

# 名老中医郑伟达应用慈丹胶囊治疗脾虚痰湿型肺癌临证医案3则

郑伟达<sup>1</sup> 郑东京<sup>2</sup> 郑东海<sup>3</sup> 许鑫<sup>1</sup> 郑伟达<sup>1</sup>

(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** 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。病机有以下3点:邪毒侵肺、痰湿内聚、正气内虚。治宜扶正与祛邪兼顾。郑教授将其分为:阴虚毒热型、气阴两虚型、脾虚痰湿型、肺肾两虚型。本文提取临证医案3则,就郑教授运用慈丹胶囊治疗脾虚痰湿型肺癌取得显著疗效进行总结探析。

**关键词** 慈丹胶囊; @ 郑伟达; 原发性肺癌; 脾虚痰湿; 肺癌; 医案

**中图分类号**:R249.2/.7;R273 **文献标识码**:B **doi**:10.3969/j.issn.1673-7202.2016.01.029

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。近年来,肺癌发病率在我国有明显上升的趋势。其临床特征为咳嗽,咯血或血痰,发热,胸痛等。郑教授根据多年临床经验,将肺癌分为4个类型:阴虚毒热型、气阴两虚型、脾虚痰湿型、肺肾两虚型。而本文着重介绍脾虚痰湿引起的肺癌。其病在肺,其本在脾,脾为生痰之源,脾胃亏虚,运化功能失职,则水湿重浊不化,炼化为痰,上困于肺,导致肺失宣发肃降,气机升降失常,郁结一处,发为肿瘤。而慈丹胶囊中莪术破血消瘀,山慈菇消肿解毒。马钱子、蜂房、鸦胆子等消肿散结,通络止痛,佐以补气补血的黄芪、当归,投入临床数十年,对肿瘤有显著的抑制作用。治疗中既要以慈丹胶囊化痰解毒以控制肿块,又要配合方药健脾化湿,培土生金。以下为郑教授临证医案3则。

## 1 案例一

某,男,67岁,湖北人。患者咳嗽、胸闷、气急2个月。于1996年1月10日在某医院经CT查示:左肺后叶段显示多个小结节,融合成大结节。高密度病灶,约15cm,CT值20HU,左上肺肿瘤20cm×2cm,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:脾胃亏虚,湿痰互结;治宜:消化、清补、清润。方药:中成药:慈丹胶囊、复方莪术消瘤、扶正固本胶囊,各5粒/次,4次/d。汤药:陈皮10g、半夏10g、茯苓10g、甘草6g、竹茹10g、白术10g、瓜蒌15g、薤白10g、苏子10g、莱菔子10g、白芥子10g、鱼腥草15g、薏苡仁10g、牡蛎30g(先煎),水煎服,1剂/2d,连服30剂。

二诊(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,中成药同上续服2个疗程。汤药:川贝母10g、瓜蒌12g、杏仁10g、鱼腥草20g、陈皮10g、半夏10g、苏子10g、茯苓10g、仙鹤草30g、西洋参3g(兑入),日1剂,连服30剂。三诊、四诊、五诊、六诊去汤方,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,与原片相比较,肿物已消失,未发现新病灶。

## 2 案例二

某,男,69岁,退休干部。患者2001年9月27日在铁道部总医院确诊为右肺癌晚期,双侧淋巴转移,胸腔大量积液,在该院化疗用康莱特治疗,效果不显著。CT示:右肺癌,双侧淋巴转移。2001年10月14日来我院就诊,现主症:咳嗽泡沫样脓痰,伴气喘,明显消瘦,四肢无力,便秘。西医诊断:右肺癌IV期,伴有胸腔积液。中医辨证:瘀毒互结,脾虚水积,治宜:化痰解毒,健脾利水。方药:中成药:慈丹胶囊,5粒/次,4次/d;甘芫逐水丸,1g/次,3次/d;扶正固本胶囊,5粒/次,4次/d。以上各药连服30天。

二诊(2001年11月10日):患者纳增,气喘减轻,小便正常,四肢仍无力,精神较前佳。方药:中成药续服前方,去扶正固本胶囊。汤药:太子参30g、生黄芪30g、茯苓10g、白术10g、扁豆15g、陈皮10g、淮山药30g、薏苡仁30g、砂仁6g(后入)、桔梗10g、生甘草6g、丹参10g、僵蚕10g、地龙10g,日1剂,水煎服,连服15剂。三诊(2001年12月14日):药后诸证减轻,肿瘤已缩小,患者精神佳,但痰多而黏,怕冷。处方调整为:中成药:慈丹胶囊、癥消瘕、仙鹤益寿胶囊;汤药:上方去僵蚕、地龙,加竹茹

10 g、桔梗 6 g、浙贝母 10 g。2012 年底随访,患者肿瘤已消失,精神较好,无诉不适。

### 3 案例三

某,男,60 岁,大连大学物理系教授。病历号:199104。初诊日期:2002 年 1 月 19 日。患者于 2001 年 1 月 9 日在上海胸科医院 CT 诊断为中心型肺癌,即行肺叶切除手术,术后病理报告为低分化腺癌,即行化疗 6 个周期,终因化疗后引起恶心、呕吐、精神不振、食欲下降、全身乏力,白细胞计数降至  $2 \times 10^9/L$  等较严重的化疗药物不良反应,并出现肺不张、支气管炎等症,而终止化疗。现症: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:脾胃亏虚,痰湿凝聚;治宜:健脾补胃,软坚化痰。方药:慈丹胶囊,5 粒/次,4 次/d,并配合补气养阴、软坚化痰为法中药汤剂治疗。

二诊(2002 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。三诊(2002 年 6 月 2 日):药后诸症虽失,但舌光红,苔光剥,脉细弱。此为病久伤元,气耗伤精,以致阴亏。治则:滋阴补气为主。方药:慈丹胶囊为主,配以养阴益肺为法中药汤剂治疗。四诊(2002 年 7 月 12 日):症状同前,舌苔脉象已转正常,人若常人,每日食量 0.5 kg,体重增加 3 kg。医院 CT 复查示:原发病灶消失,未发现新病灶。上述症状消失,身体逐步恢复,体力逐渐增加,精神良好。自己特步行至院感谢,嘱其“不可操劳太过,常饮西洋参、薏米粥”。其后又继续巩固治疗 6 个月,已重新回到工作岗位,担任指导研究生工作。

(2015-08-25 收稿 责任编辑:王明)

(上接第 110 页)

并肺不张及支气管隆突部淋巴结转移。因体质差,未进行放疗、化疗。今见:心悸气短,咳嗽少痰,痰中带血,色鲜,登楼时喘促,纳食不香而少于平时,脉沉微数,舌苔薄少,一派心肺气阴两虚之象。方药:中成药:慈丹胶囊、复方莪术胶囊、仙鹤益寿胶囊,各 5 粒/次,4 次/d。汤药:党参 15 g、太子参 30 g、麦冬 20 g、五味子 6 g、枳实 10 g、山茱萸 10 g、茯苓 20 g、仙鹤草 30 g、当归 10 g、川芎 6 g、白花蛇舌草 30 g、陈皮 6 g,日 1 剂,连服 2 个疗程。

二诊(1997 年 5 月 26 日):经服上药 2 个疗程

后,病情稳定,肿瘤缩小,右肋紧缩感已无,以上诸症悉除。睡眠差,口苦,时感恶心,舌苔黄腻,脉细弱。此为阴虚痰滞,以清化为法。方药:中成药:慈丹胶囊、复方莪术消瘤胶囊、扶正固本胶囊、仙鹤益寿胶囊,各 5 粒/次,4 次/d;甘芫逐水丸,1 g/次,3 次/d。汤药:太子参 30 g、白花蛇舌草 30 g、山楂 30 g、柴胡 10 g、枳壳 10 g、杭白芍 10 g、炙甘草 6 g、白术 10 g、茯苓 10 g、陈皮 10 g、半夏 10 g、竹茹 10 g、丁香 3 g,日 1 剂,连服 15 剂。服上药后,复查肿瘤已缩小,未见新病灶。嘱其续服中成药。

(2015-08-25 收稿 责任编辑:王明)