

温阳化痰法治疗晚期食管癌体会

★ 陈美云 指导: 潘荣桂 (南京中医药大学 南京 210029)

关键词: 噎膈; 晚期食管癌; 温阳化痰法

中图分类号: R 259.351 文献标识码: B

食管癌是发生于食管粘膜上皮的恶性肿瘤, 中医称为“噎膈”, 噎, 即噎塞, 指吞咽之时梗噎不顺; 膈为格拒, 指饮食不下, 或食入即吐。中医学认为本病的形成以内虚为本, 脾胃气虚、七情所伤而引起人体内部环境失调所致, 与脾、胃、肝、肾关系比较密切。“阴平阳秘, 精神乃治”, 脏腑功能正常人体才能健康。故笔者认为肿瘤的治疗原则首要在于尽可能恢复患者的脏腑功能, 尤其是晚期肿瘤病人。食管癌晚期最常见的症状在于饮食不下, 隔咽不通。证属阳气亏虚, 痰瘀互结, 治疗当以通畅食道, 使饮食得下, 气血津液才能有化生之源。故治疗选择温阳益气、活血化痰为法。

笔者试用此法于临床, 疗效满意。至于部分病人放疗后, 局部造成放射性炎症, 临床可出现阴虚热盛的表现, 不在此讨论之列。

病案举例:

病例 1. 陈某某, 男, 57 岁。进行性吞咽困难半年, 就诊时神疲乏力, 进食困难, 只能进少量流质, 呕吐蛋清样痰涎, 进食后呕吐加重, 二便调, 夜寐欠安, 舌质淡红、苔薄白微腻, 脉细涩。消化道钡餐示: 食道中段狭窄, 长约 7 cm, 考虑为食道癌。CT 示: 食道癌, 纵膈淋巴结转移。病理示: 食道鳞状细胞癌。因患者无钱医治, 确诊后未做手术及放、化疗, 一直以中药扶正抗癌。辨证为阳气亏虚, 痰瘀互结。治以制附片 8 g、肉桂 4 g、威灵仙 15 g、党参 15 g、黄芪 20 g、法半夏 10 g、莱菔子 10 g、白芥子 10 g、皂角刺 10 g、川芎 10 g、莪术 10 g、炙甘草 5 g, 5 剂, 服药 2 剂后梗阻症状明显缓解, 常规饮食无明显障碍, 无呕

吐, 精神转佳。患者因贫停药, 半月后症状再次加重, 继服原方 5 剂后好转, 6 个月后因消化道大出血死亡。

病例 2. 李某某, 女, 67 岁。进行性吞咽困难 2 年余, 食道支架术后半年。就诊时神疲乏力, 吞咽梗阻, 流质饮食, 呕吐痰涎, 胸骨后疼痛, 舌质淡红边有瘀点、苔白腻, 脉细涩。大便隐血 +。CT 示: 食道癌, 肝转移, 纵膈淋巴结肿大。病理示: 食道鳞状细胞癌。药用制附片 8 g、肉桂 4 g、威灵仙 15 g、党参 15 g、黄芪 20 g、法半夏 10 g、莱菔子 10 g、白芥子 10 g、皂角刺 10 g、川芎 10 g、莪术 10 g、延胡索 10 g、白及 10 g、血余炭 10 g、炙甘草 5 g, 5 剂后梗阻症状明显缓解, 能进半流饮食, 呕吐痰涎减少, 精神好转, 继服原方巩固治疗, 随症加减。9 个月后患者因慢性支气管炎急性发作死亡。

讨论: 现代药理研究本方中多种中药均有抗肿瘤作用, 附片可以抗炎, 肉桂对肿瘤虚证有较好的作用; 党参、黄芪益气扶正, 可以促进免疫功能, 调节消化功能, 增强胃肠酶的分泌, 增加小肠吸收功能, 促进 RNA 及蛋白质的合成, 提高细胞内 cAMP 的含量及 cAMP/cGMP 的比值, 抑制肿瘤的浸润和转移; 川芎、莪术活血化瘀可调整机体免疫功能, 降低血小板的粘附聚集, 降低纤维蛋白含量, 促进纤维蛋白溶解, 增加血流量, 改善微循环及高凝状态, 使肿瘤细胞处于免疫监控之下; 半夏、莱菔子、白芥子、皂角刺化痰去湿对肿瘤有直接抑制作用, 且可镇吐止呕。总之方中诸药配合共奏温阳益气、化痰活血之功, 临床用于晚期食管癌, 疗效满意。

(收稿日期: 2005-06-28)

<http://www.ajutcm.com>