



治癌症 中医药大有可为

河南中医药大学第三附属医院 和瑞欣 李伟明 刘志刚

河南中医药大学教授和贵璋,为第五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,在中医教学、临床50余年实践中,积累了丰富的经验。尤其是运用中医药治疗肿瘤等疑难杂症,辨证精准,用药独到,疗效显著。今选取我们随师临证时所见癌症案数,总结如下。

减轻肺癌骨转移疼痛

病例:张某,男,71岁。2017年1月22日被初步诊断为肺癌(右侧)。右肩胛及左股骨外上方疼痛剧烈,不思吃饭,难以安卧,用西药止痛之口服、注射剂,初始尚可有数小时止痛作用,之后止痛效果越来越差,直至后来服药后痛剧而无片刻安宁,伴腹胀、大小便不畅,不能饮食,终日呻吟哭叫,痛不欲生,家属求中医赐方。

CT(电子计算机断层扫描)检查:右肩胛、胸肋、左股骨粗隆处明显坏死(转移)病灶。

辨证:肺瘤转移于骨,损害骨质及骨髓、神经。病由外及内,损伤正气,肾亏骨空,癌邪乘虚入骨,经气不通,气血凝滞,疼痛剧作,痛之甚知其毒害至深。

治则:抗瘤补肾,益髓止痛。

处方:贴骨止痛膏方加味。马勃(包煎)30克,炙百部10克,杏仁24克,仙鹤草30克,炮山甲6克,全虫9克,地龙20克,蜈蚣2克,知母10克,黄柏10克,山茱萸24克,生山药30克,茯苓30克,丹皮10克,泽泻10克,生地、熟地各10克,生晒参9克,麦冬10克,五味子10克,细辛10克,八月札10克,骨碎补30克,煅牡蛎24克,肉苁蓉20克,补骨脂30克,肿节风30克,桑寄生20克,生苡仁20克,麝香0.4克(分次吞服)。

3剂,水煎服,每日2次,每次200毫升。

2017年2月5日复诊:家属代述,患者服药后疼痛明显缓解,感觉轻松;呻吟哭叫减少,可以坐起,且愿下床走动;夜里睡眠安定许多,且能外出坐车和下车走几十米,食量可。因怀疑中药止痛救急之效,未停用止痛西药,但加服中药后疼痛缓解明显,患者和家属欣慰。现小腹胀满,大便不爽,小便频而不畅,打嗝,反复发热,心烦,痰多稀而黏,左小腿肿胀。舌红绛,苔净。

CT检查:右肺下叶软组织病变及空洞灶,纵隔淋巴结增多,左股骨(外上)粗隆坏死灶。

止痛显效,不再更方,仅据现症原方加水牛角30克解热,刀豆子、黄精各10克养阴止嗝,苏木10克,赤小豆、覆麦各30克消下肢浮肿。

2剂,水煎服,每日2次,每次200毫升。

按:肺癌骨转移疼痛,临床常见,病者痛苦,医者心痛,确属难治之症。此案中药能急效止痛,乃辨证用药也。本方未必止痛皆效,但可供参考。

缓解肺粟粒结节样癌

病例:廉某,女,60岁。2016年10月13日初诊。1个月前患者因咳嗽月余就诊,CT检查发现左肺占位性病变并胸水,随后化疗;化疗后感觉不适,而求中医。现左肺占位性病变,化疗一个疗程后,疲乏难受,纳呆,胸口沉闷,胸水,无咳嗽,舌嫩红苔腐白,脉沉缓短、关部弦而无力。

CT检查:粟粒样结节影,诊断为肺粟粒结节样癌。

辨证:肺粟粒结节样癌乃气血瘀滞;又化疗损伤正气,而见乏力;胸间积液,是为留饮。肿瘤和留饮,积气滞胸,胸气不畅,则胸口沉闷。纳呆乃化疗伤胃。舌嫩红、苔腐白,乃湿毒留驻,正

气不足也。脉沉缓短弦无力,正虚饮蓄之征。

治则:化毒扶正,消瘤蠲饮。

处方:自拟原发肺癌方加味。瓜蒌15克,夏枯草20克,海藻2克,浙贝20克,西洋参5克,当归15克,白芍15克,炮山甲6克,红花10克,天花粉9克,地龙15克,僵蚕10克,葶苈子(包煎)30克,醋菟丝3克,蜈蚣3克,仙鹤草30克,丁香10克,甘草5克,茯苓30克,生麦芽30克。

7剂,水煎服,每日2次,每次200毫升。

另西黄胶囊5盒,每次6粒,每日2次,温水送服。

2016年10月20日复诊:患者服药后咽辣胃热,口腔

溃瘍,舌嫩暗红苔滑,脉沉缓。服药咽辣胃热非药物所致,乃另有感染发炎,是巧合。原方加玫瑰花10克,硼砂5克,明雄黄2克(吞服),冰片0.3克(吞服)。7剂。煎服法同前。西黄胶囊5盒,服法依旧。

2017年3月9日三诊:

患者一直服用上方,后查胸部CT未见癌症病灶,医生对照前后检查的确不见原发病灶,唯心包及胸腔尚有少许积液。口腔溃瘍已愈,服药无有以前反应。之后又查亦未见癌症病灶,查癌胚抗原(-),随后一直服原方,没再服用别的药。查舌暗绛,苔薄黄,脉沉无力。因病灶消失,但心包及胸部

仍有少许积液,不可大意,仍以原方减治溃瘍之药,更加消心胸积液之药,黄芪10克,防己30克,生白术30克,蝉蜕10克。

7剂,水煎服,每日2次,每次200毫升。

另西黄胶囊2盒,每日6粒。

按:肺部粟粒样癌变伴胸水,服中药后虽不见肺上癌灶,但心包及胸腔仍有少许积液,不可掉以轻心,要除恶务尽,防余邪复燃。肺癌化疗不效,追加中药治疗,如此迅速,实属罕见。此癌症性质有待研究,抑或治疗及时,中药增加化疗抗癌作用,以及中药增强免疫而杀灭肿瘤细胞,有待深究。

控制膀胱癌术后尿血



病例:高某,男,78岁。2016年7月21日初诊。无痛性尿血,膀胱镜下可见28毫米×18毫米菜花状肿物,病理检查结果为上皮细胞(鳞状)低分化癌。进行2次手术,并灌注化疗,反复尿血,现仍尿血,无痛,尿中有蛋白和红细胞、白细胞等,癌胚抗原等癌指标高于正常值2倍以上。查全血减少,自汗,面色黄白,唇色淡白,眼睑内膜缺乏血色,舌淡苔黄,脉沉无力而滑。因化疗体力不支,纳食不香,精神衰疲,且尿血始终得不到控制。

辨证:无痛尿血是属虚证,乃虚热下移于小肠,转移膀胱,致瘀结聚,而成肿瘤。2次手术,损伤正气,故乏力困倦,自汗贫血,纳差。尿血未止,虚热未除。舌暗红苔黄,脉沉无力而滑,是其明证。

治则:补益脾胃,清热化瘀,统血止血。

处方:黄土汤加味。焦白术30克,茯苓15克,伏龙

肝30克,熟地10克,阿胶(烔化)10克,酒黄芩10克,甘草6克,赤石脂20克,土茯苓30克,黄芪15克,生苡仁15克,喜树果10克,苏铁叶10克,白及10克,西洋参5克,麻黄根5克,乌梅炭30克,马齿苋炭30克,皂刺10克,灯心草6克,生姜3片,大枣5枚。

7剂,水煎服,每日2次,每次200毫升。

另养血固本胶囊4盒,每次2粒,每日2次,口服。

2016年8月27日复诊:

食欲差,自汗,心烦,尿血,头蒙困疲,舌淡白,满布白苔,脉沉缓。据其表现当有湿邪中阻,热隔上焦,原方合三香汤加减。西洋参10克,黄芪15克,麻黄根9克,石膏30克,桔梗10克,栀子10克,豆豉10克,瓜蒌皮10克,枳壳30克,郁金10克,炒鸡内金15克,竹茹10克,伏龙肝50克,焦白术15克,茯苓10克,甘草6克,土茯苓30克,赤石脂30克,马齿苋炭30

克,白及10克,花蕊石30克,喜树果10克,蜂房10克,车前子(包煎)30克,浮小麦30克,生苡仁15克,益智仁10克,苏铁叶10克,葛根30克,焦三仙各10克。

7剂,水煎服,每日2次,每次200毫升。

2016年10月27日三诊:

药后饮食增加,但仍困疲,舌裂纹色淡暗,苔黄灰,脉右无力而缓,左沉无力。检查:尿中有白细胞、红细胞和蛋白,肉眼不见血尿。原方进退:西洋参15克,黄芪30克,石膏30克,桔梗10克,焦三仙各10克,豆豉10克,半枝莲20克,白花蛇舌草20克,伏龙肝50克,焦白术15克,茯苓10克,甘草6克,土茯苓30克,黄柏10克,白及30克,喜树果10克,蜂房10克,浮小麦30克,生苡仁15克,积雪草30克,益智仁10克,苏铁叶10克,葛根30克,苏梗15克,焦三仙各10克,芥菜30克。

7剂,水煎服,每日2次,每次200毫升。

2017年3月4日四诊:

患者服药后连续化验尿中无红、白细胞,尿蛋白减少,血红蛋白略有减少,有关癌症指标在正常范围内。面色红润,纳食可,咽部异物感,汗出减少,身困疲乏,尤其餐后头困、眼不想睁、无力活动,身冷,舌淡红苔白灰暗,脉无力。由此可见,治疗既要巩

固已有疗效,又要针对咽部异物感、困疲身冷等,原方红参15克改为西洋参,加阿胶(烔化)10克,灰树花10克,炙马兜铃7克。

7剂,水煎服,每日2次,每次200毫升。

按:尿血有痛和无痛之分,膀胱癌多有无痛尿血,但也有刺痛,或伴尿频、尿急、尿痛不适感,反复发作。一般有痛为实,无痛为虚。虚者为脾肾两虚、阴虚内热等,治宜脾肾双补、滋阴清热等;实者为湿热下注、瘀血阻滞等,治宜清利湿热、活血化瘀等。

患者2次手术,并灌注化疗,始终尿血未止,且贫血、纳差、乏力、困倦等,乃脾肾两虚,兼湿热瘀血,应扶正固本,清热化瘀,统血止血。和贵璋教授说,黄土汤一般治疗远血(胃及十二指肠出血),对膀胱癌尿血曾用黄土汤控制而获效,此病例也用黄土汤加减,健脾统血,获临床治愈。但膀胱癌也有多种类型,非皆可以此为治则,还要辩证论治。

癌症的发病因素复杂,症状繁多,以上三案,病情重,治疗难。在当今医疗条件下,对癌症的治疗观念也在改变,中医药可发挥改善癌症患者生活质量、延缓生存时间、对西药减毒增效的优势。

验案举隅



精神病中医治疗

偃师市高龙镇石牛村卫生室 王彦权

病例:赵某,女,20岁,精神失常4年,服西药无效。

诊见:一边自言自语,一边烦躁走动,晚上烦躁起急,不睡觉,面色晦暗,时有瞪眼表现,大便稍干,舌质红,苔薄白,脉沉无力。

辨证:既有少阳阳明之实、热、痰之标,又有久病正气不足之少阴虚寒之本,故选大柴胡汤+四逆汤+桃核承气汤加味。

处方:柴胡10克,黄芩10克,半夏18克,白芍10克,大黄6克,枳实10克,桂枝15克,茯苓15克,桃仁10克,附子10克(先煎),干姜15克,甘草12克,生姜3片,大枣3枚。共7剂,每日1剂,二煎。

疗效观察:患者服上方7剂,昨日复诊,好像换了一个人,面色红润许多,自言自语基本消失,眼光已柔和接近常人;在等待取药期间,未见狂乱。其母亲讲,晚上睡得香、很美,诊其脉象,已缓和有力。效不更方,又开7剂巩固疗效。

脊柱侧弯有哪些危害

河南省中医院体检中心 黄泽春

作为一名女性,看见别人的好身材,我总是羡慕不已,遂下定决心去健身房办了一张健身卡。

在健身房,私人教练给我做了一个身体评估,评估结果显示:脊柱侧弯。

看到结果,我嘴上没说什么,心里却犯嘀咕,脊柱侧弯到底是什么?严不严重?回来后,我赶紧到河南省中医院中医理疗科找到王勤俭主任咨询。

王勤俭主任先给我做一个详细的检查,然后告诉我:你确实是脊柱侧弯,不过好在

并不严重,可以通过手法矫正,虽然不能完全恢复但是不会影响生活。

王勤俭主任说,这种脊柱问题,轻者可打乱脊柱平衡,导致身体侧歪,易造成肌肉疲劳、腰酸背痛;重者可能导致胸廓形状变化,长期挤压心肺可造成心肺功能障碍。

王勤俭主任还提醒大家,平时如果感觉腰酸背痛、心慌气短、四肢肌肉无力等,要及时就医,做到早发现、早治疗。一般脊柱侧弯是在18岁之前形成的,所以治疗应及时。

秋季护肺屏气扩胸 莫贪寒凉食物

驻马店市精神病医院精神科 孙艳芳

入秋天气转凉,寒邪很容易侵犯人的肺部。

中医理论认为,“秋气通于肺”,对于肺部较弱的人群来说,秋季护肺屏气是安度“多事之秋”的必经之路。

想要增进肺部功能,有两个简单的小窍门。

其一是屏气法。找一个安静的处所闭目养神,用鼻子深深吸一口气屏住,随后缓缓用口吐出。间隔几分钟,再重复这一动作,做五六次即可。这是中医调气的方法,能使人体内的浊气排出,调节呼吸,改善机体功能,对慢性支气管炎患者效果尤佳。

第二是扩胸法。两拳紧握,两条胳膊同时向后、向外伸开,连续扩胸15次左右为一个过程,每天重复三四次。这样既能锻炼胸壁肌肉,又能增进心肺功能,让肺部更加强壮,远离秋季常见的伤风感冒。

秋季饮食也应以滋阴润肺为宜,多吃梨、藕、百合、白萝卜、银耳等食物,少吃寒凉食物,适当保暖、避风寒,以免造成肺部损伤。

另外,做一些运动量适中的活动,如散步、慢跑、太极拳、游泳等,也可以提高免疫力,预防疾病。



心灵家园

协办:驻马店市精神病医院(豫南精神卫生中心)

地址:驻马店市雪松路中段 电话:(0396) 3826052 3826008

小儿盗汗病根或在食积

本报记者 卜俊成 通讯员 李艳华

近两周来,3岁多的悠悠总是盗汗,而且睡觉中还有磨牙的症状,吃饭也没有以往香甜。

看到自己的孩子没有别的小朋友气色好,悠悠的妈妈以为孩子是营养不良,便买来适合小孩吃的高营养药品让宝宝食用。结果,悠悠盗汗的症状不仅没有减轻,反而越来越重。

妈妈带着悠悠来到医院就诊,进行完相关检查后,医生说,悠悠的盗汗是食积引起的。

食积还会引起盗汗?原来,小儿生长发育迅速,对水谷精微的需求更加迫切,但是小儿脾胃功能还未完善,便产生了对水谷精微需求量大而脾胃功能尚未健全的矛盾。因此,小儿非常容易为饮食所伤,诱发食积。

同时,在生活中,由于父母爱子心切,总想让孩子吃多、吃好,片面追求高营养食品,每餐以高蛋白、高热量之品喂养孩子;或者家长过于宠爱孩子,任其进食生冷、甜腻、油炸及不易消化食物,以致超过了小儿脾胃的消化吸收及转运功能。日久食积于内,郁而化热,积热蒸腾于外而导致盗汗。

据医生介绍,由食积引起盗汗的孩子,在舌苔和大便两个方面与正常的孩子不同。正常小

儿仅有一层薄白苔,干湿适中,不滑不燥;而食积所致盗汗的小儿,其舌苔特别厚且白腻或污浊不化,口气臭秽。

若观察他们的大便,就可发现,患儿的大便往往夹有不消化的食物残渣,或大便不成形,气味酸臭。这些孩子还常常出现腹部胀满不适、偏食、面色不华、夜卧辗转不安、磨牙等情况。

“在治疗上,首先要调整饮食。”医生表示,对于因食积引起盗汗的患儿,食积是病因,病根

在脾胃运化失调。因此,要及时纠正患儿的不良饮食习惯,让其进食容易消化的食物,勿过食辛辣、油腻、肥甘、厚味之品。在药物治疗上,要用中医消食导滞法以治其本,清除患儿体内垃圾,推荐选用河南信心药业有限公司生产的健儿药丸。

据介绍,健儿药丸主要由巴豆霜、郁金、甘草、使君子仁、雄黄、蜂蜡以及苦杏仁等组成,其中巴豆霜具有峻下冷积以及缓泻的作用,可加快细菌、毒素等

致热源排出;郁金可行气解郁、清心凉血;甘草可治疗咳嗽并调节胃肠功能;使君子仁、雄黄、蜂蜡均可解毒止泻祛腐;苦杏仁可消食导滞、润肠通便。诸药合用,可有效治疗小儿食积、发热、腹胀、腹痛、食欲不振等。

最后,医生强调,小儿盗汗,多与阴血不足有关,治疗时以滋阴降火或补血清心为主。但是,《景岳全书》认为:自汗、盗汗各有阴阳之证,不得谓自汗必属阳虚,盗汗必属阴虚也。针对部分盗汗患儿,虽然以盗汗为主诉,却无阴血不足之兼症,反见腹胀、纳呆、暖腐、口臭、手足心热、大便干、舌质红、苔厚腻、脉滑数等食积症状,治疗时可以选择用健儿药丸。

征稿

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”,内设《中西合璧》《慧眼识真》《针推治验》《临证心语》《名医堂》《名医名方》《膏方制用》《验案举隅》等栏目。

稿件要求:尽量原创,言之有物,具体可行;1000字以内;可以用小故事开头,以增加趣味性。

联系人:杨小沛

电话:(0371)85967338

投稿邮箱:343200130@qq.com

邮政编码:450000

地址:郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省卫

生计生委8楼医药卫生报社编辑部