

· 验方拔萃 ·

保肺抑纤汤防治肺癌放射性肺损伤经验^{*}

山西中医药大学(太原,030024) 廉滋鑫 任晋进¹ 张永康^{1△} 乔荣跃 曹 方²

摘要:放射性肺损伤是肺癌放疗后的常见并发症,放疗前后运用保肺抑纤汤防治放射性肺损伤疗效肯定。通过介绍保肺抑纤汤的源流、组方特点、临床加减等,旨在体现扶正化痰散瘀思想在放射性肺损伤防治中的具体应用。

关键词:保肺抑纤汤 肺癌 放射性肺损伤 扶正化痰抑纤 原明忠 经验方 验案

中图分类号:R249

文献标识码:A

文章编号:1006-4737(2017)05-0066-03

The Experience of Prevention and Treatment to Lung Cancer with Radio-pulmonary Lesion by Bao Fei Yi Xian Decoction

LIAN Zi-xin, REN Jin-jin¹, ZHANG Yong-kang¹, QIAO Rong-rue, CAO Fang²

(Shanxi University of Chinese medicine, Taiyuan 030024, China

1. Shanxi Provincial People's Hospital, Taiyuan 030012, China

2. Tianjin Nuokang Hospital, Tianjin 300000, China)

Abstract: Radio-pulmonary lesion is a common complication during radiotherapy for lung cancer. Therapeutic effects are confirmed for treating radio-pulmonary lesion by using Bao Fei Yi Xian Decoction before and after radio therapy. This article is to introduce the origins, the prescription characteristics and clinical additions and subtractions of this decoction, in order to show how to apply ideas of strengthening the body resistance and eliminating phlegm with suppressing fiber in the prevention and treatment of radio-pulmonary lesion.

Keywords: Bao Fei Yi Xian Decoction; lung cancer; radio-pulmonary lesion; strengthening the body resistance and eliminating phlegm with suppressing fiber; YUAN Ming-zhong; empirical formula; proved cases

保肺抑纤汤为全国名老中医原明忠老先生的经验方加减而成,以扶正化痰抑纤为基本大法,临床常加减化裁用于放射性肺损伤的预防和治疗。现将其作用机理分析如下,以飨同道。

保肺抑纤汤介绍

1. 源流

保肺抑纤汤由保肺汤加减化裁而成。保肺汤^[1]源自《医宗金鉴》卷四十,原方由白及、薏苡仁、贝母、金银花、陈皮、苦桔梗、苦葶苈、甘草节组成,用于治疗肺痈,咳吐脓痰。原明忠老先生擅用保肺汤加减治疗各类型肺癌急性咳嗽期,他认为癌病的形成多以正虚为本,瘀毒为标,治疗注重驱邪为主,邪去则正自安。^[2]原明忠学术经验继承人张永康主

^{*} 基金项目:山西省农业与社会发展科技攻关计划(编号:20130313017-7)

¹ 作者单位:山西省人民医院(太原,030012)

² 作者单位:天津诺康医院(天津,300000)

[△] 通讯作者

任医师,是北京中医药大学中医临床特聘专家,在治疗肿瘤方面,结合自身临床经验,据临证观察,审病求因,在原老应用保肺汤基础上加养阴润肺、益气活血之品,自拟保肺抑纤汤用于放疗前后的预防和治疗,尤其对肺癌放疗后气阴两虚、痰热互结证的急性期疗效甚佳。其主要组成及用量为:薏苡仁 10~20g,浙贝 10~15g,桔梗 10~15g,葶苈子 6~10g,金银花 20~30g,紫草 10~15g,百合 30g,郁金 10~15g,沙参 20~30g,元参 20~30g,胆星 6~10g,竹茹 10~15g,黄芪 20~30g,山萸 6~10g,甘草 6~10g。

2. 特点

从整体来讲,此方标本兼顾,攻补兼施,清热化痰、消痰散结保其肺,加益气养阴收涩之品以抗纤维化,使外邪得祛,肺气得固,故以保肺抑纤汤得名。《素问·标本病传论》^[3]曾述:“知标本者,万举万当,不知标本,是谓妄行。”运用此方需首辨标本缓急,依据“急则治其标”原则遣方选药,同时以保祛邪而不伤正。保肺抑纤汤属标本同治之方药,乃保肺汤治肺癌之延续,临床加减可治肺癌放疗后之肺损伤。

从配伍来讲,方中薏苡仁甘淡凉,归脾、胃、肺经。《本草纲目》^[4]有云:“薏苡仁,阳明药也,能健脾益胃。虚则补其母,故肺痿、肺癰用之。”既可清肺肠之热,排脓消痈以示“肺与大肠相表里”之意,又能健脾利湿以达“补土生金”脾肺同补之效;浙贝苦寒,《本草正》言其“最降痰气,善开郁结”,可治肺癰肺痿,咳喘;桔梗开宣肺气,祛痰排脓;葶苈子性寒清热,苦降辛散,专泻肺中水饮痰火而平喘咳,四药合用,气雄力专,使邪气速溃;金银花、紫草清热解毒凉血以防渗出;胆星、竹茹化痰清热以防痰凝;百合、沙参、元参养阴润肺以防津伤;肿瘤日久必气虚血瘀^[2],故加郁金活血行气,气机调畅而痰瘀尽消;山萸补肾益肺,金水相生,肾精充则肺气旺,且黄芪补肺健脾,两药合用,一阳一阴,相互为用,补益更强;甘草清热解毒,调和诸药,合桔梗利咽止咳,合山萸酸甘化阴以益肾润肺。

临床观察表明,保肺抑纤汤可提高肺癌放疗患者血浆 IFN- γ 水平,同时降低 IL-4 和 IL-13 水平,具有一定的抗辐射功效,通过比较,治疗组放射性肺损伤发生率低于对照组^[5]。其中薏苡仁的有效成分薏苡仁油可提高人体免疫力,抑制肿瘤细胞生长^[6];桔梗不仅可祛痰,且具有良好的抗肺癌作用^[7];葶苈子单用即能保护肺损伤、减轻肺水肿^[8];

紫草提取物紫草素可防止肿瘤侵袭和转移,抑制癌细胞增殖,诱导细胞凋亡^[9]。全方既增强免疫,又协调抗肿瘤,是一种新型多靶点抗肿瘤药。

3. 临床化裁

气喘明显者加生脉饮,肺为清虚之体,以气津为本,尤其肺部肿瘤患者,久咳肺气必虚,故加党参、麦冬、五味子益气养阴、收敛肺气;痰中带血者加三七、红景天,三七散瘀止血、消肿定痛,红景天补气清肺、收涩止血、散瘀消肿,《本草纲目》^[4]记载“红景天,本经上品,祛邪恶气,补诸不足”是“已知补益药中所罕见”;痰黏难咯者加天竺黄、瓜蒌清热涤痰;口干咽燥甚者加葛根、天花粉润肺生津;盗汗者加浮小麦、牡蛎收敛止汗;大便秘结者加大黄、火麻仁、生槟榔,腑气得通,肺气得畅,放射性肺损伤属正虚,应用中病即止。

验案举隅

邹某,男,57岁,2014年3月14日初诊。

肺癌放疗3月后,咳嗽、咯少量红黄稠痰,咳时胸痛,口干,纳差,形消瘦乏,大便干,2日1行,舌质稍黯苔黄厚,脉沉细滑数,右寸虚微无力。胸部X线示:右肺门区弥漫性高密度阴影,周围斑片影形成。西医诊断为放射性肺炎。中医辨为肺痿,证属痰热内蕴,肺气亏虚证。方以保肺抑纤汤加减治之,嘱其戒烟酒,清淡饮食。组成:薏苡仁 20g,浙贝 10g,桔梗 15g,葶苈子 10g,金银花 20g,紫草 10g,百合 30g,郁金 10g,沙参 20g,黄芪 20g,山萸 10g,葛根 20g,红景天 10g,生槟榔 10g,神曲 10g,甘草 10g,6剂。水煎服,日2次。

2014年3月22日二诊。咳嗽,血痰减少,余症好转。效不更方,3月14日方加三七 10g,继服12剂。

2014年4月6日三诊。患者精神食欲可,已无血痰,诸症好转,舌黯苔白,脉沉细。3月14日方去槟榔,加茯苓 20g,党参 15g,再进12剂。随访半年,患者病情平稳,复查胸片未见肺纤维化形成。

按:患者肺癌放疗后,胸片提示放射性肺炎,辨为痰热肺虚之肺痿,以保肺抑纤汤为主方,结合兼证加减而用。二诊加用三七,以加强活血止血之功;三诊诸症好转,久病体虚,故去苦泄之槟榔,加茯苓、党参健脾益气以扶正。服药治疗1月后,症状显著改善,且无进一步纤维化进展。针对此类患者,应清热化痰治其标,益气养阴固其本,辨证施治,屡获奇效。

小 结

放射疗法是现代医学治疗肿瘤的主流手段之一,可在一定程度上改善患者症状,延长其寿命,然而放射线在杀死肿瘤细胞的同时亦会对正常组织产生影响。例如,肺癌患者在长期接受放疗后会造成放射性肺损伤。通常来讲,放射性肺损伤包括早期放射性肺炎和后期放射性肺纤维化,主要表现为咳嗽、咳痰、气短、胸闷、胸痛,甚者可见呼吸困难、低热、消瘦乏力等症,多数患者于放疗后1月至2年内出现症状,其中肺纤维化为不可逆肺损伤,因此预防较治疗更显重要。中医从古自有“上工治未病”之说,历来强调未病先防,保肺抑纤汤即可防病于未然。

中医学将放射性肺损伤归为“肺痿”、“肺痹”“咳嗽”等范畴。《金匱要略·肺痿肺癰咳嗽上气病》^[10]提及:“寸口脉数,其人咳,口中反有浊唾涎沫者,……为肺痿之病。”寸口脉数提示热在上焦,耗伤津液,发为肺痿,其总病机为本虚标实。放射性肺损伤病位在肺,其病因为肿瘤消耗合并放疗之损伤。放射线可视为热毒之邪,肺为娇脏,五脏六腑之华盖,热毒侵袭,首先犯肺,肺热壅盛,炼液为痰,导致痰热互结,日久可伤津耗气,终呈气阴两伤,痰浊热毒内阻之证。肺失宣发肃降,可见咳嗽、气短;肺为贮痰之器,肺热内盛可见咳吐黄痰、脓痰;热灼肺络、迫血妄行可见痰中带血;后期气阴两伤可见咽干口燥,潮热盗汗等症;痰浊内结,气机阻滞,血行不畅,脉络不通最终形成肺痿,可见呼吸困

难,甚至呼吸衰竭而死亡。治疗以驱邪为主,同时兼顾肺气为基本原则,常采用清热化痰、散结消癥、养阴润肺、益气活血等方法。《素问·痿论》^[3]载:“故肺热叶焦,则皮毛虚弱急薄,著则生痿躄也。……五脏因肺热叶焦,发为痿躄。”道出痿证之病机为肺热叶焦,此处与肺痿有相似之处。心肺同居胸中,放疗常可累及于心,多见心肺气虚,故在治疗时亦当兼顾。在防治放射性肺损伤时还需调补脾胃,使肺体得养,肺痿得愈,取培土生金之意。

参考文献

- [1] 吴谦. 医宗金鉴[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:1501.
- [2] 张鹏鹏,王素君. 原明忠论治肿瘤病经验摘要[J]. 山西中医, 2012,28(12):5-6.
- [3] 南京中医药大学. 黄帝内经素问译释[M]. 上海:上海科学技术出版社,2009:318,393,517.
- [4] 李时珍. 本草纲目[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:1562,2203.
- [5] 任晋进,张弓,张永康. 保肺抑纤汤抑制放射性肺损伤的临床研究[J]. 中国药物与临床,2016,16(2):178-180.
- [6] 张明发,沈雅琴. 薏苡仁油抗肺癌药理研究进展[J]. 世界中医药,2012,7(1):87-89.
- [7] 李婷,徐文珊,李西文,等. 中药桔梗的现代药理研究进展[J]. 中药药理与临床,2013,29(2):23,205-208.
- [8] 马梅芳,李洁. 葶苈子对 S180 荷瘤小鼠动物模型的影响[J]. 中华中医药学刊,2014,32(1):157-158.
- [9] 詹志来,胡峻,刘谈,等. 紫草化学成分与药理活性研究进展[J]. 中国中药杂志,2015,40(21):4127-4135.
- [10] 王久远. 金匱要略使用手册[M]. 北京:中国中医药出版社, 2014:20.

(收稿日期:2017-03-31)

欢迎订阅 2018 年《中医文献杂志》

本刊为双月刊,大16开,内文72页,双月25日出版。刊号:CN31-1682/R,ISSN 1006-4737。2018年每期定价20.00元,全年120.00元。邮发代号:4-540。各地邮局均可办理订购。如当地邮局订购有困难,亦可直接向本刊编辑部订购。欢迎广大读者、作者赐稿、订阅。联系地址:上海市黄浦区瑞金二路156号,上海市中医文献馆,《中医文献杂志》编辑部收;邮编:200020;电话:(021)54669083×8012;E-mail:shtcnliter@163.com。现金订阅请寄本刊编辑部收,订阅人姓名、详细地址及邮政编码务必书写清楚。

《中医文献杂志》编辑部