

桂枝茯苓丸合安宫牛黄丸治疗晚期肝癌 1 例报告

王 晓

(江西省肿瘤医院中西医结合科 330007)

关键词 原发性肝癌 中医药治疗 桂枝茯苓丸 安宫牛黄丸 临床应用

原发性肝癌具有起病隐匿、进展迅速、疗效差、死亡率高等特点,上海报道其中位数生存期平均为 2.6~2.7 个月,我们在临床上用中药桂枝茯苓丸合安宫牛黄丸治疗晚期原发性肝癌 1 例,取得满意效果,现报告如下:

梅某某,男性,58 岁。上腹部包块体胀痛、低热、乏力、消瘦 1 个月,于 1990 年 2 月入我科。

查体:消瘦,浅表淋巴结未及肿大,皮肤巩膜无感染,肝上界位于右第七肋间,肝右肋下 4.5cm,剑突下 8cm,质硬,结节感,触痛(+),脾左肋下 2cm,质中,腹水征(+),舌质红边有瘀点,苔白,脉细弦缓。B 型超声示左肝肿块约 88mm×89mm×76mm,腹水(+),胸部 x 线示右膈抬高,AFP>400ng/ml,α-FG 对流免疫电泳阳性,γ-GT100^u/dl,SHCSP 阳性,蛋白电泳:白蛋白 58%,α₁5%,α₂6%,β7%,γ24%,HBsAg 阳性,血液流变学指标反映为高聚状态。临床诊断原发性肝癌(硬化型、Ⅲ期)。中医辨证为气滞血瘀型,治以活血化瘀,疏肝理气,解毒抗癌。

处方:桂枝茯苓丸原方加柴胡、川楝子,每日 1 剂,水煎分两次服;安宫牛黄丸(江西樟树

制药厂生产)1/2 丸,每日服 2 次。服药 1 周后,病人腹胀、肝区疼痛减轻,纳食增进,服汤剂 110 剂、安宫牛黄丸 77 丸后临床症状完全缓解。复查 B 型超声示肝区肿块缩小至 32mm×32mm,腹水(-),α-FG,SHCSP、AFP 均转为阴性,γ-GT 降至 20^u/dl,胸部 x 线复查无异常发现,血液流变学复查,高聚状态得到明显改善,查体肝剑突下 2cm,质软、触痛(-),肝肋下未及,脾(-),体重仍维持在入院时的 60kg,随访至活已 24 个月。取得满意临床效果。

原发性肝癌属中医“症瘕”、“积聚”、“臌胀”、“肝积”等范畴,其发病原因主要为“郁怒伤肝,肝气失去条达,气血两虚,逆气瘀血相并而成”,治疗上重在疏肝散积行血,清解邪毒。桂枝茯苓丸活血化瘀,缓消症块。安宫牛黄丸清热解毒,豁痰开窍。加柴胡、川楝子,引诸药入肝经,达疏肝解郁散积之功。诸药合用,相得益彰,对缩小肿块,退热镇痛,消除腹水,防止黄疸及恶液质的发生,起到了一定的作用,故使病人的生存期得以延长。

(收稿日期:1993-3-12)

华夏中医培训中心联合高函院中医函授招生

本院历届学员学成后,分别达到行医或晋升等各自目的。现仍招生:对中医爱好者欲开设行医设中医全科班;对乡镇医生需达大专学历并转变职称,设高技班;愿学各科效验秘术者设中医特技班;对中西医互学者,设中西医结合班。高校系统教材,正规学历函授,由名医专家全面辅导,答疑解惑,签订包教优学合同。结业发相应职称水平证书和职业证书,统考合格发毕业证书,作行医、晋升凭证并予推荐。邮 4 元报名费即寄简章办手续。地址:河南开封市北门大街 110 号 华医中心高函院函授办 邮编:475001 电话:550652