

吴良村治疗颅内肿瘤经验

★ 潘金波 (浙江中医药大学 杭州 310000)

关键词: 颅内肿瘤; 中医药; 临床经验

中图分类号: R 739.91 文献标识码: B

吴良村教授从事中西医结合肿瘤内科工作 40 余载, 擅长中西医结合治疗各种常见恶性肿瘤, 尤其在颅内肿瘤治疗中有较高造诣, 积累了丰富的临床经验, 笔者有幸临证学习, 受益匪浅。现将吴老经验总结如下, 以资同道。

1 审证求因, 谨守病机

颅内肿瘤, 在古代医籍中虽然没有明确的病名记载, 但《灵枢·厥病篇》有“真头痛, 头痛甚, 脑尽痛, 手足寒至节, 死不治”及《素问·至真要大论》中有“头顶凶顶颅中痛, 目如脱”的描述, 与颅内肿瘤致颅内压增高的症状颇为符合。一般认为本病属“头痛”、“眩晕”、“头风”、“真头痛”、“痫证”、“萎证”、“内风”、“癫狂”、“厥逆”等范畴。

吴老认为肿瘤发病原因无外乎正虚, 邪恋两方面。《外证医编》云: “正气虚则成岩。”饮食内伤、劳倦耗损及久病迁延等均可导致机体正气亏虚, 脏腑功能减退, 抗病祛邪的能力下降, 外邪等易于侵袭人体。正如《医宗必读》中所说“积之成者, 正气不足,

而后邪气居之。”又脏腑功能的紊乱, 瘀血、痰湿等病理产物就因此而生, 形成了肿瘤发病的病理基础。明代张景岳说: “脾肾不足及虚弱失调之人, 多有积聚之病。”金·张元素《治法机要》曰: “壮人无积, 虚人则有之, 脾胃虚弱, 气血两衰, 四时有感, 皆能成积。”

吴老认为原发颅内肿瘤, 多为肾精不足, 肝肾阴亏。《灵枢·海论》“脑为髓之海, 其输上在于其盖, 下在风府……髓海有余, 则轻劲多力, 自过其度; 髓海不足, 则脑转耳鸣, 胫酸眩冒, 目无所见, 懈怠安卧。”诸髓者属于脑, 肾主骨, 生髓。由于先天不足或房劳、惊恐伤及于肾致肾精不足, 则髓海空虚, 脑失所养。肝为乙木, 肾为癸水, 乙癸同源, 肾精不足又多致肝肾两亏。继发肿瘤则多见气阴两虚, 因于手术、放化疗后伤及正气, 或邪蕴日久, 郁而化火, 耗气伤阴, 最终导致气阴两虚。病程迁延, 可阴损及阳, 阳损及阴, 出现阴阳两虚。《内经》有云: “正气存内, 邪不可干。”所以肿瘤正虚为本, 邪踞为标, 治

证属肝肾不足, 心肾失济, 治拟补肝肾, 养心血, 宁心神。处方: 知母 9 g, 黄柏 9 g, 巴戟天 9 g, 白芍 9 g, 仙灵脾 15 g, 夜交藤 30 g, 生龙骨 30 g, 生牡蛎 30 g, 熟地 12 g, 柴胡 9 g, 紫贝齿 20 g, 莲子心 6 g, 钩藤 12 g, 川连 3 g, 山梔 9 g, 灵芝 12 g, 远志 9 g, 浮小麦 30 g, 大枣 6 枚。

复诊: 2008 年 7 月 26 日。诉夜寐稍好转, 四肢乏力, 欲哭。舌淡苔腻, 脉弦。证属心脾两虚, 气郁生痰, 治拟补脾胃, 养心血, 理气化痰。处方: 知母 9 g, 黄柏 9 g, 巴戟天 9 g, 白芍 9 g, 仙灵脾 15 g, 夜交藤 30 g, 生龙骨 30 g, 生牡蛎 30 g, 熟地 12 g, 柴胡 9 g, 郁金 12 g, 石菖蒲 12 g, 陈胆星 6 g, 苍术 9 g, 生蒲黄 15 g, 制半夏 9 g, 竹茹 12 g, 莲子心 6 g, 酸枣仁 12 g, 合欢皮 15 g。经治患者病情好转, 守原方以固疗效。

按: 本例因月经过多, 阴血亏损, 肾水不能上济心火, 则心肾不交, 肾阴不能涵养肝木, 故肝阳上亢, 症见情志不畅, 夜寐不安, 时时欲哭。《金匱要略》云: 妇人脏躁, 喜悲伤欲哭, 象如神灵所作, 数欠伸, 甘麦大枣汤主之。方中紫贝齿、青龙齿、钩藤、山梔清肝泻火, 镇静安神。灵芝、远志祛痰开窍, 宁心安神。莲子心、川连清心安神。浮小麦、大枣养心安神。同时加用调经汤补益肝肾, 调和阴阳。二诊时, 夜寐好转, 四肢乏力, 欲哭。气血虚弱, 心脾失养, 气郁生痰, 痰浊内扰, 故见苔腻。方中加用石菖蒲、陈胆星、苍术、制半夏、竹茹理气化痰, 郁金合欢皮安神解郁, 酸枣仁养心安神, 月经将至加生蒲黄化瘀止血。

(收稿日期: 2008-10-15 责任编辑: 秦小珑)

病必求于本,本在阴阳。

吴老认为,颅内肿瘤之实,实在痰、瘀也,火兼而有之,痰瘀之邪随虚而生,留而不去则发为脑瘤。正如《灵枢·百病始生篇》所言:“凝血蕴里而不散,津液涩渗,著而不去,而积皆成也”;元·滑寿《难经本义》谓:“积蓄也,言血脉不行,蓄积而成病也”;清·高锦庭说:“癌病者,非阴阳之气所结肿,乃五脏瘀血、浊气、痰滞而成。”头位高属阳,奇恒之腑。有喜清恶浊、喜盈恶亏、喜静恶扰的特点,故在清窍正虚之时诸邪可乘虚而入。明代·皇甫中在《明医指掌》中指出:“若人之气循环周流,脉络清顺流通,焉有瘤之患也……。”气血阴阳失衡导致气血郁结,痰瘀郁阻为病之标。

2 辨证分型

仲景云:“观其脉证,知犯何逆,随证治之”。吴老根据患者的病史、主症、舌脉来进行辨证,不忘本虚标实之病机,遵“急则治标,缓则治本”之法,分型论治,功效明了。

2.1 肝肾不足 头痛隐隐,头晕头昏,耳鸣,两目干涩,视物模糊,心烦不寐,烦躁易怒,腰酸膝软,大便干结,夜尿频多,舌红少苔,脉细而弦。治以补肝益肾,滋阴潜阳,方可选用六味辈。

2.2 肝阳上亢 头痛剧烈,头晕,面红目赤,口苦咽干,急躁易怒,大便干结,舌红苔黄,脉弦。治以清肝泻火,平肝潜阳,方可选用天麻钩藤饮。

2.3 气滞血瘀 头痛头胀,疼痛剧烈,固定不移,面色晦暗,口干气短,视物模糊,口唇青紫,舌质紫暗,边有瘀点、瘀斑,脉细涩。治以行气活血,化瘀通络,方可选用通窍活血汤。

2.4 痰湿内阻 头痛昏蒙,头晕,身重肢倦,肢体麻木,半身不遂,舌强呕吐,语言蹇涩,视物模糊,痰多胸闷,舌淡胖、苔腻或薄腻,脉细弦或弦滑。治以燥湿化痰,消肿软坚,方可选用半夏白术天麻汤。

3 治法方药

吴老在颅内肿瘤的治疗上以扶正祛邪,调整阴阳,以和为贵,以平为期为原则。扶正重在补肝益肾,滋补肾精,益气健脾;祛邪重在祛痰,化瘀,散结,解毒,熄风。本病为本虚标实,《医宗必读·积聚》曰:“初者,病邪初起,正气尚强,邪气尚浅,则任受攻,中者,受病渐久,邪气较深,正气较弱,任受且攻且补,末者,病魔经久,邪气侵袭,正气消残,则任受补。”故吴老认为早期为邪实正不虚,重在祛邪,手术切除,配合中医药治疗;中期邪正交争,势均力敌,力争手术切除,或其它减瘤治疗再投以中医药;晚期,邪实正气大亏,以中医药为主,必要时辅以化放

疗。张之和有言:“夫病之一物,非人身素有之也;或自外而入,或由内而生,皆邪气也,邪气加诸身,速攻之可也,速去之可也。”吴老认为若有手术、放化疗等治疗机会者不应放弃,速攻其邪,使颅内病灶缩小甚至消失,再辅以中药扶正固本,兼祛余邪,则佳效可期。若无减瘤机会,则遵《内经》“坚者消之,客者除之,结者散之,留者攻之”之法,以化痰祛瘀解毒散结诸法变化使用。但祛邪之药,易耗气伤阴,故须遵循“大积大聚,衰其大半而止”的原则。叶天士有言“久病入络”,本病起病缓慢,又多见风痰瘀血阻络,虫类搜剔之品常需兼而用之,如蜈蚣、全蝎、僵蚕、地龙之辈,搜风、通络、止痛。

随证加减情况为:现代药理研究能通过血脑屏障的抗肿瘤中药可以辨病使用,如生黄芪、胆南星、蛇六谷等;伴目赤咽痛,口苦等肝火上炎之症加菊花、丹皮、山梔;视物模糊可加杞菊地黄丸、川石斛、决明子;伴头晕昏蒙,痰多胸闷加白术、制半夏、茯苓、胆南星、石菖蒲;头痛剧烈加川芎、蔓荆子、藁本、白芷、蜈蚣、全蝎、僵蚕、地龙;伴恶心呕吐加制半夏、姜竹茹、苏梗、旋覆花;伴腰酸耳鸣加山茱萸、旱莲草、女贞子、杜仲、桑寄生;伴发热或热象加炒青蒿、炒黄芩、银柴胡;伴纳呆加莱菔子、神曲、鸡内金、蔻仁;伴便秘加制大黄、芦荟、生首乌、火麻仁、肉苁蓉;便溏者加苍白术、炒黄连、炒地榆;口干舌燥者加天花粉、鲜芦根、生地黄、川石斛;不寐者加酸枣仁、远志、夜交藤、益元散等。

吴老认为本病多虚实夹杂,迁延日久,非一日之功可尽起沉痾,故临证需“谨守病机,各司其属,有者求之,无者求之,实者责之,虚者责之”,心有定见,有方守方,长期服药,以防复发转移。

4 案例

吴某,男,36岁。2006年1月6日初诊。脑胶质瘤术后,γ刀治疗后近1月,头晕,头痛隐隐,无恶心呕吐,口渴欲饮,神倦乏力,少气懒言,纳呆少食,夜寐不安,二便如常。舌红少苔、中间裂纹,脉弦细数、尺脉沉取无力。西医诊断:脑胶质瘤;中医诊断:脑积(气阴两虚)。治以益气养阴,平肝熄风。用北沙参15g、玉竹15g、石斛12g、淮山药20g、茯苓15g、炒黄芩15g、天麻15g、钩藤30g(后下)、白花蛇舌草15g、葛根15g、鸡内金12g、夜交藤30g、忍冬藤30g、炒枣仁20g、枸杞15g、怀牛膝15g、川芎12g、生黄芪15g、石菖蒲12g、蛇六谷15g、三叶青15g、杜仲15g、益元散15g(包煎)、陈皮12g、砂仁12g。7剂,水煎服。

二诊:1月13日服上方7剂后,头晕、头痛发作

陈少春辨治多囊卵巢综合征所致不孕症经验

★ 李爱平 王亚萍 (浙江中医药大学 2002 级中医七年制 杭州 310028)

关键词:陈少春;多囊卵巢综合征;不孕;补肾化湿

中图分类号:R 249.2 文献标识码:B

导师陈少春主任医师,师从国家级名老中医何子淮先生,现执业于杭州市中医院,从事中医妇科临床和科研 30 余年,在诊治妇科病方面,精研医理,学验俱丰,用药精炼。笔者有幸随师侍诊,受益良多,现将其诊治多囊卵巢综合征(PCOS)之不孕症经验介绍如下。

1 根本肾虚,病及肝脾,痰阻胞脉

陈师认为肾虚是 PCOS 患者月经失调及排卵障碍的根本原因。肾为先天之本,元气之根,天癸之源,主藏精气,主生殖。《素问·六节脉象论》云:“女子七岁,肾气盛,齿更发长;二七而天癸至,任脉通,太冲脉盛,月事以时下,故有子。”女子的生长发育、月经的至竭及生殖功能均由肾气所主,且与肾-天癸-冲任-胞宫生殖轴密切相关。若肾气不充,肾阳虚衰,不能化生精血为天癸,则冲不盛,任不通,诸经之血不能汇集冲任下注胞宫而形成闭经。《素问·上古天真论》云:“肾主蛰,封藏之本,精之处也。”《傅青主女科》曰:“经水出诸肾”,“肾水本虚,何能盈满而化经水外泄”。《医学正传》曰:“经水全赖肾水施化,肾水缺乏,则经水日以干涸。”而卵子乃生殖之精,其发育成熟与肾精充盛密切相关,卵子的正常排出又有赖于肾精的滋养及肾阳的鼓动。肾精亏虚使卵子发育缺乏物质基础,难以发育成熟;肾阳亏虚既不能鼓舞肾阴的生化 and 滋长,更使排卵缺乏原动力。

次数减少,但偶有头痛剧烈,精神转佳,面色渐华。师曰患者正气渐复,唯久病入络,痰瘀交阻,故治疗要加强祛瘀化痰,通络止痛,加用地龙 15 g、全蝎 6 g、制胆星 12 g、车前子 30 g。坚持服中药至今,病情稳定。

按:吴师认为,患者脑胶质瘤术后,γ 刀治疗后不足 1 月,正气亏虚,气阴两虚。治疗应补益气阴为先,故投北沙参、玉竹、石斛、淮山药、茯苓共奏益气养阴之功,而为君药。探其发病之由,实为肝肾亏

陈师辨证又以脾肾阳虚、痰湿阻滞型为多。肾阳者,职司气化,主前后二阴,有调节水液的作用。阳虚气化不利,水液停聚而致成痰湿。肾阳偏虚,火不暖土,脾土更虚,不能运化水湿,水湿内停,聚液成痰,阻塞胞脉而致不孕,故常表现为闭经、形体丰满、腰酸乏力、经行腹泻、舌淡苔腻等症。从微观角度分析,PCOS 患者卵巢呈多囊性改变,卵巢增大,包膜增厚,包膜下存在多个充满卵泡液的小卵泡,间质增生。此乃湿邪阻于卵巢局部,聚集不散所致,继而引起气血不通,排卵障碍。《丹溪心法》云:“肥盛妇人,稟受甚厚,恣于饮食,经水不调,不能成胎,谓之脂满溢,闭塞子宫。”

女子又以肝为先天。而 PCOS 患者或情志不舒,或暴怒伤肝,疏泄失常,肝气郁滞,或气滞则血凝,阻于脉道,血不得下,或郁而化火,内扰血海则血海不宁,经无生焉,故又有肝郁化火,肝肾阴虚等变证。故临床辨证时应因人因时而异。

2 补肾解郁,健脾化湿,调养冲任

治法上,陈师以补肾为主,肝肾并举,重视脾胃,祛痰化湿,调养冲任。药常用鹿角片、山茱萸各 10 g,菟丝子 30 g,炒川断、何首乌、当归、薏苡仁各 15 g,苍白术、天竺黄各 10 g,生山楂 30 g,绿梅花 5 g,郁金 10 g。若先天禀赋不足,肾气虚弱,则加紫石英 15 g、紫河车 3 g、仙灵脾 15 g、仙茅 15 g 等;若形体

虚,阴不制阳,风自内生,挟痰火上扰清空所致。故臣以天麻、钩藤平肝熄风;枸杞、牛膝、杜仲补养肝肾;炒黄芩、白花蛇舌草、蛇六谷、三叶青清热解毒;茯苓、石菖蒲、制胆星化痰。“头痛必用川芎”,加地龙、全蝎通络止痛;车前子利水减轻颅内水肿;葛根升发清阳,上充脑窍;陈皮、砂仁理气醒脾;夜交藤、益元散安神均为佐使之用。颅脑肿瘤贵在守方,心有定见,则临证微调,必获奇效。

(收稿日期:2008-11-02 责任编辑:秦小琬)