

2010, 123(8):1034-1038.

- [5] 高明,李碧莹. 氯雷他定联合玉屏风颗粒治疗慢性荨麻疹 50 例 [J]. 海峡药学, 2011, 23(8):141-142.
- [6] 朱宏莲. 三种药物联合治疗常年性变应性鼻炎 25 例疗效观察 [J]. 基层医学论坛, 2009, 13(10):377.
- [7] 潘利娟,孙光明,许学谷,等. 辛芩颗粒联合 H1 受体拮抗剂治疗变应性鼻炎实验研究 [J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志, 2010, 16(5):330-334, 340.
- [8] 刘军,耿宛平,刘强和. 鼻黏膜神经肽在过敏性鼻炎中的作用 [J]. 重庆医学, 2010, 39(23):3278-3280.

- [9] 鲍世恩. 氯雷他定联合玉屏风颗粒治疗过敏性鼻炎临床观察 [J]. 实用中医药杂志, 2011, 27(4):242-243.
- [10] 孙宗美,王仁忠. 益肺调血汤治疗变应性鼻炎 60 例分析 [J]. 中华全科医学, 2011, 9(3):410-411.
- [11] 张颖,张蓉,朱海静. 中药治疗变应性鼻炎用药特点及分析 [J]. 中国中医药信息杂志, 2009, 16(5):97-98.
- [12] 邓丽芳,金红,李碧玉. 氯雷他定治疗过敏性鼻炎的疗效观察 [J]. 中国现代医生, 2012, 50(7):150-151.

收稿日期:2014-10-31 编辑:王娜娜

· 中医药 · 中西医结合 ·

温热药治疗肿瘤的临证思路探析

朱京红¹, 李舒², 霍介格²

1. 南京市秦淮区朝天宫社区卫生服务中心 南京市白下医院中医科, 江苏 南京 210004;
2. 南京市秦淮区朝天宫社区卫生服务中心 南京市白下医院针灸科, 江苏 南京 210004;
3. 江苏省中西医结合医院肿瘤科, 江苏 南京 210028

关键词: 肿瘤; 温热药; 临床经验

中图分类号: R 249 R 273 文献标识码: B 文章编号: 1674-8182(2015)03-0379-02

恶性肿瘤是一种严重影响人类生命及健康的多发疾病,近年来,发病率及病死率都有不断上升的趋势。目前治疗不外采用手术、化疗、放射治疗等手段,在肿瘤的早期或未转移阶段,尚能起到一定的疗效,但随着疾病的进展,单纯依靠这些治疗手段就显得有些局限,且大多数患者发现时已为晚期。中医药在改善肿瘤患者的临床症状、放化疗增效减毒及提高生活质量等方面发挥了重要作用。我们在临床中运用温热药及温阳法治疗各类肿瘤患者取得一定疗效,特别是在改善肿瘤患者的症状及提高生活质量,延长生存时间等方面均取得了较好的疗效,举数案如下。

1 临床资料

1.1 案 1(正虚邪实,脾阳不振案) 患者,女,56 岁,于 2008 年 8 月行结肠癌根治术,术后行 XELOX(卡培他滨联合奥沙利铂方案)化疗,化疗后出现食欲不振,腹部胀满,下肢轻度浮肿,大便一日数次,质

稀便溏,神疲短寐等症。2010 年 4 月初次就诊时,伴心悸、舌质淡白、苔少、脉细弦。诊属脾肾阳虚,运化失职,寒湿内停。治宜温阳益气,温散寒湿,理气和中。药用:制附子 6 g,炮姜 6 g,党参 15 g,炒苍术 6 g,炒白术 15 g,山药 20 g,茯苓 15 g,枳壳 6 g,陈皮 10 g,六神曲 15 g,焦山楂 15 g,莱菔叶 15 g,炙甘草 6 g。服药 2 周后复诊,病情明显好转,自觉食欲改善,腹胀减轻,精神亦佳,夜寐安和。继投前药,制附子加至 10 g,2 月后可见面色红润,行路可如常,继予前法治疗。目前患者仍在门诊随访,病情稳定。

1.2 案 2(阳虚寒凝,气血失和案) 患者,男,67 岁,胃癌术后。化疗后,2011 年 5 月初次就诊,面白形瘦,纳呆,不闻食臭,倦怠乏力,少语懒言,畏寒肢冷,指趾麻木,小便清长,大便数日一行,舌质紫暗、苔白厚腻、脉弦涩。辨证为阳虚寒凝,气机阻滞,血运失畅。治宜补气温阳,温散寒湿,调和气血。药用:黄芪 20 g,制附片 6 g,当归 10 g,细辛 3 g,桂枝 10 g,通草 6 g,白芍 15 g,炙甘草 6 g,仙鹤草 15 g,陈皮 10 g,鸡血藤 15 g,生姜 5 片,大枣 5 枚。服用 1 月后复诊,畏寒肢冷等寒凝肌表之症均有明显改善,继用前法治疗,2 个月后体重增加,每餐可进食 2~3 两,舌质由紫暗转为淡红。

DOI: 10.13429/j.cnki.cjcr.2015.03.040

基金项目: 第五批全国老中医药专家学术经验继承项目(GZS-01); 江苏省名老中医工作室建设项目(12QGC08)

通讯作者: 霍介格, E-mail: hjg16688@126.com

2 讨论

2.1 案 1 该患为术后正气亏虚,化疗后出现毒副作用和消化道的不良反应,证属正虚邪实,脾阳受戕,胃气失和,气机不畅^[1]。本病虽以寒湿水邪为患,然究其根本,实属脾肾阳气虚衰。脾居中州,主运化水谷,为阴阳气血生化之源;肾为水火之宅,阳气之根,主气化。二者在生理上相互为用,在病理上相互影响^[2]。根据前人有“脾健不在补,贵在运”之说,当以温阳散邪为治疗大法,并尊崇张元素:“附子以白术为佐,乃除寒湿之圣药”^[3]。现代研究证明附子有温全身之阳和补全身之气的的作用,有提高交感神经内分泌系统机能的作用,可使血清促甲状腺素(TSH)含量升高,基础体温提高;促进肾上腺皮质激素的合成和释放,达到温能助运行水之功效^[4]。

2.2 案 2 该患中阳素虚,寒凝气结,清者不升,浊者不降。脾胃主运化,宜通勿塞,赖阳气之温煦推动,才能使脾胃健运,服用温热药能助气运行,温补内脏之阳气,温散内脏之寒结。且后天不足,则化源无力,营血虚弱,加之寒凝经脉,血行不利,故见麻木^[5],所致本案中以黄芪建中汤合当归四逆汤意化裁组方以益气温中健脾,以当归四逆汤温经散寒,养血通脉。方中黄芪、大枣、甘草补脾益气,桂枝、生姜温阳散寒,白芍缓急,且桂枝温通开血结,即“开结气”,利于血热凝结的开达,起到画龙点睛的效果。加用细辛温经祛湿、行痹止痛,使患者瘀血去除,新血自生,痼疾乃除^[6]。

中医精髓,贵在辨证。只要抓住病证的本质,谨守病机,应能获得同病异治、异病同治之效。温热药

属阳,具有辛温解表、温化水湿、芳香解暑、温里散寒、补火助阳、温经通络、回阳救逆等的功效^[7]。在中药中,大辛大热之品莫属乌头、附子两物,它们能加快血液流动及循环,加快药物的吸收输布,有利于瘀血的祛除,使药物发挥更好作用^[8]。恶性肿瘤患者在长期放化疗后多见阳虚邪实之像,治疗上使用温热性中药以温阳祛邪、散寒通络,以达到补阳助运,行瘀生新之功效^[6,9]。但温热中药,性多燥烈,易伤阴耗血,使用时应酌情选择温热程度不同的药物,严格掌握用药剂量,一般用药只能循序渐进,剂量由小渐大,且不宜久服多服,中病即止,并严格注意煎服法及配伍,必要时可使用寒凉反佐药牵制药性^[10]。

参考文献

- [1] 陈灏珠. 实用内科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:293.
- [2] 朱文锋. 中医诊断学[M]. 北京:中国中医药出版社,2002:15.
- [3] 郑洪新. 张元素医学全书[M]. 北京:中国中医药出版社,2006:58-59.
- [4] 李爱芝. 参附注射液用于恶性肿瘤化疗毒副作用的临床观察[J]. 中国医药,2006,1(8):493-494.
- [5] 梁华龙. 中医临床基础[M]. 北京:人民军医出版社,2004:178.
- [6] 黄兆胜. 中药学[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:251.
- [7] 邹立华. 曾庆祥主任医师运用温热药的临床验案[J]. 环球中医药,2013,6(4):288-289.
- [8] 饶朝龙,彭成. 乌头类生物碱对 ras 基因表达影响及其抗肿瘤分子机制研究[J]. 现代预防医学,2010,37(6):1098-1100,1103.
- [9] 郑寿全. 医理真传[M]. 北京:中国中医药出版社,1993:36-39.
- [10] 翟华强,王双艳,刘蕤子,等. 温热类外用中药的性味功效初步分析[J]. 中国实验方剂学杂志,2012,18(3):204-242.

收稿日期:2014-12-13 修回日期:2015-01-22 编辑:王宇