

在胃痛三个阶段: 第一阶段, 肝气犯胃, 主要表现为气机郁滞, 治疗当以疏肝理气为主, 方剂可选柴胡疏肝散加减; 第二阶段, 肝气郁滞日久化火, 导致肝胃郁热, 治疗当以清肝和胃为法, 方剂可选丹栀逍遥散加减; 第三阶段, 气郁日久导致血瘀, 治疗当以行气活血为法, 方可选丹参饮和失笑散加减。

3 验案举隅

杨某, 女, 41 岁, 因“反复胃痛伴嗳气 1 年余, 再发 5 天”于 2012 年 08 月 28 日初诊。患者自诉 1 年前因夫妻吵架后出现胃脘闷痛, 伴嗳气无反酸, 胃痛随情绪波动, 心情不好时胃痛尤甚, 曾于当地多家医院就诊, 查电子胃镜示: 慢性浅表性胃炎伴糜烂, 经中西药物治疗后虽有好转, 但时常反复发作。刻诊: 精神疲倦, 胃脘闷痛, 伴嗳气无反酸, 口苦稍口干, 纳眠可, 二便调, 舌质红, 苔黄腻, 脉弦。证属肝胃不和、湿热中阻, 治宜清热祛湿、疏肝和胃, 处方: 柴胡 8 g, 黄芩 10 g, 法半夏 10 g, 白芍 15 g, 绵茵陈 30 g, 苍术 10 g, 川厚朴 10 g, 葛根 18 g, 佛手 6 g, 枳壳 10 g, 党参 18 g, 炒栀

子 10 g, 石斛 10 g, 丹参 10 g。4 剂, 水煎, 分早晚 2 次服。

二诊: 闷痛、嗳气、口苦症状明显减轻, 效不更方, 仍予前法施治 4 剂, 水煎分早晚 2 次服。

三诊: 诸症悉除, 唯舌苔色白稍厚, 守前方减炒栀子、黄芩继服 3 剂以巩固疗效。

按: 该患者属中医“胃脘痛”范畴, 证属肝胃不和, 湿热中阻证。患者缘吵架生气而诱发, 起因情志不畅, 肝气不舒, 横逆犯胃, 致胃气壅滞, 气机不通则闷痛, 胃气上逆则嗳气, 胃痛随情绪波动是肝气不舒的表现, 口苦乃肝气郁滞日久化火的征候, 口干是湿邪阻滞, 热蒸津液所致, 舌质红, 苔黄腻, 脉弦均为肝胃不和, 湿热中阻之佐证。治疗上, 当以清热祛湿、疏肝和胃为法。潘老予疏肝和胃汤方加减。方中黄芩、绵茵陈、炒栀子等药清热燥湿, 柴胡、佛手、丹参疏肝理气活血。党参升脾清, 法半夏降胃浊。全方寒温适宜、肝脾胃同调、升降兼顾、燥湿相济, 共奏良效。

(本文校对: 蔡柏 收稿日期: 2014 - 12 - 14)

李佩文教授治疗老年肿瘤经验学术思想探讨*

赵能江¹ 楚可新¹ 黄献钟¹ 温月贤² 杨叔禹¹

摘要: 中日友好医院李佩文教授从事肿瘤防治近 50 年, 采用中西医结合治疗老年肿瘤, 积累了丰富的临床经验。李佩文教授认为: 老年肿瘤病机特点为虚实夹杂, 虚多实少, 久则阴阳两虚; 治疗提倡扶正培本为主, 抗癌解毒为辅, 以提高生存质量, 延长生存时间为目标, 避免过度治疗; 注重患者心理调摄和饮食调养, 并创新性采用外治等治疗手段, 取得较好的临床效果。

关键词: 李佩文; 老年肿瘤; 名中医经验

doi: 10. 3969/j. issn. 1003-8914. 2016. 01. 013 文章编号: 1003-8914(2016)-01-0026-03

随着经济和社会发展, 我国人口正逐步老龄化, 恶性肿瘤发病率显著增加, 已成为危害人类健康的第一杀手。老年人逐渐成为肿瘤的主体人群, 约 60% 的恶性肿瘤发生在 65 岁以上的老年人中, 由于老年人脏器功能渐趋退化, 常不能耐受手术和放化疗不良反应, 而中医中药治疗具有不可替代的作用和优势。李佩文教授系中日友好医院中西医结合肿瘤内科首席专家, 全国老中医经验继承工作指导老师, 从事肿瘤防治近 50 年, 采用中西医结合治疗老年肿瘤, 积累了丰富的临床经验, 笔者有幸从师侍诊, 现将其经验思想进行浅要

总结。

1 肿瘤病机: 虚实夹杂, 虚多实少, 阴阳两虚。

《灵枢·百病始生》篇中说“壮人无积, 虚则有之”, 李佩文教授强调, 老年人肿瘤之所以发病率高, 和年老体衰, 营卫气血不足, 脏腑功能衰退, 经络失养等有关。《灵枢》: “四时八风之客于经络之中, 为瘤病者也”, “积之所生, 得寒乃生, 厥乃成积也”, “积聚者, 由阴阳不和, 脏腑虚弱, 受于风邪, 搏于腑脏之气所为也”, 由于老年人机体脏腑阴阳气血失调, 外来致病因素与机体内部所产生的病理因素如痰、湿、瘀等相搏结, 积聚成瘤。年高之人, 元气衰败, 阴阳气血亏虚, 是形成肿瘤的基础; 而七情失调, 饮食不节等因素长期影响, 导致脏腑阴阳失调, 产生痰结、湿聚、气阻、血瘀、郁热等病理因素, 为肿瘤的生长创造了条件; 肿瘤的迅速发展, 可进一步耗伤正气, 加重脏腑气血阴阳失调, 邪

* 基金项目: 厦门市第三批优秀中青年中医后备人才培养项目(No. 2012-562); 厦门市名老中医传承工作室建设项目(No. XMGZS201401)

作者单位: 1. 厦门大学附属第一医院中医科(厦门 361003); 2. 厦门大学附属中山医院中医科(厦门 361003)

实与正虚并存,互为因果,形成恶性循环,故使癌证凶险难愈。临床上老年肿瘤病情较复杂,多种病理因素共存,正虚邪实夹杂。肿瘤综合治疗时,尤其是手术、放疗、化疗为主的综合使用,最易耗气伤津。又老年患者肾气不足,阳气虚衰,久则易形成阴阳两虚之症。所以老年肿瘤患者经过放化疗后的病机特点为虚实夹杂,虚多实少,阴阳两虚。

2 治疗目标:提高生存质量,延长生存时间,避免过度治疗

李教授认为,随着医学技术的进展,老年肿瘤患者治疗效果的提高,很多肿瘤患者的存活期已经有效延长,恶性肿瘤日益显现出与高血压、糖尿病等类似的慢性病特征。因此要让老年患者在肿瘤得到及时合理处置的同时,生存质量尽量保持稳定,甚至有所提高。老年肿瘤患者在进行抗癌治疗的同时,更多的是进行以减轻症状为内容,以保障生存质量为目的的姑息治疗。随着肿瘤治疗技术的进展,新的手术方法、新的化疗、靶向药物层出不穷,李教授提倡“中医药对老年肿瘤患者的长期伴随治疗”,避免“过度治疗”,部分晚期患者“可完全采用中医药治疗”。晚期“抗癌”不再是主要目的,要以延长生存期,提高生存质量为重点。中医治疗可以减轻肿瘤并发症和毒副反应,提高患者免疫功能,促进康复,预防复发和远处转移,增加远期疗效,值得大力提倡。

3 治疗原则:扶正培本为主,抗癌解毒为辅

李教授认为,中医药治疗应该根据患者正、邪、虚、实程度,决定“扶正祛邪”治疗的主次轻重,西医的很多治疗(如手术、放化疗)可视为“祛邪”,故在手术后或放化疗期间,中医药治疗以扶正为主,减轻毒副反应,恢复脏腑功能,不宜使用太多的驱邪药物;对病偏早期,或未使用过手术、放化疗者,“邪实”多于“正虚”,可祛邪为主,扶正为辅;中期,放化疗后机体功能恢复,邪衰正渐复,则攻补兼施;晚期,多次放化疗,脏腑功能低下,则以扶正为主。

李教授认为,老年患者体质虚弱,放疗导致的毒副反应主要表现为热毒伤阴,津液受损,化疗毒副反应主要表现为气血损伤,脾胃失调,肝肾亏损;李教授常采用健脾益肾,扶正培本,益气活血,软坚散结等方法减轻治疗毒副反应;常用方为扶正增效方:黄芪 30 g,党参 10 g,白术 10 g,茯苓 12 g,当归 12 g,鸡血藤 15 g,天冬 10 g,天花粉 10 g,枸杞子 15 g,女贞子 15 g,菟丝子 12 g,熟地黄 15 g,山药 15 g,陈皮 9 g,木香 6 g,甘草 6 g;全方有益气养血,滋补肝肾之功;纳差加山楂 15 g,神曲 15 g,麦芽 10 g,砂仁 6 g;白细胞下降加阿胶(烔化) 20 g,鸡血藤 30 g,紫河车 10 g,黄芪 30 g;疼痛

加全蝎 3 g,蜈蚣 3 g,焙粉冲服;恶心加姜半夏 10 g,公丁香 3 g。由于老年人阴阳气血多有亏虚,多次化疗、手术后,往往出现肾阴阳两虚的症状,如腰酸乏力,形寒肢冷、自汗盗汗、小便清长,大便溏薄等症状,治疗时不仅要注重肾阴,还要温补肾阳;李教授常用补肾药物为沙苑子、覆盆子、桑椹等,临床可根据病情合理选用。

因为肿瘤本身的特殊性,李教授也常根据肿瘤类型的不同,选用不同的抗肿瘤药物,如食管癌喜用山豆根、威灵仙、急性子、冬凌草等;胃癌常用八月札、白花蛇舌草、半枝莲、石见穿;大肠癌常用败酱草、藤梨根、土茯苓、红藤,肺癌常用鱼腥草、百部、石英、蜂房;肝癌常用水红花子、凌霄花、鳖甲、绿萼梅;宫颈癌常用蚤休、漏芦、山慈姑、地鳖虫、王不留行等;前列腺癌常用石见穿、土贝母;肾癌常用萆薢、黄柏、忍冬藤、苦参、龙葵;胰腺癌常用白英、白屈菜、土茯苓、拳参等。

4 注重心理调摄,加强饮食调养

李教授认为,肿瘤是常见病,多发病,患者需要有一个良好的心态,配合治疗,不要“谈癌色变”。李教授常鼓励患者,得了肿瘤首先应当振作,精神状态的好坏和治疗效果常有直接关系。肿瘤是慢性病,七分在养,“养病先养心”,只有调整好心态,积极配合治疗,才能取得好的效果。同时,李教授常采用疏肝解郁类药物,如郁金、合欢皮、菊花;益智养心类药物,如分心木、百合、莲子等缓解患者情绪紧张造成的失眠、多梦等不适,此外酸枣仁汤、安神定志丸、甘麦大枣汤等也常喜辨证用之。

李佩文教授常说“治病不仅靠药物,食疗药膳也管用,而且唾手可得,经济实惠,没有副作用,长久运用往往可起到药物达不到的效果”。肿瘤的发生与患者长期不健康的生活、饮食习惯密切相关,肿瘤病人要合理安排好饮食起居,但很多老年肿瘤患者养生保健知识缺乏,传统的健康宣教往往苦于呆板的说教,大量肿瘤术语往往使老年患者难听懂,为此李教授独辟蹊径,创作了大量关于养生、食疗的诗画,漫画自然淳朴,诗歌语言生动,让绿色健康的养生观点,不知不觉中融入患者心中。

5 外治肿瘤创新,方便简单有效

老年人的恶性肿瘤多为高分化,恶性程度较低,肿瘤发展相对缓慢,转移机会比年轻人少,临床症状复杂,而肿瘤本身引起的症状常不突出,不典型,但并发症、伴随症状较多。对老年肿瘤,不便口服中药者,李教授研制了很多外治方法,对肿瘤的并发症、合并症治疗,取得较好的临床效果。如治疗胸腹水用实脾消水外用膏(黄芪、牵牛子、桂枝、猪苓、莪术、桃仁、薏苡仁);治疗肝癌、胰腺癌痛采用肝外 1 号方(雄黄、青

黛、芒硝、乳香、没药、冰片、血竭) 外敷; 治疗放射性皮炎采用二黄散(黄柏、黄连、土荆皮、白及) 外用; 治疗化疗后胃肠道反应采用健脾理气方(法半夏、白术、砂仁、陈皮、茯苓、木香、甘草、冰片) 外敷肚脐, 治疗肿瘤自汗盗汗采用敛汗丹(五倍子、浮小麦、五味子、冰片) 敷肚脐, 即使患者免去煎药服药之苦, 又取得较好的临床疗效。

中中医药治疗肿瘤可改善生存质量, 延长患者生存期, 在老年肿瘤治疗中发挥了重要的作用。李佩文教授在长期治疗实践中, 积累了丰富的老年肿瘤防治

经验, 值得进一步整理挖掘。

参考文献

[1] 刘端祺. 关注老年肿瘤患者的健康状况及生活质量[J]. 中国肿瘤 2010, 19(10): 667-668.
 [2] 李佩文. 李佩文谈中医肿瘤调养与康复[M]. 北京: 人民军医出版社 2012: 98-99.
 [3] 李佩文. 养病先养心: 好心情与肿瘤康复疗养[M]. 北京: 人民卫生出版社 2013: 778-781.
 [4] 程志强, 李园. 李佩文教授治疗肿瘤经验集[M]. 北京: 北京出版社 2011: 47-51.

(本文校对: 祁志娟 收稿日期: 2015 - 01 - 12)

林慧娟教授治疗心血管病用药频率分析

徐 亮¹ 陈守强^{2△} 毕文霞¹ 侯建辉¹

摘要:目的 用统计学方法分析林慧娟教授治疗心血管病的用药规律。方法 将林慧娟教授治疗心血管病的 105 份病历录入中医门诊电子病历, 通过软件统计功能对所有中药使用频率进行统计。结果 105 份病历中, 共用中药 83 种, 其中黄芪频数最高, 共 75 次, 频率为 71. 43%。麦冬、黄连、当归、五味子、白芍、川芎、延胡索、酸枣仁频率较高, 均大于 40%。结论 林教授治疗心血管病以益气养阴、活血通脉为大法, 根据不同证型及兼证, 配合以活血化瘀、宽胸化痰、祛风通络、调理脾气、养心安神、滋阴生津、疏肝解郁、益气健脾等治法。

关键词: 林慧娟; 心血管病; 用药规律

doi: 10. 3969/j. issn. 1003-8914. 2016. 01. 014 文章编号: 1003-8914(2016) -01-0028-03

Analysis on Medication Frequency of Professor Lin Hui-juan in Treating Cardiovascular Disease

XU Liang¹ CHEN Shouqiang^{2△} BI Wenxia¹ HOU Jianhui³

(1. Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Shandong, Jinan 250014, China; 2. The Heart Medicine Center, The Second Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Shandong, Jinan 250001, China)

Abstract: Objective To analyze the law of medication frequency of Professor Lin Hui-juan in treating cardiovascular disease by statistical method. **Methods** 105 medical record of Professor Lin in treating cardiovascular disease were input to the electronic medical record of TCM Outpatient, and medications frequency of Chinese medication were analyzed by the local statistical function of the analysis software. **Results** In the 105 cases medical record, there were 83 kinds of Chinese medicine. The medication frequency of Astragalus mongholicus was the highest, which were 75 times and 71. 43%. The medications frequency of Radix Ophiopogonis, golden thread, Angelica sinensis, Schisandra chinensis, radices paeoniae alba, Ligusticum wallichii and Rhizoma Corydalis were higher more than 40%. **Conclusion** Professor Lin treated cardiovascular disease by supplementing qi and nourishing yin and promoting blood circulation for removing obstruction in vessels therapy, according to different syndromes and syndromes, combined with promoting blood circulation to remove blood stasis, resolving phlegm in chest, dispelling pathogenic wind to dredge vessels, coordinating spleen qi, nourishing heart for tranquillization, nourishing yin for promoting fluid production, dispersing stagnated liver qi for relieving qi stagnation and benefiting qi for strengthening spleen.

Key words: Lin Hui-juan; Cardiovascular disease; Medication law

林慧娟教授, 山东中医药大学附属医院, 主任医师, 博士生导师, 名老中医学术经验继承人指导老师。

作者单位: 1. 山东中医药大学(济南 250014); 2. 山东中医药大学第二附属医院心脏中心(济南 250001)

△通讯作者

林教授致力于心血管领域研究, 积累了丰富的临床经验, 擅治疾病主要有快速性心律失常、中老年高血压病、充血性心力衰竭等。

1 资料与方法

1. 1 一般资料 林慧娟教授收集的 105 份病历均来