

名老中医经验

何任治疗原发性肝癌学术思想探究

徐 光 星

(浙江中医药大学何任中医研究所, 浙江省杭州市滨文路 548 号, 310053)

关键词 原发性肝癌 中医药疗法; @ 何任

何任是浙江中医药大学终身教授、博士生导师, 全国首批老中医药专家学术经验继承工作指导老师。在 60 余年的中医临床实践与研究中, 何老积累了丰富的学识与经验, 特别是在原发性肝癌的治疗方面, 何老更是运用自己独创的“不断扶正, 适时祛邪, 随证治之”癌症治疗学术思想, 取得了良好的临床效果。笔者有幸跟随何老学习、临诊多年, 耳濡目染, 亦渐有心得, 现就何老治疗原发性肝癌的学术思想作一初步探究。

1 不断扶正

所谓“不断扶正”, 就是指治疗自始至终要调整正气, 培益本元, 使患者提高抗病能力。何老认为, 肝癌之所以发生、发展, 其根本在于人体正气的虚衰。只有在人体正气虚衰的前提下, 各种内外邪气才可能侵袭人体肝脏, 并不断积聚变性, 形成瘤毒肿块, 从而致生肝癌, 并使肝癌不断发展恶化。因此, 在治疗肝癌之时, 何老强调应自始至终“不断扶正”。何老在临床上又将其细化为 3 种, 即益气健脾、养阴生津、温阳补肾。

1.1 益气健脾 “脾为后天之本。”何老认为, 要想扶正治癌, 益气健脾乃是首要之法。从临床上观察, 肝癌患者在疾病发生、发展过程中, 除出现一些局部癌症的特别症状之外, 常常会出现神疲乏力、面色少华、形容憔悴、食欲不振、胃纳不展、恶心呕吐、腹胀腹泻、舌淡苔白腻、脉濡细等证候。这些证候即脾气虚衰的表现。提前采用健脾益气法治疗, 就会大大减少甚至消除以上证候的出现, 而如果以上证候出现之后采用此法治疗, 也能减轻病情表现的程度, 改善生存质量。以益气健脾法治疗肝癌, 何老常用的方剂有四君子汤、参苓白术散、补中益气汤等, 常用的药物有人参、太子参、党参、黄芪、茯苓、白术、灵芝、扁豆、五味子、薏苡仁、大枣、炙甘草等。

1.2 养阴生津 “存得一分津液, 便有一分生机。”何老认为, 扶正方法治疗肝癌, 养阴生津亦是其中重要之法。肝癌患者, 或者素体阴虚, 或者癌毒化火损伤阴津, 或者化疗后脾胃受损而气血生化不足, 临床上常常

出现形体瘦削、口咽干燥、头晕目眩、腰酸耳鸣、五心烦热、盗汗、大便干结、舌红苔少、脉细数等证候, 此时即需选用养阴生津之法进行治疗。以养阴生津法治疗肝癌, 何老常用的方剂有增液汤、六味地黄丸、沙参麦冬汤等, 常用的药物则有生地黄、天冬、麦冬、玄参、枸杞子、女贞子、何首乌、黄精、百合、玉竹、龟甲、鳖甲、山茱萸、龙眼肉、铁皮石斛、当归、芍药、天花粉、阿胶、墨旱莲等。

1.3 温阳补肾 “肾为先天之本。”何老认为, 在扶正治癌过程中, 温阳补肾亦为常用方法之一。从临床上观察, 除部分患者素体肾阳虚之外, 在肝癌后期, 患者常常会出现神疲乏力、少气懒言、畏寒肢冷、腰膝酸软、腹胀腹水、大便溏泄、小便不利、舌质淡胖、舌苔白滑、脉虚无力等证候, 此等即为肾阳虚衰的表现。采用温阳补肾法治疗, 方证适宜, 投药之后便可缓解消除以上诸证。以温阳补肾法治疗肝癌, 何老常用的方剂有桂附八味丸、右归丸等, 常用的药物则有补骨脂、骨碎补、肉桂、淡附片、杜仲、菟丝子、鹿角霜、仙茅、淫羊藿、肉苁蓉等。

2 适时祛邪

所谓“适时祛邪”, 就是指在“不断扶正”的基础上, 根据肝癌疾病的进程、邪正的演化以及病机的转归情况, 适时地投用祛邪药物, 从而达到邪去正安, 体平气和。何老认为, 在肝癌的发生、发展过程中, 虽然正气是其中的决定性因素, 但是作为矛盾的另一方, 邪气的存在, 亦会不断销蚀人体正气, 促进癌瘤肿块发展转移, 从而影响着疾病的进程, 有时甚至会成为这一过程的决定性因素。因此, 在治疗肝癌之时, 必须在“不断扶正”的基础上, 适时地投用祛邪之品。

2.1 祛邪之时 何老认为, 以祛邪之法治疗肝癌, 关键在于“适时”, 也就是必须根据肝癌所处的不同阶段、其他现代医学治疗方法的运用情况等, 恰到好处地采用不同的祛邪方法。

2.1.1 根据疾病的不同阶段 何老认为, 肝癌处于不同的阶段, 人体邪正力量的对比会有明显的不同, 故而治疗时应采用相应的祛邪之法。一般来说, 在癌症的早期, 人体正气之虚尚不十分明显, 而邪气常常成为突

出的一方,此时治疗,就应以祛邪为主,兼以扶正,等邪气祛除,正气盛实,身体即能康和;而在疾病的中期,一则是人体的正气遭受不断损耗,正虚逐渐明显,一则是邪气不断积聚加强,邪实亦相倚而立,此时治疗,就应扶正祛邪并而用之,既扶益正气,又祛除邪气,一进一退之间,邪去正复,身体渐趋安和;至于在疾病的晚期,由于邪气持续的销蚀耗损,人体正气极为虚弱,正虚成为疾病最突出的一方,此时治疗,即应以扶正为主,略加祛邪,甚则全投补剂,如此才可挽回一线生机,待正气渐复,则自可缓缓抵御邪气,抑制邪气的进一步侵扰。另外,普通肝癌患者常常可以带瘤生存,肿瘤指标还是有异常,但瘤体不发展、不扩散、不转移,肿瘤指标不反复、不升高,患者也没有明显的自觉症状,对于此阶段的治疗,何老主张攻补兼施,扶正祛邪兼而行之,并以扶正略占主导。

2.1.2 现代医学治疗方法的运用情况 何老认为,采用中西医单一的方法治疗肝癌效果并不理想,而采用中西医综合的方法治疗,则可提高疗效,减少毒副作用,改善生存质量,延长生存期限,因此,治疗肝癌应采用综合方法。相应地,根据现代医学治疗方法的运用情况,中医祛邪之法的运用亦随之有所不同。一般来说,现代医学手术、化疗方法,都可归属于中医祛邪之法中峻猛的一类,经过此等治疗,患者正气往往会遭受严重损耗,且产生明显的毒副作用。对于此类患者的治疗,中医应以扶正为主,并根据正气损耗情况、毒副作用,适当选用祛邪之品。当然,临床实际极为复杂,除根据其他现代医学治疗方法的运用情况外,患者的体质因素、季节因素、地域因素等都会影响到疾病的表现,祛邪之时机亦会有所改变,对此应以辨证论治为总原则。

2.2 祛邪之法 根据肝癌的不同阶段、不同证候以及其他现代医学治疗方法的运用情况,中医祛邪之法亦有所不同。何老认为,从临床实际来看,大致可分别为清热解毒法、活血化瘀法、化痰散结法、理气解郁法等4种。当然,在临床中这4种方法常常交叉配合使用。

2.2.1 清热解毒法 清热解毒法为治疗肝癌时最常用的祛邪方法。何老认为,在肝癌的发生、发展过程中,总有邪毒积聚、郁久化热之病机,而在证候上亦会时常出现口干咽燥、身烦体热、便闭尿黄、胁肋灼热疼痛、舌质红、脉细数等热毒之征象。因此,在祛邪之时,何老总是适时选用清热解毒之法。清热解毒之药物,何老常常选用板蓝根、猫人参、大青叶、野菊花、蒲公英、金银花、白花蛇舌草、三叶青、半枝莲、半边莲、干蟾皮、冬凌草、夏枯草、七叶一枝花、连翘等。

2.2.2 活血化瘀法 活血化瘀法为治疗肝癌时常用的祛邪方法之一。何老认为,在肝癌的发生、发展过程中,亦往往兼有瘀血内阻、凝结成块之病机,而在证候上亦会时常出现肿块触之坚硬或凹凸不平、固定不移、肌肤甲错、舌质紫暗、舌下静脉青紫、脉涩滞等血结之征象。因此,在祛邪之时,何老往往会相应地选用活血化瘀之法。活血化瘀之药物,何老常常选用当归尾、莪术、桃仁、红花、川芎、丹参、乳香、没药、泽兰、石见穿、蒲黄、五灵脂、水蛭、全蝎、穿山甲等。

2.2.3 化痰散结法 化痰散结法亦为治疗肝癌时常用的祛邪方法之一。何老认为,在肝癌的发生、发展过程中,有时亦兼有痰浊内停、凝结成块之病机,而在证候上亦会出现肿块触之坚硬或凹凸不平、固定不移、不痛不痒、胸脘痞满、胁肋支满、呕恶痰涎、咳痰喘促、舌苔厚腻、脉濡滑等痰凝之征象。因此,在祛邪之时,何老往往会相应地选用化痰散结之法。化痰散结之药物,何老常常选用半夏、瓜蒌、皂角刺、山慈菇、浙贝母、杏仁、薏苡仁、昆布、海藻、夏枯草、海浮石、生牡蛎、鳖甲、藤梨根、茯苓、猪苓等。

2.2.4 理气解郁祛 理气解郁法亦为治疗肝癌时常用的祛邪方法之一。何老认为,在肝癌的发生、发展过程中,往往兼有气机郁滞之病机,而在证候上亦会时常出现情志抑郁、胸胁胀闷、喜太息、脘腹胀痛、泛恶暖气、脉弦等气郁之征象。因此,在祛邪之时,何老往往会相应地选用理气解郁之法。理气解郁之药物,何老常常选用川楝子、佛手片、柴胡、郁金、枳壳、厚朴、广木香、香附、陈皮、小青皮、沉香曲、青橘叶、大腹皮、八月札、九香虫等。

3 随证治之

所谓“随证治之”,是指在综合考虑肝癌疾病的基础上,在“不断扶正”“适时祛邪”的原则指导下,依随患者就诊时所出现的各种证候表现及体检指标,针对性地辨证治疗。何老认为,虽然同属肝癌,但不同的患者,或同一患者在不同时间、不同阶段、不同治疗方法之后,就可能出现不同的证候,或不同的体检指标,在这种情况下,就不能采用同一治疗方法,而应根据患者就诊时所出现的各种证候表现及体检指标,针对性地辨证治疗,这就是“随证治之”。如患者出现明显黄疸,生化指标显示肝功能异常、血清酶学异常,就应对其去湿热、退黄疸,恢复肝功能及血清酶学指标。

4 病案举例

患者某,男,69岁,2005年11月7日初诊。患者2002年11月体检发现生化指标异常(CEA 56.6 μ g/L),同年12月ECT示肝脏恶性病灶,临床诊断为肝转

移癌, 随即住院治疗, 一直间断进行多次介入化疗, 诺力刀治疗, 口服化疗药及其他相应对症治疗。2005年10月 ECT 检查示肝脏、肺多处恶性病灶, 生化检查示肝功能异常, 肿瘤指标物异常 (AFP23.42 μ g/L, CEA791.88 μ g/L, CA₁₉₉220.30U/mL)。患者一直没有明显不适, 来诊时精神萎靡, 面色灰暗, 语声低微, 形体瘦削, 舌裂苔薄, 脉濡, 辨证属症积病正虚邪实证, 以自拟参芪苓蛇汤加味, 并以薏苡仁单独煎煮当早饭空腹服用来治疗。处方: 生晒参 6g 黄芪 30g 女贞子 15g 猪苓 30g 茯苓 30g 枸杞子 20g 猫人参 30g 白花蛇舌草 30g 干蟾皮 10g 焦麦芽、焦山楂、焦神曲各 10g 薏

苡仁 60g (包煎), 绞股蓝 20g。7 剂, 水煎服, 每日 1 剂。复诊: 服药 7 剂后, 精神、舌裂较前好转, 苔薄脉濡。效不更方, 原方略行加减。此后一直不间断服药至今, 病情稳定。

按: 本例患者虽无明显自觉症状, 然经检查发现肝转移癌、肝肺多处恶性病灶, 又经介入、诺力刀、口服化疗药治疗, 并素患糖尿之疾, 来诊时精神萎靡, 面色灰暗, 语声低微, 形体瘦削, 舌裂苔薄, 脉濡, 热毒深蕴、气阴两伤明显, 属症积病正虚邪实证, 以自拟参芪苓蛇汤加味扶正祛邪, 方证相符, 疗效满意。

(2007-12-18 收稿)

中药现代化的含义探析

焦 广 明

(江阴天江药业有限公司, 214434)

关键词 中药现代化

中药现代化长期以来是中医药工作者努力的方向。数十年来, 无数专家、学者孜孜以求探索着中药的现代化之路。近年来国家发布了《中药现代化发展纲要》更加掀起了中医药学者致力于中医药现代化的热情。

然而何为中药现代化的发展方向? 出现了一些不同的观点。不少人认为中药现代化就是要弄清中药的有效成分, 搞植物提取物, 进入世界主流医药市场, 与国际接轨。甚至于认为, 中药现代化就是要开发结构清楚、药理药效明确的 I 类中药。这在近年已形成了一些“共识”, 因而国家有关政策提出“中药现代化就是要研究开发象青蒿素这样的 I 类新中药”, “十五期间重点支持三、五个结构清楚、药理药效明确的 I 类中药创新药物的临床研究”等。另有一些人认为, 在这样的观点指导下, 中药将逐渐演变成脱离中医药理论指导的“现代天然药物”。如果这就是中药的现代化, 那在今后的发展中究竟需不需要中医? 这实在是中医药存亡的大事! 这实际上是中药西化, 使中医药的发展走入误区, 正在把中医药逼进死胡同。

所谓中药, 是指纳入中医药理论体系、能够按中医理论使用的药品。我们认为, 中药现代化就是把当代最新科技、手段、方法、设备融入中药研究、生产、应用, 从而发展完善中医药的一个过程, 其目的不是要把中药西化为“西药”。天江药业首倡的中药配方颗粒饮片剂型改革项目就突出体现了这样的发展思路。中药配方颗粒是在中医药理论的指导下, 通过现代技术与设

备, 将传统饮片的剂型进行改良, 以充分保留原饮片的性味与功效为前提, 既保留了传统中药饮片的精华, 又对之作作了进一步的发展与补充, 充分体现了“继承不泥古, 发展不离宗”的学术思想, 适应了当今社会发展与医疗发展的需求。虽然现在仍有不少反对的意见, 阻力还很大, 但我们坚信中药配方颗粒的出现为中药的现代化带来了曙光, 应该成为中药现代化发展的一个重要方向。

中医药学与西医药学各为两大医疗保健体系。两者理论与实践完全不同, 不能相互作为证伪的标准, 更不能拿西医药当作中医药的历史评判标准。我们希望改变长期以来对中医药的政策歧视, 从政策、经费投入等诸多方面真正让中医药与西医药同步。为使中药更好地走向国际化, 在中药质量标准与规范上, 我们必须制定适合于中药, 而又明确区别于西药的标准。积极探索制定既符合中药特点, 又能为国际普遍认可的“安全、有效、稳定、可控”的中药质量标准体系和评价体系。

中药现代化与现代中药科技产业化, 不仅是一场传统中药的新技术革命, 更是一次现代中药的新文化运动。中药的现代化必须在遵循中医药传统理论精髓和继承中医药临床实践自身特色的基础上, 吸收和借鉴一切人类生命科学发展的成果和现代高科技手段, 多学科融合、多技术结合, 形成具有时代特色的中医药理论体系, 为中药研究开发提供坚实的理论基础。在促进传统中医药技术进步与科技创新的同时, 突出体现其自然科学与人文科学相结合的独特文化内涵。

(2008-10-07 收稿)