

• 疑难个案 •

〔文章编号〕 1007-0893(2021)23-0134-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.23.043

邓旭光教授中医治愈肺癌脑转移 1 例

刘秋芬¹ 邓旭光²

(1. 深圳市社会福利服务指导中心医院, 广东 深圳 518000; 2. 深圳市第二人民医院中西医结合分院, 广东 深圳 518035)

〔摘要〕 肺癌在我国发病率占首位, 且肺癌发病隐蔽, 故一经发现大多是中晚期, 西医可以放疗、化疗和手术治疗等多种手段, 但副作用大; 配合中医药治疗, 能够改善患者的不适症状, 提高患者的治愈成功率, 增强患者的身体健康, 从而达到“减毒增效”的良好效果。现简要介绍邓旭光教授以祛痰化瘀通腑、益气护阴法成功治愈 1 例肺癌脑转移患者的临床经验, 以拓展临床医师的辨证思维和治疗思路。

〔关键词〕 肺癌脑转移; 祛痰化瘀通腑; 益气护阴

〔中图分类号〕 R 734.2; R 289.5 〔文献标识码〕 B

One Case of Lung Cancer with Brain Metastasis Cured by Professor Deng Xu-guang

LIU Qiu-fen¹, DENG Xu-guang²

(1. Shenzhen Social Welfare Service Guidance Center Hospital, Guangdong Shenzhen 518000; 2. Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Branch of Shenzhen Second People's Hospital, Guangdong Shenzhen 518035)

〔Abstract〕 The incidence rate of lung cancer has the highest in China. Now city people have an annual physical examination every year. Because of CT, small pulmonary nodules can be found early in physical examination. However, there is no awareness of physical examination in rural areas and no physical examination projects are carried out, The incidence of lung cancer is hidden, Patients go to the hospital for diagnosis and treatment only when they have uncomfortable symptoms. Therefore, once found, most of them are in the middle and late stage. western medicine can be treated by radiotherapy, chemotherapy and surgery, but these have great side effects. Combining with traditional Chinese medicine treatment, it can improve the discomfort symptoms of patients. the cure success rate of patients and enhance the health of patients, so as to achieve the good effect of “reducing toxicity and increasing efficiency”. This paper briefly introduces Professor Deng Xu-guang's clinical experience in successfully curing a patient with brain metastasis of lung cancer with the methods of expectorant to remove blood stasis and clear organs, invigorate Qi and protect Yin. So as to expand clinician's dialectical thinking and treatment ideas.

〔Key Words〕 Lung cancer brain metastasis; Expectorant to remove blood stasis and clear organs; Invigorate Qi and protect Yin

肺癌脑转移是肺癌常见并发症。从病情分期来讲, 属于肺癌四期, 也就是最晚期的肺癌^[1]。邓旭光教授是深圳市名中医, 2020 年, 邓旭光教授治愈肺癌脑转移 1 例, 现分享病例如下。

1 病案

患者候某某, 男, 70 岁, 籍贯: 江苏; 职业: 厨师; 曾有长期吸烟史。2019 年 12 月, 因左手麻木去当地三甲医院就诊, 做电子计算机断层扫描 (computed tomography, CT) 等检查, 2020 年 1 月 7 日正电子发射计算机断层显像 (positron emission tomography, PET) /CT 报告: (1) 右肺中叶片块状软组织影, 较大截面 3.0 cm×1.5 cm, 邻近胸

膜粘连, 氟代脱氧葡萄糖 (fludeoxyglucose, FDG) 代谢增高, 提示右肺中叶肺癌。(2) 右侧额叶直径 0.7 cm 结节, FDG 代谢增高, 周围见大片状低密度水肿影, 考虑右侧额叶转移。临床诊断: 肺癌脑转移。1 月 17 日行头部转移瘤伽玛刀手术。

2020 年 1 月 20 日初诊: 诉口干口苦, 左手拇指麻木, 左腿发软, 右腿易累, 纳可, 便秘。刻诊: 肥胖体型, 舌淡暗红胖大, 苔白黄少津 (患者家属代诉及视频看诊, 故无脉诊)。体质辨识: 阴虚、血瘀兼阳虚倾向 (根据事前患者填写的体质辨识表)。辨证: 痰瘀互结、气阴两虚。治法: 祛痰化瘀通腑、益气护阴。方选: 沈少功恶性肿瘤通用方合大小柴胡汤加减。处方: 薏苡仁 15 g, 炒莱菔子 10 g, 瓜蒌 30 g, 白花蛇舌草 30 g, 丹参 30 g, 仙鹤草 10 g, 黄芩

〔收稿日期〕 2021-09-26

〔作者简介〕 刘秋芬, 女, 主管护师, 主要研究方向是中医治未病、肿瘤及疑难病症的经方治疗。

〔※ 通信作者〕 邓旭光 (E-mail: 13823166819@163.com; Tel: 13823166819)

10 g, 法半夏 15 g, 白芍 10 g, 枳实 10 g, 熟大黄 10 g, 姜皮 15 g, 大枣 15 g, 北柴胡 15 g, 红景天 20 g, 三七 10 g, 炙甘草 10 g, 连续服用, 共 69 剂, 水煎服, 1 剂·d⁻¹, 2 次·d⁻¹, 饭后 1 h 温服, 100~150 mL·次⁻¹。方中薏苡仁、白花蛇舌草渗湿解毒, 可引痰毒诸邪从小便而解; 莱菔子、全瓜蒌祛痰通腑, 可导痰毒诸邪从大便而出^[2]; 丹参、三七养血活血; 红景天益气活血、仙鹤草益气补虚, 增强体力。大柴胡汤和解少阳, 内泄热结, 泄热结即可护阴。红景天、仙鹤草益气补虚代党参, 取小柴胡汤之意攻补兼施、升清降浊, 通过运转枢机, 调节全身的机能以调整患病机体, 使机能恢复正常。诸药合用祛痰化瘀、益气护阴, 扶正驱邪, 扶正不碍邪, 驱邪不伤正。

2020 年 3 月 31 日二诊: 患者诉口干好转, 左腿发软明显好转, 右腿容易累, 胃纳佳, 大便正常, 精神可。刻诊: 舌淡暗红胖大, 苔白黄少津。在上述原方基础上, 加当归 10 g 补血活血, 加桂枝茯苓丸方(茯苓 30 g, 桃仁 10 g, 牡丹皮 10 g, 桂枝 10 g) 化瘀散结, 加太子参 20 g 补气, 共 20 剂, 水煎服, 1 剂·d⁻¹, 2 次·d⁻¹, 饭后 1 h 温服, 100~150 mL·次⁻¹。

2020 年 4 月 18 日和 4 月 19 日, 患者 CT 及增强 CT 复查胸部和头部, 结果示: 两肺未见明显活动性病灶, 建议随访。较前片对比, 原顶叶转移灶消失, 建议随访复查。

2020 年 5 月 11 日三诊: 诉口干好转, 左腿发软明显好转, 右腿易累, 胃纳佳, 大便正常, 精神可。刻诊: 舌淡暗红胖大, 苔白黄厚腻。上方稍作出入, 改太子参 20 g 为党参 30 g、茯苓由 30 g 加量至 50 g、薏苡仁由 15 g 加至 30 g, 共 12 剂, 并嘱患者配合中科灵芝孢子胶囊(南京中科集团股份有限公司, 卫食健字(1999 第 133 号)) 4 个月, 2 次·d⁻¹, 0.3 g·次⁻¹, 饭前 0.5 h 口服。灵芝孢子粉含灵芝多糖、灵芝三萜等有效成分, 具有增强机体免疫力, 抑制肿瘤等作用。

2020 年 6 月 19 日, 患者复查肺部 CT + 增强, CT 结果示: 右肺中叶纵膈胸膜下小结节较 2020 年 4 月 18 日 CT 结果相仿, 约 8~9 mm, 建议随访复查。

2020 年 7 月 21 日四诊: 患者面诊面色红润, 精神饱满, 声音洪亮, 诉左脚肿胀, 口干口苦, 左腿发软、右腿累均明显好转。刻诊: 舌淡粉红胖大, 苔白黄腻水滑, 脉沉滑。在原方基础上再加五苓散方: 猪苓 20 g, 泽泻 15 g, 白术 30 g, 半枝莲 15 g 增加利湿消肿、解毒抗癌作用。增加了苓桂术甘汤温化痰饮, 健脾利湿。12 剂水煎服, 1 剂·d⁻¹, 2 次·d⁻¹。

2020 年 8 月 4 日五诊: 患者面诊面色红润, 精神饱满, 声音洪亮, 左脚肿胀消失, 诉晚上、晨起口干口苦, 刻诊: 舌暗红胖大, 苔白腻, 脉沉滑。在原方基础上增加葛根 30 g, 驱邪从阳明大肠经排出, 从大便中排邪, 并使邪转出太阳; 薏苡仁由 30 g 加至 50 g, 使湿邪从太阳膀胱经排出, 以利小便排邪。上方服用 12 剂, 水煎服, 1 剂·d⁻¹, 2 次·d⁻¹。

2020 年 12 月 28 日六诊: 患者家属代诉患者情况良好,

给予扶正祛邪、阴阳双调以巩固疗效。

处方: 瓜蒌 200 g, 丹参 150 g, 仙鹤草 200 g, 葛根 300 g, 黄芩 100 g, 炒莱菔子 150 g, 法半夏 150 g, 炒白芍 100 g, 炒枳实 100 g, 酒大黄 100 g, 川牛膝 100 g, 生姜 100 g, 大枣 150 g, 太子参 150 g, 白术 300 g, 北柴胡 150 g, 茯苓 500 g, 桃仁 100 g, 牡丹皮 100 g, 当归 100 g, 桂枝 100 g, 白花蛇舌草 300 g, 薏苡仁 500 g, 天花粉 100 g, 炙甘草 100 g, 阿胶 200 g, 熟地黄 300 g, 山药 300 g, 酒萸肉 300 g, 泽泻 150 g, 肉苁蓉 200 g, 补骨脂 200 g, 灵芝 300 g, 龙眼肉 300 g, 玉竹 300 g 百合 300 g, 麦冬 150 g, 五味子 150 g, 桑椹 300 g, 黄芪 150 g, 人参 100 g, 神曲 100 g, 山楂 100 g, 麦芽 150 g, 决明子 200 g, 以上 45 味药加工制成膏方, 每日早晚空腹服一汤勺, 每一汤勺约 10 g; 中科灵芝孢子胶囊继续服用, 1 次·d⁻¹, 0.3 g·次⁻¹, 中午饭前 0.5 h 口服。

2021 年 1 月 1 日复查 CT 结果报告: 颅内未见明显异常, 建议必要时核磁共振成像(magnetic resonance imaging, MRI) 检查。两肺未见明显活动性病灶, 右肺中叶旁纵膈胸膜局部稍增厚, 建议复查。左肾囊性灶, 请结合临床其他检查。病愈, 继续膏方和中科灵芝孢子胶囊交替服用, 持续调理, 以巩固治疗, 防止复发。

2 讨论

对于疾病的诊断关键要有临床诊断思维, 所谓临床诊断思维就是要求对于疾病的诊断要从病史、症状、体征及实验室检测和辅助检查多方面综合分析, 找出疾病诊断的证据链, 最后得出可靠的临床诊断, 本例患者曾有多年吸烟史而且又是厨师, 长期存在肺癌的高致病因素, 年龄 70 岁, 免疫力下降、属肿瘤高发年龄, 症状左侧肢体麻木无力为脑部占位病变的表现, PET/CT 发现肺部与脑部均有占位病变, 并且 FDG 代谢均增高, 临床上, 肺癌脑转移非常常见, PET/CT 对于癌症的诊断价值很高, 加上配合 FDG 代谢的检测, 因此, 肺癌脑转移的证据链成立, 故明确诊断为肺癌脑转移。

《黄帝内经》曰“正气存内, 邪不可干, 邪之所凑, 其气必虚”。反之, 如果人体的正气虚弱, 抗病能力低下, 不足以抗御邪气, 或病邪的毒性过强, 则病邪可乘虚而入, 使体内正常的活动超出了其正常生理调节能力的范围, 从而导致机体脏腑阴阳气血的功能失调, 即“正不胜邪”而发病。人体的正气虚弱是疾病发生的内在根据, 邪气是致病的条件, 若正气不虚, 但邪气过盛, 超出了人体正气的抵御能力, 这时, 致病邪气也可入侵机体, 从而导致脏腑组织、气血功能失调而发生疾病。疾病的发生, 虽然关系到正与邪两方面, 但是, 起决定性的仍然是人体的正气。正如《灵枢·百病始生》说: “风雨寒热, 不得虚, 邪不能独伤人。卒然逢疾风暴雨而不病者, 盖无虚, 故邪不能独伤人”。《素问·评热论》说: “邪之所凑, 其气必虚”。总之, 中医学即强调了人体正气是疾病发生的内在根据, 但又不排除致病因素的重要作

用,人体正气的强弱,还与人的体质因素、精神因素、生活环境以及个人的营养和锻炼等因素有关。中医对于肿瘤的治疗就是根据上述原理,通过不断地扶正祛邪来达到治疗目的。中医是讲整体观念的,癌症是全身疾病在局部的表现,即全身脏腑阴阳气血失调是“本”,某个部位的占位是“标”,正胜邪退,全身脏腑阴阳气血失调好转则肿瘤可以缩小甚至消失;反之,肿瘤就会扩大甚至转移,在正邪这对矛盾中,正气也就是人体的免疫力始终处于主导地位,而扶正是中医的强项,中医治疗主要通过扶正提高机体的免疫力、协调全身脏腑阴阳气血,配合祛除痰瘀、癌毒等邪气来治愈或者控制癌症的进一步恶化。当前抗癌治疗中存在着四大误区。只重视西医,不重视中医;只重视局部,不重视全身;只重视攻邪,不重视扶正;只重视躯体,不重视心理。这些误区是癌症治疗效果差、总体死亡率高的主要原因。

《黄帝内经》指出:“大毒治病,十去其六;常毒治病,十去其七;小毒治病,十去其八……无使过之,伤其正也”。结合临床实践具体经验有以下三条:

(1) 要辨体质、辨证、辨病,三辨结合精确调理。其中特别要注重辨体质。首先,所有慢性病患者必然有明显的、发病前就长期存在的生理异常即素体,它是疾病发生的基本因素之一(内因),作为一类慢性疾病,肿瘤并不是在病因作用下即刻发生的,而是需要长期暴露在高危因素下,从正常到癌前病变、再到癌变的一个较长过程,肿瘤的发生是一种体质性的变化;其次,不同体质类型决定患者对某种致病因素或疾病的易感性,决定疾病的证型,甚至决定疾病的传变与转归,如某些肿瘤呈现地域、人种分布不同;或者在相同环境下,有的人发生肿瘤,有的人不发生,这些均反映肿瘤发生中存在体质因素。从患者体质特征基础上,寻找发病规律,不仅要从病与证的角度去认识疾病,还从整体上和本质上把握疾病。每个患者在病机、体质类型和疾病种类几个方面存在着差别,只有把辨证(审机)论治、辨体质论治和辨病论治三者有机地结合起来,才可能使医生的诊治最大限度地符合患者的实际,从而获得最好的疗效。本例患者辨病是肺癌脑转移,说明体内癌毒很盛,体质阴虚、血瘀兼阳虚倾向,说明患者虚实夹杂,阴虚体质癌毒之邪易化热扩散,阳虚倾向说明阳气渐虚有成阴阳两虚之势,机体免疫力抵抗力明显低下。辨证方面,主要为气虚痰阻腑气不通。根据辨体质、辨证、辨病,三辨相结合诊断,综合制定中医治法:祛痰化瘀通腑、益气护阴。西医头部转移瘤伽玛刀手术有力地清除了转移的癌毒。中西医配合治疗取得了很好的临床疗

效。

(2) 要特别重视胃气和肾气。中医认为:“脾胃为后天之本”“五脏六腑皆禀气于胃”“有胃气则生,无胃气则死”,在治疗中绝不能因为攻邪而伤害胃气,尤其对于年老体弱癌症晚期患者更应保护和扶助胃气。《黄帝内经》讲“脾胃者,仓廪之官,五味出焉”。而“肾为先天之本”,肾中精气是机体生命活动的根本,补肾固元对于恢复正气,提高机体免疫力均起着极其重要的作用。故重视胃气和肾气,就是重视先天之本和后天之本。肿瘤在临床上主要有两点:第一,判断肿瘤的预后,西医经常根据肿瘤的局部情况如:肿瘤大小和是否转移来判定预后,分早、中、晚期,中医认为患者的临床一般情况较好,脉“有胃”“有根”“有神”,预后就不会太差。相反,不少病人通过手术、放化疗,尽管肿瘤消失或者缩小,但一般情况差,纳呆厌食,特别是脉无根,无胃气、无神气,这样才是真正的肿瘤晚期,预后很差。第二,力争有好的预后。对于肿瘤的治疗,无论中医还是西医均不能以伤害胃气和肾气的代价来换取局部肿瘤的缩小或者消除,特别是年老体弱肿瘤晚期或者手术前后、放化疗中的患者,更应保护好胃气和肾气,开胃,护胃,固肾应贯穿于中医治疗的始终,例如,本例患者在汤方中用小柴胡加薏苡仁,开胃气,膏方中有健脾胃助消化的护胃药,还有补肾固肾之药。

(3) 重视枢机作用。少阳少阴皆为枢,少阳包含有手少阳三焦经和足少阳胆经两条经脉,为三阳经之枢,主表主出;少阴包含手少阴心经和足少阴肾经两条经脉,为三阴经之枢,主里主入。《素问·六节藏象论篇》曰:“凡十一脏,取决于胆也”。即十一脏的功能活动,升清降浊,表里出入,肝与胆相表里,必基于肝胆气的生发,枢机转运。“少阳为枢”的实质就在于肝胆之气的疏泄和三焦水道、气道的畅达。其内涵体现在对经脉、营卫、气血、津液、元气的运行敷布,脏腑功能正常发挥的协调,目的是维持机体正常的生命活动。若病至少阳,则易致胆火失和,水道不利,上下蔓延,殃及脏腑,则正气不能振奋以御邪,上下脏腑不能相济,可见枢机若不利则气滞水结火郁,呈现寒热虚实相兼的复杂病症。癌症的病机症状复杂多源于此。

[参考文献]

- (1) 王志刚. 中医药治疗非小细胞肺癌相关咳嗽临床观察(J). 肿瘤基础与临床, 2020, 33(2): 154-156.
- (2) 石潇, 周慧灵, 刘铸, 等. 林洪生以软坚散结法治疗肺癌的临床经验(J). 世界中医药, 2021, 16(9): 1482-1484.