

· 名医心鉴 ·

林洪生教授调肝健脾治疗乳腺癌经验初探

王学谦 张英

【摘要】 中医认为乳腺癌属“乳岩”范畴。目前现代医学治疗乳腺癌以手术为主,放化疗、内分泌治疗为辅,手段很多,疗效显著,林洪生教授注重中药与现代医学手段的结合,提出根据乳腺癌不同治疗阶段采用不同治法的原则来确定中药的分阶段治疗原则;同时,林教授认为该病多因七情太过,尤以情绪抑郁为主,当属肝经疾病,病者多应辨为肝气郁结,故治疗时调肝健脾,培补正气之法应该贯穿中医药治疗乳腺癌疾病的始终。同时重视对患者情绪和生活习惯的调节。本文概括介绍林洪生教授治疗乳腺癌的临证思路和遣方用药特点,为林教授的学术思想的传承与推广提供一定参考。

【关键词】 林洪生; 名中医经验; 乳腺癌; 中西医结合疗法

【中图分类号】 R737.9 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2012.09.018

林洪生教授系中国中医科学院广安门医院肿瘤科主任,从事中西医结合治疗肿瘤的临床和科研工作 30 余年,积累了大量的临床经验。她在继承余桂清教授等老一辈专家学术思想的同时,结合自己的临床实践,将中医学辨证理论和整体临床思维与现代的药理研究和医学方法相结合,提出中医分阶段规范化治疗肿瘤的基本原则^[1],倡导中医药配合肿瘤放化疗,以减轻其对人体的毒副作用,增加疗效的重要思想,重视情志因素和生活习惯对疾病的影响^[2]。灵活运用扶正与驱邪的治疗原则,在改善患者症状,降低放化疗后的毒副反应,提高患者的生存质量和延长患者生存期等方面取得了明显效果^[3]。尤其在乳腺癌治疗方面,林教授更是有其独到见解,其认为乳腺癌当属肝经疾病^[4],提出了中西医结合调肝健脾综合治疗该疾病的重要思想。笔者有幸随林教授门诊学习,受益匪浅,现将林教授中西医结合治疗乳腺癌经验介绍如下。

1 重视中医配合乳腺癌不同治疗阶段的规范化治疗

1.1 乳腺癌围手术期的中医药调理

手术是治疗乳腺癌的主要手段,但同时也是伤及气血,造成机体损伤的致害因素。林教授认为术后患者多伤气少血,元气不足,且乳腺癌患者又常为肝郁体质,并且在得知自己患病后,思想负担更为加重,肝气郁结症状更为明显,使得

术后身体状况不易得到恢复。所以林教授认为手术前后的乳腺癌患者中医治疗应以调理气血为主,有效的改善患者身体状况,使气血充足,以补充手术过程中带来的气血损伤。最终达到预防术后并发症,促进术后恢复的作用。

林教授对待此类患者,选药的基本治疗原则是以益气固表,滋阴养血为法,根据患者的体质情况选用补气、养血、健脾、补肾等中药进行治疗。在临床中林教授常予黄芪、党参、太子参、防风益气固表;阿胶珠、白芍、当归、鸡血藤养血育阴;焦白术、茯苓、法半夏、佛手片健脾和胃;补骨脂、川断、怀牛膝、天冬补肾固本。林教授考虑到此病患者,当需长时间服药,而这些滋补之药,长久服之,必会滞脾碍胃,影响治病疗效。故而林教授在补气养血、健脾补肾的基础上,佐以枳壳、香附、陈皮、莪术等理气化痰之品,使得整体方药滋而不腻,补而不滞。以达到恢复气血阴阳平衡的目的。

1.2 乳腺癌放疗期间的中医药治疗

放射治疗是乳腺癌的一种重要治疗措施,可达到控制局部病灶,预防肿瘤局部复发的作用,但副作用也较为显著,中医学认为放射线为热毒之邪,热毒蕴内,易于伤阴,故而在临床上常表现出口干喜饮、心烦易怒、口腔溃疡、小便赤涩、大便秘结等热毒伤阴的症状。在放射线局部照射的部位,热毒聚集,腐蚀血肉,发为疮疡,临床常表现为皮肤发红、脱屑甚至出现水泡、糜烂等损伤。针对放疗的热毒之邪,林教授主张应用养阴生津、活血解毒、凉补气血为主^[1]的中药,减轻以上症状,增加放疗疗效,提高放疗完成率。

林教授在乳腺癌患者放疗期间,常选用天冬、麦冬、沙参、石斛、玄参、知母养阴清热,生津润燥。郁金、赤芍、川牛膝、莪术、金银花、蒲公英活血行气,清热解毒。生地、丹皮、鸡血藤、生黄芪、党参、红景天清热凉血,补气育阴。患有乳腺癌采用放疗疗法的患者,多伴有淋巴结转移或淋巴结转移倾向,故而在方药中常加入夏枯草、浙贝母、玄参、莪术、半枝

作者单位:100053 中国中医科学院广安门医院肿瘤科[王学谦(硕士研究生)、张英]

作者简介:王学谦(1988-),2007 级七年制在读研究生。研究方向:中西医结合治疗肿瘤临床与基础。E-mail: wxq791875354@126.com

通讯作者:张英(1973-),女,博士,副主任医师。研究方向:中西医结合治疗肿瘤临床与基础。E-mail: zylzy501@gmail.com

文献标引:

王学谦,张英.林洪生教授调肝健脾治疗乳腺癌经验初探[J].环球中医药,2012,5(9):697-699.

莲、山慈菇等清热解毒,凉血散结之品,提高防治淋巴结转移的疗效。在临床上合理运用中药配伍,不仅可以预防放疗过程中的毒副作用,而且在出现毒副作用后,也可以起到很好的治疗作用。

1.3 乳腺癌化疗期间的中医药治疗

化疗是治疗乳腺癌的一种重要手段,但同时也对机体造成很大的副作用,这种副作用多表现为骨髓抑制,胃肠道的不良反应,心、肝、肾功能的损害,免疫功能下降,神经系统的影响等。脾为后天之本,肾为先天之本,林教授认为造成这些副反应的原因,主要是化疗药物在治疗肿瘤时,伤及人体的气血,脾胃,肝肾。从而导致气血亏虚,脾肾失调,以至于周身气机失于调达,身体机能大幅衰退。所以在对待化疗期间的患者,林教授常以补气养血,健脾和胃,滋补肝肾为基本大法,在辨证论治的基础上加以减轻并发症的药物进行治疗,以最大限度减轻化疗的毒副反应,使患者顺利完成化疗。

林教授治疗此阶段患者常予党参、焦白术、黄芪、防风等益气固表;鸡血藤、当归、阿胶珠、白芍养血育阴;法半夏、茯苓、太子参、佛手片健脾和胃;川断、怀牛膝、补骨脂、枸杞子滋补肝肾。在此基础上,对于化疗过程中出现的副反应,林教授常用一到两味中药对症治疗,减轻症状。如恶心、呕吐,胃部不适常用淡竹茹、香附、枳壳、大腹皮、露蜂房理气和胃,降逆止呕;严重腹泻,常用芡实、诃子、补骨脂、白蔻仁温补脾肾止泻;免疫功能下降,易外感,多用玉屏风散益气固表,提高机体免疫力;心慌、憋闷多用薤白温通心阳;用炒柴胡、山栀子、白芍、赤芍保护肝功能,减轻化疗药物造成的肝损害;手脚麻木的神经系统症状多用赤芍、桑枝通经活络,缓解症状;失眠、寐差,多用柏子仁、合欢皮、夜交藤养心安神。骨髓抑制,血象低的患者,多用重用阿胶珠、白芍、玄参、枸杞子、鸡血藤、菟丝子等药物,同时合用中成药生血丸以升高血象。林教授在患者化疗期间予以中药,有效减轻化疗药物的副反应,提高了患者的生存质量,使患者顺利的完成化疗^[1]。

1.4 乳腺癌内分泌治疗期间的中医药治疗

内分泌药物的应用也是乳腺癌治疗的一个重要方法。相当一部分乳腺癌术后的患者,常用抗性激素药物如三苯氧胺进行治疗,能够使疾病得到很好的控制。然而服用内分泌药物后,会造成内分泌系统的紊乱,从而引发许多与内分泌系统相关的并发症。临床常见五心烦热,潮热盗汗,急躁易怒,心慌胸闷,恶心呕吐,体重增加等症状。“肝主疏泄”,“肝性喜条达而恶抑郁”,“肝为刚脏,体阴而用阳”^[5]。患者多为肝气郁结,肝失调达。郁结日久化热更伤及阴血,肝失所养,故而气机逆乱,疏泄失常。日久肝木克伐脾土,脾失健运,痰湿内生,壅阻气机,从而造成气机升降失调。内分泌药物的长久服用,更是加重了这些肝脾方面的症状。林教授对此类患者多辨证为阴虚内热,疏泄失常,主要立法以滋阴清热,疏肝解郁,调畅气机予以施治。

林教授常用天冬、麦冬、沙参、知母、玄参滋阴清热;炒柴胡、郁金、山栀子、丹皮、夏枯草疏肝泄热;茯苓、莪术、佛手片、鸡内金、枳壳等健脾和胃,调畅气机。林教授在患者服用

内分泌药物的过程中,运用中药在一定程度上改善患者的肝郁体制,有效的缓解了患者的并发症,提高了患者对内分泌药物的耐受阈值,增加了药物的疗效,进而改善了患者的生活质量。

2 注重调肝健脾,培补正气

林教授在中医治疗乳腺癌方面特别强调调肝健脾,培补正气。林教授认为乳腺癌疾病多因七情太过,尤以情绪抑郁为主,当属肝经疾病。该病主因肝郁日久,冲任失调,日久气滞血瘀痰凝,热毒壅结于内而成“乳岩”。因此乳腺癌患者在临床上常伴有情志抑郁,急躁易怒,口干口苦,时有潮热,胸胁胀满等情志方面的症状。《素问》曰“土得木而达”。若肝失疏泄,日久必克伐脾土,脾气不升则飧泄,脾气不通则腹痛,而成为痛泄之证;肝气不疏,横逆犯胃,胃气不降,反之上逆则呃逆、暖气、恶心呕吐,胃气不通则脘腹胀痛,纳差少食。前者称为肝脾不和,后者称为肝胃不和。这些亦都是乳腺癌患者常有的消化道症状。林教授熟稔调理肝脏的用药方法,同时对“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”的古训有着深刻理解,故而在调理肝气的同时,多佐以健脾之药,以期达到健脾和胃的目的。林教授将这种思想贯穿于乳腺癌中医药治疗的各个时期,根据患者所处不同的治疗阶段和患者所表现的具体症状,选用适当的调肝健脾药物,从而收到事半功倍的效果。

对于以胁肋、脘腹胀满疼痛为主症的肝郁气滞患者,林教授在调理肝气时常秉承“木郁达之”的治法,选用炒柴胡、香附、元胡、青皮等药,以恢复肝之条达之性。因为此类疏肝解郁之药,多为辛苦燥之品,恐不可久服,张锡纯曾在他的《衷中参西录》中说道:“升散常用,实能伤气耗血,且又暗伤肾水以损肝木之根。”且肿瘤患者又多为气血亏虚,阴血暗耗,林教授亦是深谙此中道理,故于方中多配伍以枸杞子、白芍、女贞子、玄参、阿胶珠等养血柔肝之品,达到养其肝体,其用自柔的目的。对待肝血亏耗,肝气妄动的患者,合理重用此类养血滋补之药,往往能比一味使用疏肝药物收到更好的效果。但滋养肝体之药,多较滋腻,易于滞脾碍胃,影响运化,如无明显阴虚之象当为慎用。如若伴有脾胃虚弱症状者,当根据症状轻重,减量使用滋腻药物,并适量佐以枳壳、佛手片、大腹皮、莪术等健脾和胃之品,使其寓消于补,补而不滞。并且林教授在疏肝解郁,调理脾胃的同时,肝经若兼热者,常加用夏枯草、山栀子、丹皮清肝泻热;若兼寒者,常加用桂枝、黄芪、木瓜暖肝散寒。若兼血瘀者,常加用当归、赤芍、川牛膝活血化瘀。

3 重视非药物疗法

3.1 调节不良情绪

不良情绪,是诱发肿瘤的一个重要因素,同时,肿瘤作为一种心理应激因素,也可导致患者出现抑郁,焦虑等不良情绪,从而形成恶性循环,加速肿瘤的恶化。因为乳腺癌患者多伴有抑郁、不安、焦虑、急躁等不良情绪,所以调节情绪,调

畅情志在乳腺癌的治疗中显得尤为重要。“气血冲和,百病不生,一有怫郁,诸病生焉”,林教授临证时,在注意运用疏肝解郁、调畅情志中药的同时,尽力用自己的言行来缓解患者心理负担,林教授注重与患者交流的方式,言语亲切婉转。林教授这种积极纠正患者不良情绪的方法,让患者以正常的心态配合治疗,在提高疗效上起到了很好的作用。

3.2 调整生活习惯

林教授重视患者的生活习惯,主张患者起居有时,适度锻炼,饮食上多吃有营养的食物,忌食羊肉和辛辣之品。林教授十分重视患者从精神,运动,饮食,药物等多方面调补人体气血,改善睡眠状况,调节阴阳平衡,以达到身心愉悦,气血调达的目的。所以对肿瘤的治疗,医者不能仅仅停留在药物治疗层面,更要深入到患者的生活中去,逐渐引导病情向好的方面转归。

4 小结

林教授对乳腺癌的治疗有着丰富的临床经验,主张中西医结合治疗乳腺癌,逐渐形成了自己独到的调肝健脾,培补正气的治疗理论和用药方法。运用中医药贯穿乳腺癌疾病

治疗的始终,重视患者情绪因素和生活习惯的调节,大大提高了乳腺癌的治愈率,显著提高了患者的生存质量,延长了患者的生存期限。林教授的临床经验为探索乳腺癌的治疗规律和方法提供了一定参考。

参 考 文 献

- [1] 林洪生. 建立中医肿瘤规范化治疗方案[J]. 癌症进展杂志, 2005, 3(6): 524-527.
- [2] 张英. 林洪生. “治未病”应贯穿于中医药防治肿瘤的始终—林洪生学术经验系列(1)[J]. 中华中医药学刊, 2008, 26(12): 2728-2729.
- [3] 李道睿, 崔太荣, 吴皓, 等. 林洪生辨治肿瘤学术思想初探[J]. 中国中医药信息杂志, 2008, 15(6): 86-87.
- [4] 林洪生. 乳腺癌的中西医结合治疗进展[J]. 医学理论与实践, 1997, 10(6): 244-245.
- [5] 刘燕池. 雷顺群. 中医基础理论[M]. 北京: 学苑出版社, 2005: 64-68.

(收稿日期: 2012-07-29)

(本文编辑: 秦楠)

张根腾运用活血化瘀法论治肾性血尿

李守然 范婷

【摘要】 张根腾老师继承了全国著名老中医李文瑞先生有关瘀血的学术思想,提出了肾性血尿的各个证型、各个阶段中皆有瘀血证的特点,主张在治疗肾性血尿时将活血化瘀法贯穿始终。在辨证的基础上分别采用疏解化瘀、清热化瘀、滋阴化瘀、益气化瘀、凉血化瘀、祛湿化瘀、活血化瘀、活血止血等法治疗。

【关键词】 张根腾; 肾性血尿; 瘀血; 活血化瘀

【中图分类号】 R692 **【文献标识码】** A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2012.09.019

张根腾老师是卫生部北京医院中医科主任医师,先后从师于全国名老中医魏龙骧、李文瑞先生,擅长治疗肾脏病、糖尿病、内分泌疾病、消化系统疾病等。他继承了李文瑞先生重视瘀血的观点,主张瘀血辨证不拘泥于舌质紫暗、舌上瘀斑、瘀点、舌下络脉迂曲、脉涩等典型的瘀血征象,凡经相关检查明确存在血流变异常、血粘度增高、微循环障碍等情况的,亦属于中医血行迟滞、经脉不畅之瘀血证,从而拓展了瘀血证的辨证范畴。

血尿常见于急性肾炎、肾病综合征、IgA 肾病、泌尿系感染、以及全身性疾病如系统性红斑狼疮、过敏性紫癜等疾病继发的肾脏损害。因肾损伤导致的血尿,可称为肾性血

尿。肾性血尿在临床中常反复发作,迁延难愈,治疗上十分棘手。张根腾老师在继承李文瑞先生瘀血辨证经验的基础上,结合自身临床经验及现代医学研究进展,提出了治疗肾性血尿时要将活血化瘀法贯穿始终的观点,并形成了一套完整的理法方药应用于临床,现介绍如下。

1 从中医角度认识肾性血尿与瘀血的关系

肾性血尿属中医“血证、尿血”范畴。中医关于血尿的记载始见于《黄帝内经》,称之为“溺血”、“溲血”。如《素问·气厥论》有“胞移热于膀胱,则癃、溺血”;《四时刺逆从论》有“少阴有余……则病积、溲血”。尔后历代医家对血尿的病因病机作了进一步的阐述。

张根腾老师认为肾性血尿的病因主要包括风、湿、热、瘀、虚等方面。病机可概括为风、湿、热等外邪侵袭;或内虚失于

作者单位:102300 北京市门头沟区中医医院内科

作者简介:李守然(1984-),医学硕士,医师。研究方向:活血化瘀法在内科疾病中的临床应用。E-mail:lsr_828@163.com

文献标引:

王学谦,张英.林洪生教授调肝健脾治疗乳腺癌经验初探[J].环球中医药,2012,5(9):697-699.