

扶正祛邪治疗晚期食道癌体会

★ 吴锦国 (浙江省宁波市鄞州区吴剑鸣医院 鄞州 315153)

关键词:食道癌;生存率;中医药疗法

中图分类号:R 735.1 文献标识码:B

食道癌属于中医学“噎隔”、“反胃”范畴,是临床上常见的恶性肿瘤,预后差。笔者以益气养阴,清热解毒,扶正祛邪,辨证加减,治疗晚期食道癌患者13例,对延长患者的生命和提高生存质量有较好的疗效。

1 病案举例

袁某,男,55岁,浙江奉化人,反复上腹胀痛3年余,2003年7月9日,因突发呕血而住院,经用洛赛克、止血芳酸、氨苄青霉素等抗酸抗炎止血治疗后,出血已止。7月11日,胃镜检查提示:(1)食道癌,(2)胃溃疡。7月14日,切片病理检查报告诊断:(1)(胃窦)幽门腺粘膜慢性炎伴中度肠上皮化生。(2)(食道)粘膜示低分化鳞状细胞癌。7月15日转上级医院手术治疗,当时患者和家属考虑患者体质虚弱,受不了手术打击而不愿手术,求诊于中医。当时患者形体瘦弱,面色萎黄,头晕乏力,气短懒言,咽干口燥,食欲不振,进食时有梗阻,腹胀无压痛,大便软,无黑色,小便稍黄,舌质淡红、苔薄黄,脉沉细弱。辅助检查:肝、胆、脾、胰B超未见明显异常,胸片未见异常,心电图窦性心律76次/分,T波底平。血常规:白细胞 $6.7 \times 10^9/L$,红细胞 $3.10 \times 10^{12}/L$,血红蛋白113 g/L,中性粒细胞百分比82.5%。肝功能:丙氨酸氨基转移酶(ALT)42 u/L,r-谷氨酰转氨酶(GGT)338 u/L(正常7-35u/L),总蛋白(TP)77.8 g/L,白蛋白(ALB)32.0,球蛋白(GLB)45.8,A/G 0.70,西医诊断为食道中段癌(低分化鳞状细胞癌)。中医诊断为噎隔,证属肝肾阴亏,痰气郁结,方用一贯煎加味:用生地12 g、麦冬12 g、北沙参30 g、玄参10 g、白芍10 g以滋养肝肾;用黄芪20 g、党参15 g、白术12 g、茯苓15 g健脾补气;怀山30

g、谷芽30 g、山楂12 g以养胃气;厚朴10 g、荆芥10 g、桔梗10 g、川贝10 g利咽散结;蒲公英30 g、紫花地丁30 g、板蓝根10 g清热解毒以抗癌。上方每日1剂,1剂煎3次,1天分数次口服,并嘱清淡柔软饮食,禁烟酒。1个月后复诊,病情无明显恶化,继用上药,随诊加减,1年未恶化,自我感觉较好,进食无妨碍。1年后患者自行停药,又因饮食不忌,每天嗜酒,引发病情迅速恶化,2005年10月被邀致家中复诊,已骨瘦如柴,饮食不能进,二眼凹陷,无神,讲话气短,舌红少苔,脉浮无力。是谓无神者死,无胃气者死,果不出1周而亡。

2 体会

我们在长期的临床工作中了解到,食道癌晚期多伴有气阴亏虚,这也是导致食道癌恶化的重要因素。中医的扶正疗法,可提高机体免疫功能,延长晚期癌症病人的生存时间和生存质量。因此,治疗上要特别注重益气养阴,扶正祛邪,临床可随症加减。在生活上,要顺应四时,饮食有节,做到阴阳平衡,气血调和,精神内守,这对提高疗效,防止复发和转移有很好的帮助。运用中医药治疗也可手术、放疗、化疗创造可能的机会。

在服药次数上,不限定每天服2~3次,而是采取每天不限次数的服用多次,其目地:一是可保持体内的药物浓度,使其扶正祛邪,在体内保持衡定的持久的作用力,起到整体的调理阴阳作用;二是一天多次的口服,药物通过食道,可经常起到局部的治疗作用,相当于起到了内外并治的效果。这也是疗效好的原因之一。

(收稿日期:2008-05-13)