

程剑华教授治疗肺癌经验

★ 李志明 (广州中医药大学第二临床医学院 2003 级硕士研究生 广州 510405)

★ 指导:程剑华 (广州中医药大学 广州 510405)

关键词:肺癌;中医药治疗;程剑华

中图分类号:R 734.2 文献标识码:A

程剑华教授从医二十余年,潜心致力于恶性肿瘤的临床研究和治疗,积累了丰富的临床经验。其中治疗肺癌达 400 余例,包括有手术前后中药辅助改善患者体质、放化疗增敏、放化疗减轻副作用等,甚至从确诊始,全程中医药治疗者,临床疗效确切,为同仁和患者所称道。笔者有幸从师侍诊,聆听教诲,颇有所得。现试将程师用中医药治疗肺癌方面的经验总结如下:

1 治疗目的

以人为本,提高生存质量。程师认为:中医药治疗恶性肿瘤,要突出以人为本。中医药在消除、缩小瘤体方面虽远远不及手术、放疗、化疗,但中药对肿瘤患者重在调整机体内环境,增加免疫力,提高对手术及放化疗后的耐受性,减轻放化疗的毒副作用。对不能接受手术、放疗、化疗和放、化疗无效的患者,特别是年老体弱肺癌患者,很多都耐受不了手术及放化疗的刺激,且年纪较大的患者,肿瘤的生长速度相对较慢,与其杀瘤不成,反受其害,甚至加速死亡,何不与之“和平共处”、“带瘤生存”呢?现在许多肿瘤患者害怕癌细胞转移,保险起见,往往都是过度地治疗,一味强调消除癌细胞,使人体免疫力下降,加速了复发和转移。中医药治疗肺癌,有着极大的优势,可在病人带瘤生存的情况下,提高生存质量。

2 治疗原则

2.1 整体调护

治疗肺癌“要本乎肺,又要远乎肺”。程师认为肺癌是一个全身性的疾病,应该注重综合治疗与整体调护。

2.1.1 天人合一,顺应自然 《灵枢·本神》指出智者之养生:“必顺四时而适寒暑”。程师认为肺癌患者要顺应四时春温、夏热、秋凉、冬寒气候的变化,以便更好的进行防治。

2.1.2 调畅情志 许多肺癌患者获知病情后,往往

情绪低落,顾虑、猜忌重重,甚至拒医拒药。程师认为:情志可以致病,也可以治病。我们在诊治过程中,要根据病人的不同情况,采取不同的方式:对于年老恐癌或心理承受能力较差的患者,要采用善意的谎言处理,让病人对自己的病有信心,在用药中,要注意尽量改善病人的自觉症状,使病人建立信心;对心理承受力较强的、乐观的病人就要告知病人:本病虽为恶性疾病,但仍有不少甚至晚期病人可长期生存的,甚至有痊愈的例子。医者要做到态度和蔼,富有同情心,使患者感到亲切、可信,心情容易舒展,也更愿意配合诊治;用药可适当配合疏肝解郁,调和气血之品。

2.1.3 适当锻炼 生命在于运动,“流水不腐,户枢不蠹”。肺癌患者,大都可采用气功、太极拳、八段锦、五禽戏等。尤其是气功,以阴阳五行、脏腑经络为理论基础,以气为动力,在入静和放松的状态下,经过调身、调心、调息,进行自我调整、自我控制、自我修复和自我建设,这在提高恶性肿瘤患者生活质量、延长生存期方面的作用是有目共睹的。

2.1.4 饮食调养 人体通过摄取食物获得营养以养生。《素问·藏气法时论》:“五谷为养,五果为助,五畜为益,五菜为充,气味合而服之,以补益精气。”程师认为肺癌患者要适当忌口,少吃烧烤烟熏、肥甘厚味及不易消化之品。但忌口也不能太多,一方面多食用些新鲜营养之品,特别是有抗癌作用的食物,如红薯、玉米含有微量元素硒,蜂王浆含一种特殊的蜂乳酸均有防癌作用;一方面依据中医理论指导,针对不同证型配合饮食,主张食用土茯苓煲龟汤、冬虫夏草炖水鸭、花旗参炖瘦肉等。

另外,肺癌患者大部分是中老年人,除肺部肿瘤外往往并发其他疾病,如高血压、冠心病、糖尿病、高脂血症等。程师认为,不可单治局部,不顾整体,应以“人”为着眼点,以提高生存质量为目的。程师全

程中药治疗的肺癌患者有合并高血压、脑梗死、心脏病等,在临床中多从全面考虑,综合治疗:在治疗肺癌的同时,兼顾治疗心脑血管疾病,不主张另外处方治疗,强调根据疾病的轻重缓急合理用药,达到了良好的效果。程师治疗的老年肺癌患者中,有多名合并脑梗死,经程师辨证治疗后均获缓解。

2.2 辨证与辨病相结合

辨证是中医的精髓,对于每一个肺癌患者,要根据四诊收集的病情资料,通过分析、综合概括、判断为某种证,再根据辨证的结果,确定相应的治疗方法,再依法立方选药。这与现代医学越来越强调个体化治疗的精神是相吻合的。当然仅仅辨证是不够的,例如同是痰热郁结所致咳嗽,肺癌的咳嗽就较普通咳嗽难治得多,所以在辨证的基础上再加上辨病治疗尤为重要,可以结合现代药学研究,加用抗癌的中药,如全蝎、蜈蚣、七叶一枝花、白花蛇舌草等。

3 基本治疗大法

3.1 通利肺气为要务

肺气以通降为顺。咳嗽、气急、胸痛、咯血乃肺癌之四大症状,无不与肺失通降有关。故程师认为,肺主气司呼吸,主宣发肃降,不宜降气无以升,邪无以降,毒不能排,故本病的治疗,应时时保持肺气清肃通降,用药以金荞麦、瓜蒌、葶苈子等泻利肺气。此外,程师十分注意大便的通暢,盖肺与大肠相表里,腑气通暢既是肺气通降的必要条件,也是祛除邪毒的有效途径,喜用杏仁、牛蒡子,取其既有止咳平喘之效,又有润肠通便之功。

3.2 攻毒散结、清热化痰以祛邪

程师认为肺为娇脏,最易感受六淫邪毒。邪毒入侵,留滞于肺,肺气壅滞,津液不布,积液成痰,痰结气滞,气滞血瘀而成有形之积。故治疗上喜用活血化瘀、攻毒散结之品;痰结气滞,日久化热,故清热化痰也当其法。

喜用动物之品,如蜈蚣、全蝎以攻毒散结、通络止痛,乌蛇、白花蛇以搜风通络,因肿瘤毒陷邪深,非攻不克,故以毒攻毒,此类药善搜剔逐瘀,即“辄仗蠕动之物,松透病根”(《临证指南医案·积聚》)。现代研究示:它们都具有抗肿瘤的作用。用量范围:蜈蚣 1~5 条,全蝎 5~10 g,乌蛇 5~15 g,白花蛇 5~15 g,注意配伍,长时间使用后经临床验证无副作用。

以鱼腥草、金荞麦、浙贝、猪笼草、黄柏、瓜蒌清热解毒、化痰止咳;或外感,或内伤皆可成痰,“肺为储痰之器”,痰成后进一步影响肺之通降,所以祛痰当为驱邪之第一要务;然有形之痰壅塞肺部,阻滞气

机,郁而为热,治疗上又当酌以清热毒之法。

3.3 健脾益肾以扶正

程师认为肺癌其病变虽然在肺,但与脾肾密切相关。肺主一身之气,脾为气血生化之源,肾为气之根、主纳气。脾、肺、肾三者存在着互根互生的关系。脾为后天之本,气血化生之源;肾为先天之本,内藏元阴元阳,故脾化生有源,则肾有所藏,人体正气足,抗病力强。健脾益气多用黄芪,补肾则喜用补骨脂,盖就诊患者大多为中晚期,病情虚实夹杂,脾胃多亦受损,难受峻补,取黄芪、补骨脂补而不峻,且黄芪兼固表而防止外感,补骨脂可纳气平喘而缓气急。且据现代药物研究:黄芪煎剂可诱导抗癌因子干扰素的生成,黄芪水煎剂可促进 NK 细胞(自然杀伤细胞)的活性并增加其数量,黄芪多糖可抑制肿瘤的生成。补骨脂素可选择性杀伤人体肿瘤细胞,并具有放射增敏作用。在病情稳定后,多加用仙茅、仙灵脾以温肾补骨。现代药物研究:仙茅、仙灵脾可提高机体免疫功能,促进核酸、蛋白质的合成并有类雄性激素样作用,此外还具有抗缺氧、镇静、抗惊厥及镇咳、祛痰等作用。

4 医案精华

何某,女,69 岁,2003 年 11 月 7 日初诊。主诉:咳嗽并咯痰 1 月余。症见:咳嗽,痰不多,色黄,疲乏,胸闷,时有胸痛,夜眠不宁,不发热,大便偏干,小便调,舌淡红、苔薄黄,脉滑。辅助检查:胸部 CT:左上肺肿物,大小 4 cm×4 cm×3 cm,并纵隔、肺门淋巴结转移。痰找 Ca:找到腺癌细胞。患者拒绝化疗,要求中医药治疗。

辨证:气阴两虚,痰热毒聚。处方:蜈蚣 1 条,鱼腥草 30 g,浙贝 15 g,石上柏 20 g,猪笼草 30 g,葶苈子 20 g,山药 20 g,补骨脂 15 g,北芪 20 g,杏仁 15 g,全蝎 10 g,黄柏 20 g,金荞麦 30 g,竹黄 15 g,酸枣仁 30 g,大黄 5 g(后下)。每日 1 剂,水煎服,共取汁 300 mL,分 2 次服,早上 10 时和下午 4 时各服 150 mL。配合使用中成药金龙胶囊、生脉胶囊、百令胶囊扶正抗癌。服 7 剂后,咳嗽减少,精神好转,大便偏烂。上方减大黄继续服用,并据症状稍作变化进行加减,2004 年 7 月 16 日复查胸部 CT:肿物大小为 4 cm×3 cm×2 cm,肿物大小缩小一倍,余同前。继续服中药治疗。2005 年 4 月 15 日复查胸部 CT:肿物大小与 2004 年 7 月对比无明显变化,余未出现新病灶。患者至今距确诊时间已 2 年余,一直在门诊服中药治疗,生活可自理,并能从事一般家务活动。

(收稿日期:2006-01-23)