

# 散结通胶囊配合大柴胡汤加减治疗胰腺癌肝转移 1 例

黄飞<sup>1</sup> 黄衍强<sup>2</sup> 王永瑞<sup>2</sup>

(1 上海中医药大学 2003 级七年制,上海市浦东张江蔡伦路 1200 号,201203; 2 山东省淄博延强医院)

**关键词** 胰腺癌肝转移/中医药疗法

散结通胶囊为我院院内制剂,主要成分有浙贝母、珍珠粉、麝香、西洋参等,功效为清热散结、益气养阴,主治各种常见消化系统肿瘤。大柴胡汤出自张仲景《金匱要略》,功用为和解少阳、内泻热结,主治少阳阳明合病。笔者在临床中运用散结通胶囊配合大柴胡汤加减治疗胰腺癌肝转移 1 例,现报道如下。

## 1 病例资料

患者某,男,54 岁,因中上腹部隐痛、皮肤巩膜黄染 1 月余于 2008 年 5 月 30 日入某医院。肝功能示:TBIL96 $\mu$ mol/L, DBIL70.6 $\mu$ mol/L, ALT253.8U/L, AST94.3U/L, GGT830U/L, ALP729U/L, AFP2.6 $\mu$ g/L, CEA4.9 $\mu$ g/L, CA19-9 >1000U/L。上腹部 CT 平扫示:右肝后下段稍低密度影,腹主动脉壁钙化。MRI 示:肝内外胆管扩张,胰头部信号不均,考虑胰头癌,肝内多发转移瘤。MRCP 示:胆总管下段断续,考虑壶腹周围恶性病变。确诊为胰腺癌肝转移,西医予以保守治疗,效果不显,故转求中医药治疗。

2008 年 6 月 10 日初诊:症见发热,烦躁,面目色黄鲜明,恶心呕吐,中上腹部胀满隐痛不适,背部痒痒,纳可,眠差,小便黄伴有泡沫,大便稍干,舌暗红边有齿痕,苔黄稍厚,脉弦滑数有力。辨证为湿热瘀阻肝胆,治以清利湿热、调和肝胆。处方:柴胡 15g,黄芩 10g,半夏 10g,枳实 15g,大黄 5g(后人),白芍 12g,厚朴 10g,丹参 20g,西洋参 10g,郁金 10g,虎杖 15g,鸡内金 20g,金钱草 15g,滑石 12g(包),炙甘草 6g,生姜 3 片,水煎服,每日 1 剂。散结通胶囊每次 3 粒,每日 3 次,坚持服用。

2008 年 6 月 20 日二诊:诉服药后稍汗出,身体较前有力,纳可,腹痛减轻,黄疸减轻,仍发热,腹胀,小便黄,大便尚调,舌淡红边有齿痕,苔黄薄燥,脉弦细滑数。上方加茯苓 15g,白术 10g,水煎服,每日 1 剂,服用 3 个月。

2008 年 9 月 25 日再诊:身体较前明显有力,病情稳定,偶尔发热,体温高达 39℃~40℃,汗多,寒热往来,手足心热,口干口苦,胸闷,气喘,喜凉饮,舌暗苔黄厚燥,脉弦滑数。处方:柴胡 18g,黄芩 10g,半夏 10g,

枳实 10g,大黄 5g,青蒿 15g(后人),生地黄 20g,麦冬 12g,天花粉 20g,生石膏 60g(先煎),当归 12g,白芍 12g,虎杖 30g,五味子 10g,太子参 20g,丹参 15g,滑石 12g(包),羚羊角粉 3g(冲服),5 剂,水煎服。

2008 年 10 月 1 日诊:服药后体温基本恢复正常,乏力,皮肤干燥,手足心热,口干口苦,胸闷憋气,小便黄,舌紫暗苔两边白厚有裂纹,脉弦细数。上方去青蒿、生石膏、羚羊角粉,柴胡减至 12g,加黄芪 30g,白花蛇舌草 30g,狗尾松 6g,料姜石 30g,水煎服,每日 1 剂。

2009 年 12 月 7 日复查肝功能:TBIL26 $\mu$ mol/L, DBIL19.6 $\mu$ mol/L, ALT51.6U/L, AST29.5U/L, GGT690U/L, ALP313U/L, AFP2.2 $\mu$ g/L, CEA2.6 $\mu$ g/L, CA19-9:92U/L。上腹部 CT 增强示:肝内胆管扩张积气,肝右叶见多发小圆形低密度灶,较前减少。MRCP 示:肝内外胆管稍扩张,胆总管下端不清,胰管轻度扩张。上方续服 2 个月,病情稳定。

## 2 讨论

胰腺癌按解剖部位分为胰头癌、胰体癌和胰尾癌,其中胰头癌最常见,容易压迫或侵犯邻近脏器或组织引起胆汁淤积性黄疸及消化道出血,常经淋巴或门静脉转移至肝脏。中医学无胰腺癌之名称,根据其症状当属“黄疸”“积聚”等范畴,临床多从脾胃论治,用药以健脾和胃、软坚散结为主。本例患者确诊时已属晚期,患者迫于无奈转求中医药治疗。散结通胶囊为我们根据多年临床经验,筛选有效方药精心研制而成,具有清热散结、凉血止痛、益气养阴之功效,祛邪而不伤正气。大柴胡汤原治疗少阳阳明合病,今用之调和肝胆、清利湿热,治疗胰腺癌肝转移,效果尚可。方中柴胡为君,轻清疏透,黄芩为臣,清肝胆之火热,共解少阳之邪。轻用大黄,内泻阳明热结,又能清热逐瘀,亦为臣药。枳实、厚朴、丹参、白芍、西洋参理气和血,半夏、滑石、虎杖祛湿清热,郁金、鸡内金、金钱草清利湿热、利胆排石,以上共为佐药。炙甘草调和诸药为使药。全方寒热共用、表里同治、气血并调、邪正兼顾,使得“上焦得通,津液得下,胃气因和,身濈然汗出而解”,结果体温恢复正常,黄疸、腹痛明显减轻,病情得到有效控制。

(2009-03-27 收稿)