

- 168.
- [29] 孟爽, 赵玉铭, 夏立新, 等. 黄芪多糖对 SLE 小鼠表皮树突状 T 细胞影响的研究. 中华皮肤科杂志, 2004, 37(6): 364.
 - [30] 徐瑞宏, 张堂德, 詹青松, 等. 雷公藤内酯醇对系统性红斑狼疮病人 B 细胞表达 CD86 分子的影响. 中华风湿病学杂志, 2003, 7(5): 275-277.
 - [31] 徐丽敏, 陈学荣, 屠呦呦. 双氢青蒿素对狼疮性 BXS 小鼠的作用. 中国中西医结合皮肤病学杂志, 2002, 1(1): 19-20.
 - [32] 李非, 白雪源, 陈香美, 等. 利用基因芯片探讨中药复方对 MRL/lpr 狼疮小鼠肾脏基因表达及 Th1/Th2 细胞的调节作用. 中国中西医结合杂志, 2003, 23(3): 198-200, 206.
 - [33] 陈明, 汤郁, 曾瑜, 等. 芪苈真武汤对系统性红斑狼疮患者外周血淋巴细胞凋亡及 Fas 和 FasL 表达的影响. 中国皮肤性病学杂志, 2005, 19(6): 338-34.
 - [34] 梁卫, 张丽玲, 陆燕. 清热化痰滋阴法对系统性红斑狼疮患者外周血淋巴细胞 bcl-2 mRNA 表达的影响. 南京中医药大学学报, 2005, 21(3): 157-158.
 - [35] 范永升, 温成平, 李学铭. 狼疮定对 SLE 患者外周血淋巴细胞凋亡及 Fas 基因表达的影响. 中国医药学报, 2002, 17(5): 278-280.
 - [36] 郑祥雄, 邹式文, 林芬, 等. 黄芪对系统性红斑狼疮患者外周血淋巴细胞亚群及 sFasL 的作用. 中华临床新医学, 2003, 3(1): 1-2.
 - [37] 温成平, 范永升, 陈学奇, 等. 解毒祛瘀滋阴药并用激素对系统性红斑狼疮 T 细胞亚群 Fas 基因表达的干预作用研究. 中国中西医结合肾病杂志, 2003, 4(12): 703-705.
 - [38] 温成平, 范永升, 许志良, 等. 解毒祛瘀滋阴药与激素对系统性红斑狼疮 T 细胞亚群 Bcl-2 基因表达的干预作用研究. 中国中西医结合肾病杂志, 2006, 7(5): 272-274.
 - [39] 刘喜德, 金实. 中药狼疮静颗粒对狼疮性 BXS 小鼠脾脏 CD4 + T、CD19 + B 细胞凋亡的影响. 中国中西医结合杂志, 2003, 23(9): 692-694.
 - [40] 胡东艳, 李明. 滋阴清热药对系统性红斑狼疮患者性激素及临床疗效的影响. 中华皮肤科杂志, 2002, 35(5): 389-392.
 - [41] 刘尊荣, 陆才生, 叶任高, 等. 滋阴降火汤对 SLE 患者服用激素后医源性柯兴氏征及血清 Leptin 水平的影响. 中国中西医结合肾病杂志, 2003, 4(12): 700-702.
 - [42] 温成平, 李永伟, 鲁柯达. 解毒祛瘀滋阴法治疗 SLE 对撤减激素和保护下丘脑-垂体-肾上腺轴的作用研究. 浙江中医药大学学报, 2006, 30(2): 199-202.
 - [43] 金培志, 张剑勇, 李林. 滋阴狼疮胶囊对系统性红斑狼疮患者皮质醇和 Cra mRNA 的影响. 上海中医药大学学报, 2006, 20(2): 24-26.
 - [44] 吴国琳, 范永升, 李学铭, 等. 解毒祛瘀滋阴中药对系统性红斑狼疮患者骨密度的影响. 中华实用中西医结合杂志, 2003, 3(16): 1243-1244.
 - [45] 温成平, 范永升, 唐晓颖, 等. 解毒祛瘀滋阴药对系统性红斑狼疮患者性激素水平的调节作用. 中国中西医结合肾病杂志, 2003, 4(10): 580-582.
 - [46] 温成平, 吴国琳, 李学铭. 解毒祛瘀滋阴法对系统性红斑狼疮类固醇性骨质疏松症的防治作用研究. 中华中医药杂志, 2005, 20(11): 667-669.

(2007-03-12 收稿)

牟惠琴治疗胃癌 1 例

郑烈

(甘肃中医学院 2005 级硕士研究生, 甘肃省兰州市, 730000)

关键词 胃癌/中医药疗法; @ 牟惠琴

甘肃中医学院牟惠琴教授, 擅长治疗内科疑难杂证, 现介绍其治疗胃癌 1 例如下。

某, 女, 46 岁, 2006 年 8 月 15 日初诊。患者原有胃病十多年, 经常食欲不振, 精神疲乏, 食后脘中胀闷, 嗝气, 甚则呃逆。自觉胃中有肿块, 逐渐增大。于 2006 年 7 月 19 日, 先觉胃脘作痛呕血, 行剖腹探查, 发现为胃小弯近窦部癌肿穿孔, 已有小网膜黏连覆盖, 胃后部与胰腺黏连成硬块状一片, 无法切除, 只将充血水肿之阑尾切除, 在网膜孔处放卷烟引流, 关闭腹壁各层, 缝合结扎。术后患者胃脘仍阵发剧痛, 日夜不止, 唯用各种镇痛剂以图缓解, 特来就诊。视其面色呈重病容, 痛发则呻吟不绝, 神疲纳差, 创口上起剑突, 下至小腹。脘中肿块明显高突, 约大如拳头, 手不可近。脉缓而濡, 舌苔白润。首先给予消肿止痛、活血化瘀的药物, 然后在此基础上给予软坚散结的药物。处方: 红花 30g, 丹参 15g, 赭石粉 15g, 海藻 15g, 旋覆花 10g(布包), 煨三棱 10g, 昆布 10g, 煨莪术 10g, 夏枯草 60g, 赤芍 10g, 制鳖甲 15g, 白茅根 30g, 白花蛇舌草 120g, 加水 2000ml, 煎至 500ml, 去渣, 再加蜂蜜 60g 入药汁中熬和, 每日 1 剂分两次温服。

9 月 16 日二诊: 自服中药后, 患者自诉精神饮食好转, 疼痛减轻, 腹部肿块也有所缩小, 饭后胃脘胀闷减轻, 且能扶杖行走, 睡眠尚可, 二便正常, 脉沉缓, 舌淡白苔薄。唯口中发酸, 导师随

在原方中加盐水炒陈皮 10g, 继续服用。

11 月 15 日三诊: 自初诊至今已服中药近 50 剂, 患者自诉口中发酸不明显, 精神体力渐复, 步行五里也不觉累, 腹痛明显减轻, 饮食二便正常, 脘中腹块减小, 腹部柔软, 重按不作痛。“久病必虚”, 在原方中去红花、丹参, 加入南沙参 15g, 续服 10 剂, 以巩固疗效。

2007 年 1 月 10 日四诊: 患者自诉近来右侧季肋无明显原因时作刺痛, 疑为癌肿转移, 病又复发。腹诊示: 脘腹肿块触摸不明显, 季肋疼痛正当章门穴处, 按之无包块, 重按反不痛。脉弦缓, 舌苔白厚, 舌质正常。故初步诊断为血滞络虚, 气机不畅, 不是癌转移复发。以通络补虚为法治疗。处方: 鹿角霜 15 克, 当归须、柏子仁、炒白芍、炙甘草、旋覆花(布包)、桃仁、降香、九香虫各 10g(焙焦研细分冲), 桂枝 5g, 鳖甲 15g, 生姜 3 片, 大枣 3 枚, 葱叶 9 枝, 5 剂。

按: 本病例经剖腹探查诊断为胃癌穿孔, 并已转移, 更与邻近脏器相黏连, 实为“不治之症”。今勉为其难, 重用白花蛇舌草为主药, 佐以健脾止反胃之赭石; 治噎气不除之旋覆花; 消瘦瘤结核坚聚之海藻、昆布; 活血消肿之三棱、莪术; 解内热、散结气之夏枯草; 散恶血, 行血中瘀滞之赤芍; 治心腹痠痛, 滋阴清热之鳖甲; 除血痹瘀血之白茅根; 解毒止痛之蜂蜜等为剂, 获得近期止痛之效。

(2007-06-06 收稿)