

# 帕朱胶囊临床应用举隅

周 宜 强

(中华中医药学会肿瘤分会,北京市朝阳区樱花路甲4号,100029)

**关键词** 帕朱胶囊

帕朱胶囊组方形成于距今500年前的帕朱(又译为帕竹)王朝,是在原有组方的基础上加入现代科技元素,利用超微粒制造工艺精制而成。笔者在临床实践中用此方治疗肿瘤、消化系统等疾病均取得了满意疗效,现介绍如下。

## 1 脑瘤

患者某,男,71岁。患者自述2003年以来无明显诱因出现两颞叶疼痛,并癫痫发作,2004年7月经医院查颅脑CT示:大脑右侧底部7cm×11cm大小呈地毯样阴影,大脑前动脉血流速不对称,双侧颈动脉硬化并有斑块形成。胸部透视示:双肺纹理增强,肝胆脾肾检查未见异常。疑脑颅底胶质细胞瘤。因患者年龄较大,加之在颅底不易手术,给予保守治疗。患者平素经常咳嗽,痰多,形体肥胖,困倦嗜睡,舌体胖大,苔厚腻,脉沉细无力。于2004年8月入我院,给予介入治疗,并配合帕朱胶囊口服,每次3粒,每日1次。1个月后患者饮食、睡眠均较好。脑部CT:提示肿瘤较前明显缩小。

## 2 胃痛

患者某,女,62岁。于2005年8月因胃癌行胃大部切除术,术后恢复较好,未做放疗、化疗,病情尚平稳。2006年3月出现恶心呕吐,伴腹胀,入当地医院给予腹腔穿刺抽液及腹腔内灌注香菇多糖,应用中药华蟾素抗肿瘤,补充白蛋白等对症治疗,好转出院。出院后自服螺内酯、乐甲等,近1个月来,时有恶心呕吐,腹胀加重,其家属四处购药治疗,疗效欠佳,故再次入院治疗。患者入院后应用对症支持治疗、小剂量DF方案化疗并配合应用帕朱胶囊,每日1次,每次3粒。患者服药1周后恶心呕吐、腹胀减轻,饮食大增,坚持服帕朱胶囊半年,饮食正常,生活自理,能做轻微劳动,生活质量提高。

## 3 肠系膜间质细胞瘤

患者某,男,56岁。因“肠系膜间质细胞瘤切除,术后19个月余”由门诊以“肠系膜间质细胞瘤”收入院。患者2年前无明显原因出现腹痛,于某医院诊断为肠系膜间质细胞瘤(具体不详),行肿瘤切除术,住院半月余出院。术后曾做化疗等。2006年9月发现

腹部有一肿块,进行性增大。患者自觉进食量明显减少,腹痛。随后到医院诊为术后转移。目前患者进食差,睡眠可,二便无异常。考虑到患者病情未达到肠梗阻,为术后复发,并不适合再次手术,入院后应用对症支持治疗、小剂量DF方案化疗并合用帕朱胶囊抗癌,3个月后肿块缩小,腹痛消失,后一直坚持口服帕朱胶囊,全身症状改善,达到了提高生存质量,延长寿命的目的。

## 4 非特异性溃疡性结肠炎

患者某,女,54岁。腹痛,腹泻,里急后重,便出白色黏液,曾服黄连素、氟哌酸等,经多次治疗,反复发作,效果不佳。查肠镜诊为“非特异性溃疡性结肠炎”,后改服帕朱胶囊,2天后腹痛、腹泻明显减轻,服药6天后里急后重完全消失,又巩固治疗2月余,肠镜检查溃疡愈合,停药1年未复发。

## 5 胃炎

患者某,女,63岁。患者胃脘不适30余年,加重5年。患者30年前因饮食不当或受冷常感胃脘不适,未进行系统治疗。近1周病情加重,诊断为重度萎缩性胃炎伴肠上皮化生及非典型性增生。经治疗症状无缓解。病理:重度萎缩性胃炎伴重度非典型性增生。经人介绍来我院治疗。患者胃脘隐隐作痛,胃脘闷胀,不思饮食,进食后腹胀,呃逆,消瘦,贫血貌。给予帕朱胶囊治疗,每日1次,每次3粒,服药3天后症状迅速减轻,疼痛消失,食量增加。服药5个月后复查胃镜,胃镜提示:胃窦黏膜光滑,花斑改变,以红为主。病理:慢性浅表性胃炎。此时,患者体重增加5kg,血红蛋白12.1g。随访2年病情无反复。

按:帕朱胶囊由北寒水石、肉桂、石榴子、胡椒、诃子、红花、豆蔻、荜茇、木香等组成,具有健胃散寒、除痰、破痞瘤、养荣强壮的功效,是藏药史上不可多得的良方。方中的肉桂、石榴子、胡椒、干姜等药物经炮制后能增强其疗效,共奏健胃消积、软坚化滞、温胃通便、散寒止痛、抑菌抗炎之功;红花、诃子、豆蔻、荜茇合用具有活血通经、散瘀止痛、收敛养血、破症瘕痞块之功效。帕朱胶囊健胃散寒、除痰、破痞瘤,对于单一型培根病、胃痞瘤、功能性消化不良及肿瘤放疗后的损伤等均有一定的疗效。

(2008-07-18 收稿)