

温胆汤从痰治论胃癌并发顽固性呕吐 1 例报告

王芳¹ 冯利¹ 杨新娣² 高音¹

【关键词】 温胆汤; 胃癌; 呕吐; 中医药

【中图分类号】 R735.2 【文献标识码】 A 【文章编号】 1673-6613(2013)05-0510-02

温胆汤^[1]最早见于《外台秘要》卷 17 引《集验方》,方中生姜四两,半夏二两,橘皮三两,竹茹二两,枳实二枚,甘草一两。现代中医在临床上运用温胆汤治疗晚期胃癌表现为肝胃不和、痰湿内扰所致恶心频发、呕吐痰涎的病例,取得了一定疗效。胃癌是指发生于胃黏膜上皮的恶性肿瘤^[2],是最常见的消化道恶性肿瘤。中医临床分型主要有肝胃不和、胃热伤阴、湿瘀内阻、脾胃虚寒、气血双亏等 5 型。胃癌早期临床表现往往不明显,晚期胃癌^[3]因肿块压迫、浸润、坏死以及术后胃形态的改变,引起胃蠕动、消化功能的减退,出现频繁恶心、呕吐痰涎,心烦不眠、胀满等症状,符合传统中医辨证为胆胃不和、痰热内扰型,严重影响患者生活质量,导致患者不能进食,营养吸收不良,甚至恶液质。目前临床采用西医传统止吐剂如胃复安等治疗,收效甚微,且胃复安的不良反应多,可引起椎体外系病变,增加患者痛苦。中医药治疗晚期肿瘤在缓解症状、改善患者生活质量方面具有一定优势。

一、典型病例

患者,女,60 岁,平素性格内向,主因“胃癌术后 1 年余,恶心、呕吐 1 个月”入院。患者于 2009 年 8 月出现进食哽咽,于望京医院查胃镜示贲门高分化腺癌(早期),于 2009 年 8 月 28 日行胃癌胃部分切除术,术后化疗 6 个周期,后坚持复查,未见复发。近 1 个月来,频繁出现恶心、呕吐,呕吐大量白色质稀痰涎,口干苦、黏腻,无法进食、水,进食后症状加重,心烦眠差,食道有烧灼感,大便数日未行,小便少,舌红,苔腻,脉弦滑。既往胃切除术后诊断为反流性食道炎。查体:慢性病容,负力体型,舟状腹,腹软,移动性浊音阴性,听诊肠鸣音弱,2 次·min⁻¹。肿标:CA199 83 U·mL⁻¹,CA125 47 U·

mL⁻¹。立位腹平片未见肠梗阻迹象。复查胃镜:吻合口隆起物,残胃癌,HP(-)。病理:高分化腺癌。中医诊断:呕吐,胆胃不和,痰热内扰。西医诊断:胃癌术后(残胃癌)。

患者胃癌术后复发,临床属胃癌晚期,症见:恶心、呕吐痰涎,不能进食,虚烦不得眠,舌红,苔腻,脉弦滑,四诊合参,辨证属胆胃不和,痰热内扰证,予温胆汤加减,理气化痰,清胆和胃。方药如下:姜半夏 9 g,淡竹茹 10 g,栀子 10 g,陈皮 12 g,茯苓 10 g,炙甘草 6 g,大枣 5 枚,紫苏 10 g,厚朴 10 g,旋覆花 10 g,代赭石 10 g,黄芪 30 g,当归 10 g,生地 10 g。水煎服,日 1 剂。患者服用第 3 天后恶心明显好转,呕吐停止,能进少量食物,自己能感觉到胃肠蠕动声,听诊腹部肠鸣音 4 次·min⁻¹,已排大便。服用第 6 天后,患者进食量明显增加,无呕吐,偶有恶心,乏力好转,大便通畅。服用第 8 天,症状已缓解,仅稍有乏力。

二、病例讨论

胃癌属中医“噎膈”范畴^[4],《医学衷中参西录》中“中气衰弱不能悬撑贲门,已至缩如藕孔,痰涎遂易于壅滞,因痰涎壅滞,冲气更易上冲,故不能受食”。患者 2009 年因胃癌胃大部切除术,正气受损,内伤脾胃,脾胃运化水湿功能障碍,则痰湿内生,呕吐大量白稀痰涎;2011 年丧偶,情志不舒,肝郁气滞,肝胆疏泄功能失调,肝胆失调进一步影响脾胃升降功能,胃不降则进食哽咽、恶心、呕吐。因此笔者选用化痰祛湿之法清除胃中之壅滞,开其孔,顺其气,姜半夏、陈皮、茯苓为主可健运脾胃,燥湿化痰。中气受损,脾不升,则乏力、懒言,故酌加黄芪、当归益气培本;肝郁化热,胆热内蕴,导致心烦不得眠,用栀子、淡竹茹清热除烦,可入胆经;脾主肌肉,脾胃功能失调,则形体消瘦。综观患者主要症状为恶心、呕吐痰涎,食后加重,伴口干苦、心烦不眠,舌红,苔腻,脉弦滑。四诊合参,中医辨证属胆胃不和,痰热内扰证,运用温胆汤则疗效显著。

作者单位:1. 中国中医科学院望京医院,北京 100102;2. 北京北亚骨科医院,北京 102445
通讯作者:冯利,Email: fengli663@126.com

WHO 止呕药疗效评判标准: ① 恶心疗效标准: 痊愈: 无恶心; 显效: 轻度恶心, 不影响进食; 有效: 中度恶心, 影响进食; 无效: 重度恶心, 需卧床休息。② 呕吐按《中国常见恶性肿瘤诊治规范》中急性和亚急性毒副反应的表现和分度标准分 4 度: 0 度: 恶心呕吐; 1 度: 恶心; 2 度: 暂时性呕吐; 3 度: 呕吐, 需治疗; 4 度: 难控制的呕吐。该患者服药第 8 天后恶心、呕吐都已缓解, 仅余乏力, 为痊愈。

三、方药分析

本研究所用的温胆汤底方为已化裁后的《三因极一病证方论》中方, 方药组成具体为: 半夏二两, 陈皮三两, 淡竹茹二两, 枳实二两, 甘草一两, 茯苓一两半, 生姜五片, 大枣一枚。方中以半夏为君, 燥湿化痰, 和胃降逆, 使气降则痰降; 竹茹为臣, 清热化痰, 除烦止呕; 与半夏相配, 化痰止呕兼顾; 枳实辛苦微寒, 降气化痰, 开结除痞; 陈皮理气和胃, 燥湿化痰, “脾为生痰之源”, 茯苓健脾利湿, 使湿去痰消, 兼能宁心安神; 生姜和胃化痰, 兼制半夏毒性; 大枣调和脾胃; 甘草益气和中。功效为理气化痰, 清胆和胃。主治胆胃不和, 痰热内扰证。证见虚烦不眠, 惊悸不宁, 或呕吐呃逆, 苔腻微黄, 脉弦滑。

临症加减, 呕吐较甚者, 酌加代赭石 10 g, 旋覆花 10 g 等以增强降逆止呕之功; 心烦甚者, 可加栀子 10 g, 清心除烦; 食纳差甚者, 酌加焦三仙各 10 g, 鸡内金 10 g, 消食开胃; 虚弱无力者, 酌加黄芪 30 g, 补气; 大便不通者, 酌加厚朴 10 g, 紫苏 10 g 等行气通便; 口干, 饮水则上逆者, 可酌加生地 10 g, 当归 10 g, 养阴生津止渴; 胸腹满闷者, 酌加瓜蒌 10 g, 郁金 10 g, 宽胸理气散结。

四、病因病机探讨

张秉成在《成方便读》中说“此方纯以二陈竹茹枳实生姜和胃豁痰, 破气开郁之品, 内中并无温胆之药, 而以温胆名方者, 亦以胆为甲木, 常欲其得春气温和之意耳。”周淑平^[5]认为胆汁精明清静方能协助肝主疏泄, 促进消化饮食, 运化水谷精微、水液, 才不致聚液成湿成痰。若胆汁清静受扰, 不能协肝助脾运化, 则生湿生痰。温胆汤的理气化痰即为胆“排除干扰”, 使胆汁清静, 胆腑安和, 亦即清胆除烦之意。

现代中医认为, 气滞、血瘀、痰阻、毒聚是肿瘤形成的必要条件。外感、内伤日久, 痰、气、瘀、毒相互搏结, 阻滞中焦, 而生积块, 形成胃癌。有的学者^[2]认为痰湿内阻是胃癌病机的关键。脾胃运化水湿功能下降, 津液凝聚而成痰湿, 痰湿停滞于中

焦胃, 而致恶心、呕吐, 白色痰涎即为凝结之津液, 津液呕吐到体外, 则体内津液不足, 可见患者口干、黏腻, 但不欲进水。所以笔者从痰湿来治疗呕吐, 用温胆汤清除胆之“干扰”, 可得良效。

中医认为胆主生发之气, 肝胆均属木, 应于东而主春升之气, 如《脾胃论·脾胃虚实传变论》说: “胆者, 少阳春升之气, 春气升则万化安, 故胆气春升, 则余脏从之。”胆的这一特性在于肝胆必须保持升发条达, 柔和舒畅的正常疏泄功能。肝胆的疏泄功能可促进脾胃的运化, 脾胃气机疏通畅达, 脾升胃降之间协调, 才能使饮食物的消化运动正常进行, 而脾胃的升降是全身气机的一个组成部分。肝胆的疏泄功能正常, 全身气机疏通畅达, 有助于脾升胃降和二者之间的协调, 保证正常的消化功能。

综上所述, 温胆汤中医证用于呕吐、恶心已有少量报道, 如徐颖扉^[6]用温胆汤防治化疗致恶心呕吐 40 例中, 痊愈 26 例, 显效 7 例, 有效 5 例; 朱海洪等^[7]用温胆汤加减治疗白血病化疗胃肠反应 26 例, 显效 12 例, 有效 13 例; 施智严^[8]用温胆汤加味治疗腹腔化疗伴发恶心呕吐 35 例, 治愈 5 例, 改善 18 例, 有效率达 65.7%。笔者将温胆汤用于胃癌属肝胃不和、痰热内扰所致恶心、呕吐病例, 紧扣晚期胃癌因病机, 病症结合, 临床随证加减, 能在一定程度上改善症状, 提高患者生活质量, 符合中医“带瘤生存”的原则。《素问》中说“夫圣人治病, 循法守度, 援物比类, 化之冥冥, 循上及下。”中医临床治病中应“谨守病机, 各司其属”, 充分发挥中医的治疗优势, 把祖国中医继承并发扬开来。

参 考 文 献

- [1] 谢鸣. 方剂学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 404.
- [2] 冯利. 简明中西医结合肿瘤病学[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 2008: 181.
- [3] 潘守杰, 殷常春, 丰育来. 吴茱萸汤治疗晚期胃癌呕吐 32 例临床观察[J]. 辽宁中医杂志, 2009, 36(9): 1519-1520.
- [4] 张锡纯. 医学衷中参西录[M]. 2 版. 石家庄: 河北人民出版社, 1974: 285-287.
- [5] 周淑平. 论温胆汤之功效与主治[J]. 中国中药杂志, 2003, 28(3): 286-287.
- [6] 徐颖扉. 温胆汤防治化疗致恶心呕吐 40 例[J]. 浙江中医药大学学报, 2009, 33(3): 349-350.
- [7] 朱海洪, 张娟, 陈泽涛, 等. 温胆汤加减治疗白血病化疗胃肠反应 26 例分析[J]. 山东中医学院学报, 1991, 15(4): 31.
- [8] 施智严. 温胆汤防治肿瘤化疗所致呕吐 30 例临床观察[J]. 中医药导报, 2011, 6(17): 98-99.

(收稿日期: 2013-02-03)