

周维顺治疗前列腺癌经验

★ 黄芳芳 钱钧 钱钢 唐娟 (浙江省中医院肿瘤科 杭州 310018)

关键词: 治疗经验; 前列腺癌; 周维顺

中图分类号: R 737.25 文献标识码: B

周维顺是浙江中医药大学附属第一医院主任医师、教授、博士研究生导师、研究员、浙江省名老中医, 经过 30 余年的反复临床实践, 对前列腺癌采用中西医结合手段进行综合治疗, 疗效满意。笔者有幸随师业诊, 习得一二, 现将管窥浅述于下。

1 病因病机

本病根据其临床症状可归属于中医学“癰闭”、“淋证”、“血尿”、“腰痛”等范畴。其病位在肾和膀胱, 肾气不足, 气滞血瘀, 湿热毒互结于下焦所致。“正气存内, 邪不可干”、“邪之所凑, 其气必虚”, 本病的发生是内外因共同作用的结果。其病因病机主要有三:

(1) 正气虚弱:《素问·上古天真论》中说到:“丈夫八岁, 肾气实……七八……天癸竭, 精少, 肾藏衰, 形体皆极, 八八, 则齿发去。”阐明男性到 64 岁天癸竭、精少(内分泌改变), 而导致肾虚。另房劳过度等也可引起肾气过早耗。肾气耗伤, 正气不足, 组织器官失于温养, 内分泌功能失调, 免疫功能低下, 气郁血瘀而成肿块。

(2) 饮食起居: 古代文献提到厚味过多、过餐五味是肿瘤病因之一, 即《素问·气厥论》中讲:“胞移热于膀胱, 则癰, 溺血。”即饮食内伤, 脾胃失于运化, 气血生化不足, 或痰湿内停, 聚焦下焦, 或居处环境影响, 肾之运化失司, 而表现出排尿障碍及疼痛等症。

(3) 邪毒外侵: 外界毒邪侵袭机体, 集于下焦, 局部气血运行不畅, 郁积久而成肿瘤。

2 辨证分型

吾师认为按照前列腺癌的病程进展, 大致可分为: (1) 湿热下注型: 属病变初期, 局部症状不明显, 可有轻度尿频, 排尿不畅, 小便赤涩, 阴囊潮湿, 大便干结, 舌质暗红苔黄腻, 脉滑数。(2) 肝肾阴虚型: 属疾病中期, 出现排尿困难, 尿流变细, 排尿疼痛, 进行性加重, 时有血尿, 可有腰骶部及下腹部疼痛, 头晕耳鸣, 口干心烦, 失眠盗汗, 大便干燥, 舌质红苔少, 脉细数。(3) 气血两虚型: 疾病晚期, 神疲气短, 面色苍白, 纳呆水肿, 尿痛尿闭, 尿血及腐肉, 腰骶部疼痛并向双下肢放射, 舌淡苔薄白, 脉沉细无力。

3 临证用药

3.1 手术治疗 包括根治性手术和姑息性手术两种。建议

临床分期为 T_{1a}~T_{2b} 的患者都要行手术治疗, 切除癌肿。

3.2 内分泌治疗 是晚期前列腺癌的主要治疗方法, 目的是对抗雄激素对前列腺的作用。方法包括: 双侧睾丸切除术及应用对抗雄激素分泌的药物。

3.3 化学治疗 前列腺癌对化疗敏感差, 化疗效果不肯定, 且多有不良反应, 故化疗仅用于肿瘤已波及前列腺包膜和有盆腔淋巴结转移的晚期前列腺癌和内分泌治疗失败后或激素非依赖性肿瘤, 可选用单药或者联合化疗。吾师认为两种药物联合应用的效果较单独使用一种药物好。目前常使用的联合化疗方案有: AP 方案、FAM 方案等。

3.4 放射治疗 常用于 A₂、B、C 期的患者, 在一定程度上可缓解骨转移的局部疼痛和减轻病变的发展。

3.5 免疫治疗 吾师认为应用免疫治疗药物可以提高机体抵抗力、清除体内残余的少量癌肿组织, 更好地配合放化疗等对机体正气损伤极大的治疗手段。

3.6 中医药 总的治则为清热解毒, 利湿化积, 慎用温阳。常用药物有半枝莲、半边莲、白花蛇舌草、龙葵、猫人参、猫爪草、生薏苡仁、猪苓、茯苓、蒲公英、山慈菇、夏枯草、王不留行、鸡血藤等。其中(1) 湿热蕴积型, 治宜清热解毒、利湿散结, 可用萆薢分清饮加减, 方药: 土茯苓 30 g, 车前子 30 g, 生薏苡仁 12 g, 白术 10 g, 龙葵 30 g, 半枝莲 20 g, 蒲公英 20 g, 山豆根 10 g, 赤小豆 10 g, 瞿麦 15 g, 扁蓄 20 g, 滑石 15 g, 灯心草 12 g, 山梔子 15 g, 生甘草 6 g, 白花蛇舌草 30 g, 败酱草 20 g, 白茅根 30 g; (2) 肝肾阴虚型, 治宜滋阴清热、解毒散结, 方药: 女贞子 15 g, 旱莲草 15 g, 山药 12 g, 枸杞子 10 g, 山茱萸 12 g, 熟地 20 g, 茯苓 10 g, 黄芪 15 g, 当归 10 g, 山豆根 15 g, 土茯苓 20 g, 海藻 10 g, 昆布 10 g; (3) 气血两虚型, 治宜补益气血、软坚散结, 可用十全大补汤加减, 方药: 人参 10 g, 茯苓 10 g, 白术 10 g, 甘草 6 g, 生地 10 g, 当归 10 g, 川芎 10 g, 赤芍 10 g, 大枣 10 枚。胃纳差者可加炙鸡内金 12 g、炒谷芽 15 g、炒麦芽 15 g; 寐差者可加夜交藤 30 g、酸枣仁 15 g、煅龙牡各 30 g; 有骨转移疼痛甚者可加香茶菜 15 g、延胡索 20 g、徐长卿 15 g。经动物实验和大量临床研究证实对该病治疗中有确切疗效的中成药有华蟾素、西黄胶囊、康莱特等。

4 经验体会

尽管西医根治术对于早期的前列腺癌可以治愈, 但从

孟仲法小儿腹泻治疗心得

★ 杭金玉¹ 洪伍华¹ 潘立新² (1.福建省漳州市中医院 漳州 363000;2.福建省厦门市 73111 部队门诊部 厦门 363111)

关键词:小儿;腹泻;孟仲法

中图分类号:R 249.2 文献标识码:B

孟仲法主任医师是全国名老中医,治疗小儿腹泻有丰富的临床经验,现将其经验简介如下。

小儿腹泻,在临床上常见饮食因素与感染因素交互存在的食湿夹杂证。调饮食,慎医药是治疗小儿腹泻的重要准则。不少小儿腹泻只要注意乳食的调节,就能获愈。但在大多数情况下需结合以药治。“健脾燥湿”确是治疗小儿腹泻一个非常重要的法则。小儿腹泻稍久,无不出现脾虚现象。如面黄、腹胀、消瘦、纳呆、乏力,舌淡苔白、脉濡无力之象常可见之。若湿邪蕴于胃肠,则可引起腹鸣便稀,泻泄无度,此时若投健脾燥湿之剂,可使脾运转健,气机通畅,湿浊得化,粪便可渐渐由稀转稠而成形,其他各种症状也可慢慢趋于消失而获痊愈。

小儿腹泻由于乳食失节而引起者,多由喂米饭较多,淀粉类物质不能在胃肠内充分消化,以致发酵产酸。大多呈稀溏黄绿色水液状,且伴泡沫矢气,泄泻频作,肛周皮肤常呈赤色,肠鸣腹胀,偶伴呕吐。舌苔多白腻或黄腻,一般无热或有低热。治宜控制谷类食品之摄入,改为蛋白质类食物,如增加豆浆、蒸鸡蛋、鱼肉等,并给消食理气、燥湿厚肠之剂治之。如谷麦芽、生山楂、神曲、陈皮、木香、黄连、苍术、厚朴、车前草、扁豆花等,常有疗效。

由外感湿热之邪而起者,多属病毒或细菌感染,除大便稀溏外常见粘液较多,有时且见脓血,一般镜检有白、红细胞或脓细胞。涂片可找到细菌,临床上常有发热,舌红苔白腻或黄腻,指纹紫滞,脉数。治

宜清热净腑,健脾祛湿。方以葛根芩连汤或藿香正气散治疗为佳。有热便稀量多,镜检不见红、白细胞者,以病毒感染为多;便粘含脓血,发热腹痛者以细菌为多。此类感染性腹泻可选用红灵丹、玉枢丹或行军散,每次 0.1~0.2 g,每日 2~3 次口服,并注意调节饮食,有一定疗效。对病毒引起的如秋季腹泻等,可用暑湿正气丸,每次 0.5~1.5 g,日 2 次,一般不超过 1 周,甚有效。有脱水者同时口服或静脉补液,多可获愈。

迁延性腹泻,大多因长期应用抗生素后使肠道菌群失调,宜速停用抗生素。若有大便秘臭,食少,消瘦等症,则重用参苓白术散可取效。湿热重者如舌苔黄腻,可重用车前草及地锦草各 15~20 g;寒湿重者加厚朴、炮姜炭、附子;久泻不止者加陈皮、甘草、石榴皮、乌梅等,可抑制肠蠕动,达到收涩止泻目的,陈皮、石榴皮各可用至 10~15 g,甘草量一般以不超过 3 g 为宜,过大则易胀气。

有的孩子一吃就泻,或吃什么泻什么,食少而腹胀者,可用生山楂、炒苍术两味,每天各 20~30 g,浓煎以后加入适量葡萄糖频频口服,常常可以达到止泻消胀之目的。饥饿性腹泻亦有所见,一般儿童罹腹泻后,父母禁食过严,使小儿呈饥饿状态,则引起肠的蠕动,若不饱食,必致久泻难愈。张从正《儒门事亲》一书所记 1 例腹泻,久治不愈,张氏却予充分饮食调治获愈,故张氏谓引起久泻虚羸皆为“禁食过甚之罪也。”

(收稿日期:2007-06-10)

医学角度看,虽然肿瘤切除了,但不代表产生肿瘤的因素被消除了。中药对前列腺癌的治疗能起很好的辅助作用,可以减少病人术后及放、化疗后的副反应,增加病人的免疫力,提高生存质量。

5 典型病案

朱某,男,61 岁,因持续性腰痛 10 个月,于 2005 年 7 月 15 日入院。在我院行穿刺活检后确诊为前列腺低分化腺癌,并在泌尿外科行双侧睾丸切除术。术后未行放、化疗。

刻诊:全身多处骨痛,夜间盗汗,大便秘结,晨起呕逆频频,舌淡苔薄白,脉滑数。治拟益肾养阴止痛,佐以降逆止呕。方拟:生地 15 g,淮山药 20 g,山茱萸 15 g,补骨脂 15 g,猪茯苓各 15 g,泽泻 12 g,生薏苡仁 30 g,枸杞子 15 g,白花蛇舌草 15 g,半枝莲 15 g,车前子 30 g(包),炒谷麦芽各 15 g,炙鸡内金 12 g,红枣 30 g,瓜蒌仁 30 g,香茶菜 15 g,延胡索 20 g,徐长卿 15 g。每日 1 剂,水煎服。每周门诊随访,诸药随症加减,至今已 2 年,仍健在。

(收稿日期:2007-08-29)