

郑伟达运用慈丹胶囊配合参灵胶囊治疗 中晚期恶性肿瘤的经验

郑东英¹ 许鹏飞² 李惠敏¹

(1 北京慈丹堂保健食品有限公司, 北京, 100088; 2 深圳市伟达药业发展有限公司)

关键词 恶性肿瘤/中医药疗法; @ 慈丹胶囊; @ 参灵胶囊

恶性肿瘤严重危害人类健康, 近年来发病率又呈增高趋势, 恶性肿瘤的防治已成为医学界十分关注的重要课题。中医药防治肿瘤, 有自己的独特诊疗理论与方法。郑伟达教授在继承的基础上, 勇于创新, 主张中西医结合, 取长补短, 坚持以人为本, 整体治疗, 药疗、心疗、食疗、体疗四位一体, 以改善患者生存质量, 延长生存期, 最终实现战胜癌症为目标, 并研制出了以“慈丹胶囊”“参灵胶囊”为代表的抗肿瘤新药, 挽救了众多患者的生命。

1 抗癌原理

慈丹胶囊有化瘀解毒、消肿散结的作用, 体内抑瘤率高达 62.89%, 可抑制癌细胞有丝分裂, 终止癌细胞代谢, 从而加速癌细胞凋亡, 并抑制肿瘤新生血管生长, 使肿瘤退化、缩小、消失。参灵胶囊依据四君子汤进行组方, 有健脾益气、扶正抗癌的作用, 通过调节人体免疫功能, 调动自身的抗病因素, 达到强身健体防病的目的。经中国预防医学科学院营养与食品卫生研究所检测, 本品能增强细胞免疫和体液免疫功能, 具有显著的抑制肿瘤、防止肿瘤发生、发展和转移的作用, 并有降逆止呕、增进食欲的效果。慈丹胶囊与参灵胶囊二者配伍后, 达到攻补兼施、扶正抗癌的作用。具有化瘀解毒、消肿散结、健脾益气的功效, 能有效地杀灭癌细胞, 缩小肿瘤, 提高机体免疫功能和生存质量, 防止转移和复发, 最终获得带瘤延长生命。

2 肝癌

肝气郁结型。主症: 两胁痛, 右胁胀痛、坠疼, 胸闷不舒, 生气后加重, 饮食见少, 肝大, 舌苔薄白, 脉弦。辨证: 肝郁气滞。治则: 疏肝理气。处方: 慈丹胶囊, 每次 5 粒, 每日 4 次。髒消癥(髒痛康), 每次 1g, 每日 3 次。参灵胶囊, 每次 5 粒, 每日 4 次。汤药: 柴胡 12g, 当归 12g, 白芍 15g, 白术 10g, 茯苓 10g, 郁金 10g, 香附 10g, 八月札 30g, 甘草 4g, 沙苑子 15g, 青皮 10g。

按: 肝主疏泄条达, 肝气不疏, 阻于胁络, 故见胁肋胀痛; 疏泄失常, 气机不畅而胸闷不舒; 肝郁困脾, 脾运

万方数据

失司故纳少; 气滞则血瘀, 故可见胁部肿块。治以疏肝理气法。以柴胡、郁金、香附、青皮疏肝理气, 解郁止痛; 当归、白芍、沙苑子柔肝养血; 八月札理气活血; 白术、茯苓、甘草健脾和中。

病案举例: 患者某, 男, 42 岁, 干部。1995 年 10 月 12 日初诊。患者在今年 9 月初因右上腹闷痛, 消瘦乏力, 纳减, 于 9 月 24 日在闽侯县某医院诊断为原发性肝癌, 并行肝癌手术。但目前症状未减, 反而加重, 今特来求诊。现症: 右上腹疼痛, 呈刺痛, 体倦, 纳差食少, 舌苔白腻, 脉弦滑、证属瘀毒互结, 肝郁气滞, 湿蕴中焦。治宜: 解毒化瘀, 疏肝理气, 化湿健脾。方药: 髒消癥(髒痛康) 30 瓶, 每次 1g, 每日 4 次, 饭后口服; 慈丹胶囊 10 盒, 每次 5 粒, 每日 4 次; 参灵胶囊 12 瓶, 每次 5 粒, 每天 4 次。汤药: 柴胡 10g, 枳壳 10g, 白芍 30g, 甘草 6g, 丹参 10g, 郁金 6g, 山楂 30g, 陈皮 6g, 半夏 10g, 厚朴 6g, 苍术 10g, 黄芪 30g, 山药 30g, 白花蛇舌草 30g, 水煎口服。以上各药连服 1 个月。二诊(1995 年 11 月 12 日): 上药服完, 诸症减轻, 肝区疼痛消失, 但舌苔仍腻, 脉细弱, 方药同前, 成药、汤药续服 1 个月。三诊(1995 年 12 月 15 日): 1 个疗程后, 未见明显不适, 体重增加, 纳香, 寐安, 舌苔薄黄, 脉弦。肿瘤久病伤心, 瘀毒较深, 故仍以前方药。四诊(1996 年 1 月 16 日) 药后, 患者精神好, 充满信心, 对癌魔如同患一场感冒。今面色光华, 精神抖擞, 皮肤红润, 二便调顺, 舌苔薄白, 脉弱细。方药: 中成药同前, 续服 1 个月。中药汤方以四逆散、越鞠散、金铃子散为主加丹参、郁金、山楂, 连续服药 30 天。五诊(1996 年 4 月 7 日): 上药服完患者精神饱满, 人若常人, 于 3 月 14 日经闽侯县某医院 B 超检查示: 肝、胆、胰、肾均未见异常, 肝功检查基本正常, AFP < 20μg/L。今未见明显不适, 舌质淡红, 苔白, 脉弦。中药汤方暂停, 以中成药慈丹胶囊、复方莪术消瘤胶囊、参灵胶囊、髒消癥(髒痛康) 交替服用。

3 肺癌

阴虚热毒型。主症: 干咳少痰, 或痰少而黏, 或痰中带血, 气短胸痛, 心烦寐差, 或低热盗汗, 口干便干,

或咽干声哑,脉细数,舌质红或暗红,苔黄或黄白。辨证:阴虚内热,毒热蕴结。治则:养阴清热,解毒化痰。处方:慈丹胶囊,每次 5 粒,每日 4 次,饭后 20min 服用;参灵胶囊:每次 5 粒,每日 3 次,饭前 20min 服。汤药:枳壳 10g,降香 10g,紫草 10g,瓜蒌 30g,桃仁、杏仁各 10g,干蟾皮 10g,石见穿 30g,茜草根 20g,铁树叶 20g。按:邪毒侵肺,气机不畅,气滞血瘀,痰气互阻,更加重了肺气不宜,故咳嗽不畅,胸肋疼痛,便秘口干,舌见瘀点。方以枳壳、桔梗、瓜蒌、杏仁、远志理气化痰;降香、桃仁、干蟾皮、石见穿、铁树叶活血化痰解毒;紫草、茜草根凉血止血,祛瘀生新。

病案举例:患者某,男,67 岁,四川人。患者咳嗽,胸闷,气急 2 个月。于 2000 年 3 月 10 日在某医院经 CT 查示:左肺后叶段显示多个小结节,融合成大结节。高密度病灶,约 15cm,CT 值 20HU,左上肺肿瘤 20cm×2cm,诊断为左肺占位性病变,肺内新生物,支气管炎,肺气肿。2000 年 4 月 8 日来院就诊。症见:咳嗽,气急,胸痛,神疲乏力,消瘦明显,纳呆。症属:气虚肺壅,湿痰互结。治宜消化、清补、清润。方药:慈丹胶囊 20 盒,复方莪术消瘤胶囊 20 盒,参灵胶囊 20 盒,每日 4 次,每次各 5 粒。汤药:陈皮 10g,半夏 10g,茯苓 10g,甘草 6g,竹茹 10g,白术 10g,瓜蒌 15g,薤白 10g,苏子 10g,莱菔子 10g,白芥子 10g,鱼腥草 15g,薏苡仁 10g,牡蛎 30g(先煎),水煎服,2 日 1 剂,30 剂。二诊(同年 6 月 9 日):服药 2 个月,病情稳定,复查肿块未见增大,症状消失。方药同上续服 2 个疗程;汤药:川贝母 10g,瓜蒌 12g,杏仁 10g,鱼腥草 20g,陈皮 10g,半夏 10g,苏子 10g,茯苓 10g,仙鹤草 30g,西洋参 3g(兑入),每日 1 剂,连服 30 剂。三诊、四诊、五诊、六诊去汤方,单服中成药 4 个月,于 2001 年 3 月 21 日复查示:左上肺肿块、新生物均已消失,肺形态大小均正常,未发现新病灶。

4 胃癌

脾胃虚寒型。主症:胃脘胀满,喜按就温,或暮食朝吐,朝食暮吐,或食入经久仍复吐出,时呕清水,面色苍白无华,肢凉神疲,或便溏浮肿,舌质淡胖,齿迹,苔白滑润,脉沉细缓或细濡。辨证:脾胃虚寒,中焦不运。治则:温中散寒,健脾和胃。处方:慈丹胶囊,每次 5 粒,每日 4 次;参灵胶囊,每次 5 粒,每日 4 次。汤药:人参 10g,白术 10g,茯苓 10g,半夏 15g,高良姜 6g,荜茇 10g,娑罗子 10g,陈皮 10g,甘草 6g,生黄芪 30g,紫豆蔻 6g。

按:脾胃虚弱,纳食不多,运化迟缓,故痛亦不甚。得暖得按则寒气消散,故痛亦减。脾主四肢,阳虚则四肢不温,神疲乏力。脾阳不振,故舌淡胖,脉细濡。六

君子汤健脾和胃;高良姜、荜茇温中散寒;生黄芪益气健脾;娑罗子、紫豆蔻行气止痛。

病案举例:患者某,女,36 岁,个体户。1996 年 9 月 17 日初诊。于 1996 年 2 月 9 日咽吞困难,在瑞安市某医院检查诊为:胃贲门癌,并进行手术切除,术后病理示:低分化鳞癌,配合二次“FAM”方案化疗,未见很大毒副反应,但吞咽仍有阻塞感,食后即吐,胃脘胀满,大便干燥,小便色黄,手足不温,夜寐梦多,舌苔白,脉沉细无力,月经已 1 年未行。此为:胃虚失降,气血两亏。治则:温中降逆,气血双补。方药:慈丹胶囊、复方莪术消瘤胶囊、参灵胶囊,每日各 4 次,每次各 5 粒,连服 1 个疗程。汤药:党参 10g,当归 18g,白术 12g,鸡内金 9g,生姜 3 片,大枣 6 枚,灶心土 30g,麦芽 30g,代赭石 60g,连服 20 天。二诊(1996 年 10 月 17 日)药后呕吐已止,胃纳渐香,脘痛渐缓,大便亦软,心悸未作。但经闭未解,面部出现红斑 10 余日,西医检查诊为:亚急性红斑狼疮。此为:肝郁经闭,阴虚内热,血瘀生斑。治法:养阴凉血,活血化瘀,通络疏郁。方药:中成药同前。汤药:生地黄 24g,玄参 12g,赤芍 15g,红花 9g,丹参 12g,白鲜皮 15g,忍冬藤 24g,香附 12g,茜草 9g,刘寄奴 5g,蝉衣 6g,连服 30 天。三诊(1996 年 11 月 17 日):服上药后。诸症渐轻。效不更方,以上方药再服 60 天。四诊:(1997 年 2 月 13 日)药后,月经曾来潮两次,量及色均为正常,面部红斑已退净,自觉症状全部消除。停药汤方,丸药继续服用 1 个疗程。1997 年 8 月 21 日,患者来信说,从榕城回温州后,月经按时来潮,色量正常,红斑未见再现,复查未见异常。

5 前列腺癌

肾气亏虚型。主症:小便不畅或滴沥不通,排泄无力,面色白,舌质淡,脉沉细。治则:温阳益气,补肾通窍。处方:慈丹胶囊,每日 4 次,每次 5 粒;髌消癥(髌痛康),每日 3 次,每次 1g;参灵胶囊,每日 4 次,每次 5 粒。连服 3~5 个月。汤药:附子 6g,肉桂 3g,熟地黄 10g,牡丹皮 10g,山茱萸 10g,淫羊藿 30g,穿山甲 10g,鸡内金 10g。

病案举例:患者某,男,69 岁,家住福建省泉州市。于 1993 年 6 月患“前列腺癌”,术后在泉州某医院复查,CT 检查发现腹腔及腹股沟淋巴结转移。1994 年 3 月 21 日来院求诊。症见:小腹作痛,小便滴沥,纳少,小便黄,舌质暗,脉弦细。中医辨证:瘀血内阻。治则:行瘀散结,通利水道。予以:慈丹胶囊,每日 4 次,每次 5 粒;参灵胶囊,每日 4 次,每次 5 粒;髌消癥(髌痛康) 1g,每日 3 次。汤药:太子参 30g,白术 10g,归尾 10g,赤芍 10g,桃仁 10g,穿山甲 15g,败酱草 30g,猪苓 30g,

薏苡仁 15g。二诊(1994 年 4 月 29 日)上述症状减轻,患者自觉精神较好,体力增加,效不更方,用药同前。患者交替联合应用 5 个疗程(5 个月)后,小便正常,大便通畅,下腹部疼痛消失,腹股沟肿块未能触及。经 B 超复查,腹腔内未见占位病变,又经过半年的巩固治疗,现经 B 超、CT 等连续三年复查,始终没有发现复发的征象。

6 子宫颈瘤

肝郁气滞型。主症:胸胁胀满,情绪郁闷或心烦易怒,少腹胀感,全身窜通,口苦咽干,白带稍多,阴道流血夹有瘀块。脉弦,舌质稍暗或正常,薄白苔或微黄。此型宫颈局部轻度糜烂或呈小菜花样损害。辨证:肝郁气滞。治则:疏肝理气,解毒散结。处方:慈丹胶囊,每次 5 粒,每日 4 次。参灵胶囊,每次 5 粒,每日 4 次。复方莪术消瘤胶囊,每次 5 粒,每日 4 粒。汤药:当归 10g,柴胡 10g,青皮、陈皮各 10g,郁金 10g,杭芍 15g,茯苓 15g,白术 10g,川楝子 10g,黄芩 30g,半枝莲 30g,败酱草 20g,白花蛇舌草 30g。

按:此型病情较早,以局部病变为主。柴胡、青皮、陈皮、郁金、川楝子疏肝理气;茯苓、白术健脾利湿;当归、杭芍柔肝养血;配以清热、解毒的黄芩、半枝莲、败酱草、白花蛇舌草以控制癌症。局部敷外用药。

病案举例:患者某,女,39 岁。1995 年 10 月 1 日来诊。患者 11 年前诊断子宫颈瘤,并行切除术。近 4 个月来背脊、腰骨疼痛剧烈,经某医院核磁共振骨扫描诊为:转移性骨癌。并行化疗 2 次。药用 CT X100mg/

d,口服,第 1~4 天;VCRI1mg/次,静注,第 1 天;ADM50mg,静注,第 1 天,泼尼松 60mg/d,口服,第 1~4 天。期间并服用其他抗癌药物,均未效,其症反增。现症:背脊、尾椎骨剧烈疼痛,双下肢麻木,行动不便,纳少,时常恶性呕吐,消瘦,二便尚可,寐差。苔少剥,质暗红,脉数。触及腹股沟淋巴结处痛增,时赤带流出,其味腥臭。触及双侧乳房感呼吸急促,头晕耳胀,双下肢麻木不仁。证为肾阴亏损,邪热内侵,气滞血瘀,阻滞脉络而致。治宜滋阴、驱邪、疏利、通脉。方药:慈丹胶囊、参灵胶囊、痛立停胶囊,每日 4 次,每次各 5 粒。麟消癥(麟痛康)每日 3 次,每次 1g。各服 1 个疗程(1 个月)。二诊(同年 10 月 29 日):上药服尽,疼痛减轻,原来每日要服美菲康 60mg,方可止痛,现已停用,余症同前。仍以上方药再进 1 个疗程。另配:木瓜 30g,忍冬藤 30g,白芍 30g,生地黄 30g,威灵仙 30g,石枣 30g,桑枝 30g,太子参 30g,水煎口服,连服 20 天。三诊(同年 11 月 24 日):药尽,诸症已大减,食量大增,睡香,但舌脉同前。再以前方药续服 1 个疗程。四诊(1996 年 1 月 4 日):上方又服 1 个疗程,诸症若失,月经来潮,手已能写字,两手活动灵活,毫无疼痛,并能干洗衣等家务活。两腿有力,每日可以走 3000m 逛市场购物。患者较以前胖,面色光润,精神转佳,重揉乳房、腋下、股骨沟无疼痛感。舌苔正常,脉象略滑。上方收效,再守方 1 个疗程以巩固疗效。1997 年 5 月 13 日回访,患者康复。

(2011-06-20 收稿)◎

书讯:《让你不生病——健康·养生·治未病》

作者:廖利平,现任深圳市卫生局中医处处长。

内容提要:《让你不生病——健康·养生·治未病》是 2007 年深圳市社会科学院重大立项课题延伸成果。编著本书的初衷是为了普及推广中医“治未病”的核心理念和中医养生知识,让人们在现实生活中分享中医简、便、验、廉防治方法的独特魅力,引领人们掌握中医“治未病”预防保健医学的新方向。

该书将中医健康、养生、治未病思想理念和方法贯穿于编写的全过程,分为理念篇、方法篇、实践篇、关爱篇。理念篇,主要阐明健康、亚健康、中医“治未病”基本概念、核心理念和价值取向,让人们树立正确的中医“治未病”的思想。方法篇,主要分述中医四时养生、心态调摄养生、饮食养生、中药养生、劳逸养生、运动养生、针灸养生、体质养生等 13 种养生方法,是对历代诸多养生经验进行文献研究总结,让人们掌握预防保健和科学的养生方法。实践篇,以临床上的多发病、常见病,诸如:体虚感冒、鼻渊、咳嗽、哮喘,以及冠心病、高血压等慢性非传染性疾病,从“未病先防、既病防变、瘥后防复”3 个层面进行分述,让人们健康进行自我管理,从中赢取健康。关爱篇,主要针对妇女所关注的健康养生保健问题,包括妇女、儿童、高龄人群健康养生和中医药抗衰老、养颜美容等。本书适用于医疗卫生单位医务工作者、科研院校师生,更是广大老百姓健康养生的良师益友。

该书已由深圳出版发行集团海天出版社出版,定价 48.00 元(人民币)。如欲邮购,请与《世界中医药》杂志社洪志强、徐晖联系,地址:北京市朝阳区小营路财富嘉园 A 座 303 室(邮编:100101)。电话:010-58239055。