562.

(责任编辑：冯天保，郑锋玲)