Apr 2 0 1 0

中 华 医 经 典

周仲瑛教授治疗大肠癌的治法治则探讨

何煜舟, 宋欣伟, 阮善明, 蒋旭宏 (浙江省中医院, 浙江 杭州 310006)

摘 要: 总结整理首届"国医大师"、首批国家级名老中医周仲瑛教授临证治疗大肠癌的治法治则探讨, 从其 "抗癌解毒"、"清肠利湿"、"软坚散结"、"搜剔解毒"、"活血化瘀"、"益气养血"、"健脾助运"、"温肝补肾"、"滋阴 生津"等治法的运用着手,进而探讨论述其治疗大肠癌的学术思想。

关键词:周仲瑛;大肠癌;治法治则

中图分类号: R735. 34

文献标识码: A 文章编号: 1673 - 7717(2010) 04 - 0696 - 02

Discussion on Treating Colon Cancers The rapeutic Methods and Principles By ZHOU Zhong ying

HE Yu-zhou, SONG Xin-wei RUAN Shan-ming, JIANG Xu-hong (Zhejiang Province TCM Hospita, J. Hangzhou 310006 Zhejiang China)

Abstract This text summarize the first assembly traditional Chinese medical science master national famous veteran teran doctors of TCM professor ZHOU Zhong-ying treating colon cancers the rapeutic methods and principles, from an ticancer and detoxification, softening and resolving hard masses seeking and picking toxic substance activating blood circulation to dissipate blood stasis supplementing qi and nourishing blood strengthen the spleen in transportation warming the liver and supplementing the kidney, nourishing vin and generating body fluid and so on, these therapeutic methods investigate ZHOU Zhong-ying treating colon cancers academ ic idea

Keywords ZHOU Zhong-ving colon cancer therapeutic methods and principles

大肠癌是最常见的恶性肿瘤之一, 近年来随着城市化 进程及生活水平提高, 我国居民食谱中高脂肪高蛋白饮食 比例的增加,大肠癌发病率明显上升。2007年第十届全国 临床肿瘤大会公布, 2006年中国男、女性恶性肿瘤发病前 十位中,大肠癌分布为第5位和第4位。

全国著名中医专家, 国家特殊津贴获得者, 博士生导 师,首届"国医大师",首批全国老中医药专家学术经验继 承工作指导老师,国家级非物质文化遗产传统医药项目代 表性传承人, 南京中医药大学周仲瑛教授在长期恶性肿瘤 的防治研究中积累了丰富的临床经验,擅长应用"复法大 方"模式治疗各种肿瘤,尤其是在大肠癌领域,极大地提高 肿瘤患者生存质量,延长生存时间,减轻放化疗毒副作用, 改善症状等。笔者有幸随其临证,得其言传身教,获益匪 浅。现就周老治疗大肠癌的临证思维、治法治则介绍如下。 1 病因病机

大肠癌属传统医学"积聚"、"肠僻"、"脏毒"等范畴, 《外科正宗•脏毒论》云:"又有生平性情暴急,纵食膏粱, 或兼补术, 蕴毒结于脏腑, 火热流注肛门, 结而为肿。"阐明 情志不畅,饮食失节,以致脾胃受损,运化失司;脾虚则湿毒

收稿日期: 2009 - 11 - 03

作者简介: 何煜舟 (1972 –), 男, 浙江杭州人, 副主任中医师, 硕 士, 研究方向: 中医急诊和肿瘤治法治则的研究。

内蓄,蓄久化热,湿热毒邪流注肠道,导致局部气血运行不 畅,湿毒瘀滞凝结而成癌肿。《灵枢・水胀》篇:"肠覃何 如?寒气客于肠外,与卫气相搏,气不得荣。因有所系,癖 而内著, 恶气乃起, 息肉乃生。"指出大肠癌外邪入侵、营卫 失和的病机。另外 起居不节也与大肠癌的发病有一定的关 系。如《灵枢·百病始生》曰:"起居不节,用力过度,则络 脉伤, 阴络伤则血内溢, 血内溢则后血。肠胃之络伤, 则血 溢于肠外,肠外有寒,汁沫与血相搏,则并合凝聚不得散,而 积成矣。"《景岳全书•积聚》则云:"凡脾肾不足及虚弱失 调之人多有积聚之病。盖脾虚则中焦不运,肾虚则下焦不 化,正气不行则邪滞得以居之。"

周老认为大肠癌的发病与体质、饮食、情志等关系密 切,加之饮食不节,或姿食肥甘厚腻,或正气不足,或忧思抑 郁,以致脾虚、气滞、血瘀、痰凝、热毒等证候要素的出现、诸 邪久聚,相互交结于肠道而生肿瘤。癌毒一旦蕴结,阻隔经 络气血正常运行,掠夺水谷精微正常滋养,导致五脏六腑失 去气血津液濡润,正气亏虚,更无力制约癌毒,而癌毒愈益 耗伤正气,如此恶性循环,癌毒与日俱增,机体愈益虚弱,毒 猖正损。

2 临证思维

周老认为,大肠癌属多因素复合致病的复杂疾病,希冀 从某一点入手,以常法处方,难免顾此失彼或者病重药轻, 而致疗效不佳。目前在没有完全彻底有效地根治癌毒药物 House. All rights reserved. http://www.cnki.net

中华中医药

的情况下, 宜针对大肠癌发生发展的基本病机, 集数法干一 方, 熔攻补于一体, 即用复法大方来治疗癌肿。

复法大方,是周老长期临床精髓的体现,专指针对某些 难病顽疾的多重复杂病机,组合运用数种治法,处方药味数 目超过常规的一种特别的治疗用药方法,其所包含的治法在 3~4种以上,处方药味数目在15味以上,常多达20~30种。 复发大方属七方之一,其学术思想实源于《内经》、《素问· 至真要大论》论述组方原则时提出"奇之不去则偶之,是谓 重方。"即在奇方(小方)治疗不效时,就当用偶方(大方)。

治疗恶性肿瘤的复法大方其基本内容则包括了针对恶 性肿瘤病理因素、病理机制的一系列基本方法, 周老以复法 大方图之,熔益气养阴、化痰散结、活血化瘀、解毒抗癌等治 法于一方,最多时用药至 30味,药后患者病情得以稳定,虽 然最终癌肿不免复发,但能带瘤生存,状况良好,同时,复法 大方注重不同治法的协同作用,升降结合,补泻兼施,寒热 并用, 敛散相伍, 阴阳互求, 气血互调, 表里相合, 增效减毒, 取得了较好的延年减症的治疗效果。正如《素问•宜法方 宜论》所说: "杂合以治,各得其所宜,故治所以异,而病皆 愈者,得病之情,知治之大体也。"

3 治法治则

周老认为,根据大肠癌的病机而确立治则为扶正祛邪, 解毒抗癌。盖因"邪之所凑,其气必虚",故在临床实践中, 扶正、祛邪必须贯穿始终,为不可或缺的基本治则,但具体 到不同的患者,主次轻重则有所不同。病之初起或手术之 前, 邪盛正不虚, 故抗癌解毒配合化痰软坚、逐瘀散结等治 法为主:中期或者手术、化疗之后,兼有脏腑功能失调,可适 当伍入调理脏腑功能之品, 顺理气机; 晚期患者, 正虚明显, 出现不同的并发症, 此时则需补益气血、滋阴温阳, 兼顾抗 癌解毒、软坚化痰、散瘀消肿等辨证处理。尤当注意的是、 "六腑以通为用", 遣方用药当始终注意行气通腑, 如枳实、 瓜蒌仁、木香、槟榔、莱菔子、大腹皮等可穿插运用,以防邪 恋不去。

- 3 1 抗癌解毒法 大肠癌的发生与邪毒内侵密切相关,癌 毒是大肠癌的主要病理因素,故而抗癌解毒法的运用穿插 于大肠癌治疗的全过程, 尤其是在肿瘤未能手术和复发的 患者, 周老常运用白花蛇舌草、山慈菇、制南星、土茯苓、龙 葵、漏芦、半枝莲、藤梨根、白毛夏枯草等运用于大肠癌的治 疗。
- 3 2 清肠利湿法 大肠癌的主要病机是湿毒内蓄,蓄久化 热,湿热毒邪流注肠道,导致局部气血运行不畅,湿毒瘀滞 凝结而成癌肿。 故周 老在 治疗 时注 重使 用清 肠 利湿 解毒 药,如红藤、败酱草、凤尾草、椿根皮、马齿苋、石上柏等;因 湿毒瘀滞常致腑气不利, 所以在清肠化湿时常配合行气通 腑之品以加强疗效。
- 3 3 软坚散结法 大肠癌患者,脏腑气机失阻,津液代谢 失常,故而极易于体内化为痰湿,痰湿日久凝结成块,形成 肿瘤、故周老常选用莪术、夏枯草、浙贝母、八月札、制大黄、 炮穿山甲、海藻、路路通等运用干软坚散结法。
- 3 4 搜剔解毒法 有些肿瘤患者在常规抗癌解毒法的运 用中,不能有效地抑制肿瘤的增殖,这时候,需要清热解毒 的基础上用虫类药搜剔解毒,周老常选九香虫、制僵蚕、蜈 蚣、露蜂房等运用于搜剔解毒法。

法,不仅用之破瘀消癥,还冀通过活血化瘀,疏通经络,祛瘀 生新,达到止痛、消肿,恢复气血正常运行的目的。周老常 用桃仁、红花、丹参、赤芍、三棱、莪术、鬼箭羽、穿山甲、土鳖 虫、蒲黄等。

- 3.6 益气养血法 大肠癌患者,脾失健运,气血生化功能 受阻, 时常表现气血亏虚的证候, 而气血亏虚, 更易加重脾 运不健, 故, 周老选用太子参、黄芪、党参、熟地、当归等平补 之剂用于益气养血法。
- 3.7 健脾助运法 在益气养血法的基础上, 周老常选用茯 苓、半夏、生薏仁、白术、砂仁、 苏梗 等健脾 助运之 剂以 增强 气机的调畅,因大肠癌患者,常常邪毒耗气伤津,阻碍经络 调达, 这些药可以缓解肿瘤所致的疼痛闷胀、纳呆食少等不 适症状。
- 3.8 温肝补肾法 大肠归属下焦,大肠癌患者多气滞血 瘀,故需要在健脾助运法中加以温肝补肾法,可以很好地提 高疗效, 周老常选用肉桂、细辛、淫羊藿、肉苁蓉、枸杞子等 用于温肝补肾。
- 3.9 滋阴生津法 大肠癌患者,常因手术、放化疗及疾病 本身的发展和恶化,耗竭人体的气血津液,故而,周老认为, 滋阴生津是确保阴阳平衡时非常关键的要点, 他常选用石 斛、麦冬、沙参、生地等滋阴生津。

4 病案举例

刘某, 男, 58岁, 2007年 5月 25日初诊。结肠癌术后, 右上腹平脐旁侧隐痛不舒 3年,腹泻,每日 2次,形态变细, 无明显脓血,口苦。于当地医院肠镜查:升结肠癌,病理示: 结肠腺癌 iv 级; 胸腹部 CT 无明显异常, 苔淡黄腻质紫, 脉 细兼滑。周老认为其病机属肠腑湿毒瘀结,传导失司。故 拟方药: 桃仁 10g 土鳖虫 5g 熟大黄 5g 九香虫 5g 失笑散 (包) 10g 椿根白皮 15g 生薏苡仁 20g 仙鹤草 15g 独角蜣 螂 2只. 莪术 9g 威灵仙 15g 炒莱菔子 15g 白花蛇舌草 20g 泽漆 15g 红藤 20g 败酱草 15g 土茯苓 20g 龙葵 20g 炙刺猬皮 15g 红豆杉 12g 炒六曲 10g 炙鸡金 10g 生黄芪 15g 共 28帖。 2007年 6月 22日二诊,患者服药后右腹疼 痛十减其五,大便细小,矢气增多,食纳增多,苔薄黄腻质黯 紫,脉细滑。故加炒玄胡 12g 水红花子 12g 炙蜈蚣 2条, 40帖。2007年8月2日三诊,患者诉最近疼痛无明显增 减,食纳良好,时有腹胀,大便溏,每日 1~2次,苔黄薄腻质 黯紫,脉细滑。 5月 25日方加炒玄胡 15g水红花子 12g 莪 术 9g 冬瓜子 15g 诃子肉 10g 50帖。 2007年 11月 2日四 诊,患者诉右侧腹痛持续难尽,喜温腹胀,大便不实,每日两 次,苔黄薄腻质淡紫有瘀斑,脉细滑,故 5月 25日方去威灵 仙,加炒玄胡 15g 诃子肉 10g 制附片 9g 毕澄茄 6g 50帖。

按 该患结肠癌术后,右上腹平脐旁侧隐痛不舒,苔淡 黄腻质紫,脉细兼滑,其病机属肠腑湿毒瘀结,传导失司。 故周老治疗上以活血化瘀联合清热解毒法为治疗大法,其 中,桃仁、土鳖虫、独角蜣螂、莪术等活血化瘀,消积退肿, 《长沙药解》记载蜣螂善破癥瘕,能开燥结,泽漆利水豁痰, 九香虫温通助阳、搜剔解毒,红藤、败酱草、椿根白皮善清肠 中湿热,炙刺猬皮、白花蛇舌草、龙葵、红豆杉清热利湿及抗 癌解毒,《本草经疏》道:"猬皮治大肠湿热血热为病,及五 痔阴蚀下血,赤白五色血汁不止也。"《救荒本草》谓龙葵具 有"拔毒"之功,配合炒六曲、炙鸡金、生黄芪、生薏苡仁健

适血化瘀法 活血化瘀法是中医治疗癥积的传统治

脾消导,攻补兼施,极大地提高患者的生存质量。 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net 刊