

中医和法在防治恶性肿瘤化疗毒副作用中的应用

王彦晖

(厦门大学医学院,福建 厦门 361005)

摘要:从中医学的角度探讨化疗毒副作用的中医辨证和治疗方法。化疗药物的毒副作用主要是导致胆腑和脾胃气机升降失调,呈现出寒(脾阳受损)热(湿热中阻)错杂,虚(脏气虚损)实(湿热、毒邪中阻)夹杂的病理特点。由于病机复杂,调治中既要升清脾气,疏泄胆气;又要和降胃气和胆腑之气。在寒热攻补等治法的运用中,脾阳受损,治当温补;湿热蕴结中焦,又当治之清利;脾胃运化失司所致食滞中脘,又需佐之消导。鉴于此,攻之则伤正,补之则助邪;寒之则伤脾肾阳气,温之则助长热邪,故惟有和法最为适宜。笔者运用和法防治肿瘤化疗中的毒副作用,取得了很好的疗效,并积累了一些宝贵经验。

关键词:中医和法;化学疗法;毒副作用

中图分类号:R273.305.3 **文献标识码:**A **文章编号:**1003-8450(2004)03-0009-03

治疗恶性肿瘤所采用的化学疗法是对人体损伤较大的一种疗法,该法对癌细胞和正常细胞缺乏理想的选择作用,其对人体各系统强烈的毒副作用往往迫使治疗中断。因此,克服化学疗法的毒副作用是恶性肿瘤治疗中的关键性问题之一。在化疗中配合中医中药治疗,以防治化疗的毒副作用是一种临床上行之有效的方法,已得到了广泛的验证。为此,本文主要从中医学的角度探讨恶性肿瘤化疗中毒副作用的中医辨证和治疗方法。笔者在临床中运用和法防治肿瘤化疗中的毒副作用,确实取得了很好的疗效,并积累了一些宝贵经验。请同道指正。

1 化疗药物毒副反应的中医病机特点

目前化学疗法所采用的抗癌药物选择性不高,在杀伤肿瘤细胞的同时,对机体的正常细胞,特别是对增殖旺盛的细胞(如造血细胞、淋巴细胞、口腔及胃肠道粘膜上皮细胞、毛囊细胞及生殖细胞)也具有杀伤作用。许多药物对机体重要器官如肝、

肾、心、肺等都有一定毒性作用,致使这些器官的功能受损,重者可危及生命。由此可见,化疗药物的毒副作用对身体的损伤是全方位、多系统、多脏器的。其毒副反应临床主要表现为: 消化道症状: 腹胀、纳呆、恶心、干呕、便秘、腹泻等。 骨髓抑制症状: 白细胞下降、血小板减少、贫血等。 机体衰弱症状: 感觉全身疲乏、困倦、四肢无力、多汗、咽干、舌燥、脱发等。 神经系统症状: 精神萎靡、心悸、气短、失眠、心烦。 炎症反应症状: 发热、患部疼痛、口腔炎、口腔溃疡、静脉炎等。

从中医学的角度来看,化疗药物是作用强大的毒药,相对正气而言则是一种邪气,可称为毒邪,对癌毒可取得“以毒攻毒”的抗邪效果;与此同时对全身正气,包括各个脏腑和气血津液皆有严重的毒害作用。由于机体造血系统的骨髓造血细胞和消化系统的胃肠道细胞的增殖比较旺盛,故化疗中的毒副作用以这两个系统受损最为严重,常常导致患者的免疫功能低下和难以忍受的胃肠道反应,甚至因

用逍遥散治疗围绝经期综合征、清肝泻火法治疗围绝经期高血压等等。

4 现代医学对肝的认识

从现代医学的角度看,肝为藏血器官,肝可生成载铁血红蛋白、凝血因子及造血促进因子,并可以解毒而减少毒素造成的骨髓抑制。肝主疏泄在调节神经递质、神经肽、激素和免疫功能调控等方

面有重要作用。围绝经期妇女由于卵巢功能衰退,体内雌激素急剧下降,导致神经、内分泌紊乱,将会出现许多疾患。如围绝经期综合征、子宫肌瘤、恶性肿瘤等。

运用调肝之养肝、疏肝,使机体肝血旺、肝气条达,使围绝经期妇女平稳渡过身体这一转折时期,从而达到防治疾病的目的。

收稿日期:2004-07-20

作者简介:王彦晖(1961-),男,副教授,医学学士,主要从事中医诊断学和温病学的教学和理论研究以及中医内科疾病的临床研究。

此而中断化疗。中医学认为,脾胃是水谷运化的中枢,是气血生化之源,包括了消化和造血两大系统的功能。其中脾胃运化水谷的功能即相当于消化系统的功能,生化气血的功能即类似于造血系统的部分功能(造血系统还与中医的肝肾等有关)。因此,从中医辨证的角度看,化疗药物对机体的五脏六腑、气血津液都有严重的损害作用,尤其对脾胃的损伤最为直接和严重(包括各种给药途径所使用的化疗药物)。

1.1 化疗药物对消化系统毒副作用的机理

根据化疗药物对机体损害的机理,并依照中医理论进行分析则不难看出,化疗药物对消化系统的毒副作用,其基本病位是脾胃和胆腑受损,病理机制主要有以下 3 个方面:脾胃气机升降失司,病邪和病理产物(主要是内生湿热病邪)蕴积中焦。该病机相当于化学药物作用对消化道粘膜直接刺激所产生的各种炎症以及对植物神经系统和对延髓化学感觉区的毒副作用。由于毒邪直中中焦脾胃,脾胃失于运化故见脘腹疼痛、纳呆;胃气不降故见恶心、呕吐、便秘;脾不升清故见腹泻、头晕。若毒邪与中焦的水谷相蕴结,郁而化热,病机属于湿热蕴结中焦,由于脾胃湿热上蒸故见发热、口干、舌苔厚腻、疲乏、纳呆、头晕等症状。该病机主要出现在化疗的早期,但也可存在于整个化疗的全过程,乃至化疗后的相当一段时间内。胆气失和。胆为中精之腑,位居中焦,毒邪内侵的早期和中期多见胆气失疏,或胆气上逆之恶心、口苦等症;若胆气不宁,侵扰心神可见失眠、心烦、心悸;若胆气失疏,胸腹气机不畅可见气短。脾胃气虚。化疗药物的毒副作用对脾胃的正气有明显的损伤作用,由于脾胃正气受损,脾气虚弱,经脉失养故见脘腹隐痛;脾虚运化无力故见纳呆、长期腹泻;脾虚气血生化不足故见面色无华、疲乏、舌质瘦薄或胖嫩、脉虚。该病机常见于化疗的中后期和化疗后的相当长一段时间内。

1.2 化疗药物对造血系统毒副作用的机理

化疗药物对造血系统的毒副作用主要是骨髓抑制,以白细胞(特别是粒细胞)减少最为严重,血小板和红细胞也受到不同程度的损害。按照中医理论进行分析可以看出,其病理机制在于邪气对正

气和脾之生化气血功能的损害,主要表现在以下 3 个方面:对气血津液的直接损伤作用,导致气血津液的不足。对脾胃正气的损害,导致脾胃生化气血的功能下降,间接引起气血不足。由于气血不足,患者常常出现倦怠乏力、面色淡白无华、自汗、心悸、气促、头晕、容易感冒、皮下出血、脉虚无力等。对其他脏腑的物质和机能的损害,比如导致肝不藏血、肾精不足、脱发、白细胞减少、贫血等。

综上所述,化疗药物毒副作用的机理,主要是导致胆腑和脾胃气机升降失调,呈现出寒(脾阳受损)热(湿热中阻)错杂,虚(脏气虚损)实(湿热、毒邪中阻)夹杂的病理特点。其病机关键在于中焦脾胃和胆腑的气机升降失调。

2 化疗药物毒副作用的防治当用和法

清·周学海在阐述和法时说:“窃思凡用和解之法者,必其邪气之极杂者也。寒者、热者、燥者、湿者,结于一处而不得通,则宜开其结而解之;升者、降者、敛者、散者,积于一偏而不相恰,则宜平其积而和之。故方中往往寒热并用,燥湿并用,升降、敛散并用,非杂乱而无法也,正法之至妙也。”(《读医随笔·卷四·证治类》)化疗药物毒副作用所造成的证候,其病机复杂。就气机升降失常的调理而言,治疗上既要升清脾气,疏泄胆气;又要和降胃气和胆腑之气。就处方的寒热攻补而言,脾阳受损,治当温补;湿热蕴结中焦,又当治之清利;而且脾胃运化失司所致食滞中脘者,又需佐之消导。鉴于病机如此复杂,攻之则伤正,补之则助邪;寒之则伤脾肾阳气,温之则助长热邪,故中医八法中惟有和法最为适宜。

2.1 运用和法的关键在于调理中焦气机

运用和法的关键在于调理中焦气机,而调理中焦气机主要从以下两方面入手:调理脾胃气机,恢复脾升胃降的正常生理状态,促使脾胃恢复正常的运化功能,使消化系统的毒副作用消失。由于脾胃运化水谷和生化气血的功能恢复正常,则气血化生有源。调理胆腑气机。张景岳说:“然东垣曰:胆者,少阳春升之气,春气升则万物化安。故胆气春升,则余脏从之,所以十一脏皆取决于胆。”(《类经·三卷·脏象类》)肝胆气机的疏泄对脾胃的气机升降和心主神志的功能有重要的调节与促进作用,

恢复胆腑的正常疏泄功能,是调理中焦气机的重要环节。

2.2 5 种治疗方法

具体运用和法时应根据病机所偏,将下面 5 种治疗方法有机地结合起来: 调理脾胃气机法。该法针对化疗中患者出现的脾胃升降失调的病机而设,症见恶心、呕吐、嗝气、呃逆、便秘、腹泻、腕腹胀痛、纳呆等。常用处方有半夏泻心汤、黄连温胆汤、保和丸等。生理状态下,以脾主升清,胃主降浊为顺,虽然化疗中脾升胃降都受到了不同程度的损害,但其病变的轻重程度是不同的。若病机以胃气不降为主,症见恶心、呕吐、嗝气、呃逆、便秘者,当在处方中增加降胃气药物的数量,或加大降胃气药物的分量,可酌情加入厚朴、枳实等药或增大其药量。如使用半夏泻心汤者,则应加大黄连与黄芩的用量,以此增强该方苦寒降泄之功;若病机以脾不升清为主,症见泄泻严重者,则应在处方中加大健脾燥湿药的分量,或增加健脾燥湿药的数量,可酌情加苍术、炒薏苡仁、炒扁豆等。 调理胆腑气机法。胆腑气机以降以疏为顺,化疗药物对胆腑的毒害主要是造成胆气失疏或胆气上逆,症见口苦、恶心、气短者,治疗常用黄连温胆汤以疏胆降逆。

健脾益气法。此法主要针对脾气受损的病机而设,症见面色晄白、疲乏无力、动则气促、自汗、脉虚无力者。常用处方有补中益气汤、参苓白术散;或在调理脾胃气机处方的基础上加重健脾益气药的分量。 消食导滞法。化疗中由于脾胃升降失调和脾气受损,大多数患者运化水谷的能力严重减弱,出现纳呆、食后腕腹胀闷等症,又由于肿瘤疾患导致营养物质严重消耗,以致患者在化疗中营养不良尤为突出,故全力促进水谷运化、增加营养的吸收是当务之急。因此,在一般情况下,处方中都应加入一定量的神曲、麦芽、谷芽、鸡内金等药,其作用在于既可促进水谷运化,又有助于其他药物的吸收。 安神定志法。由于七情失调是导致肿瘤发生的重要因素之一,大多数肿瘤患者原本已有忧虑、紧张等情志障碍,加之化疗药物对神经系统的毒副作用,致使大多数患者在化疗中产生失眠、多梦、焦虑、虚烦等症状。中医学认为,七情分属于五脏,而思虑则伤脾,若不消除患者七情失调的病机,

欲使脾胃功能正常亦不可得,故在理法方药中要充分考虑安神定志法的使用。若见失眠、多梦、焦虑、虚烦者,可选黄连温胆汤或在其他处方中加入合欢皮、远志、夜交藤、酸枣仁等。通过安神定志,使患者达到寐安神定、脾胃运化功能正常的目的。又由于“胃不和则卧不安”之理,故可通过调理脾胃、中和寒热起到安神定志的作用。

2.3 兼顾化疗药物对肝肾等脏腑及其机能的损害

化疗药物对造血系统的毒副反应——骨髓抑制作用,除了与脾脏有最为密切的关系之外,与肾脏也有密切的关系。其主要理由有三: 肾精能生化血液,化疗药物损伤肾精,必使血液的生成失去了重要的来源。临证时,常常见到部分患者在化疗中骨髓受到严重抑制,血象极难纠正,中医辨证多与素体肾虚有关。 某些化疗药物极易发生肾脏毒性作用,既可在用药时即刻发生,也可在长期应用中或停药后延迟发生,主要表现为引发肾功能衰竭、肌酐升高、血尿、蛋白尿、氮质血症等,中医辨证多属肾虚,尤其以肾阳虚为多见。 作用于肿瘤 M 期的药物如长春新碱、长春花碱、秋水仙碱等对周围神经都有明显的毒性作用,患者可出现肢端感觉丧失、无力、腱反射减弱、尿失禁等,中医辨证多为肝主筋、脾主肌肉及肾主骨的功能受损所致。 久病导致肾虚。由于化疗药物对全身细胞都有不同程度的杀伤作用,并且对全身各个脏器都有一定的毒性作用,患者经过几个疗程的治疗之后,必然使身体各个脏腑的气血津液受损。中医学认为,肾为先天之本,而肾阴肾阳又是人体阴阳的根本。因此,当心肝脾肺等脏腑的阴阳受损日久,最终导致肾中精气不同程度的受损,或肾之阴阳俱损,此乃“久病及肾”之理。

一般来说,化疗的毒副反应所致的肾虚,通常出现在化疗之后或化疗的中后期。治疗以补肾填精为主。填补肾精,调补肾中的阴阳,是防治化疗毒副反应所致肾虚的重要治法,并宜合理应用之。除填补肾精这一基本治法外,还应根据肾的阴阳虚损情况分别调补阴阳。方用六味地黄丸、金匱肾气丸等,药用熟地黄、白芍、枸杞、附子、肉桂等,如此方可取得补肾之功效,纠正肾虚。