

名老中医郑伟达应用慈丹胶囊治疗 原发性肺癌医案 3 则

郑东京¹ 郑东海² 郑伟鸿³ 许 鑫³ 郑伟达³

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

摘要 原发性支气管肺癌简称为肺癌,是指原发于支气管黏膜的肺泡癌。郑伟达教授经过长期临床实践总结出肺癌多由正气内虚,邪毒内结所致,病机有下列 3 点:1)痰毒侵肺;2)痰湿内聚;3)正气内虚。治宜化痰解毒,养阴清热,健脾化痰,益气补虚。慈丹胶囊组成为莪术,山慈姑、马钱子、牛黄、黄芪、当归等 11 味药。具有化痰解毒、散结消肿、益气健脾的疗效。郑教授运用慈丹胶囊治疗原发性肺癌、取得显著疗效。本文提取郑教授诊治原发性肺癌的经典医案,总结郑教授灵活运用慈丹胶囊的临床经验。

关键词 慈丹胶囊;郑伟达;原发性肺癌;肺癌;医案

Famous Chinese Medicine Doctor Zheng Weida's Three Cases of Primary Lung Cancer Treated with Cidan Capsule

Zheng Dongjing¹, Zheng Donghai², Zheng Weihong³, Xu Xin³, Zheng Weida³

(1 Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China; 2 Fuzhou Weida Chinese medicine Oncology Hospital, 350008; 3 Beijing Weida Chinese Medicine Oncology Hospital, Beijing 100023, China)

Abstract Primary bronchial lung cancer, short for lung cancer, refers to the alveolar carcinoma originated at bronchial mucosa. Based on long-term clinical experience, Professor Zheng Weida summarized that the cancer was mostly caused by the weakness of inner healthy qi and inner accumulation of evil toxin. The pathogenesis of the cancer is the following: stasis evil invading lung; phlegm-dampness accumulation and the weakness of inner healthy qi. The principles of treatment should be resolving stasis and removing toxin, nourishing yin and clearing heat, invigorating spleen and resolving phlegm as well as replenishing qi and tonifying deficiency. Formulated by Zedoray Rhizome, Edible Tulip, Nux Vomica, Cow-Bezoar, Milkvetch Root, Radix Angelicae Sinensis and other five materia medicas, Cidan Capsule has the effect of resolving stasis and removing toxin, alleviating edema and dissipating mass, replenishing qi and tonifying middle. Professor Zheng made great improvement in treating primary lung cancer by Cidan Capsule. This passage summarized his classical cases in treating the cancer and clinical experience of using Cidan Capsule.

Key Words Cidan Capsule; Zheng Weida; Primary lung cancer; Lung cancer

中图分类号:R273 文献标识码:B doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2015.10.027

原发性支气管肺癌简称为肺癌,是指原发于支气管黏膜的肺泡癌,不包括转移性肺癌及气管癌。肺癌是最常见的恶性肿瘤之一。郑伟达教授认为肺癌病因很多,但大多是正气不足,邪气侵扰,郁而为毒。病机有下列 3 点:1)痰毒侵肺,肺主气机升降,通调水道功能失常,痰毒积聚,化为肿块。2)痰湿内聚:脾运化功能失常,炼液为痰,痰贮肺络,肺气宣降失司,痰凝毒聚,肿块逐渐形成。3)正气不足:人体邪盛正虚是患病主要内在原因。当代人们生活不规律,不健康的生活习惯如常年吸烟,熬夜,多饮浓茶咖啡等导致热灼津液,阴液内耗,致气阴两虚、肺气机升降失调、客邪留滞不去,气机不畅,血行瘀滞,久而成为肿块。慈丹胶囊中取破血消瘀的莪术和消肿解毒的山慈姑为君药。马钱子消肿散结,通络止痛,蜂房消肿化毒。鸦胆子清热解聚,截疟,人工牛黄清心豁痰,凉肝熄风,清热解毒,僵蚕软坚化痰散结,丹

参活血祛瘀,凉血消痛,合为臣药。佐以补气升阳的黄芪,补血活血的当归,以清热止痛的冰片为使药。郑教授运用慈丹胶囊治疗原发性肺癌、取得显著疗效。现将郑教授在临床中应用慈丹胶囊及经验方的几个典型医案总结如下。

1 病案一

某男,67 岁,湖北人。患者咳嗽,胸闷,气急 2 个月。于 1996 年元月 10 日在某医院 CT 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 15 cm,CT 值 20HU,左上肺肿瘤 20 cm × 2 cm。诊断为左肺占位性病变,肺内新生物,支气管炎,肺气肿。1996 年 1 月 14 日来院就诊。症见:咳嗽,气急,胸痛,神疲乏力,消瘦明显,纳呆。证属:气虚肺壅,湿痰互结。治宜消化、清补、清润。方药:1)慈丹胶囊 20 盒,复方莪术消瘤胶囊 20 盒,扶正固本胶囊 20 盒,5 粒/次,4 次/d。2)汤药:陈皮 10 g、半夏 10

g、茯苓 10 g、甘草 6 g、竹茹 10 g、白术 10 g、瓜蒌 15 g、薤白 10 g、苏子 10 g、莱菔子 10 g、白芥子 10 g、鱼腥草 15 g、薏苡仁 10 g、牡蛎 30 g(先煎)、水煎服,2 日 1 剂,30 剂。

2 诊(1996 年 3 月 5 日):服药 2 个月,病情稳定,复查肿块未见增大,症状消失。效不更方,方药:1)同上续服 2 个疗程;2)汤药:川贝 10 g、瓜蒌 12 g、杏仁 10 g、鱼腥草 20 g、陈皮 10 g、半夏 10 g、苏子 10 g、茯苓 10 g、仙鹤草 30 g、西洋参 3 g(另煎兑入),日 1 剂,连服 30 剂。

3 诊、4 诊、5 诊、6 诊去汤方,单服中成药 4 个月,于 1996 年 9 月 26 日复查示:左上肺肿块、新生物均已消失,肺形态大小均正常,与原 CT 片相比较,肿物已消失,未发现新病灶。

2 病案二

某女,69 岁,湖南人,1997 年 3 月 3 日初诊。1997 年 2 月经湖南某医院 X 线片及病理检查确诊为右肺低分化鳞癌伴纵隔淋巴结转移。经放疗、化疗效果不明显,并出现肺不张、支气管炎等症,遂终止化疗。症见:咳嗽,痰血,胸痛,胸闷,气短,神疲,消瘦,纳差,大便溏薄,小便清利,舌苔白腻,脉濡。证属:气阴两亏,湿痰凝聚。治宜:气阴双补,软坚化痰。方药:1)复方莪术胶囊 10 盒,灵芝益气胶囊 10 瓶,5 粒/次,4 次/d。2)汤药:瓜蒌 30 g、薤白 10 g、半夏 10 g、丹参 10 g、西洋参 10 g(另煎兑入)、麦冬 10 g、沙参 10 g、黄芪 30 g、款冬花 10 g、百合 30 g、川贝母 10 g、甘草 6 g、山药 30 g、茯苓 10 g、鱼腥草 30 g、水煎服,连服 30 剂。

2 诊(1997 年 3 月 26 日):药后咳嗽消除,痰血消失,胸痛胸闷亦减,精神好转。余症同前,效不更方,再续前方药连服 1 个月。

3 诊(1997 年 6 月 2 日):药后诸症消失,但舌红,苔光剥,脉细弱。此为病久伤身,以致伤气、伤精、阴亏。治则:滋阴补气为主。方药:1)慈丹胶囊、复方莪术胶囊、灵芝益气胶囊,5 粒/次,4 次/d,连服 30 d。2)汤药:太子参 30 g、麦冬 10 g、竹茹 10 g、西洋参 3 g(另煎兑入),水煎服,连服 30 剂。

4 诊(1997 年 7 月 12 日):症状同前,舌苔脉象已转正常,每日食量约 0.5 kg,体重较初诊增加了 3

kg。至医院复查示:原发病灶已消失,未发现新病灶。自己特步行至院,报告疗效,取第 2 个疗程药物。嘱其“不可操劳太过,常饮西洋参、薏米粥”。

3 病案三

某男,62 岁,干部。1996 年 4 月 8 日初诊。患者因反复咳痰血 1 年,加剧气促、胸痛 3 个月,于 1996 年 3 月 19 日在某医院 CT(21917 号)检查示:左下肺段及后基底段可见 5.0 cm × 3.0 cm 不规则软组织影,伴有肺内空洞形成。内壁凹凸不整,与增厚左右胸壁粘连,左下肺内侧下段及左下肺前左底段可见椭圆形含液囊腔,壁厚薄不均,左后下方胸壁亦见多个含液结节阴影,左侧胸壁不规则增厚,纵隔淋巴结肿大,左胸壁塌陷。最后确诊:左下肺周围型肺癌(Ⅲ期)。3 月 21 日某市肺科医院经胸膜穿刺活检组织病理确诊为:左肺鳞癌,并左胸膜转移。症见:下肢及两胁均有冷感,纳食后欲呕,吐出大量稀涎后稍安,脘腹作胀,间有水声鸣响,脉弦滑,左关大。证系痰饮于中,脾失健运,肺失宣降。治则:疏肝健脾,理气止痛。方药:1)慈丹胶囊、复方莪术消瘤胶囊,5 粒/次,4 次/d,连服 1 个疗程。2)汤方:茯苓皮 15 g、白芥子 6 g、葶苈子 10 g、川芎 6 g、陈皮 6 g、川楝子 12 g、石决明 30 g、旋覆花 10 g(布包)、代赭石 12 g、川厚朴 10 g、桑寄生 18 g、郁金 10 g、法半夏 9 g、苏叶 3 g、炙甘草 3 g,水煎服,日 1 剂,连服 1 个疗程。患者又自按上述方药续服 3 个疗程。

1997 年 7 月 23 日,患者告诉服中药 90 d 后,症全除,又服汤方 20 剂,后于 1997 年 11 月 29 日在医院复查,双肺均未见异常,现如常人。

按:本病证系痰饮,脾失健运,肺失宣降,故以茯苓皮、葶苈子利水;代赭石、旋覆花、半夏降逆;石决明平肝;川厚朴、大腹皮、白芥子、陈皮、苏叶宽中利膈;合慈丹胶囊、复方莪术消瘤胶囊散结解毒。整方突出化痰毒、痰结,降逆与行气,使气行水降,呕止胀消^[1]。

参考文献

[1] 郑伟达,郑东海. 癌症痰毒论[M]. 北京:中国中医药出版社,2014:134.

(2015-08-25 收稿 责任编辑:王明)