

辨证论治肿瘤疾病两则

□邵梦扬

案例一

殷某，男，60岁，右肺腺癌10个月，术后放疗和化疗后。

首诊：患者因咳嗽、胸闷在某医院做CT，检查结果显示：右肺上叶占位；穿刺活检病理结果显示：腺癌可能。遂在该院进行化疗治疗。两周后，患者检查纵隔淋巴结缩小，进行手术病灶切除。术后病理诊断：右肺上叶腺癌。术后恢复可，无明显咳嗽胸闷症状，治疗后体质较差，易感冒，为寻求进一步治疗到笔者所在医院就诊。

现症：阵咳，咯白色黏痰，量较多，乏力，纳可，夜寐一般，二便正常，舌质淡暗，体胖，边有齿痕，苔白厚腻，舌下络脉粗，脉沉细。

辨证：气虚血瘀为主。
既往史：大量烟酒史40余年，慢性支气管炎10余年，甲亢7年，已治愈。

处方：黄芪30克，白术15克，茯苓30克，赤灵芝15克，炙百合30克，怀山药30克，川芎15克，益母草30克，鸡血藤30克，当归12克，三七粉5克（另冲），熟薏苡仁30克，白花蛇舌草30克，杏仁10克，陈皮12克，焦三仙（焦麦芽、焦山楂、焦神曲）各20克，大枣6枚，生姜3片。共7剂。水煎服，每天1剂，早、晚分服。

二诊：患者服药后咳嗽基本消失，无痰。但感觉乏力，睡眠可，二便正常，舌质淡暗，舌体胖，边有齿痕，苔白厚腻，脉沉细。守上方，去当归、杏仁，加党参15克，猫爪草30克，猪苓30克。共12剂，水煎服，每天1剂，早、晚分服。

三诊：患者服药后仍感觉乏力，睡眠差，余无明显不适，纳可，二便正常，舌质淡暗，舌体胖大，边有齿痕，苔白厚腻，脉沉细。

处方：黄芪30克，白术15克，云苓30克，赤灵芝15克，炙百合30克，怀山药30克，川芎15克，益母草30克，鸡血藤30克，党参15克，三七粉5克（另冲），熟薏苡仁30克，白花蛇舌草30克，猫爪草30克，陈皮12克，焦三仙各20克，大枣6枚，生姜3片，猪苓30克，薤白30克，瓜蒌15克。共15剂，水煎服，每天1剂，早、晚分服。

四诊：患者情况基本可，仅

睡眠不佳，大便黏腻不爽，小便频，舌淡红边有齿痕，苔薄白，左寸关尺脉弱。

处方：蒸黄精15克，枸杞子30克，辽五味30克，菟丝子30克，夏枯草30克，丹参30克，炙远志15克，石菖蒲15克，炒枣仁30克，怀牛膝15克，刺五加30克，红景天15克，珍珠母30克，生薏苡仁30克，熟薏苡仁30克，土茯苓30克，白花蛇舌草30克，猫爪草30克，茯神15克，知母12克，黄柏15克，败酱草30克，焦三仙各20克，甘草10克。共15剂，水煎服，每天1剂，早、晚分服。

五诊：患者神志清，精神可，偶有胸闷气短，无咳嗽，纳可，睡眠差，大便溏，小便频，舌质淡暗，体胖，边有齿痕，苔薄白，脉弦，尺脉稍弱。

处方：白术15克，白茯苓30克，生薏苡仁30克，熟薏苡仁30克，太子参30克，怀山药30克，赤灵芝15克，川芎15克，丹参30克，黄连12克，阿胶10克（烩化），郁金12克，益智仁15克，肉苁蓉20克，土茯苓30克，白花蛇舌草30克，石见穿20克，山慈姑6克，浙贝母15克。共15剂，水煎服，每天1剂，早、晚分服。

六诊：患者复诊主诉近期偶尔会咯黑痰，睡眠一般，舌淡，苔白滑，脉弦细。

处方：黄芪30克，白术15克，防风9克，赤灵芝15克，茯苓20克，生薏苡仁30克，熟薏苡仁30克，川芎20克，酸枣仁30克，珍珠母30克，夜交藤30克，石韦30克，白花蛇舌草30克，杜仲15克，陈皮10克，益母草20克，炙百合30克，山药30克，山慈姑10克，厚朴15克，猪苓30克，阿胶10克（烩化）。共15剂，水煎服，每天1剂，早、晚分服。

按语：中医学认为，肺为娇脏，主气司呼吸，主宣发肃降、通调水道。笔者认为，肺为娇脏，更容易受到外邪的侵袭，每逢肺癌患者来诊，必问其既往生活史，是否经常接触污浊空气、抽烟等，在人体正气虚弱或肺气虚时，吸入外界致病邪气入侵犯肺，引起肺气壅遏，进而出现气滞郁，气郁不畅血液鼓动无力而出现血瘀。又因肺为水之上源，主宣发肃降，通调水道，因此当有肺气虚或者外邪侵入时，常见痰湿蕴结之象。病久则实邪

伤正，又可见阴虚热结，气阴两虚等全身衰竭之候。《杂病源流犀烛》中记载：“邪积胸中。阻塞气道，气不得通，为痰……为血，皆邪正相搏，邪既胜，正不得制之，遂结成形而有块。”总之，笔者认为，肺癌是因外感邪毒、内伤气血而引起正虚于内、邪实于外的本虚标实证。虚为整体性的，实为局部性的，实则主要表现为气滞血瘀、痰凝毒聚；虚则表现为肺气虚、肺阴虚。

该患者经过四诊合参，以气虚血瘀为主，确定益气活血为治疗原则。方中以黄芪、灵芝、药补肺气；同时以白术、茯苓、大枣健脾益气，蕴培土生金之意，共奏益气之效；川芎、益母草、鸡血藤、当归、三七粉活血化瘀兼有补血养血之功，其中川芎为血中之气药，既能活血化瘀，又能行气止痛，使气行则血行；陈皮、杏仁宣降结合调理肺部气机；土茯苓、白花蛇舌草、猫爪草、山慈姑、浙贝母解毒化痰散结；焦三仙辅助消化。

纵观全方，以扶正为主、祛邪为辅。扶正以补肺气兼补脾气为主，《难经》中记载：“虚则补其母，实则泻其子。”肺气虚，在补肺气的同时，补肺之母脾，以达培土生金之效。祛邪则根据病情行气活血、清热解毒、化痰散结。

案例二

侯某，男，52岁，胃癌术后1年多，升结肠转移术后近20天。

首诊：患者因胃气不逆，到某医院进行胃镜检查，诊断为胃窦部低分化腺癌，并进行了胃癌切除手术，术后病理检查同前。术后患者全身化疗3个周期（具体不详），耐受差，改口服卡培他滨片4周期，治疗5个月后退院。患者8个月复查发现结肠肝区占位，在该院进行了手术，但由于粘连严重，不能切除，术后病理同前。

现症：乏力，食后腹胀，时有右下腹痛，口苦，睡眠可，二便正常，舌质淡暗，舌体偏胖，苔黄腻，脉沉细。

辨证：为湿瘀内阻。
治宜：健中祛湿、化痰散结。
处方：党参15克，焦白术12克，白茯苓30克，八月札30克，生薏苡仁30克，熟薏苡仁30克，白头翁30克，无花果30克，藤梨根30克，石见穿15克，珍珠菜15

克，白英15克，广木香10克，刀豆子30克，厚朴12克，枳实12克，炒延胡索12克，砂仁10克，白薏仁10克，郁金12克，土茯苓15克，焦三仙各20克，鸡内金20克。共7剂。水煎服，每天1剂。

二诊：患者精神较前有明显好转，乏力症状改善，饮食量有所增加，睡眠可，大便正常，大便通畅，舌质淡红，苔黄，脉沉细。守上方去白英、广木香、砂仁、郁金、土茯苓。共7剂。水煎服，每天1剂，早、晚温服。

三诊：患者精神较好，无明显乏力，食欲改善，食后腹胀，二便正常，睡眠差，舌质淡暗，舌体胖大，苔薄黄腻，脉沉细。

处方：太子参30克，生白术15克，白茯苓30克，广木香15克，春砂仁15克，白豆蔻15克，川朴12克，炒枳实15克，八月札30克，炒延胡索15克，香附12克，鸡血藤30克，白头翁15克，无花果15克，翻白草15克，藤梨根30克，鸡内金20克，莱菔子20克，焦三仙各20克。共7剂。水煎服，每天1剂，早、晚温服。

四诊：患者神志、精神佳，纳可，食后腹胀症状有明显改善，口干，口苦，多梦，小便可，大便干，偶觉右下腹闷痛，舌质淡暗，脉弦细。守上方加石斛20克，柏子仁30克，酸枣仁30克。共15剂。水煎服，每天1剂，早、晚温服。

五诊：患者腹胀、纳差、睡眠质量有所好转，二便正常，口干，右下腹可触及直径约4厘米的包块，质地中等，左颌下可触及肿大淋巴结，舌质淡红，舌下静脉粗，苔黄腻，脉弦细。

辨证：脾虚湿盛伴血瘀。
治宜：健脾利湿、活血化瘀。

处方：生黄芪15克，生白术12克，白薏仁15克，刀豆子30克，白扁豆30克，厚朴12克，炒枳实15克，炒莱菔子30克，肉苁蓉30克，草决明30克，白头翁30克，无花果30克，石见穿

30克，白英15克，蛇莓30克，生薏苡仁30克，鸡血藤30克，炮山甲2克（另冲），八月札30克，延胡索15克，甘草10克。共7剂。水煎服，每天1剂，早、晚温服。

按语：笔者认为，胃癌是多种病因综合作用的结果，机体在多种病因的作用下，产生一系列病理变化，出现痰浊、瘀血，进而凝聚成块，发为胃癌。无论何种病因，均先导致痰凝或血瘀而后发病。痰湿和瘀血是“第二病因”，是机体病变过程中的病理产物。这种病理产物不仅可以使原有病情加重，还能进一步导致多种疾病。正如《黄帝内经》中记载：“六俞不通，温气不行，凝血蕴里而不散，津液涩滞，着而不去，而积皆成矣。”

明确提出积聚的产生是痰湿、瘀血直接作用的结果。《丹溪心法》中记载：“凡人身上下有块者多是痰。”

结合患者现在的症状，以及舌脉等辨证为湿瘀内阻，确立健中祛湿、化痰散结的治疗原则。方中以党参、白术、茯苓、黄芪、薏苡仁、白扁豆等健脾益气利湿；以厚朴、砂仁、白薏仁等化湿；以郁金、鸡血藤、石见穿活血通络；以白头翁、藤梨根、无花果、翻白草、白英等清热解毒，尤其是无花果、白头翁、藤梨根、翻白草等4味药是治疗肠癌常用药；以八月札、土茯苓、珍珠菜、蛇莓散结；以焦三仙、山楂、鸡内金、莱菔子等助消化，使气血化生有源。

偶有多梦可用柏子仁、酸枣仁养心安神等。纵观整个治疗过程，以及遣方用药，即笔者提出的“三观指导下全方位综合治疗癌症”的方法，以扶正祛邪为总纲，扶正尤以固护后天脾胃为主，兼顾五脏，同时适当调理气血、化痰利湿、软坚散结、清热解毒等。

（作者为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师）



运用乌肝汤化裁治疗玻璃体混浊

□吕沛宛 王赛男

本文总结国医大师唐祖宣运用乌肝汤化裁治疗玻璃体混浊的经验。唐祖宣认为玻璃体混浊病机关键在于坎阳不足，肝木失于温润，故以温升坎阳、培补中气、疏肝养血为治疗原则，临证辨病和辨证结合，采用《四圣心源》中乌肝汤化裁治疗，并根据具体病症变化进行加减应用。

玻璃体混浊是指玻璃体尘状、条索状、丝状、絮状、云片状阴影，症状可见眼前出现形态不一的黑影飞舞飘移。玻璃体本身不含有血管，主要靠房水等供给营养，新陈代谢极慢，故玻璃体混浊常迁延难愈，又因其是多种眼病的常见症状，并非独立的疾病，导致临床容易被忽视。目前西医治疗多采用抗生素、碘制剂等保守疗法，严重者实施玻璃体切割术，但是疗效并不理想。中医学目盲、云雾移睛、翳膜黑花等疾病记载与玻璃体混浊症状相似，并认为其与肝肾亏虚、气血亏虚、湿热蕴蒸、气滞血瘀有关。唐祖宣认为，玻璃体混浊主要因为坎阳不足，不能温升而生木气，而升散之权，全在于脾，故以温升坎阳、培补中气、疏肝养血为治疗原则，方用《四圣心源》中乌肝汤化裁。现将唐祖宣运用乌肝汤化裁治疗玻璃体混浊临床经验总结如下。

辨证经验
坎卦为二阴抱一阳结构，对应人体的肾，坎阳即为肾阳，是脏腑阳气的根本，属于人体元阳，而人立命生存在全赖坎中元阳。《四圣心源》中记载：“目者，阳神所居。阳根于坎，坎水，阴也……脱阳者，阳根渐败，精血失藏，魂神不能发露，是以目盲。”认为目疾主要因为伤阴，阴阳互根互损而致坎阳不足，无法

温煦脏腑，脾不得温煦则升清无力，水木瘀滞，阴血不足，肝失所养，视物不明，导致云雾移睛或目盲。《太平圣惠方》中记载：“夫眼见黑化，皆起于脏腑……若肝胆劳伤，气血不足而更注目强视，看读书书，劳伤所致，乘虚致患。”提示肝木虚劳则藏血无权，血病则经脉凝滞瘀结不畅，目失濡养，看到眼前有蚊虫飘动。
唐祖宣认为，神发于阳而根于阴。阴精者，神之宅也；目者，五脏六腑之精上注，神气游行而出入也。阴阳同源，阴脱阳耗，则目昏不明，治疗当阴阳双补，阳中求阴，肾水得坎府真阳而化为坎阳，魂得温则化为神，开窍于双目。中土脾胃之气是阴阳升降，脏腑气血运动变化的枢纽，是四象生化的动力；中气得以往复轮转，清浊各安其位，浊阴下降于肾，清气上润于目，故而耳聪目明，视物清晰无障。

方证化裁
唐祖宣认为，玻璃体混浊以坎阳不足为主要病机，阳不化气，木气不足，木瘀不达，至清阳无以上呈于目是其病机转变规律。另外，人体中气的正常运转是本能生火的关键，中气健旺，斡旋升降是生命之本。因此，治疗玻璃体混浊有三个关键点：一是补肾阳，助气化；二是温脾阳，助升清；三是补肝精，助肝升。临床常根据兼证痰湿、血瘀、气血虚弱、肝肾阴虚的不同，采用乌肝汤化裁治疗。乌肝汤出自《四圣心源》，由甘草、人参、茯苓、干姜、附子、何首乌、白芍、桂枝等组成。方中甘草、干姜、人参、茯苓同用组成黄芽汤，甘草补中，合茯苓培土祛湿，人参大补中气，合干姜补益中阳，4味药材合用以应脾升之理，使中气轮转，清浊复位；附子大

温，专温肾中真阳；白芍酸寒入肝力，经血分，何首乌入肝经，滋益肝木，两药合用大补肝血，养肝体，助肝用；桂枝入肝经而行血分，走经络而达营部，可疏肝达木，使肝血补而不滞，同时合附子、干姜温升坎阳。乌肝汤主治病位在肝，具有温补肝血、升达肝木之功效。《黄帝内经》中记载：“肝受血而能视。”可见肝血充足，肝气条达，视神发露目才可视。
临证治疗玻璃体混浊，据常见证型将乌肝汤化裁应用如下。
兼湿型：症见视物模糊，似有飞蚊，伴目哆多，胸脘痞闷，呕恶，纳呆，或头晕目眩，或形体肥胖，或喉中痰鸣，舌苔腻，脉滑。方用乌肝汤加陈皮、苍术、厚朴温中行气、燥湿化痰。

血瘀型：症见视物模糊，似有飞蚊，伴双目干涩不适，可兼见唇色暗，有瘀点，舌下络脉曲张，脉结代。方用乌肝汤加黄芪、当归、酸枣仁、龙眼肉等补益气血。
肝肾阴虚型：症见视物模糊，似有飞蚊，或目赤，或目眩，或烦热，或咽干口燥，腰膝酸软，舌红、苔少，脉细数。方用乌肝汤加山茱萸、山药滋阴补肾。目珠胀易动火者，加夏枯草清热泻火；目赤者，加桑白皮、黄芩清降肺热；心烦者，加百合、滑石清热除烦；咽干口燥者，加百合、知母清热养阴润燥。

验案举例
患者，女，61岁，2019年4月22日初诊。
症状：视物模糊，眼前似有飞蚊飞舞半个月余，腿沉乏力，易感冒，易汗出，冬季怕冷、夏季怕热，睡眠差，多梦易醒，纳可，二便调，舌质红，苔白，舌下络脉迂曲，关脉弦滑。眼球B超检查结果显示：玻璃体中心探及大小不等星点状或条状中高回声，后运动活跃。
西医诊断：玻璃体混浊。
中医诊断：云雾移睛。
辨证：坎阳不足，中气亏虚，肝郁不达。
治宜：温升坎阳，培补中气，疏肝养血通络。
处方：乌肝汤加减。甘草10克，茯苓15克，人参10克，干姜15克，炮附片15克（先煎），制何首乌15克，桂枝15克，白芍15克，炒酸枣仁30克，酒黄肉15克，炒桃仁15克，丹参15克。共7剂。每天1剂，水煎服，分早、晚2次温服。禁食辛辣刺激之品。

二诊：2019年4月29日，患者视物昏花显著好转，眼前飞蚊消失，腿沉乏力、怕冷减轻，汗出减少，睡眠改善，仍多梦，欲闻治疗。舌质红，苔薄白，舌下络脉迂曲，关脉弦滑。处方以初诊方加牡丹皮15克，继续服用10剂，煎服法同前。

2019年9月，患者因眠差就诊时告诉笔者二诊治疗后视物正常。
按语：患者因近半个月来视物模糊，眼前自觉有蚊虫飞舞，挥之不去，怕冷、易感冒，易汗出，提示卫阳不足，而卫阳根于肾阳，冬季阳气不足不能温煦肢体故怕冷，夏季阳气升发阴血相对不足故怕热，舌苔白，关脉弦滑，为脾气虚弱、不能运湿及肝郁之象。四诊合参，辨

证为坎阳不足，中气虚弱，木瘀不达。木得水之温则利，肝得血之温则用，今坎阳不足，木瘀不升则化热，故舌红、怕冷；中气虚弱，化血无源，肝血亏虚，清阳上衰，肝开窍于目，目失所养，故见云雾移睛；阳气虚弱，阳虚则寒，不能温煦内脏和肌肤，故腿沉乏力、怕冷、易汗出、易感冒；舌苔白、关脉滑，提示中焦湿阻；患者年老体衰，气血亏虚，不能濡养心神，亦因中焦湿阻不能斡运，心阳上亢，阳不入阴，则眠差多梦。患者有脑梗死病史，舌下络脉迂曲，提示络脉瘀阻。故治疗当温升坎阳，培补中气，疏肝养血血通络。处方以黄芽汤崇阳培土泻湿；以炮附片补坎中真阳；以白芍、桂枝疏肝达木；以何首乌补益精血；以酸枣仁、山茱萸酸补肝肾；以桃仁、丹参活血化瘀。二诊在初诊方基础上加牡丹皮，与前方桂枝、白芍、茯苓、桃仁组成桂枝茯苓丸方，加大活血化瘀力度。纵观治疗全程，病证证治合乎病机，故药到病减。

古人治疗云雾移睛多从滋养肝肾入手，现代有研究者认为，该病成因与脉络瘀结有着直接关系，并且混浊物乃湿浊之物。血得热则行，得寒则凝，故治络瘀结当从温化。唐祖宣认为，目不明，在古今治疗时多以滋养肝肾为主，然阴不足者，实是坎阳不足，要阳中求阴。元中阳精不能上达，肾藏元阴、元阳，不得偏倾，中气衰，脾土不升则木瘀病，目受血则能视，木瘀血病则不能视。乌肝汤实为此而设，可临床治疗玻璃体混浊提供借鉴。

（作者供职于河南省中医院；本文由国医大师唐祖宣指导）

经验之谈

中医认为，口臭多由胃火引起。患者除口臭外，还有面赤身热、口渴喜喝冷饮、或口舌生疮、牙龈肿痛等症状。多数患者胃口好，饭量大，消谷善饥，舌红、苔黄、少津、脉滑数。此皆为胃火灼盛之象。

治法：清热凉血，泻火养阴。
方药：清胃散加减。黄连6克，生地黄12克，牡丹皮15克，当归9克，升麻5克，女贞子12克，石斛15克，栀子10克。水煎服，每天1剂。

口臭者多因平时爱食用温补之品，或肥甘之味，使胃内有积热。

中医认为，口臭是胃有积热、循经上攻所致。因足阳明胃经入上齿，手阳明大肠经入下齿，胃中热盛，循经上攻，胃热上冲，造成口气热臭，还会产生头痛、牙痛，甚至牙龈出血、牙龈溃烂，此皆为胃热伤津之象。西医认为，口臭多为口腔不卫生，牙齿上的食物残渣过多造成的。中医医是从不同角度阐明病因的。中医治疗时，以黄连为君药，苦寒泻火，祛胃腑之热；以升麻为臣药，甘辛微寒，升散透发，同时使黄连降中寓升，一起上攻口中伏火。阳明经为多气、多血之经，胃热易伤阴血，故用生地黄凉血滋阴，用牡丹皮凉血清热，用栀子清热解毒。当归养血活血，合生地黄滋阴养血，合牡丹皮消肿止痛，加石斛、女贞子益胃生津，滋阴清热，共为佐药。诸药合用，共奏清热凉血、泻火解毒之功效，使上炎之火得降、血分之热得除，故热毒解、口臭除。清胃散加减也是治疗胃火牙痛、牙龈红肿溃烂的常用方。

首先，不要过食肥甘厚味之品，少吃烟熏食物，饮食宜清淡，多吃蔬菜、水果，以清泻胃火。其次，加强口腔卫生，选择正确的刷牙方法，每天坚持刷两次牙。养成饭后漱口的习惯，也是防止口臭的好办法。

（作者供职于郑州市建中街社区卫生服务中心）

单方验方

治高血脂症方

方名：荷叶调脂方。
处方组成：番泻叶、荷叶、车前草。
功能主治：利湿、降浊、通便。用于治疗湿热内蕴的高血脂症。
用法用量：开水泡服，每次1袋~2袋，每天2次~3次；开水200毫升，浸泡15分钟后服用。
注意事项：孕妇禁用；忌酒及辛辣食物；脾虚泄泻者慎用或在医生指导下服用。

方名：健脾降脂方。
处方组成：党参、灵芝、野山楂、丹参、泽泻、远志。
功能主治：健脾化浊、益气活血。用于治疗脾运失调，气虚血瘀型高血脂症，症见眩晕耳鸣、胸闷纳呆、心悸气短。
用法用量：口服，每次10克，每天3次。20天为1个疗程。
注意事项：饮食宜清淡；孕妇慎用。

方名：降脂灵颗粒方。
处方组成：制何首乌、枸杞子、黄精、山楂、决明子。
功能主治：补肝肾益精、养血明目。用于治疗肝肾不足型高血脂症，症见头晕目眩、须发早白。
用法用量：口服，每次1袋，每天3次。
（以上验方由开封市中医院提供）

郑州市中心医院
药学部主任何勐：

医院药学部 怎样才能高质量发展

扫码看视频

何勐，郑州市中心医院药学部主任；负责全院药事管理、药学专业技术服务等；研究方向为品质化药学服务、抗菌药物科学化管理、药物制剂、药物经济学等。

征稿

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”，设有《名医堂》《中西合璧》《中医特色技术》《中医外治》《针推拾验》《四诊合参》《临证心语》《中药用法》《验案举隅》《经验之谈》等栏目。

稿件要求：一定是原创，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：朱忱飞 电话：13783596707
投稿邮箱：5615865@qq.com

本版药方需要在专业医生指导下使用