

名老中医郑伟达运用慈丹胶囊治疗 肝胆湿热型肝癌医案 3 则

郑伟鸿¹ 郑东京² 郑东海³ 许 鑫¹ 郑伟达¹

(1 北京伟达中医肿瘤医院, 北京, 100023; 2 北京中医药大学, 北京, 100029; 3 福州伟达中医肿瘤医院, 福州, 350008)

摘要 郑伟达教授在肿瘤普遍病机瘀毒互结基础上, 将肝癌分型为肝气郁结型、肝郁脾虚型、肝胆湿热型、肝阴亏损型。郑教授在临证辨证中, 灵活运用慈丹胶囊, 均取得较好疗效。文章取郑教授临床 3 例医案, 仅就肝胆湿热型肝癌进行探究。

关键词 医案; 慈丹胶囊; 肝癌; 肝胆湿热; @ 郑伟达

中图分类号: R273 **文献标识码:** B **doi:** 10.3969/j.issn.1673-7202.2015.12.020

肝癌的常见症状为肝痛、纳差、乏力、消瘦、发热、黄疸等。引起这些病的病因病机, 主要为外受寒湿、湿邪、湿热, 加之饮食不节, 脾胃损伤; 或因情抑郁, 肝气郁滞, 气滞血瘀, 结而成积, 脾阳为湿所困, 湿郁化热, 蒸郁而生。肝胆湿热型肝癌主证为发热出汗, 心烦易怒, 口干口苦, 身黄目黄, 胁肋刺痛, 腹胀腹满, 恶心纳少, 便干尿赤, 舌质红绛而暗, 舌苔黄腻, 脉弦滑或滑数。治宜清热利胆, 化瘀解毒。以下为临证医案 3 则。

1 案例一

某男, 49 岁, 初诊时间 2013 年 3 月 2 日。自诉 2013 年 2 月在肿瘤医院 CT, 示肝左叶结节, 约 2.4 cm × 2.2 cm, 并乙型肝炎, 肝硬化 16 年, 糖尿病 5 年。有饮酒史。现慕名来我院就诊。症见: 肝区疼痛, 口干, 失眠, 自汗, 形体消瘦, 大便失禁 (2 ~ 3 次/d), 小便黄。舌质紫, 苔黄腻, 脉细弦。辨证: 瘀毒互结、肝郁脾虚、肝胆湿热。1) 方药: 慈丹胶囊, 5 粒/次, 4 次/d; 茵陈双白丸, 1 g/次, 3 次/d。2) 汤药: 太子参 30 g、白术 15 g、茯苓 15 g、炙甘草 6 g、扁豆 30 g、淮山药 30 g、薏苡仁 30 g、川续断 15 g、补骨脂 15 g、酸枣仁 15 g、远志 10 g、巴戟天 15 g、穿山甲 5 g、柴胡 10 g、百合 20 g、白芍 15 g、茵陈 30 g、佩兰 10 g、白寇 10 g、茯神 15 g、生黄芪 20 g、远志 10 g、酸枣仁 15 g、陈皮 6 g, 连服 30 剂。

二诊 (2013 年 5 月 15 日) 药后诸症好转, 苔黄, 脉弦。中成药不变, 汤药加石见穿 15 g。连服 60 剂。三诊 (2013 年 8 月 14 日) 药后 3 个月复查, 结节缩小, 已无明显不适, 生活质量已不受影响, 汤药再服 3 个月可停, 中成药需服 3 年。

2 案例二

某男, 37 岁, 初诊时间 2012 年 12 月 17 日。患者于 2012 年 12 月经 B 超, CT 发现肝右叶不规则大片状低密度影, 门静脉栓形成, 肝硬化, 门脉高压形成, 胆囊结石, AFP 12 000 ng/mL。有乙型肝炎, 吸烟, 喝酒史。在网上看到我院广告, 现特来求诊。症见: 肝区疼痛, 腰酸, 失眠, 口干, 小便黄赤, 舌边有齿痕, 苔厚腻, 脉弦滑。辨证: 瘀毒互结, 肝郁脾虚, 肝胆湿热。1) 方药: 慈丹胶囊, 5 粒/次, 4 次/d; 柴苓消癥丸, 1 g/次, 3 次/d; 茵陈双白丸, 1 g/次, 3 次/d。2) 汤药: 太子参 30 g、白术 15 g、茯苓 15 g、甘草 6 g、扁豆 30 g、淮山药 30 g、茵陈 30 g、白英 20 g、白花蛇舌草 20 g、猪苓 10 g、泽泻 10 g、丹参 10 g、郁金 10 g、虎杖 15 g、鳖甲 15 g、薏苡仁 30 g、川续断 15 g、补骨脂 15 g、酸枣仁 15 g、远志 10 g、巴戟天 15 g、穿山甲 5 g、柴胡 10 g、白芍 15 g、炒枳壳 10 g、麦冬 10 g、五味子 10 g、黄芪 30 g、垂盆草 20 g, 连服 30 剂。

二诊 (2013 年 1 月 11 日) 现偶有肝区不适, 头晕, 口苦, 睡眠可, 二便正常。脉细弦。中成药不变, 方药太子参 30 g、白术 15 g、茯苓 10 g、炙甘草 6 g、扁豆 30 g、柴胡 10 g、白芍 30 g、枳壳 10 g、川芎 6 g、香附 10 g、川楝子 10 g、甘松 10 g、淮山药 30 g、薏苡仁 30 g、川续断 15 g、补骨脂 15 g、酸枣仁 15 g、远志 10 g、巴戟天 15 g、穿山甲 5 g、茵陈 30 g、白英 30 g、白花蛇舌草 30 g、竹茹 10 g、白蔻 10 g、佩兰 10 g、神曲 10 g、山楂 15 g、鸡内金 10 g, 连服 30 剂。三诊 (2013 年 2 月 22 日) 药后症状减轻, 夜晚梦多, 复查 AFP 下降至 8 837 ng/mL, 肝硬化, 肝右叶肿物较前缩小。中成药加参灵胶囊, 4 粒/次, 3 次/d。方药不

变。连服 30 剂。四诊(2013 年 3 月 4 日)代诉肝癌介入 3 次后出现发热,中成药不变,方药太子参 30 g、白术 15 g、茯苓 15 g、炙甘草 6 g、扁豆 30 g、淮山药 30 g、薏苡仁 30 g、川续断 15 g、补骨脂 15 g、酸枣仁 15 g、远志 10 g、柴胡 10 g、黄芩 10 g、半夏 10 g、荆芥 10 g、防风 10 g,连服 7 剂。五诊(2013 年 3 月 15 日)代诉,服药后热退,纳可。现鼻塞,耳鸣。中成药不变。太子参 30 g、白术 15 g、茯苓 10 g、炙甘草 6 g、扁豆 30 g、淮山药 30 g、薏苡仁 30 g、川续断 15 g、补骨脂 15 g、酸枣仁 15 g、远志 10 g、巴戟天 15 g、穿山甲 5 g、辛夷 10 g、苍耳子 15 g,连服 15 剂。六诊(2013 年 3 月 29 日)药后一般,大便黑。中成药不变,汤药太子参 30 g、白术 15 g、茯苓 15 g、半夏 10 g、陈皮 6 g、枳壳 10 g、竹茹 10 g、佩兰 10 g、桔梗 10 g、川贝 10 g、甘草 6 g、扁豆 30 g、淮山药 30 g、薏苡仁 30 g、川续断 15 g、补骨脂 15 g、酸枣仁 15 g、远志 10 g、巴戟天 15 g、穿山甲 5 g、黄芪 30 g、当归 10 g、苍术 10 g,连服 30 剂。七诊(2013 年 4 月 30 日)药后复查,甲胎蛋白 AFP 降至 26.1 ng/mL,然失眠,反胃,咳黄痰,大便黏腻,舌质红,苔薄黄,脉细弦。中成药不变,汤药:当归 10 g、黄芪 60 g、川芎 10 g、白芍 30 g、熟地黄 30 g、三七 6 g、黄精 30 g、紫河车 15 g、桑椹子 30 g、何首乌 30 g、丹参 15 g、穿山甲 5 g、太子参 30 g、白术 15 g、茯苓 15 g、生甘草 6 g、扁豆 30 g、淮山药 30 g、酸枣仁 10 g、远志 10 g、柴胡 10 g、竹茹 10 g、山楂 15 g,连服 15 剂。八诊(2013 年 5 月 10 日)

药后诸症好转,经复查,AFP 降至 6.91 ng/mL,已无明显不适。汤药需再服 1 个月巩固疗效,中成药不断以控制肿瘤。随访至今仍在。

3 案例三

某男,49 岁,初诊时间 2006 年 3 月 10 日。主诉由于乙型肝炎,经 B 超检查发现肝内肿块 2 cm × 2 cm × 1.5 cm,手术切除后未做治疗,术后 AFP 24 ng/mL,并诸多不适,遂来就诊,有肝硬化,吸烟史。症见:咳嗽痰少,四肢无力,形体消瘦,失眠,大便失禁(1~2 次/d),舌质红,苔黄腻,脉细数。辨证瘀毒互结,肝胆湿热,肝郁气滞。1)方药:慈丹胶囊,5 粒/次,4 次/d;茵陈双白丸,1 g/次,3 次/d。扶正固本胶囊,4 粒/次,3 次/d。2)汤药:太子参 30 g、白术 30 g、茯苓 15 g、甘草 6 g、扁豆 30 g、淮山药 30 g、薏苡仁 30 g、川续断 15 g、补骨脂 15 g、酸枣仁 15 g、远志 10 g、巴戟天 15 g、穿山甲 5 g、茵陈 30 g、白英 20 g、白花蛇舌草 20 g、猪苓 10 g、泽泻 10 g、丹参 10 g、郁金 10 g、虎杖 15 g、金银花 20 g、金线莲 10 g、佩兰 10 g、竹茹 10 g,连服 30 剂。

二诊(2006 年 4 月 5 日)药后饮食睡眠可,体重增加 3 kg,大便正常,脉缓。效不更方,再服 30 剂。三诊(2006 年 5 月 9 日)药后并无不适,复查 AFP 降至 2.9 ng/mL,继续服药,巩固疗效。再服 30 剂。四诊(2006 年 10 月 5 日)药后一切正常,面色红润,状若常人,已能参加工作。

(2015-08-25 收稿 责任编辑:王明)

(上接第 1903 页)

体力劳动,现坚持上班,毋须家人照料。

3 案例三

某女,37 岁。2002 年 2 月 3 日初诊。患者于 2001 年 12 月 13 日在上海静安区中心医院门诊诊断为:原发性肝癌,肝硬化。CT 示:肝右叶多发结节。最大 6.5 cm × 7.0 cm,最小 3.2 cm × 2.2 cm。遂来我院就诊。症见:肝区疼痛,巩膜黄染,时有喉咙烧灼感,食少便溏,小便短赤,舌红苔少,脉细。辨证:瘀毒互结,肝阴亏虚。1)方药:慈丹胶囊,5 粒/次,4 次/d。癥消癥,1 g/次,3 次/d。茵陈双白丸,1 g/次,3 次/d。2)汤药:茵陈 30 g、姜黄 10 g、熟地黄

25 g、白芍 15 g、当归 10 g、山药 12 g、扁豆 30 g、杜仲 15 g、川续断 15 g、益智仁 10 g、何首乌 15 g、桑椹子 15 g、枸杞子 15 g、女贞子 15 g、桑寄生 15 g、龟甲 20 g、鳖甲 20 g、生黄芪 20 g、泽泻 15 g、茯苓 30 g、半边莲 30 g,连服 30 剂。

二诊(2002 年 3 月 5 日)药后诸证减轻,已无喉咙烧灼感和巩膜黄染,纳可,二便调。时有恶心。中成药去茵陈双白丸,汤药去茵陈,姜黄,加半夏 10 g、竹茹 15 g。连服 1 个疗程。三诊(2002 年 4 月 10 日)药后无明显不适,汤药可暂停。中成药需连服 3 年。随访患者至今健在,生活已不受肿瘤影响。

(2015-08-25 收稿 责任编辑:王明)