

块,经潮时有腰痛,舌红偏暗,少苔,脉细,治宜清热解毒,凉血活血。方拟:败酱草 15g,浙贝母 15g,连翘 12g,泽兰叶 12g,牡丹皮 12g,赤芍、白芍各 12g,蒲公英 15g,泽泻 15g,红花 12g,桃仁 10g,生大黄 6g(后下),路路通 12g,枇杷叶 12g,白僵蚕 10g,全瓜蒌 15g,炙甘草 6g,患者连诊 3 次,上药稍作增损,共进 21 剂。于 2006 年 12 月 25 日四诊,病情大减,无新发皮疹,脓头全消,现留下陈旧性皮疹,色暗红,偶有疼痛,舌质暗,苔薄黄,脉细数,继续治以清热利湿,行气活血以固善后,并嘱其清淡饮食,保持充足睡眠,保持大便通畅,注意调整情绪,上药稍事调整又进 10 余剂,皮损全部消退,仅留少量色素沉着,随访半年未复发。

体会:刘教授强调从血分论治痤疮,清热解毒、凉

血活血贯穿整个治疗过程,强调清其血热是治疗的关键所在,但亦不可忽略其他致病因素,风湿邪毒皆可诱发本病,同时还因情志因素的影响、社会各方面的压力、精神因素发病或诱发的亦不少见。临床上应鼓励患者,安抚其情绪,使其保持乐观情绪和战胜疾病的信心。总之,痤疮的临床表现虽单一,但仍需要灵活辨证,随时调整药物,辨血为主,全面兼顾。

参考文献

[1] 赵辨. 临床皮肤病学. 第 3 版. 南京:江苏科技出版社,2001:935.
 [2] 林俊华,汤建桥. 现代名中医皮肤科诊疗绝技. 北京:科学技术文献出版社,2004:159.
 [3] 谭金华,唐兴荣. 疏肝解郁法对寻常痤疮患者生活质量影响的研究. 中华中医药学刊,2007,25(11):2325-2326.

(2007-12-25 收稿)

调和阴阳法治疗晚期肿瘤发热

陈 五 一

(河南省开封市第一中医院,开封市财政东街 54 号,475000)

关键词 肿瘤性发热/中医药疗法

晚期肿瘤发热临床常见寒热虚实相杂而证型难辨,笔者从调和阴阳的角度进行探索治疗,取得一定疗效,现浅述如下。

1 病因病机

肿瘤的发生发展是一个长期的脏腑功能失调并由此而产生的痰、湿、瘀、毒交结又损伤正气的过程。尤其是在手术、放疗、化疗后,更加速了正气损伤的过程。这个阶段正气虚主要指肾精亏损。肾藏精,精生阴阳,精气亏损即是阴阳俱损。《素问·调经论》说:“阳虚生外寒,阴虚生内热。”这就是阴阳并损的病机状态。此时易感外邪,邪气乘虚深陷于里,故晚期肿瘤发热患者常表现午后低热或高热,伴面红赤、烦热、舌红苔少、脉细数等阴虚内热症状;同时又有热退时面色苍白、恶寒、神倦乏力、脉沉细等阳虚外寒的症状。尤其是使用解热发汗西药后,大汗淋漓,恶寒更甚。这种寒热虚实错杂的发热证型是阴阳两虚外邪深伏所致。

2 治法

患者午后低热为阴虚内热,邪伏于阴;午后高热为内热蒸腾,外邪浮于表,正邪交争于外。故当滋阴潜阳清虚热,用青蒿鳖甲汤清热于里,配祛风解表散邪药散邪于外。如恶寒神倦,且发汗后漏汗不止者,当温阳散寒固表,方用桂枝附子汤加减。如寒热错杂,表里失和,阴阳易位,又当用柴胡剂调和阴阳。

3 病例介绍

例 1:患者某,男,62 岁,工人。2004 年 6 月 12 日入院。患者 5 年前因肺腺癌行右肺全切术。4 个月前午后持续发热,体温波动在 38.5℃~40℃之间,经 B 超、CT 检查发现肝部多发性

占位,最大 8cm×5cm,中间液化,诊断为肺癌肝转移。长期使用抗生素、激素,病情不能缓解,故求中医治疗。现症:午后发热至晚 9 时许,体温可达 40℃,发热无汗,恶寒,面红赤,虚烦,便干。使用复方氨基比林、消炎痛栓后,大汗淋漓,湿透衣被,恶寒甚。晨起畏寒怕冷,面色苍白,倦怠,嗜卧。脉沉细,舌红苔薄腻。辨证:阴阳俱损,外邪内陷。治宜滋阴温阳,发散外邪。方用柴胡加龙骨牡蛎汤合清骨散加减。处方:柴胡 12g,黄芩 12g,荆芥、防风各 12g,桂枝 9g,白芍 9g,制附子 9g,生龙骨、生牡蛎各 18g,红参 10g,青蒿 18g,鳖甲 24g,地骨皮 15g,生地黄 30g,牡丹皮 12g,黄柏 9g,甘草 6g。服 6 剂后,体温恢复正常。4 个月后肝肿瘤破裂骤死,始终未见发热。

例 2:患者某,男,82 岁,退休干部。2005 年 2 月 28 日入院。患者 1 个月前患急性心梗,经抢救病情稳定。1 周前因发热出现血尿,经 B 超、CT 诊断为膀胱癌,因体弱拒绝放、化疗,求中医诊治。现症:每天下午 5 时许发热,体温波动在 38.5℃~39.0℃之间,服解热西药汗出可解。伴恶寒,动则心悸、胸闷气短,食少便干,腰痛,小腹坠胀不适,双下肢水肿,小便黄赤无疼痛。脉沉细,舌红苔腻。辨证:阴阳俱损,湿热下注,外邪内陷。方用知柏地黄丸合肾气丸调补阴阳,柴胡桂枝汤加附子温阳解表。处方:柴胡 12g,黄芩 12g,桂枝 9g,白芍 12g,生地黄 24g,牡丹皮 9g,山茱萸 12g,知母 12g,黄柏 9g,制附子 9g,肉桂 4g,茯苓 12g,泽泻 12g,仙鹤草 30g,白花蛇舌草 30g,三七粉 6g(冲)。上方服 3 剂后热退,以上方加减服药 15 剂,腰痛尿血消失,心悸水肿减轻。出院后继续调理约 1 年,2006 年 9 月 2 日复查 CT 示:膀胱肿块未见增大。

(2008-06-10 收稿)