

刘伟胜教授治疗肺癌的临证经验

李柳宁, 陈 海

(广州中医药大学附属第二临床医院肿瘤科, 广东 广州 510120)

摘 要:目的: 总结全国老中医药专家刘伟胜教授治疗肺癌的临证经验。方法: 运用重视病机、标本兼治、洞察传变、分型论治、中西合璧、减毒增效等方法对肺癌进行治疗。结果: 不仅能改善患者临床症状, 带瘤生存, 还能提高机体免疫功能, 预防肺癌术后复发与转移, 同时具有减轻放化疗毒副作用, 增加临床疗效, 提高患者生存质量, 延长生存期等方面具有独特疗效, 值得临床推广和进一步深入研究。

关键词: 肺癌; 中医药疗法; 经验介绍

中图分类号: R743.2

文献标识码: A

文章编号: 1673-7717(2007)02-0217-02

Professor LU Wei-sheng's Experience of Treating in Lung Cancer

LI Liu-ning CHEN Hai

(Second Affiliated Hospital of Guangzhou University of TCM, Guangzhou 510120 Guangdong China)

Abstract *Objective* Summarize professor LU Wei-sheng the old TCM expert's experience of treatment in lung cancer. *Methods* By controlling pathogenesis, relieving the primary and secondary symptoms at the same time, observing development of disease, selecting of treatment based on the differential diagnosis, combining TCM with western medicine, reducing toxicity and increasing effect. *To treat lung cancer* *Results* The methods can improve patient's symptoms, live with tumor, built up cellular immune function, prevent tumor to recur and metastasis, increase the tumor-inhibitory effect and alleviate the side effects, improve the quality-of-life (QOL), prolong the median survival period and survival function.

Keywords lung cancer TCM therapy, experience

刘伟胜教授, 国家第二批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 为全国中医肿瘤学会常委, 抗癌协会肿瘤传统医学委员会委员, 中国中医内科学会常委, 全国中医内科肺系病专业委员会委员, 广东省中医药学会理事, 省中医药学会呼吸专业委员会主任委员, 广东省中医药学会肿瘤专业委员会副主任委员, 广东省名中医、广州中医药大学博士研究生导师。

原发性支气管肺癌是当今世界上严重威胁人类健康和生命的恶性肿瘤。在我国, 肺癌的发病率和病死率近年来也呈现上升趋势, 我国肺癌的发病率达 20/410 万, 而上海的发病率高达 68/60 10 万^[1]。由于肺癌的生物学行为复杂, 使得临床上 70% ~ 80% 的肺癌患者就诊时失去了手术机会, 并有易转移、易复发、预后差等特点^[2]。临床主要表现为咳嗽、胸痛、气喘等症状, 中医辨证属“肺积”、“息贲”、“痞癖”等范畴。刘教授临床擅长治疗肺癌, 取得较好疗效, 现将其诊治非小细胞肺癌的临证经验介绍如下, 与读者共享。

1 重视病机 标本兼治

刘伟胜教授认为, 肺癌当从中医整体上研究其发病, 由外因(六淫)、内因(情志所伤、饮食劳倦等)致正气虚损, 脏腑功能失调, 邪毒侵肺, 肺气贲郁, 津液失于输布, 聚津成痰, 痰凝气滞, 痰瘀毒结于肺脏, 日久形成肺积。尤其强调

正虚在发病中的作用, 正如《景岳全书·积聚》曰:“脾肾不足及虚弱失调之人, 多有积聚之病。”明·李中梓《医宗必读》认为“积之成也, 正气不足, 而后邪气踞之。”其发病与肺、脾、肾三脏密切相关。《杂病源流犀烛·积聚微痼痰癖源流》说“邪积胸中, 阻塞气道, 气不宣通, 为痰为食为血, 皆得与正相搏, 邪既胜, 正不得而制之, 遂结成形而有块。”可见肺癌又是一个全身属虚, 局部属实的疾病。针对肺癌的病机, 刘伟胜教授采用健脾补肾, 化痰祛瘀、散结除毒标本兼治方法, 每每获效, 使得患者能与瘤共存, 延长患者生存时间。常用药物: 黄芪、补骨脂、云芝、大黄、白花蛇舌草、莪术、全蝎、蜈蚣等, 即刘伟胜教授经验方——消积饮。

卢君仁^[3]采用消积饮治疗中晚期肺癌, 能够缓解中晚期肺癌患者临床症状, 提高患者细胞免疫功能, 延缓肺癌发展和转移, 改善患者生存质量, 延长生存期。

2 洞察传变 分型论治

刘伟胜教授认为六淫之邪、不时之气、烟毒秽气及外来毒热之邪等, 侵袭肺脏, 稽留不去, 均可损伤肺络, 致气滞瘀血, 瘀血阻络而成积块; 再者, 烟毒、秽气及毒热侵袭人体, 均可灼伤津液, 致肺阴亏虚, 或肾阴亏损, 肾水无以滋润肺阴, 子病及母, 导致“肺热叶焦”, 阴伤气耗, 络脉失养, 毒热之邪内侵, 羁留肺络, 瘀毒热聚而成积; 脾主运化水湿, 升清降浊, 饮食劳倦致脾气虚弱, 健运失司, 则水湿内阻, 蕴湿成痰, 正所谓“脾为生痰之源, 肺为贮痰之器”, 痰阻肺络而成积块。刘伟胜教授临证抓住痰、热、瘀、毒、虚的特点, 将肺癌分为 5 个临床证型进行辨治。

收稿日期: 2006-09-07

作者简介: 李柳宁(1969-), 女, 广东兴宁人, 副主任医师, 硕士, 主要从事肿瘤学临床研究工作。

2.1 气滞血瘀型 咳嗽不畅、胸痛如锥刺、痛有定处、或胸闷气急、或痰血黯红、便秘口干、口唇紫黯。舌黯红或紫黯，有瘀斑、瘀点，苔薄，脉细涩或弦细等。治宜活血化瘀，行气散结。药用：生桃仁 15g 枳壳 12g 柴胡 12g 川芎 15g 桔梗 12g 牡丹皮 15g 延胡索 15g 香附 15g 姜黄 15g

2.2 阴虚内热型 咳嗽无痰或痰少而黏，或痰中带血，伴胸痛气急，心烦少寐，潮热盗汗、头晕耳鸣，舌红绛、苔花剥或无苔，脉细数无力。治宜滋阴清热，润肺止咳。药用：沙参 30g 麦冬 15g 生甘草 6g 天花粉 20g 金银花 20g 蒲公英 20g 野菊花 20g 白花蛇舌草 30g

2.3 气阴两虚型 咳嗽痰少或痰黏稠，咳声低弱。气短喘促，神疲乏力，微恶风寒，或有胸背部隐痛，自汗或盗汗，口干少饮。舌淡红，苔薄白，脉细弱。治宜益气养阴，化痰散结。药用：党参 20g 麦冬 15g 五味子 10g 生黄芪 20g 太子参 30g 白术 15g 茯苓 20g 桑椹子 15g 怀山药 20g

2.4 气虚痰湿型 咳嗽，咯痰，痰白黏稠，或黄黏痰，伴气喘，疲倦，纳差，舌淡红有齿印，苔薄白，脉濡细。治宜健脾补中，燥湿化痰。药用：半夏 15g 陈皮 6g 党参 20g 茯苓 20g 白术 15g 炙甘草 6g 瓜蒌皮 15g

2.5 热毒炽盛型 咳嗽，咯痰黄稠，或伴血丝，发热，口干喜饮，舌红，苔黄腻，脉滑数。治宜清热宣肺，化痰散结。药用：苇茎 20g 薏苡仁 30g 冬瓜仁 30g 桃仁 15g 浙贝母 12g 黄芩 15g 鱼腥草 30g 对症用药：^①痰中带血：藕节、白茅根、仙鹤草、三七粉、云南白药等；^②高热不退：大青叶、生石膏、水牛角、安宫牛黄丸、柴胡针、清开灵注射液等；^③胸背痛：延胡索、没药、川乌头、三七粉等；^④悬饮胸胁满闷：葶苈子、大枣、商陆、车前草，也可选用康莱特、艾迪注射液、榄香烯注射液等胸腔内定期给药。李柳宁^[4]采用刘伟胜教授经验方——消积饮合并中医辨证分型综合治疗^{④-⑤}期非小细胞肺癌生存质量及疗效的临床研究充分体现刘伟胜教授治疗肺癌的特色——扶正与祛邪，辨证与辨病，局部治疗与整体治疗结合治疗模式，使得患者取得较好的生存质量和疗效。

3 中西合璧 减毒增效

刘伟胜教授认为非小细胞肺癌临床上恶性度高，病情发展快，经常需配合运用化疗药物，能取得一定的疗效，但在使用化疗药物的同时，由于其毒性大，副作用多，如胃肠道反应之恶心、呕吐、口腔溃疡、腹痛、腹泻，全身症状可见疲倦、乏力、纳差，骨髓抑制等，使患者难以耐受而中断化疗。放疗亦是临床治疗非小细胞肺癌的重要手段，在杀伤癌细胞的同时，亦给患者带来一定的毒副作用，如放射性肺炎咳嗽、胸痛、气喘，放射性食管炎胸痛、泛酸、呃逆，放射性心脏损伤胸闷、心悸等，给患者带来痛苦，影响患者生活质量，甚至延长或中断放疗，从而影响治疗效果。刘伟胜教授在临床上巧妙地将中药配合放化疗，从而起到增效减毒作用，提高患者生活质量。

3.1 健脾和胃 降逆止呕法 治疗化疗所致胃肠道反应：患者化疗早期往往有恶心、呕吐、呃逆、纳呆、便溏等胃肠道反应，刘伟胜教授认为多因脾虚湿阻，胃气上逆，治宜健脾和胃，降逆止呕。药用：陈皮 6g 法夏 15g 竹茹 15g 茯苓 20g 白术 15g 浙贝母 10g 枳壳 10g 薏苡仁 20g 太子参

20g 丁香 6g 春砂仁（后下）6g 甘草各 6g 同时配合针灸双足三里、合谷、内关等穴位。

3.2 健脾补肾 填精生髓法 治疗化疗所致骨髓抑制：患者化疗后期往往有神疲倦卧、头晕耳鸣、腰膝酸软，短气懒言、畏寒汗出等症状，同时出现白细胞下降、贫血、血小板降低，免疫功能指标低下，刘伟胜教授认为多因脾肾不足，气血亏虚，治宜健脾补肾，填精生髓。药用：党参 30g 北芪 30g 鸡血藤 30g 黄精 20g 熟地 20g 当归 12g 川芎 15g 女贞子 15g 茯苓 20g 菟丝子 15g 肉桂（焯服）3g 另炖生血方：红参 5g 鹿茸 3g 西洋参 5g 同时配合静脉点滴参附注射液。

3.3 清热宣肺 化痰止咳法 治疗放疗所致放射性肺炎：患者放疗中经常出现咳嗽加重，咯黄痰、胸痛、气喘、发热等症状，胸片提示肺部炎症改变，刘伟胜教授认为痰热蕴肺，肺气失宣，治宜清热宣肺、化痰止咳。药用：苇茎 20g 冬瓜仁 30g 桃仁 15g 薏苡仁 30g 桑白皮 15g 杏仁 15g 浙贝母 15g 黄芩 15g 连翘 15g 仙鹤草 30g 半枝莲 20g 白花蛇舌草 20g。同时配合静脉点滴鱼腥草注射液。

4 抗术后复发转移 提高机体免疫功能

有资料报道^[3-5]，肺癌术后患者约 63.9% 死于复发与转移，因此，复发与转移是肺癌外科手术失败的主要原因。现代医学研究表明肺癌术后复发与转移是一个极其复杂的过程，它和肿瘤细胞的多种生物学特性、肿瘤转移基因、肿瘤血管形成等因素相关。刘伟胜教授认为肺癌尽管经手术治疗但仍存在残余癌细胞，加之术后正气亏虚，正不抑邪，是部分患者术后发生复发与转移的基本病机。刘宇龙等^[6]采用刘伟胜教授治疗肺癌的经验方——消积饮联合化疗抗肺癌根治术后复发转移作用的临床研究表明，消积饮协同化疗药在延迟肺癌术后远处转移方面有一定的优势，同时提高患者机体免疫功能。方中以黄芪、补骨脂、云芝健脾补肾，扶助正气；白花蛇舌草、大黄、莪术、全蝎、蜈蚣清热解毒，消瘀散结、祛除毒，诸药合用，补而不滞，清而不伐，供补同用，标本兼治，共奏扶助正气，提高机体免疫功能，抑制肺癌生长和转移的作用。

刘伟胜教授通过长期临床实践，总结中医药在非小细胞肺癌的治疗中，不仅能改善患者临床症状，带瘤生存，还能提高机体免疫功能，预防肺癌术后复发与转移，同时具有减轻放化疗毒副作用，增加临床疗效，提高患者生存质量，延长生存期等方面具有独特疗效，值得临床推广和进一步深入研究。

参考文献

- [1] 陈龙邦，刘福坤. 循证肿瘤治疗学 [M]. 郑州：河南医科大学出版社，2004 145
- [2] 高忠显，许树旭. 现代肿瘤诊断治疗学 [M]. 北京：科学技术文献出版社，1997 267
- [3] 卢君仁，刘伟胜. 消积饮治疗中晚期肺癌的临床研究 [J]. 广州中医药大学学报，2001 18(3)：195-201
- [4] 李柳宁，刘伟胜，徐凯，等. 中医辨证综合治疗^{④-⑤}期非小细胞肺癌生存质量及疗效的研究 [J]. 中国肺癌杂志，2003 6(3)：216-219
- [5] 华积德. 肺癌外科学 [M]. 北京：人民军医出版社，1995 475
- [6] 刘宇龙，刘伟胜，徐凯，等. 消积饮联合化疗药抗肺癌根治术后复发转移作用的临床研究 [J]. 新中医，2004 36(11)：26-28