

曹建雄治疗恶性肿瘤骨转移疼痛经验

钟丹¹, 向菊花¹, 杨玲¹, 付晓庆¹, 李丽¹, 曹建雄²

(1. 湖南中医药大学, 湖南 长沙, 410208;

2. 湖南中医药大学第一附属医院, 湖南 长沙, 410007)

[摘要] 介绍曹建雄教授治疗恶性肿瘤骨转移疼痛的经验。曹教授认为骨转移疼痛的主要病因病机在于寒湿痹阻和肝肾亏虚, 痰凝蓄瘀。立温阳散寒、除湿止痛、补益肝肾、消痰祛瘀为法, 辨证选用小活络丹加味和独活寄生汤加减方, 临床收效甚佳。

[关键词] 骨转移疼痛; 中医药疗法; 名医经验; 曹建雄

[中图分类号] R273.06 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.04.013

疼痛是一种令人不快的感觉和情绪上的感受, 同时伴随着现存的或潜在的组织损伤。骨转移疼痛是指直接由癌症引起的疼痛, 在所有因癌症浸润转移直接侵犯引起的疼痛中, 骨转移疼痛占了50%^[1]。骨转移可导致顽固性疼痛、病理性骨折、高钙血症、神经根压迫、脊髓压迫和运动功能障碍等一系列并发症^[2]。骨转移疼痛是一种复杂的慢性疼痛综合征, 其临床表现和机制均不同于传统的炎性疼痛或神经病理性疼痛, 这种疼痛是癌症晚期患者最痛苦、最常见的症状, 可能会引起或加重抑郁、焦虑、乏力、失眠等症状, 严重影响患者的生活质量^[3]。

曹建雄, 国家重点肿瘤专科学术带头人, 悬壶三十余载, 学术造诣精深, 平时注重温中医经典, 查古今文献, 究现代医学理论, 同时结合自身临床实践, 巧用经方治杂病, 善用重剂蠲痼疾, 在治疗恶性肿瘤方面获得一定疗效。笔者(除通讯作者外)有幸随师临证, 耳濡目染, 感受颇多, 现将曹教授治疗骨转移疼痛的经验介绍如下。

按: 案1患者初发时邪热盛, 加之之皮肤浮肿明显, 为外感湿热, 蕴结肌肤, 壅于脉络之象, 加之阴气耗伤, 肝气郁结, 为少阳厥阴同病, 遂用小柴胡汤与甘麦大枣汤加减治疗, 既除其邪热盛, 又重用天花粉、石斛、生地黄养阴生津, 黄芪、升麻升举阳气, 使湿热之邪得以运化, 阴津得以固守, 筋骨肌肉得以充养。案2患者病史2年, 迁延不愈, 已为慢性病程, 加之之全身多处肌肉疼痛无力, 此为脾肾亏虚、肝阴损耗之证, 边教授以泼尼松抗炎, 中药治以健脾补气、舒筋活血、养肝益肾, 其中红参、黄芪健脾益气, 当归、鸡血藤舒筋活血, 丹参、石斛、花粉、知母

1 病因病机

1.1 寒湿痹阻 曹教授通过多年临床经验总结, 对骨转移疼痛的认识有着深刻的理解, 认为骨转移疼痛的病机不外乎“不通则痛”和“不荣则痛”。“不通则痛”的根源在于寒湿痹阻, 兼痰凝蓄瘀。在骨转移疼痛发病过程中, 阳气失于敷布, 阴寒得以凝聚, 阴阳失去平衡, 最终形成骨瘤引起疼痛, 正如《素问·阴阳应象大论》所云:“阴阳者, 天地之道也, 万物之纲纪……阳化气, 阴成形。”骨转移主要在于形体的失常, 当归之于阴, 阴之异, 又缘于阳失常, 损人体阳气者, 寒湿之邪最重。这种观点与《外科精义》中“盖缓疽、石疽, 皆寒气所作, 深伏于骨髓之间……”的描述一致。寒湿均为阴邪, 易损阳气, 遏气机, 一旦阳气郁遏或受损则不足以驱除寒湿之邪, 反为其所侵害; 寒湿之邪性凝(黏)滞, 易使经脉气血运行不畅, 凝结阻滞不通而痛, 故有“痛者, 寒气多也, 有寒故痛也”的说法。

1.2 肝肾亏虚 “不通则痛”的根源在于肝肾亏虚, 兼痰凝蓄瘀。曹教授认为骨转移疼痛多见于中

滋阴泻火, 狗脊、鹿角胶、熟地黄调补肝肾, 加之甘麦大枣汤既可补脾胃, 又可除热邪, 以上药味合用, 脾胃之气得以充盈, 肝肾之阴得以滋养, 从而使关节滑利、筋脉充养。

参考文献

- [1] 赵辨. 中国临床皮肤病学[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 2010: 807-810.
- [2] 卢桂玲. 当代中医皮肤科临床家丛书·边天羽[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2014: 255-256.
- [3] 周仲瑛. 中医内科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2009: 481-489.

(收稿日期: 2017-04-20)

老年人,正所谓“人年四十,而阴气自半也”,正气渐虚而后邪气踞之,邪之所凑,其气必虚。正虚则主要体现在肝肾二脏,肝藏血,肾藏精,精血同生,肝肾同源。肝在体合筋,筋附着于骨而聚于关节,肝血亏虚不能濡养筋骨,则肢体麻木疼痛,屈伸不利;肾主骨生髓,骨髓生化有源,肾精亏虚不能荣养骨骼,则易受其他病理因素侵袭而发为骨瘤。

1.3 痰凝蓄瘀 骨转移疼痛,无论是处在“不通则痛”,抑或“不荣而痛”,都离不开痰凝蓄瘀。曹教授认为骨转移疼痛的主要病理因素在于痰和瘀,“怪病多痰瘀”,二者具有浓、黏、凝、聚的特点。肿瘤侵犯至骨,骨失荣养,易受寒湿之邪侵袭,气血运行不畅,痰浊蕴阻骨内,日积月累致瘀毒凝滞,络道阻塞,聚而成形,发为骨瘤。

2 辨治经验

2.1 温阳散寒,除湿止痛,兼消痰祛瘀 基于对“不通则痛”内涵的理解,结合临床实际,曹教授立下温阳散寒、除湿止痛,兼消痰祛瘀之法。结合自身多年经验遣方用药,对寒湿痹阻型骨转移疼痛(主要表现为持续性的剧烈冷痛,遇寒则重,痛势缠绵)选用小活络丹加味方(制川乌、制草乌、制天南星、醋乳香、醋没药、炒地龙、土鳖虫、蜈蚣、全蝎、炮姜、肉桂、威灵仙、寻骨风、豨莶草、骨碎补、太子参、甘草)治疗。方中川乌、草乌皆为温热辛散之品,具有鼓舞人身阳气之功,以发散乘虚入于经络骨间,而久居不去之寒湿邪气,发挥散寒除湿、温经通络止痛的作用。李东垣称“乌头可除寒湿、行经、破诸积冷毒,用乌头者,取其发泄之余气,善入经络,力能疏通痼阴沍寒”,骨转移疼痛为沉痾痼疾,无温中散寒之品不能直入其地,加用炮姜、肉桂以增强温阳散寒之力;天南星辛温,善于燥湿化痰,以除经络中之湿痰、风痰;乳香、没药行气活血、化瘀通络止痛,使经络气血流畅,痰浊、瘀血不复再生;加用骨碎补增强活血止痛之效,《药性论》言其“主骨中毒气”,还能补肾强骨;地龙、土鳖虫、全蝎、蜈蚣为虫类药,能出入阴、窜络剔邪,为入络之佳品,功能搜风通络止痛;威灵仙、寻骨风、豨莶草以除湿止痛,威灵仙亦有软坚散结之功效;太子参、甘草益气扶正,防止因药性峻猛而伤正之弊,全方共奏温阳散寒、除湿止痛、消痰祛瘀之功。

2.2 补益肝肾,兼消痰祛瘀 曹教授认为骨转移疼痛“不荣”之因归结于肝肾二脏,对肝肾亏虚型骨转移疼痛(主要表现为持续性的麻木、隐痛,畏寒喜暖,伴有头晕乏力、面色苍白、消瘦等症)在临床上常选用独活寄生汤加减(独活、桑寄生、杜仲、牛膝、

续断、狗脊、白芍、当归、鸡血藤、制天南星、法半夏、醋乳香、醋没药、太子参、甘草)治疗。方中独活辛苦温,“善治一身疼痛”,发挥散寒止痛的作用;桑寄生、杜仲、牛膝、续断、狗脊补益肝肾,达到强壮筋骨之效;鸡血藤、白芍、当归养血活血,鸡血藤是一味沿用千年、活血化瘀的中药,称为“血分之圣药”,现代药理学证实其可抗肿瘤^[4],有祛瘀生新之功,白芍还可缓急止痛,太子参、甘草益气健脾,五药合用,共同发挥补肝肾、益气血之功;制天南星、法半夏皆为化痰药,半夏之性,燥而稍缓,天南星之性,燥而颇急,半夏之辛能守,天南星之辛善行,二者作用协同叠加,发挥祛痰顽痰之力;乳香、没药行气活血、化瘀止痛。全方用药重在补益肝肾。

3 典型病案

杨某,男,65岁,2015年11月28日初诊。就诊时患者衣着厚实,面容痛苦,口唇苍白,腰骶及右髋处疼痛难忍,引起寝食难安,双下肢冰凉、麻木、轻微肿胀,细问疼痛情况,患者答“天气变冷就痛得特别厉害,感觉骨头都冒着寒气”。舌淡暗边尖齿印,苔白腻,脉沉紧。患者于2011年末查出前列腺癌,骨扫描示:全身多处骨质代谢异常,有内分泌治疗史,曾拒绝行睾丸切除术。2个月前,患者腰骶及右髋处疼痛明显,行放疗,疼痛得到缓解。近1周因疼痛加重,服用曲马多(每次2粒)止痛,效果不佳,遂来寻求中医治疗。此为前列腺癌骨转移案,癌侵入骨,寒湿痹阻,痰凝蓄瘀,本虚标亦实。综观患者舌脉症,应以温阳散寒,除湿止痛,兼消痰祛瘀为法。方药:制川乌5g,制草乌5g,炮姜10g,肉桂5g,制天南星15g,乳香10g,没药10g,地龙10g,全蝎5g,蜈蚣2条,威灵仙30g,寻骨风10g,豨莶草15g,骨碎补10g,太子参15g,甘草10g。14剂。水煎,嘱煎药时间较平时延长10min,每天1剂,分3次温服。患者诉服药7剂即感疼痛明显好转。14d后来复诊,患者疼痛已不明显,止痛药物用量减至1粒,畏寒较前有所缓解,纳寐改善。曹教授认为原方止痛效果甚佳,但方中乌头、天南星及虫类药等有毒性,中病即止,不可久服,故调方为独活寄生汤加减:独活30g,桑寄生30g,续断20g,杜仲10g,牛膝10g,白芍15g,当归10g,鸡血藤15g,制天南星10g,法半夏10g,骨碎补15g,炮姜10g,肉桂3g,太子参15g,甘草5g。21剂。患者前后复诊多次,疼痛难忍情况未再出现,生活质量较前明显提高。

参考文献

- [1] 徐瑞华,姜文奇,管忠震. 临床肿瘤内科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2014.
- [2] 赵瑜,许青. 癌性骨痛治疗进展[J]. 现代肿瘤医学,2017(6):972-974.
- [3] 彭雷,戚焕鹏,翟西菊. 奥氮平辅助治疗肺癌骨转移重度疼痛及相关性焦虑、抑郁的临床观察[J]. 肿瘤基础与临床,2017(1):46-48.
- [4] 符影,程悦,陈建萍,等. 鸡血藤化学成分及药理作用研究进展[J]. 中草药,2011(6):1229-1234.

(收稿日期:2017-05-15)